

3. ทีมสัปดาห์ 1. มันทมาหลัง “แผ่นดินไหว” ชูนามิ “มหากลิ่นมรณะระฟ้า”. หนังสือพิมพ์เดลินิวส์ วันที่ 27 ธันวาคม 2547 ; 6 .คอลัมภ์เดลินิวส์ว่าไรดี.
4. ผู้จัดการออนไลน์. จุดก่อและแนวขยายของคลื่นยักษ์. วันที่ 27 ธันวาคม 2547 . Available from:
<http://www.manager.co.th/Science/ViewNews.aspx?NewsID=9470000102619>
5. สำนักงานสารสนเทศและประชาสัมพันธ์ กระทรวงสาธารณสุข. สุภารัตน์ สั่งการระดมทีมแพทย์ช่วยชีวิตเหยื่อคลื่นยักษ์ที่ ภูเก็ต พังงา กระบี่ เป็นการด่วน. ข่าวเพื่อสื่อมวลชน ประจำวันที่ 26 ธันวาคม 2547 .
Available from: <http://www.moph.go.th/todaynews-show.php?ContentID=8922>
6. สำนักงานสารสนเทศและประชาสัมพันธ์ กระทรวงสาธารณสุข. สธ.พร้อมเข้าควบคุมป้องกันโรค 6 จังหวัด หลังเกิดภัยพิบัติจากคลื่นยักษ์. ข่าวเพื่อสื่อมวลชน ประจำวันที่ 28 ธันวาคม 2547 .
Available from: <http://www.moph.go.th/todaynews-show.php?ContentID=8942>

เรียบเรียงโดย สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
สัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 19 – 25 ธันวาคม พ.ศ. 2547
(Outbreak Verification Summary, 52rd Week, December 19 - 25, 2004)

ในสัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 19 – 25 ธันวาคม พ.ศ. 2547 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สงสัยโรคกาฬหลังแอ่น 1 ราย ที่จังหวัดชัยนาท

ผู้ป่วยเด็กหญิง อายุ 8 เดือน อยู่บ้านเลขที่ 43 หมู่ 3 ตำบลวังไก่อเลื้อย อำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท เริ่มป่วยวันที่ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2547 ด้วยอาการไข้สูง 38 องศาเซลเซียส เข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งหนึ่ง ในวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2547 อาการไม่ดีขึ้น ชักเกร็ง 1 ครั้ง วันรุ่งขึ้น ผู้ป่วยมีผื่นขึ้นบริเวณหน้า ลำตัว หายใจเหนื่อย ริมฝีปากเขียว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหันคา แพทย์วินิจฉัยว่าแพ้ยา และส่งเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลชัยนาทในวันเดียวกัน แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี แพทย์วินิจฉัย R/O Meningococemia ตรวจน้ำไขสันหลังให้ผลลบ นับ WBC ได้ 18 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ส่วน Neutrophil, Lymphocyte, Eosinophil และ Monocyte มีจำนวนน้อยมาก น้ำตาล 71 mg/dl โปรตีน 10 mg/dl

จากการสอบสวนโรค พบว่า ผู้ป่วยเป็นเด็กคลอดปกติ มีน้ำหนักแรกคลอด 2,600 กรัม ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบตามเกณฑ์ สุขภาพไม่ค่อยแข็งแรง มักป่วยด้วยอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ปกติผู้ป่วยอยู่กับตาและยาย ไม่เคยสัมผัสใกล้ชิดกับผู้อื่น ยกเว้นป้าซึ่งอยู่หมู่บ้านเดียวกัน ส่วนบิดามารดาทำงานก่อสร้างที่จังหวัดชลบุรีประมาณ 1 เดือนก่อนป่วย มารดาผู้ป่วยได้กลับมาอยู่บ้านเพื่อเลี้ยงผู้ป่วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โรงพยาบาลหันคา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหันคา และสถานีอนามัยตำบลวังไก่อเลื้อยได้สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ ทำ Nasopharyngeal Swab ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 4 ราย ให้ผลลบทุกราย จ่ายยา Rifampicine แก่ผู้สัมผัสใกล้ชิดรวม 18 ราย จ่ายยา Ciprofloxacin แก่แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลชัยนาท รวม 13 ราย จากการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

