



รายงาน

เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR

Weekly Epidemiological Surveillance Report

สำนักงานโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health.

ISSN 0859-547X

http://epid.moph.go.th/home_menu_20001.html

ปีที่ ๓๕ : ฉบับที่ ๓๑ : ๖ สิงหาคม ๒๕๔๗

Volume 35 : Number 31 : August 6, 2004

สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	54	53	49	58	60	58	68	58	64	70	65	60	57	63	59	64	59	57	63	67	59	60	60	60	64	67

สัปดาห์ที่	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	64	57	65	58	57																					

สัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 25 – 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2547

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 31 ส่งทันเวลา 57 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 75.00

สรุปการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในคน

ณ วันที่ 5 สิงหาคม 2547

การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในคน (<http://epid.moph.go.th>)

ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2547 ถึงวันที่ 5 สิงหาคม พ.ศ. 2547 เวลา 18.00 น. สำนักงานโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ หรือปอดบวม ที่อยู่ในข่ายเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก รวม 28 ราย จาก 14 จังหวัด จากการตรวจสอบสรุปผลสอบสวนโรค ได้ดังนี้

- ไม่พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนก
- ไม่มีผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัยหรือน่าจะเป็นไข้หวัดนก
- จำหน่ายออก ๑ ราย เป็นผู้ป่วยจากจังหวัดปราจีนบุรี เนื่องจากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ที่พบในคน (H3)

รายละเอียดผู้ป่วยที่ได้รับแจ้งจำแนกตามจังหวัดที่อยู่ แสดงในตารางที่ 1



สารบัญ

◆ สรุปการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในคน ณ วันที่ 5 สิงหาคม พ.ศ. 2547	533
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 25 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2547	535
◆ ภัยมีดทางระบาดวิทยาที่อาจซ่อนเร้นโรคไข้สมองอักเสบจากเชื้อนิปาห์ไวรัส และโรคพิษสุนัขบ้า	537
◆ สถานการณ์โรคไข้สมองอักเสบ (Encephalitis)	542
◆ รายงานการเฝ้าระวังโรคในชาวต่างชาติ, ประเทศไทย, มกราคม - มิถุนายน 2547	545
◆ เทคนิคการติดตั้ง EPIDEM บนระบบปฏิบัติการ Windows XP	547
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 25 – 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2547	549

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานจำแนกตามประเภท

จังหวัด	จำนวนที่ได้รับรายงาน วันที่ 5 สิงหาคม 2547	จำนวนผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ 1 ก.ค 2547 จำแนกตามประเภท* (ราย)					รวมทั้งสิ้น
		อยู่ระหว่าง สอบสวน	สงสัย	น่าจะเป็น	ยืนยัน	จำหน่าย ออก	
1.กรุงเทพมหานคร	0	0	0	0	0	1	1
2.เชียงราย	0	0	0	0	0	5	5
3.นครนายก	0	0	0	0	0	2	2
4.นครสวรรค์	0	0	0	0	0	1	1
5.ปทุมธานี	0	0	0	0	0	2	2
6.ปราจีนบุรี	0	0	0	0	0	1	1
7.พระนครศรีอยุธยา	0	0	0	0	0	2	2
8.ลพบุรี	0	0	0	0	0	1	1
9.สงขลา	0	0	0	0	0	1	1
10.สระบุรี	0	0	0	0	0	2	2
11.สุโขทัย	0	0	0	0	0	6	6
12.หนองคาย	0	0	0	0	0	2	2
13.หนองบัวลำภู	0	0	0	0	0	1	1
14.อุบลราชธานี	0	0	0	0	0	1	1
รวม	0	0	0	0	0	28	28

หมายเหตุ: ไม่มีผู้ป่วยรับแจ้งใหม่

สถานการณ์โรคในสัตว์ที่ได้รับรายงานจากเว็บไซต์ของกรมปศุสัตว์ <www.dld.go.th>

ตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม – 4 สิงหาคม 2547 เวลา 15.00 น. พบดังนี้

1. พื้นที่สงสัยเกิดโรคทั้งหมด 33 จุด ในพื้นที่ 19 จังหวัด
2. พื้นที่ยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไขหวัดนกแล้ว รวม 70 จุด ในพื้นที่ 23 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย, สุโขทัย, อุดรดิตถ์, นครสวรรค์, กำแพงเพชร, อุทัยธานี, พิษณุโลก, ปทุมธานี, พระนครศรีอยุธยา, ลพบุรี, สระบุรี, อ่างทอง, สุพรรณบุรี, กรุงเทพฯ, นนทบุรี, ชลบุรี, ฉะเชิงเทรา, นครนายก, ปราจีนบุรี, หนองคาย, ขอนแก่น, นราธิวาส, และ สงขลา

* 1. นิยามการจำแนกประเภทผู้ป่วย

1.1 ผู้ป่วยที่สงสัย (Suspect) ได้แก่ ผู้ที่มีอาการหรืออาการแสดงต่อไปนี้

- ไข้ (อุณหภูมิมากกว่า 38 องศา) ร่วมกับ
- อาการอย่างใดอย่างหนึ่งอันได้แก่ ปวดกล้ามเนื้อ, ไอ, หายใจผิดปกติ (หอบ, ลำบาก), หรือ แพทย์วินิจฉัยสงสัยว่าเป็นปอดบวม หรือ ไข้หวัดใหญ่ ร่วมกับ มี
- ประวัติการสัมผัสสัตว์ปีกที่ป่วย/ ตาย โดยตรงในระยะ 7 วันที่ผ่านมา หรือมีการตายของสัตว์ปีกอย่างผิดปกติในหมู่บ้านที่อาศัยอยู่ในรอบ 14 วันที่ผ่านมา

