

- 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 มีการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่กลุ่ม A แต่ยังบอกไม่ได้ว่าเป็นเชื้อสายพันธุ์ของคนหรือของสัตว์ปีก หรือ
- มีอาการระบบหายใจล้มเหลว หรือ
- เสียชีวิต

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

**1.4 ผู้ป่วยจำหน่ายออก (Exclude) ได้แก่ ผู้ป่วยที่ไม่เข้านิยามข้างต้น หรือ มีผลการตรวจยืนยันพิสูจน์ได้ว่าเกิดจากเชื้อสาเหตุอื่น ๆ**

รายงานโดย สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข



**สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์**

**สัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 1 – 7 สิงหาคม พ.ศ. 2547**

**(Outbreak Verification summary, 32<sup>nd</sup> Week August 1 – 7, 2004)**

ในสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 1 – 7 สิงหาคม พ.ศ. 2547 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับแจ้งข่าวการเกิดโรค และได้ดำเนินการตรวจสอบ สรุปสาระสำคัญดังนี้

**1. โรคไข้มองอักเสบเจอี** จำนวน 1 ราย ที่จังหวัดลพบุรี ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 9 ปี ที่อยู่เลขที่ 231/5 หมู่ 8 ตำบลโคกสำโรง อำเภอลำลูกเกด จังหวัดลพบุรี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 ด้วยอาการไข้ ชักเกร็ง ซึมลง เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลโคกสำโรง ในวันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 ให้การรักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้น จึงส่งต่อไปเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลลพบุรี วันที่ 16 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 แพทย์วินิจฉัยว่า Encephalitis ตรวจน้ำไขสันหลัง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเม็ดเลือดขาว (WBC) = 207 cell/mm<sup>3</sup>, เม็ดเลือดแดง (RBC) = 244 cell/mm<sup>3</sup>, Lymphocyte = 98%, protein = 30 mg%, sugar = 102 mg% เพาะเชื้อน้ำไขสันหลังผลไม่พบเชื้อ ส่งตรวจ pair serum กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผล JE positive ขณะนี้อาการทั่วไปดีขึ้นยังพักนอนรักษาในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ได้ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ และเฝ้าระวังควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง จนถึงปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น

**2. อูจจาระร่วงอย่างแรง** ผู้ป่วย เพศหญิง อายุ 1 ปี 6 เดือน มารดาอาชีพรับราชการ ที่อยู่เลขที่ 43 หมู่ 10 ตำบลตรามด อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ เริ่มป่วยวันที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 เวลา 19.00 น. ด้วยอาการถ่ายเป็นมูกเลือด 9 ครั้ง ปวดท้อง มีไข้ เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลลำดวน แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Gastroenteritis ทำ Rectal swab culture ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ยังไม่สามารถสรุปแหล่งโรคได้ชัดเจน ติดตามผู้สัมผัส 16 ราย ทำ Rectal swab culture ให้ผลลบทั้งหมด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์กำลังติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด

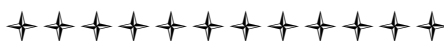
ตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2547 จนถึงสัปดาห์นี้ ได้รับรายงานผู้ป่วยอูจจาระร่วงอย่างแรง จำนวนทั้งสิ้น 1955 ราย เสียชีวิต 7 ราย

**3. สงสัยคอตีบ** จำนวน 1 ราย ที่จังหวัดกาญจนบุรี ผู้ป่วยเด็กหญิง อายุ 5 ปี เป็นนักเรียนชั้นอนุบาล 2 ที่อยู่เลขที่ 80 หมู่ 12 ตำบลสระโรงเรือ อำเภอยี่งกกระเจา มีประวัติการได้รับวัคซีน DPT 4 ครั้ง เริ่มป่วยวันที่ 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 ด้วยอาการไข้ มารดาซื้อยาลดไข้ให้รับประทาน อาการไม่ทุเลา เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา แพทย์ตรวจพบฝ้าขาวบริเวณ Posterior pharynx การวินิจฉัยเบื้องต้น Exudative

Tonsillitis สงสัย Diphtheria เก็บ Throat swab เพาะเชื้อพบ Hemolytic streptococcus not pneumonia และย้อม Gram's stain พบ Moderate gram positive cocci, Moderate gram negative bacilli ขณะนี้ยังนอนพักรักษาในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรีร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ ได้ดำเนินการค้นหาผู้สัมผัสร่วมบ้าน 4 ราย ให้วัคซีน DPT และ dT แก่ผู้สัมผัสร่วมชั้นเรียน จำนวน 32 ราย และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ ตั้งแต่ต้นปี สำนักงานระบาดวิทยา จนถึงสัปดาห์นี้ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคคอตีบ 6 ราย ใน 3 จังหวัด ได้แก่ กาญจนบุรี 4 ราย ระนอง 1 ราย ปัตตานี 1 ราย