ผู้ป่วยรายนี้มีอาการและอาการแสดงของโรคไข้กาฬหลังแอ่นไม่ค่อยเด่นชัดนัก นอกจากนี้ยังไม่สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงได้อย่างชัดเจน และไม่พบเชื้อก่อโรค จากการตรวจทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลชัยนาท การส่งตัวอย่างน้ำไขสันหลังหรือน้ำเหลืองของผู้ป่วย ตรวจยืนยันที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะสามารถช่วยให้การวินิจฉัยแม่นยำมากยิ่งขึ้น เพื่อป้องกันปัญหาเชื้อคือยาที่อาจจะเกิดขึ้นได้ในอนาคต การให้ยาปฏิชีวนะเพื่อการควบคุม

ป้องกันโรคในผู้สัมผัสใกล้ชิด ควรจะพิจารณาให้เฉพาะผู้ที่มีโอกาสสัมผัสกับสารคัดหลั่งจากปากหรือจมูกของผู้ป่วยโดยตรง ซึ่งได้แก่ ผู้ที่อาศัยร่วมห้องเดียวกัน รับประทานอาหารร่วมกัน และนอนติดกัน ผู้ที่มีกิจกรรมที่ต้องสัมผัสกันตลอดเวลา ผู้ที่ช่วยฟื้นคืนชีพแบบ Mouth to mouth ผู้ที่ใส่ Endotracheal tube ให้ผู้ป่วย

2. สงสัยใช้สมองอักเสบและอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน 1 ราย ที่จังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 5 ปี อยู่บ้านเลขที่ 35/10 หมู่ 10 ตำบลคอนนิมพลี อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่มป่วยวันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. 2547 ด้วยอาการไข้สูง 39 องศาเซลเซียส ปวดศีรษะอย่างรุนแรง ชัก คอแข็ง หลังแข็ง ขาขาอ่อนแรง ชีพ ตาลาย และมีความรู้สึกสับสน เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยวในวันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2547 อาการไม่ดีขึ้น ส่งเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทราในวันรุ่งขึ้น แพทย์รับไว้รักษาในหอผู้ป่วยหนัก ใส่เครื่องช่วยหายใจ ตรวจ CBC พบ WBC 12,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร Neutrophil 81 % Lymphocyte 13 % น้ำไขสันหลังมีลักษณะใส นับ WBC ได้ 25 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร น้ำตาล 78 mg/dl โปรตีน 80 mg/dl CSF Gram Stain ให้ผลลบ CIE ให้ผลลบ แพทย์วินิจฉัย R/O Encephalitis ระหว่างเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้ป่วยยกขาขาไม่ได้ แพทย์วินิจฉัย AFP เก็บตัวอย่างอุจจาระวันที่ 18 และ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2547 ส่งตรวจแยกเชื้อ Polio ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กำลังรอผล หลังได้รับการรักษา ผู้ป่วยอาการดีขึ้น รู้สึกตัวดี หายใจและขับถ่ายได้เอง แต่ยกขาขาวยังไม่ได้ กลืนอาหารและน้ำเองไม่ได้

จากการสอบสวนโรค ไม่สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงได้อย่างชัดเจน ผู้ป่วยเป็นเด็กที่มีพัฒนาการปกติ ไม่มีโรคประจำตัว ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครบตามเกณฑ์ ยกเว้นวัคซีน JE บริเวณรอบ ๆ บ้านที่อาศัย ไม่มีคอกสัตว์ ไม่มีค้างคาว และไม่มีการกักขัง สำนักรงสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ควบคุมโรค พร้อมทั้งได้หยอดวัคซีนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกรายในหมู่บ้านแล้ว (ORI) จากการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

