



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/weekly/w_2549/menu_wesr49.html

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	59	58																								

สัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 8 – 14 มกราคม พ.ศ. 2549

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา 58 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 77.00

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

การไม่ฆ่าพิสูจน์ศพผู้เสียชีวิตด้วยโรคไขหวัดนก

ทำให้ขาดการเรียนรู้ในการป้องกันควบคุมโรคนี้

แปลและเรียบเรียงโดย : บวรวรรณ ดิเรกโกล นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร

สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

✉ borworn1@health.moph.go.th

ในวารสาร Emerging Infectious Diseases ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2549 มีหลายบทความที่น่าสนใจเกี่ยวกับโรคไขหวัดนก สามารถหาอ่านได้จาก <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/index.htm> จากบทความตอนหนึ่งเรื่อง “เปิดโล่งและเชื้อไขหวัดนกชนิดรุนแรงในประเทศไทย” โดย M.Gilbert และคณะฯ Mr. Albert Osterhaus ผู้เชี่ยวชาญโรคไขหวัดนก หัวหน้าศูนย์ไขหวัดใหญ่แห่งชาติ มหาวิทยาลัย Erasmus เมือง Rotterdam ประเทศเนเธอร์แลนด์ กล่าวถึงปัญหาใหญ่ของการที่ไม่ได้ฆ่าพิสูจน์ศพผู้เสียชีวิตด้วยโรคไขหวัดนก ว่าทำให้เกิดข้อจำกัดการเรียนรู้ในการก่อโรคจากเชื้อไวรัสต่อระบบต่าง ๆ ของร่างกายว่าเป็นอย่างไร จากจำนวนผู้เสียชีวิตจากเชื้อไวรัสดังกล่าวในการระบาดของโรคไขหวัดนกในทวีปเอเชีย 74 ราย ในประเทศไทย เวียดนาม กัมพูชา จีน และอินโดนีเซีย มีเพียง 4 หรือ 5 ราย ในประเทศไทยเท่านั้น ที่ได้ทำการผ่าศพพิสูจน์โรค การผ่าศพพิสูจน์ไม่ได้กระทำกันเป็นประจำ อุปสรรคสำคัญคือ ขนบธรรมเนียมและประเพณีทางศาสนา เป็นต้นว่า ศาสนาอิสลามจะไม่อนุญาตให้ผ่าศพพิสูจน์ ทำให้ไม่ได้ข้อมูลสิ่งผิดปกติจากการพิสูจน์ศพ เกิดความล่าช้าในการพัฒนาค้นคว้า เพื่อหาทางป้องกัน



สารบัญ

◆ การไม่ฆ่าพิสูจน์ศพผู้เสียชีวิตด้วยโรคไขหวัดนก ทำให้ขาดการเรียนรู้ในการป้องกันควบคุมโรคนี้	25
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 2 วันที่ 8 – 14 มกราคม พ.ศ. 2549	26
◆ สถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2548	28
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 2 วันที่ 8 – 14 มกราคม พ.ศ. 2549	33

