

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
สัปดาห์ที่ 53 ระหว่างวันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2547 – 1 มกราคม พ.ศ. 2548
(Outbreak Verification Summary, 53rd Week, December 26, 2004 – January 1, 2005)

ในสัปดาห์ที่ 53 ระหว่างวันที่ 26 ธันวาคม 2547 – 1 มกราคม 2548 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่น่าสนใจ ดังนี้

1. อาหารเป็นพิษ 12 ราย ที่จังหวัดนครสวรรค์

ในวันที่ 27 ธันวาคม 2547 เวลา 14.00 น. ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ว่า มีผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษจำนวน 12 ราย อายุ 3 – 13 ปี เป็นชาย 1 ราย หญิง 11 ราย มารักษาด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเหลว บางรายถ่ายเป็นน้ำ หลังได้รับการรักษา ทุกรายอาการทุเลา

จากการสอบสวนโรค พบว่า ในวันที่ 26 ธันวาคม 2547 เวลา 14.00 น. มีคณะอาจารย์และนักศึกษาจากมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง ในจังหวัดนครสวรรค์ นำอาหารซึ่งประกอบด้วย ส้มตำปู ส้มตำไทย ส้มตำปลาร้า น้ำเต้าหู้นมสด นมเปรี้ยว ลอดช่องกะทิ มาเลี้ยงเด็ก ๆ ในมูลนิธิแสงสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ มีผู้รับประทานทั้งสิ้น 69 คน เป็นชาย 29 คน หญิง 40 คน มีอาการป่วย 12 ราย รายแรก เริ่มป่วยเวลา 22.00 น. ของวันที่ 26 ธันวาคม 2547 รายสุดท้าย เริ่มป่วยเวลา 07.00 น. ของวันที่ 27 ธันวาคม 2547 ทำ Rectal Swab ผู้ป่วย แม่ครัว และแม่บ้านของมูลนิธิแสงสวรรค์ อาจารย์ นักศึกษาที่ปรุงส้มตำ และผู้สัมผัสอาหารทุกคน เก็บตัวอย่าง น้ำเต้าหู้นมสด และปลาร้า ตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ให้ผลลบทุกตัวอย่าง พร้อมทั้ง ได้ใช้ Lysol 2 % ราดห้องน้ำ และห้องส้วม กำจัดขยะมูลฝอย ให้สุขศึกษากับคณะครู พี่เลี้ยงเด็ก แม่ครัวและผู้สัมผัสอาหารของมูลนิธิแสงสวรรค์

การระบาดในครั้งนี้ ไม่สามารถระบุเชื้อ ที่เป็นสาเหตุได้อย่างชัดเจน เนื่องจากไม่สามารถตรวจพบเชื้อก่อโรคในตัวอย่างอาหารและ Rectal Swab ผู้ป่วยและผู้สัมผัส และไม่สามารถเก็บตัวอย่างส้มตำและอาหารชนิดอื่น ๆ ที่เด็ก ๆ รับประทานในวันดังกล่าว ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ แต่คาดว่า ส้มตำปลาร้า น่าจะเป็นสาเหตุของการป่วยในครั้งนี้ เนื่องจากผู้ป่วยมีประวัติว่า รับประทานส้มตำปลาร้าทุกราย

2. คอตีบ 1 ราย ที่จังหวัดยะลา

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิง อายุ 5 ปี อยู่บ้านเลขที่ 200 หมู่ 2 ตำบลเขื่อนบางลาง อำเภอบันนังสตา จังหวัดยะลา เรียนอยู่ชั้นอนุบาล 2 โรงเรียนเขื่อนบางลาง บิดามารดามีอาชีพทำสวน เริ่มป่วยวันที่ 22 ธันวาคม 2547 ด้วยอาการไข้ต่ำๆ หายใจเหนื่อยหอบ ไอ มีเสมหะ น้ำมูกใส วันที่ 24 ธันวาคม 2547 เริ่มมีอาการเจ็บคอและหอบมากขึ้น ญาตินำส่งโรงพยาบาลบันนังสตา ในวันที่ 25 ธันวาคม 2547 แรกเริ่มผู้ป่วยมีไข้สูง 37.9 องศาเซลเซียส RR 40 ครั้ง/นาที มี Wheezing both Lung แพทย์วินิจฉัย Pneumonia และส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลยะลา ในวันเดียวกัน แรกเริ่มผู้ป่วยมีไข้สูง 39 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 90/60 mmHg ชีพจร 118 ครั้ง/นาที RR 40 ครั้ง/นาที พบ White Patch บริเวณ Tonsil ลงไปถึง Epigostic แพทย์รับไว้รักษาที่ตึกเด็ก 2 ห้องแยก ใส่เครื่องช่วยหายใจ ทำ Nasal Swab พบเชื้อ

Corynebacterium diphtheriae หลังได้รับการรักษาผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น แต่ยังมีไข้ 38.8 องศาเซลเซียส อ่อนเพลีย และ
ไอมีเสียงก้อง

ผู้ป่วยมีประวัติการได้รับวัคซีนไม่ชัดเจน เนื่องจากสมุดประจำตัวการรับวัคซีนหาย ก่อนป่วย 15 วัน ไม่ได้
เดินทางไปไหน และไม่มีผู้อื่นมาเยี่ยมที่บ้าน ทีม SRRT ของจังหวัดยะลาและอำเภอบันนังสตา ได้สอบสวนและคว
คุมโรคในพื้นที่แล้ว ทำ Nasopharyngeal Swab ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 6 ราย กำลังรอผล ให้วัคซีน DTP แก่เด็กอายุต่ำกว่า
5 ปี ในหมู่บ้าน จำนวน 30 ราย ให้วัคซีน dT แก่เด็กอายุมากกว่า 5 ปี ที่อยู่ในชุมชนและเพื่อนร่วมห้องเรียน รวม 30
ราย จากการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด ไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน

จากการเฝ้าระวังตั้งแต่ต้นปีจนถึงปัจจุบัน ได้รับรายงานผู้ป่วยคอตีบ ทั้งหมด 10 ราย เสียชีวิต 1 ราย เป็นผู้ป่วยจาก
จังหวัดกาญจนบุรี 6 ราย (เสียชีวิต 1 ราย) ระนอง นราธิวาส ปัตตานี และยะลา แห่งละ 1 ราย

เรียบเรียงโดย สุชาดา จันทสิทธิ์กร และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล

กลุ่มเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา



มุลนิธิสุชาติ เจตนเสน

ขอเชิญชวน นักวิชาการสาธารณสุข นักระบาดวิทยา นักวิชาการสุขภาพ ฯลฯ
ร่วมส่งบทคัดย่อ การตอบสนองต่อภัยธรรมชาติ “สินามิ” ในการประชุมสัมมนา
ระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 18 ระหว่างวันที่ 25 – 27 พฤษภาคม 2548 นี้

โดยมีหลักเกณฑ์กว้าง ๆ เพื่อพิจารณาการให้รางวัล ดังนี้

- ◆ ใช้หลักระบาดวิทยาในการดำเนินการ
- ◆ แสดงผลกระทบจากการดำเนินมาตรการควบคุมและป้องกันด้านสาธารณสุข
- ◆ ผลงานแสดงการจัดการความเสี่ยง ต่อการระบาดของโรคติดเชื้อ
- ◆ เสนอผลงานเป็นทีม

หลักเกณฑ์และรายละเอียด จะมีการนำเสนอต่อไป