4. **อาหารเป็นพิษ** ที่จังหวัดร้อยเอ็ด พบผู้ป่วยจำนวน 53 ราย มีอาการปวดท้อง ถ่ายเหลว ผู้ป่วยเป็นนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 ของตำบลนิเวศน์ อำเภอรหัสบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด รายแรกมีอาการวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 เวลา 23.00 น. หลังจากนั้นผู้ป่วยรายอื่นเริ่มมีอาการคล้ายกัน บางคนมีอาการร่วมกับ คลื่นไส้ อาเจียนร่วมด้วย รายสุดท้ายมีอาการวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 เวลา 10.30 น. ได้รับการรักษาที่สถานีอนามัยตำบลนิเวศน์ 11 ราย เก็บ Rectal swab culture 6 ราย ทั้งหมดตรวจไม่พบเชื้อ ส่วนที่เหลือ 42 ราย มีอาการไม่รุนแรงได้รับการปฐมพยาบาลจากห้องพยาบาลแล้วเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามปกติ จากการสอบสวนโรค พบว่า มีการเข้าร่วมกิจกรรมค่ายอบรมจริยธรรม ระหว่างวันที่ 30 – 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 ประกอบด้วยนักเรียน 507 ราย ครู 63 ราย ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกคนรับประทานอาหารที่โรงเรียน จัดให้ทุกมื้อ ยังหาสาเหตุและอาหารสงสัยไม่ชัดเจน เนื่องจากไม่ได้ส่งอาหารที่รับประทานตรวจ เก็บ Rectal swab culture แม้ครัว 7 ราย ทั้งหมดตรวจไม่พบเชื้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ดำเนินการให้สุศึกษา และเฝ้าระวังโรคในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

เรียบเรียงโดย กมลชนก เทพสิทธิ์ และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล  
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา



### พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกในคน 3 ราย ที่ประเทศเวียดนาม

สำนักงานระบาดวิทยา ได้ติดตามสถานการณ์ของโรคไข้หวัดนก (Avian Influenza) ที่เกิดขึ้นในประเทศต่าง ๆ จาก website ขององค์การอนามัยโลก และเครือข่ายระบาดวิทยาจากประเทศเวียดนาม แจ้งว่า ในวันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2547 กระทรวงสาธารณสุขของประเทศเวียดนาม ได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยรายใหม่ที่รับรักษาไว้ในโรงพยาบาล 8 ราย (จาก 3 จังหวัด) ด้วยอาการและอาการแสดงของปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส ในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิต 3 ราย ที่ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H5 โดย 2 ราย อยู่ที่จังหวัด Ha Tay ทางตอนเหนือของประเทศ และอีก 1 ราย อยู่ที่จังหวัด Hau Giang ทางใต้ของประเทศ ผู้เสียชีวิตทั้ง 3 ราย เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ของประเทศเวียดนาม ระหว่างวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 ถึง 8 สิงหาคม พ.ศ. 2547 นับเป็นรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกในคนอย่างเป็นทางการครั้งแรกของประเทศเวียดนาม ตั้งแต่ปลายเดือนกุมภาพันธ์เป็นต้นมา

และจะมีการตรวจพิสูจน์ต่อไปว่าเชื้อสายพันธุ์ H5 ที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตในครั้งนี้ เป็นสายพันธุ์ (H5N1) เดียวกันกับที่เป็นสาเหตุของผู้ป่วย 22 ราย และเสียชีวิต 15 รายในประเทศเวียดนาม และผู้ป่วย 12 ราย เสียชีวิต 8 ราย ในประเทศไทย ในช่วงต้นปีที่ผ่านมา ซึ่งทีมจากองค์การอนามัยโลกจะร่วมหารือกับกระทรวงสาธารณสุขเวียดนาม ในการศึกษารายละเอียดของผู้เสียชีวิตเหล่านี้ เพื่อวางแผนเตรียมรับสถานการณ์ และขณะนี้รัฐบาลประเทศเวียดนาม ได้ประกาศมาตรการเพื่อควบคุมโรคในสัตว์ปีก และป้องกันไม่ให้เกิดโรคในคนแล้ว

จากสถานการณ์ข้างต้นชี้ให้เห็นว่า การป้องกันและควบคุมการแพร่เชื้อไข้หวัดนกจากสัตว์ปีกเข้าสู่คน ที่มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องเคร่งครัดกับการเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบและไข้หวัดใหญ่ เป็นอย่างยิ่ง ซึ่งมีมาตรการที่สำคัญ โดยสรุปคือ

1. สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน ให้เฝ้าระวังผู้ป่วยโรคปอดบวมและไข้หวัดใหญ่ ที่เข้าข่ายสงสัยไข้หวัดนกอย่างเข้มแข็ง โดย

- หากพบผู้ป่วยที่เข้าข่ายดังกล่าว ให้ทีม SRRT ซึ่งมีแพทย์ร่วมอยู่ด้วย ออกสอบสวนควบคุมโรค และรายงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทันที โดยไม่ต้องรอผลทางห้องปฏิบัติการ
- ผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากโรคปอดบวมทุกราย ให้เก็บวัตถุตัวอย่างส่งตรวจหาการติดเชื้อไข้หวัดนก