1.2 ผู้ป่วยที่น่าจะเป็น (Probable) ได้แก่ ผู้ป่วยที่สงสัยตามนิยามข้างต้นร่วมกับ

- ผลการตรวจเบื้องต้นพบว่า มีการติดเชื้อไข้วัดใหญ่กลุ่ม A แต่ยังไม่ได้ว่าเป็นเชื้อสายพันธุ์ของคนหรือของสัตว์ปีก หรือ
- มีอาการระบบหายใจล้มเหลว หรือ
- เสียชีวิต

1.3 ผู้ป่วยยืนยัน (Confirm) ได้แก่ ผู้ป่วยที่สงสัย และผลการตรวจสุดท้ายพบเชื้อไข้วัดใหญ่กลุ่ม A (H5) ซึ่งเป็นสายพันธุ์ของสัตว์ปีก ด้วยวิธี PCR หรือการเพาะเชื้อ

1.4 ผู้ป่วยจำหน่ายออก (Exclude) ได้แก่ ผู้ป่วยที่ไม่เข้านิยามข้างต้น หรือ มีผลการตรวจยืนยันพิสูจน์ได้ว่าเกิดจากเชื้อสาเหตุอื่น ๆ

รายงานโดย สำนักระบาดวิทยา

กระทรวงสาธารณสุข



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
สัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 25 – 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2547
(Outbreak Verification summary, 31st Week July 25 – 31, 2004)

ในสัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 25 – 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับแจ้งข่าวการเกิดโรค และได้ดำเนินการตรวจสอบ สรุปสาระสำคัญดังนี้

1. อาหารเป็นพิษ ใน 2 จังหวัด

1.1 จังหวัดร้อยเอ็ด พบผู้ป่วย 67 ราย ทุกรายมีประวัติมาร่วมรับประทานอาหารงานเลี้ยงแต่งงานที่จัดขึ้นในวันที่ 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 ที่ หมู่ 4 บ้านสุวรรณคำ ตำบลพรสวรรค์ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด มีผู้ร่วมงานประมาณ 200 คน เริ่มรับประทานอาหาร เวลา 07.00 – 08.00 น. ในเวลา 18.00 น. เข้ารักษาที่สถานอนามัยจำนวน 67 ราย ทุกรายหายเป็นปกติดี อาหารที่เลี้ยงในงานเป็นเนื้อทั้งหมดมี ลาบเนื้อดิบ ลาบเนื้อสุก ต้มเนื้อ อ่อมเนื้อ แม่ครัวเริ่มปรุงอาหาร เวลา 03.00 – 04.00 น. โดยซื้อเนื้อมาจากเชียงเนื้อ หมู่ 1 บ้านท่าลาด ตำบลเหล่าน้อย อำเภอเสลภูมิ เก็บ Rectal Swab ส่งตรวจ 20 ราย พบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* 7 ราย และเก็บ Swab ที่เชียงหันเนื้อที่บ้านงานเลี้ยง 3 ตัวอย่าง พบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* 1 ตัวอย่าง เก็บ Swab เชียงหันเนื้อที่บ้านท่าลาด 2 ตัวอย่าง ไม่พบเชื้อ สาเหตุของการป่วยครั้งนี้ น่าจะเกิดจากการรับประทานอาหารที่ปรุงไม่สุก (ลาบเนื้อดิบ) และมีการปนเปื้อนของเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* แต่ไม่สามารถระบุที่มาของการปนเปื้อนของเชื้อได้

1.2 จังหวัดเลย พบผู้ป่วย 7 ราย เพศชาย 4 ราย หญิง 3 ราย อายุระหว่าง 9-50 ปี ที่อยู่ หมู่ 7, 9 และ 10 ตำบลภูกระดัง อำเภอภูกระดัง จังหวัดเลย เริ่มป่วยวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 เวลา 20.00 น. อาการคลื่นไส้ ปวดท้อง อาเจียน ถ่ายเหลว เข้ารักษาที่โรงพยาบาลภูกระดัง ในวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 เป็นผู้ป่วยนอก 3 ราย ผู้ป่วยใน 2 ราย ทุกรายหายเป็นปกติ โดยซื้อเนื้อและพวงนมวัวมาจากเชียงในหมู่บ้านอื่นมาประกอบอาหาร คือ พวงนมวัวย่าง ต้มเนื้อ และพวงนมอุ ผู้ป่วยทุกรายรับประทานร่วมกันในวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 เวลา 19.00 น. เก็บตัวอย่างพวงนมและอุ ส่งตรวจ ไม่พบเชื้อ และเก็บ Rectal Swab ผู้ป่วย 7 ราย ไม่พบเชื้อ เนื่องจากได้รับยาปฏิชีวนะก่อนเก็บตัวอย่างสรุปสาเหตุการป่วย น่าจะเกิดจากการรับประทานอาหารที่ปรุงไม่สุก

2. โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง พบเชื้อ *Vibrio Cholerae* El Tor Inaba ใน 3 จังหวัด

2.1 จังหวัดลำปาง อำเภอเมือง 1 ราย เพศหญิง อายุ 23 ปี ที่อยู่ หอพักแสงจันทร์ หมู่บ้านสุขสวัสดิ์ ตำบลพระบาท อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง อาชีพพนักงานขายของในห้างสรรพสินค้า เริ่มป่วยวันที่ 22 กรกฎาคม