ควบคุมโรคในอนาคต (ผู้บริหารงานสาธารณสุขในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ควรหาทางสนับสนุนด้านเทคนิคและการเงิน เพื่อให้มีการผ่าพิสูจน์ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดนกให้มากขึ้น) ข้อมูลที่ได้จะช่วยให้นักวิทยาศาสตร์เลือกชนิดสัตว์ที่เหมาะสมที่สุด เพื่อการทดลองทำวัคซีนป้องกันโรคนี้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้เชี่ยวชาญกล่าวอีกว่า การศึกษาเรื่องที่พิมพ์เผยแพร่วันที่ 3 มกราคม พ.ศ. 2549 ในวารสารออนไลน์ Public Library of Science (PLOS): Medicine illustrate the point ในความร่วมมือระหว่างทีมจากแคนาดา กับจีน ได้รวบรวมข้อมูลการผ่าพิสูจน์ศพผู้เคราะห์ร้ายจากการระบาดของโรคซาร์ส เมื่อปี พ.ศ. 2546 มีนักพยาธิวิทยาบางคนกล่าวว่า รู้สึกไม่เต็มใจที่จะผ่าพิสูจน์ศพ เนื่องจากเสี่ยงต่อการติดเชื้อ แต่อย่างไรก็ตาม จากการผ่าพิสูจน์ศพชี้ให้เห็นว่า ไวรัสซาร์สปรากฏอยู่ในปอดเป็นเวลาเพียง 2 สัปดาห์เท่านั้น ก่อนจะถูกกำจัดโดยระบบภูมิคุ้มกัน ทีมผู้ดำเนินการยังพบว่า การเสียชีวิตไม่ได้มีสาเหตุจากไวรัสทำลายเนื้อเยื่ออื่น ๆ เลย อย่างไรก็ตาม มีผู้เสียชีวิต 25 ราย จาก 32 ราย เสียชีวิตเกินกว่า 2 สัปดาห์ ซึ่งบ่งบอกว่าการก่อโรคมียุทธศาสตร์ที่ซับซ้อนที่สุด สามารถทำให้เสียชีวิตได้ในที่สุด การรักษาผู้ป่วยโดยใช้ยาต้านไวรัส เพื่อจะระงับความเสียหายดังกล่าวและช่วยชีวิตคนไข้ได้ ซึ่งการศึกษานี้อยู่ใน “Time Course and Cellular Localization of SARS-Cov Nucleoprotein and RNA in Lungs from Fatal Cases of SARS” โดย Nicholls และคณะ จาก <http://medicine.plosjournals.org/perlserv/?request=get-document&doi=10.1371/journal.pmed.0030027>.

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 8 – 14 มกราคม พ.ศ. 2549

(Outbreak Verification Summary, 2 nd Week, Jan 8 - 14, 2006)

ข่าวการระบาดในต่างประเทศ

✍ เรียบเรียงโดย บวรพรรณ ดิเรกโชค* พญ.ชวณิ สันฐวงศานนท์** พญ.วรรณ หาญเชาว์วรกุล*
* กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา ** กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาโรคระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

ในสัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 8 – 14 มกราคม พ.ศ. 2549 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์ในประเทศ

1.1 โรคไอกรน จังหวัดขอนแก่น จำนวน 1 ราย เด็กหญิง อายุ 1 เดือน อยู่ที่หมู่ 2 ตำบลโนนท่อน อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เริ่มป่วยวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2548 ด้วยอาการไข้ ไอ และมีน้ำมูก มารดาสังเกตว่าเด็กหายใจหอบ และคอบวม พาเข้ารับการรักษาศูนย์อนามัยโนนท่อน ตรวจร่างกายฟังปอดไม่มีเสียงผิดปกติใด ๆ หายใจไม่เร็ว มารดานำเด็กกลับไปพักที่บ้าน เวลาประมาณ 12.00 น. มีอาการไอ หน้าเขียว จึงพาเข้ารับการรักษาศูนย์ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลศรีนครินทร์ แพทย์วินิจฉัย URI ได้รับยาลดไข้มารับประทาน วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2549 มีอาการไอเป็นชุด ๆ อาเจียนหลังจากไอ หายใจไม่สะดวก มีเสมหะมาก และมีอาการหน้าเขียวร่วมด้วยเมื่อไอติดต่อกัน จึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ แพทย์วินิจฉัย R/O Pertussis และให้การรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ Erythromycin syrup ขณะนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้น ออกจากโรงพยาบาลวันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2549 ประวัติการรับวัคซีน เด็กได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรคในเด็กแรกเกิด และวัคซีนป้องกันโรคคอตีบคอตีบครั้งที่ 1 สำหรับวัคซีนป้องกันไอกรนยังไม่ครบเกณฑ์อายุที่จะได้รับ ทีม SRRT ของอำเภอและจังหวัดร่วมสอบสวนโรค ค้นพบผู้สัมผัสใกล้ชิดรวม 13 ราย (อยู่ร่วมบ้าน 5 ราย) เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab ส่งตรวจ PCR ได้ให้ยา Erythromycin แก่ผู้ป่วยและผู้สัมผัส เพื่อควบคุมการแพร่กระจายของโรค ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการซึ่งส่งไปตรวจที่คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล