

ปีที่ 5 ฉบับที่ 45 : 15 พฤศจิกายน 2545 <http://epid.moph.go.th/>

วิสัยทัศน์ของระบบวิทยา

“สูญย์ความเชี่ยวชาญระดับสากลในด้านมาตรฐานงานระบบวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายใน
และนานาประเทศ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค ภัย และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน”

สารบัญ

| | |
|---|-----|
| ♦ ก้าวทันโรค | |
| -รายงานการบาดเจ็บจากปลากระโง(Billfish) | 720 |
| -รายงานการเฝ่าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ พ.ศ.2544 | 722 |
| - สถานการณ์โรคไข้เลือดออก | 725 |
| ♦ ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ่าระวัง | |
| โรคทางระบบวิทยาเร่งด่วน | 726 |
| สัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 3 - 9 พฤศจิกายน 2545) | |
| ♦ แผนภูมิโรคไข้เลือดออก | 732 |
| ♦ สรุปข่าวการระบาด | 734 |
| (วันที่ 3 - 9 พฤศจิกายน 2545) | |
| ♦ บันทึกท้ายบท | 737 |
| ***** | |
| ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ่าระวัง | |
| และการควบคุมป้องกันโรค | |
| โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้อง | |
| และส่งให้ทันตามกำหนดเวลา | |
| ***** | |
| โปรดส่งรายงานให้กองระบบวิทยา | |
| ภายในเข้าวันอังคาร | |

สัปดาห์ที่ 45 ระหว่างวันที่ 3 - 9 พฤศจิกายน 2545

ส่งรายงานข้อมูลเฝ่าระวังโรคทางระบบวิทยาเร่งด่วน

ทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 63 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ **82.89**

ก้าวทันโรค

รายงานการบาดเจ็บจากปลากระโง (Billfish)

นพ. โชคชัย ล้อพิริยะธรรม
โรงพยาบาลศูนย์ตรัง

เมื่อเดือนมีนาคม 2545 โรงพยาบาลศูนย์ตรัง ได้รับการส่งต่อผู้ป่วย 1 ราย จากโรงพยาบาลชุมชน เนื่องจากได้รับบาดเจ็บจากปลากระโงแทง โดยมีประวัติดังนี้ ผู้ป่วยเป็นเด็กชายไทย อายุ 13 ปี ก่อนหน้าจะเข้ามารับการรักษาที่แผนกหู คอ จมูก โรงพยาบาลศูนย์ตรัง ได้ออกไปหาปลาในทะเลกับบิดา ปลากระโง ได้กระโดดจากทะเลแทงเข้าที่ลำคอด้านขวา มีเลือดออกจากบาดแผลมาก ได้รับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในเรือ และโรงพยาบาลชุมชนในเวลาต่อมา หลังจากนั้น ได้ส่งต่อผู้ป่วยมาที่แผนก หู คอ จมูก โรงพยาบาลศูนย์ตรัง ด้วยสาเหตุสิ่งแปรปรวนที่ติดค้างอยู่ในคอ มีอาการปวดที่คอด้านขวา แพทท์ตรวจพบแพลงที่คอด้านขวาบริเวณได้ทางเล็กน้อย ขนาด 2.5 เซนติเมตร ซึ่งได้รับการเย็บแผลมาจากโรงพยาบาลชุมชนแล้ว ได้ตรวจระบบประสาทพบว่า แขน ขา

ยกได้ดี เป็นปกติ ได้ออกซเรย์ค้านข้างและค้านตรงของลำคอ พบร่องรอยเปลกปลอมทึบรังสี ลักษณะคล้ายระบบอักเสบในช่องหลังกระดูกสันหลังคอที่ 1 - 2

หลังจากวินิจฉัยแล้ว จำเป็นต้องนำสิ่งแปลกปลอมออก แต่เนื่องจากโรงพยาบาลศูนย์ตั้ง ยังไม่สามารถทำการตรวจเส้นเลือดด้วยวิธีนิรดสารังสี แต่จากการคัดสำหรับวินิจฉัย พบเส้นเลือดปิดทึบส่องข้างและควบรวมเล็กน้อย

หลังจากผ่าตัด นำสิ่งแปลกปลอมออก พบว่า เป็นชิ้นส่วนปากของปลากระโวง ขณะที่ทำการผ่าตัด มีเลือดออกจากลำคอและแพลงปริมาณมาก และเลือดออกเร็วมาก แพทย์ได้เย็บซ่อมแพลงในช่องคอ และตรวจพบเส้นเลือดแดง Interan carotid เป็นรูขนาดเล็กอีกด้วย จึงได้ทำการเย็บเส้นเลือดด้านหลังจากผู้ป่วยได้รับการรักษาแล้ว มีอาการดีขึ้นตามลำดับ และให้กลับบ้านได้ แพทย์ได้นัดให้ผู้ป่วยมารับการตรวจอีกรังสีหลังจากนั้นอีก 2-3 เดือน พบว่า ผู้ป่วยหายเป็นปกติ ทั้งหมดแพลง และระบบประสาท
