

สถานการณ์การระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
สัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 29 กุมภาพันธ์ - 6 มีนาคม พ.ศ. 2547
(Outbreak Situation, 10th Week February 29 -

ในสัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 29 กุมภาพันธ์ - 6 มีนาคม พ.ศ. 2547 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับแจ้งข่าวการเกิดโรค และได้ดำเนินการตรวจสอบ สรุปสาระสำคัญดังนี้

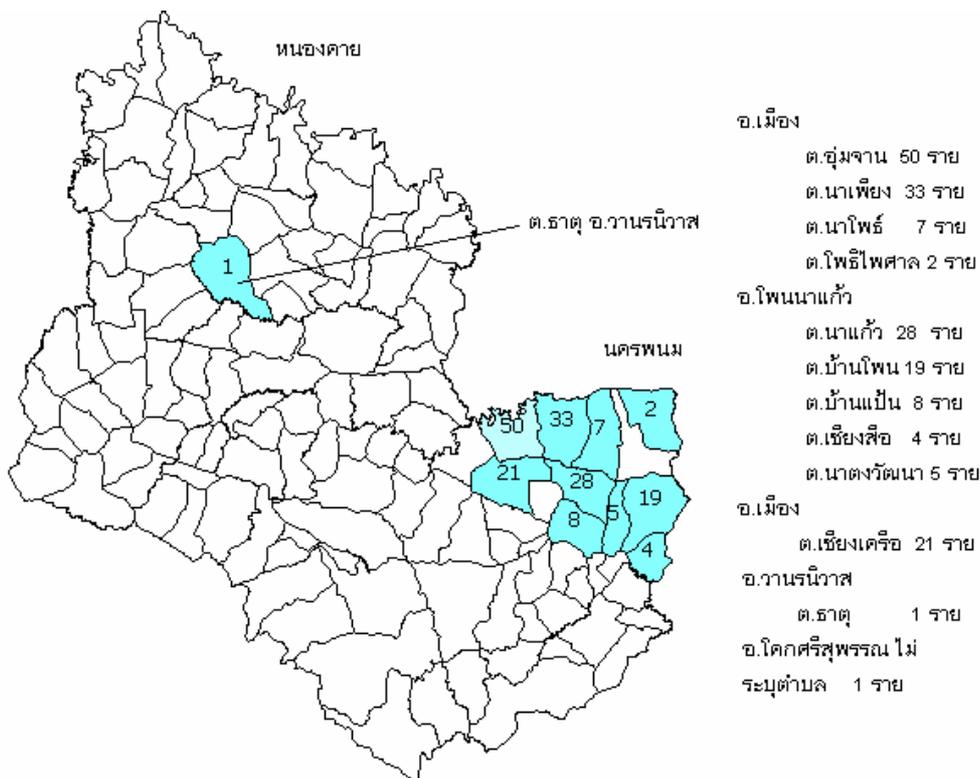
1. Meningococcal meningitis ได้รับรายงาน 1 ราย ผู้ป่วยเพศชายชาวพม่า อายุ 18 ปี อาชีพรับจ้าง ยกสิ่งปลาและ กุ้ง อยู่ที่สะพานปลาท่าชัย เข้าบ้านอยู่ที่ ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร เริ่มป่วยวันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2547 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร ในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2547 ด้วยอาการคอแข็ง พูดไม่รู้เรื่อง เอะอะโวยวาย อุณหภูมิแกร็บ 37 องศาเซลเซียส ผลการตรวจ CSF culture พบ gram - ve diplococci ได้ดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่โดยการทำ Nasal swab ผู้สัมผัสใกล้ชิด ได้แก่ เพื่อนร่วมบ้านและเพื่อนร่วมงาน รวม 24 ราย พบ gram - ve diplococci 1 ราย จำยา Rifampicin แก่ผู้สัมผัสทั้ง 24 ราย สำหรับวัตถุประสงค์ของผู้ป่วยและผู้สัมผัสที่พบ gram - ve diplococci ส่งตรวจยืนยันที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงคราม ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผล ส่วนผู้ป่วยขณะนี้ยังรักษาอยู่อาการดีขึ้น

2. Severe diarrhoea สัปดาห์นี้ ได้รับรายงาน จาก 15 จังหวัด รวม 306 ราย ทุกรายตรวจพบเชื้อ *Vibrio Cholerae* El Tor Inaba ในสัปดาห์นี้พบการระบาดเกิดขึ้นที่จังหวัดสกลนคร ดังรายละเอียดต่อไปนี้

