



รายงาน

เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
WESR

Weekly Epidemiological Surveillance Report

สำนักงานระบาดวิทยา 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 ๔๔ : ๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๗ Volume 35 : Number 44 : November 5, 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	66	69	63	60	68	66	65	60	49	54	55	53	53								

สัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 24-30 ตุลาคม พ.ศ. 2547

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 44 ส่งทันเวลา 53 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 69.7

มาตรการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดนกในคน

ที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ช่วงเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2547 – กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548

กระทรวงสาธารณสุข เห็นควรให้คงมาตรการด้านการเฝ้าระวังโรค และการดูแลรักษาไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบ อย่างเคร่งครัด เพื่อให้สามารถตรวจจับโรคดังกล่าวได้แต่เนิ่น ๆ นำไปสู่การสอบสวน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่ ตลอดจนการรักษาผู้ป่วยที่เหมาะสม รวดเร็ว ซึ่งจะลดอัตราการเสียชีวิตลงได้มากที่สุด มาตรการสำคัญที่จำเป็น และทุกหน่วยงานด้านสาธารณสุข ต้องถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันอย่างเคร่งครัด คือ

1. ให้อาสาสมัครสาธารณสุข ติดตามดูว่ามีสัตว์ปีกป่วยตายในหมู่บ้าน และมีชาวบ้านที่มีอาการไข้หวัดใหญ่ในหมู่บ้านที่ตนรับผิดชอบหรือไม่ (ไข้สูงกว่า 38 องศาเซลเซียส หรือหนาวสั่น ปวดกล้ามเนื้อ โดยเฉพาะมีอาการติดต่อกันมากกว่า 2 วัน) ถ้าพบให้รีบพาผู้ป่วยไปตรวจรักษาที่สถานอนามัย ซึ่งถ้าพบว่า มีไข้สูง และในหมู่บ้านมีสัตว์ปีกป่วยตายในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ให้ทำการส่งตัวมารักษาที่โรงพยาบาลชุมชน ตามระบบส่งต่อ พร้อมรายงานให้สาธารณสุขอำเภอทราบ
2. โรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข ทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน หากได้รับผู้ป่วยส่งต่อหรือพบผู้ป่วยโรคปอดบวม และไข้หวัดใหญ่ ตลอดจนไข้ที่ไม่ทราบสาเหตุ มารับการรักษา ขอให้ดำเนินการดังนี้



สารบัญ

◆ มาตรการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดนกในคน ที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ช่วงเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2547 – กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548	765
◆ มาตรฐานการดำเนินงานเมื่อพบผู้ป่วยที่เข้าข่ายเฝ้าระวังไข้หวัดนก	767
◆ สรุปการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในคน ณ วันที่ 4 พฤศจิกายน พ.ศ. 2547	768
◆ เปิดพื้นที่บ้าน: บทบาทที่เปลี่ยนไปในการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนก	769
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 24 - 30 ตุลาคม พ.ศ. 2547	770
◆ รายงานการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เดือนกันยายน 2547	772
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 24 - 30 ตุลาคม พ.ศ. 2547	773

- 2.1) ชักประวัติผู้ป่วยทุกรายเรื่อง การอาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกป่วยตายในระยะ 14 วัน ก่อนป่วย **หรือ** มีประวัติสัมผัสโดยตรงหรือทางอ้อม กับอุจจาระหรือสิ่งคัดหลั่งของสัตว์ปีกที่ป่วยตาย ภายใน 7 วันก่อนป่วย **หรือ** สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยปอดอักเสบรายอื่นในช่วง 10 วันก่อนป่วย
- 2.2) หากผู้ป่วยมีประวัติข้อใดข้อหนึ่ง ให้ถือเป็นผู้ป่วยที่เข้าข่ายต้องเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดนก ให้ตรวจผู้ป่วยอย่างละเอียด ทำการฉายภาพรังสีทรวงอกทุกราย พร้อมเก็บตัวอย่างโดยวิธี Nasopharyngeal swab ส่งตรวจยืนยันที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และทำการตรวจคัดกรองการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A ด้วยวิธี Rapid test ซึ่งถ้าการทดสอบให้ผลบวก หรือแม้จะเป็นลบแต่อาการเข้าได้ จะต้องรีบให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัสทันที และแยกผู้ป่วยตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ ในกรณีของโรงพยาบาลชุมชน หากพบว่า ผู้ป่วยมีปอดบวมและอาการรุนแรง ให้พิจารณาส่งต่อไปยังเครือข่ายของจังหวัดด่วน หากมีข้อสงสัยด้านการรักษาพยาบาล สามารถปรึกษากับคณะกรรมการด้านการแพทย์และรักษาพยาบาลได้ทางโทรศัพท์ ตลอดเวลา (รายละเอียดตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข)
3. หน่วยงานที่พบผู้ป่วยเข้าข่ายเฝ้าระวังไข้หวัดนก จะต้องรับรายงานให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือในกรุงเทพมหานครให้รายงาน สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ทราบ ภายใน 24 ชั่วโมง โดยไม่ต้องรอผลทางห้องปฏิบัติการ
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ต้องจัดทีมออกทำการสอบสวนเรื่องประวัติสัมผัสอย่างละเอียด หากพบว่า มีสัตว์ปีกตายจริง ต้องให้สุกศึกษาการป้องกันการติดเชื้อ การทำความสะอาดพื้นบ้านมิให้มีมูลไก่ การค้นหาผู้มีอาการป่วยรายอื่น ๆ และให้รับแจ้งผู้ว่าราชการจังหวัด และปศุสัตว์ เพื่อเร่งรัดการควบคุมโรคในสัตว์ปีก พร้อมรายงานรายละเอียด ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต และสำนักโรคบาตวิทยาทราบด้วย
5. ให้มีการติดตามเฝ้าระวังสมาชิกในบ้านผู้ป่วย และเพื่อนหรือผู้ใกล้ชิดผู้ป่วย ที่มีโอกาสสัมผัสต้องตัวกับผู้ป่วยโดยตรง รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยทุกราย รวม 10 วันนับจากวันสัมผัสวันสุดท้าย โดยการวัดไข้ หากมีไข้เกิน 38 องศาเซลเซียส ให้รีบหาสาเหตุ ทั้งนี้เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของคนสู่คน
6. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ต้องจัดให้มีบุคลากร ประกอบเป็นทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรค SRRT (Surveillance and Rapid Response Team) ของระดับจังหวัด และทุกอำเภอ ให้พร้อมสำหรับการปฏิบัติงานตลอดเวลา โดยต้องเปิดโทรศัพท์มือถือ เพื่อให้สามารถติดต่อได้ทุกขณะไม่เว้นวันหยุดราชการ รวมถึงให้มีชุดคัดกรองไข้หวัดใหญ่ ยาต้านไวรัส วัสดุอุปกรณ์ สำหรับการดูแลรักษาอย่างเพียงพอในทุกโรงพยาบาล
7. ให้ทุกหน่วยติดตามการเปลี่ยนแปลงด้านสถานการณ์ และองค์ความรู้ที่เป็นปัจจุบันจาก web site ของกระทรวงสาธารณสุข หากมีปัญหาให้สอบถามศูนย์ควบคุมโรคไข้หวัดนก กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 0-2590-3333