จากการเฝ้าระวังด้วยบัตรรายงาน 506 ตั้งแต่ต้นปี จนถึงปัจจุบัน ได้รับรายงานผู้ป่วยไข้สมองอักเสบจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานต่าง ๆ ทั่วประเทศ รวม 264 ราย เป็นชาย 159 ราย หญิง 105 ราย กระจายทุกกลุ่มอายุ ร้อยละ 61.7 ของผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ 7 – 44 ปี มีผู้ป่วยเสียชีวิต 15 ราย เป็นชาย 9 ราย หญิง 6 ราย จังหวัดที่มีผู้ป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ นครราชสีมา (22 ราย เสียชีวิต 1 ราย) เชียงใหม่ (20 ราย) จันทบุรี (15 ราย เสียชีวิต 1 ราย) ฉะเชิงเทรา (13 ราย เสียชีวิต 1 ราย) และศรีสะเกษ (11 ราย)

สำหรับอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน ได้รับรายงานทั้งสิ้น 242 ราย จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงที่สุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ สตูล (5.29) ฉะเชิงเทรา (4.81) สิงห์บุรี (4.80) ภูเก็ต (4.41) และสุโขทัย (4.00) สำหรับจังหวัดฉะเชิงเทรา มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 8 ราย เป็นชาย 7 ราย หญิง 1 ราย อายุ 1 – 13 ปี ตรวจไม่พบเชื้อโปลิโอ 7 ราย อีก 1 รายกำลังรอผล

เรียบเรียงโดย นางสาวสุชาดา จันทลิริยากร
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

วิสัยทัศน์
กรมควบคุมโรค “เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ”
สำนักระบาดวิทยา “ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญาป้องกันโรค ภัย และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน”
วัตถุประสงค์
1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น 2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ 3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน 4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา
นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาศ นายแพทย์อวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
หัวหน้ากองบรรณาธิการ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์
ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ
ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์ นางพงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจ นางสิริลักษณ์ รัชชีวงศ์ นางศิรินุช ชินอินมณู นายสุเทพ อุทัยฉาย
กองบรรณาธิการวิชาการ
นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี แพทย์หญิงสุลัดดา จิระพงษา แพทย์หญิงรุ่งนภา ประสานทอง นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ นายแพทย์เจตตธรรม นามวาท นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล แพทย์หญิงวรรณภา หาญเชาว์วรกุล นางลดาวัลย์ ผาติณานัน ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ นางแสงโสม เกิดคล้าย นางสาวสุชาดา จันทสิริการ
กองบรรณาธิการดำเนินงาน
ฝ่ายข้อมูล นางสาวลัดดา ลิขิตยั้งวรา นางสาวดี ดิวังษ์ สัตวแพทย์หญิงเสาวพักตร์ อ้นจ้อย นายสมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ นางสาวกนกทิพย์ ทัพย์รัตน์ นางอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ นายประเวศน์ แยมชื่น
ฝ่ายจัดการ นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด นางพูนทรัพย์ เปี่ยมณี นางสาวสมหมาย ยิ้มศิลป์ นางสาวกฤตติกาณ์ มาท่อม นางสาวภัทรา กาดีไลน
ฝ่ายศิลป์ นายถมยา พุกกะนันทน์ นายประมวล ทุมพงษ์

รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ ๓๕ : ฉบับที่ ๕๒ : ๓๑ ธันวาคม ๒๕๔๗ / Volume 35 : No.52 : December 31, 2004

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,800 ฉบับ

ส่งบทความ ขอคิดเห็น

: หากพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล โปรดแจ้ง **ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา** E-mail : laddal @ health.moph.go.th
 : ส่งบทความและขอคิดเห็น **ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา** E-mail : sirirak @ health.moph.go.th

สำนักงาน

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
 โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784
 Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health,
 Tivanond Road, Nonthaburi 11000, Thailand.
 Tel. 0-2590-1723, 0-2590-1827 FAX 0-2590-1784

จัดพิมพ์โดย : ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา
 ที่ สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
 ใบอนุญาตเลขที่ 73/2537
 ปรชนนันทบุรี