จังหวัดสกลนคร มีรายงานการระบาดของโรค เกิดขึ้นในช่วงปลายเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2547 ทีมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร และอำเภอต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ได้ออกดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคตั้งแต่วันที่ 29 กุมภาพันธ์เป็นต้นมา ผลการสอบสวนโรคเบื้องต้นเท่าที่ได้รับรายงาน มีดังนี้

ตั้งแต่วันที่ 25 กุมภาพันธ์ - 5 มีนาคม พ.ศ. 2547 มีผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรงที่จังหวัดสกลนคร รวมทั้งสิ้น 179 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 16.67 ต่อแสนประชากร (จำแนกเป็นผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาล 75 ราย เสียชีวิต 2 ราย และค้นพบในชุมชน 104 ราย มีผู้สัมผัสพบเชื้อแต่ไม่มีอาการ 23 ราย กระจายใน 5 อำเภอ 11 ตำบล ดังรูป

รูปแสดงจำนวนผู้ป่วย จำแนกรายอำเภอ ตำบล จังหวัดสกลนคร



ผู้ป่วยมีอายุตั้งแต่ 2 เดือน ถึง 83 ปี ร้อยละ 70 เป็นผู้ใหญ่วัยแรงงาน เป็นเพศชาย 95 ราย หญิง 84 ราย แหล่งที่สงสัยจะเป็นสาเหตุของการระบาด ยังไม่สามารถระบุได้ชัดเจน แต่มีอาหารที่เกี่ยวข้องหลายชนิด เช่น เนื้อดิบ อาหารที่ทำเลี้ยงในงานแต่งงาน งานศพ งานยกบ้านใหม่ เช่น ก้อยเนื้อ ลาบเนื้อ ยำหอยแครง ขนมจีน เป็นต้น จากการเพาะเชื้อในตัวอย่างอาหารที่สงสัยบางส่วน และ Rectal swab culture ในผู้ปรุง ประกอบอาหาร และผู้ชำแหละเนื้อ ไม่พบเชื้อ *Vibrio cholerae* ขณะนี้กำลังรอผลการส่งตรวจน้ำ และตัวอย่างอาหารที่สงสัยอื่น ๆ

ผลการสุ่มตรวจคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน และประปาอำเภอ ไม่พบสารคลอรีนตกค้างในน้ำประปา และพบท่อประปาแตก รั่ว ในบางหมู่บ้าน จังหวัดได้ดำเนินการประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้ดำเนินการแก้ไขและเพิ่มระดับคลอรีนตกค้าง มาตรการควบคุมโรคที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

1. แจกยาปฏิชีวนะ Doxycycline 300 มิลลิกรัม รับประทานครั้งเดียวต่อหน้าเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แก่ผู้ประกอบการขายอาหารในตลาดอำเภอ ตลาดในหมู่บ้าน รวมถึงผู้สัมผัสทุกราย
2. ล้างตลาด ทำความสะอาดรางระบายน้ำทุกวัน มีการใช้สารเคมีในการกำจัดตัวอ่อนแมลงวัน
3. เติมคลอรีนในน้ำดื่มที่ใช้ในครัวเรือน
4. ให้สุขศึกษาแก่ผู้ประกอบการขายอาหารและประชาชน โดยใช้รถเคลื่อนที่ประกาศในชุมชน หอกระจายข่าว และตั้งจุดให้บริการประชาชนที่สัญจรไปมาในจุดที่คนมาชุมนุมกัน เช่น ท่ารถ ถ้าใครมีอาการท้องร่วงให้มารับบริการ และเก็บอุจจาระส่งตรวจ พร้อมทั้งให้การรักษาทันที
5. การเฝ้าระวังในชุมชน จังหวัดได้มีมาตรการเชิงรุก คือ การค้นหาผู้ป่วยในชุมชนโดย อาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยเน้นการค้นหาผู้ป่วย และรายงานให้ศูนย์ปฏิบัติการของ CUP ทราบทุกวัน
6. ขอความร่วมมือไปยังโรงพยาบาลเอกชน ร้านขายยาทั้งในหมู่บ้าน / ตำบล / อำเภอ ให้ช่วยแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบทันทีเมื่อพบผู้ป่วย ซึ่งก็ได้มีการจัดประชุมชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

รายงานโดย ลัดดา ลิขิตยั้งวรา และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

