

เอกสารอ้างอิง

1. ศิริวรรณ สันติเกียรติกุล และชไมพันธุ์ สันติกาญจน์. รายงานประมาณการสถานการณ์การบาดเจ็บและตายจากการเล่นพลุและดอกไม้ไฟ ประเทศไทย พ.ศ. 2543. รายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับจังหวัด ปี 2543 และการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ.
2. บวรวรรณ ดิเรกโกก และชไมพันธุ์ สันติกาญจน์. สถานการณ์การบาดเจ็บจากการถูกปลว หรือ สะเก็ดดอกไม้ไฟ หรือ พลุ ในผู้บาดเจ็บรุนแรง. รายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ ปี 2544.
3. ชไมพันธุ์ สันติกาญจน์. 6 บัญญัติความปลอดภัยในการจุดดอกไม้ไฟและพลุ ปี 2545.
4. US Consumer Product Safety Commission. Fireworks Safety Tips 2004. Available from : [http: www.cpsc.gov](http://www.cpsc.gov)
5. The Nation Council on Fireworks Safety. Tips for public fireworks displays and tips on choosing safe fireworks. 2004. Available from: <http://www.fireworkssafety.com>

ข่าวการระบาดในต่างประเทศ

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 44 วันที่ 30 ตุลาคม – 5 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548

(Outbreak Verification Summary, 44 th Week, Oct 30 – Nov 5, 2005)

✍ เรียบเรียงโดย อมรา ทองหงษ์ * ร.ท นพ. ชีรยุทธ สุขมี ** และพญ. วรรณมา หาญเขาวรรกุล *
* กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา ** กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาโรคระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา
✉ amarat@health.moph.go.th

ในสัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 30 ตุลาคม – 5 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์ในประเทศ

1.1 ใช้เลือดออกช็อก เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดขอนแก่น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นได้รับรายงานจากโรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่นว่า ในวันที่ 24 ตุลาคม พ.ศ. 2548 มีผู้ป่วยเด็กชายอายุ 4 ปี 11 เดือน อยู่ที่ตำบลสวะถี อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2548 ด้วยอาการไข้สูง 40.1 องศาเซลเซียส ไอแห้ง ๆ ทอนซิลบวมโต ปวดศีรษะ เข้ารับการรักษาทั้งที่สถานีนามัย ตำบลสวะถีและคลินิกของพยาบาลเวชปฏิบัติใกล้บ้าน วินิจฉัยว่าคออักเสบ รักษาโดยให้ยาลดไข้และยาแก้ไอแล้วไม่ดีขึ้น ไม่ได้ทำ Tourniquet's test ขณะพักอยู่ที่บ้าน เด็กซึมลงมาก คัดน้ำบ่อย ปัสสาวะสีเข้มออกเล็กน้อย หายใจหอบเป็นช่วง ๆ ไม่มี Bleeding tendency ใด ๆ นอนหลับอย่างเดียว ในวันที่ 23 ตุลาคม พ.ศ. 2548 ผู้ปกครองพาไปรักษาหมอแผนโบราณ ได้กินยาสมุนไพรแล้วมีอาเจียน 3 ครั้ง วันที่ 24 ตุลาคม พ.ศ. 2548 ผู้ป่วยมีอาเจียนเป็น coffee ground ซึมมาก ไม่รู้สึกตัว ถูกนำเข้ารับการรักษารักษาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน แรกเริ่ม วัดความดันโลหิตไม่ได้ coma score เท่ากับ 8 ไม่สามารถให้สารละลายทางเส้นเลือดได้ แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue shock syndrome ส่งเข้ารับการรักษาคือที่โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น รับเป็นผู้ป่วยในแผนกหอผู้ป่วยเด็ก อาการหนัก ไข้ 37.2 องศาเซลเซียส, Hct 33%, Platelet count 45,000 cell/mm³, WBC count 35,000 cell/mm³ ขณะรักษามีอาการหอบมาก Bleeding tendency ตลอด ได้รับสารน้ำเลือด เกล็ดเลือด และ FFP เพื่อรักษาระดับความดันโลหิตและควบคุมภาวะเลือดออกตลอดเวลา และผลการตรวจ Dengue titer ครั้งที่ 1 (โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น) พบว่า positive แพทย์วินิจฉัยเป็น Dengue hemorrhagic fever with prolong shock with multiple organ failure ผู้ปกครองขอรับกลับบ้านในวันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2548 และได้เสียชีวิตในวันเดียวกัน

ผู้ป่วยรายนี้เสียชีวิตเป็นรายที่ 3 ของจังหวัด จากการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบริเวณบ้านข้างเคียงกับบ้านของผู้ป่วย พบ ค่า HI เท่ากับ 15% และ ค่า Container index เท่ากับ 0% สำหรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในจังหวัดพบว่า ตั้งแต่เดือนมกราคม จนถึง เดือนตุลาคม พ.ศ. 2548 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน 638 ราย เสียชีวิต 3 ราย คิดอัตราป่วยตายเท่ากับ 0.47 % ทีม SRRT อำเภอกระนวน ได้เร่งรัดการเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว โดยพ่นหมอกควันสารเคมีฆ่ายุงในละแวกบ้านผู้ป่วยจำนวน 2 ครั้ง โดยห่างกัน 1 สัปดาห์ พ่นสารเคมีแบบละอองฝอยทั้งหมู่บ้านของผู้ป่วย และใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย

2. สถานการณ์ในต่างประเทศ

2.1 Japanese Encephalitis ในรัฐ Uttar Pradesh ประเทศอินเดีย

มีการระบาดตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ถึงวันที่ 24 ตุลาคม พ.ศ. 2548 มีผู้ป่วยสงสัย 5,347 ราย เสียชีวิต 1,180 ราย Case Fatality Rate 22% ขณะนี้ได้แพร่กระจายไปสู่รัฐ Bihar มีผู้ป่วยสงสัย 387 ราย เสียชีวิต 95 ราย Case Fatality Rate 24% มีการระบาดไปสู่ Nepal ถึงวันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2548 มีผู้ป่วยสงสัย 1,879 ราย เสียชีวิต 298 ราย Case Fatality Rate 16% ในจำนวนนี้ 1,636 ราย เกิดในคืนตะวันตก

2.2 Haemorrhagic Fever with Renal Syndrome (HFRS) ในเมือง Orenburg ประเทศรัสเซีย

มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ประมาณ 70 ราย ผู้ป่วยใหม่เข้ารับรักษาวันละ 5 - 7 ราย การระบาดครั้งนี้เกิดจากการเพิ่มจำนวนของ field mouse

2.3 Human Rabies ใน Maranhao ประเทศบราซิล

ตั้งแต่เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2548 ถึงปัจจุบัน มีผู้เสียชีวิต 23 ราย จากการถูกค้างคาวดูดเลือดกัด ผู้ป่วยทุกรายอาศัยอยู่ในเขตชนบท ทางตะวันออกเฉียงเหนือของรัฐ Maranhao

2.4 Staphylococcal Food poisoning ในเมือง Falcon ประเทศเวเนซุเอลา

ผู้ป่วยเป็นนักเรียนในโรงเรียน 172 ราย มีอาการอาเจียน อาหารที่สงสัยคือ Cheese

2.5 อาหารเป็นพิษ ในจังหวัด Buenos Aires ประเทศอาร์เจนตินา

ผู้ป่วยเป็นตำรวจที่มาร่วมประชุมในโรงแรม เพื่อชักซ้อมการเตรียมความปลอดภัยในการประชุม Americas Presidential Meeting จำนวน 700 คน ในวันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 พบผู้ป่วย 80 ราย มีอาการอาเจียน และอุจจาระร่วง อาหารที่สงสัยคือ Pasta ที่รับประทานในโรงแรม

หากท่านต้องการรายงานที่ ก้าวทันต่อเหตุการณ์ ... มีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรค รวดเร็ว ทันใจ ครบทุกข้อมูล โปรดแจ้ง ชื่อ-นามสกุล สถานที่ทำงาน พร้อม E-mail ที่จะจัดส่ง ไปยัง  sirirak@health.moph.go.th

รายงานด่วน ฉบับนี้ จะส่งให้ทุกท่านทุกวันศุกร์
“ ไม่เสียค่าใช้จ่าย ”