

1.3 อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเนื้อลูกกระบือที่ป่วยตาย ที่จังหวัดพิจิตร วันที่ 30 พฤษภาคม 2549 พบผู้ป่วย จำนวน 7 ราย ที่หมู่ 1 ตำบลท่าเยี่ยมกิ่งอำเภอสามโก้ เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลพิจิตร 1 ราย วังทรายพูน 4 ราย และสถานีอนามัย 2 ราย ด้วยอาการ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดมวนท้อง และถ่ายเหลว ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเวลา 24.00 น. ของวันที่ 29 พฤษภาคม 2549 และรายสุดท้ายเวลา 14.00 น. ของ วันที่ 30 พฤษภาคม 2549 ให้ประวัติว่าเพื่อนบ้านได้ฆ่าและลูกกระบืออายุ 7 วัน ที่ป่วยตายในวันที่ 29 พฤษภาคม 2549 นำมาแจกในกลุ่มญาติ 4 หลังคาเรือนและทำเป็นอาหารมื้อเย็นรับประทาน อาหารที่สงสัยได้แก่ตับหวาน ซึ่งผู้ป่วยทั้ง 7 ราย รับประทาน และเป็นอาหารที่ปรุงแบบ สุกๆ ดิบๆ ทีมสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วยและผู้สัมผัส จำนวน 8 ราย รวมทั้งเนื้อสัตว์ ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาล พิจิตร ผลการตรวจอุจจาระ พบเชื้อ *Staphylococcus* จำนวน 3 ราย เชื้อ *Aeromonas* spp. จำนวน 1 ราย และ non-enteropathogenic bacteria จำนวน 3 ราย เนื้อกระบือ พบเชื้อ *E. coli* 4+, *Aeromonas* spp. 4+ และ *Klebsiella* spp. 2+ ส่งอุจจาระและเนื้อตรวจยืนยันที่ศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมปศุสัตว์ อยู่ระหว่างรอผล ได้ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์แนะนำไม่ให้ประชาชน นำซากสัตว์ที่ป่วยตายมา รับประทาน โดยให้ทำลายโดยการฝังหรือเผา

1.4 อาหารเป็นพิษจากการรับประทานหอยเคื่อง ที่จังหวัดน่าน วันที่ 30 พฤษภาคม 2549 พบผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ที่หมู่ 3 ตำบล ปอน อำเภอทุ่งช้าง มีอาการเวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ขาบริเวณลิ้นและปาก ปากแห้ง ปวดท้อง ถ่ายเหลวเป็นน้ำ เข้ารับการรักษาที่อำเภอทุ่ง ช้าง เป็นผู้ป่วยใน 3 ราย และผู้ป่วยนอก 2 ราย ทุกรายอาชีพเกษตรกรกรรมทำไร่ อายุระหว่าง 42 - 63 ปี ให้ประวัติว่าได้ไปจับหอยเคื่องจากลำ ห้วยในป่าแถวหมู่บ้าน โดยไม่ทราบว่าเป็นหอยชนิดนี้มีพิษ มีลักษณะลำตัวเล็กยาวโดยเฉพะบริเวณขา ลำตัวมีสีเหลืองทอง บริเวณท้องมีสีเหลือง ผิวหนังมีลักษณะบุรุษคล้ายคางคก ได้นำไปรับประทานกับสุราในตอนเย็นวันที่ 30 พฤษภาคม 2549 และมีอาการหลังรับประทานประมาณ 1 - 2 ชั่วโมง ทีมสอบสวนโรคของอำเภอทุ่งช้าง ได้เก็บตัวอย่างหอยส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อตรวจชนิดและสารพิษ อยู่ ระหว่างรอผล และได้ประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนในพื้นที่ทราบแล้ว

2. สถานการณ์ในต่างประเทศ

2.1 สถานการณ์โรคโปลิโอในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ตั้งแต่ 1 มกราคม 2549 ถึง 31 พฤษภาคม 2549 มีรายงานผู้ป่วยจำนวน 31 ราย จากประเทศอินเดีย 27 ราย อินโดนีเซีย 2 ราย บังกลาเทศและเนปาลประเทศละ 1 ราย

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 28 พฤษภาคม – 3 มิถุนายน 2549

Situation of Priority by Disease Under Surveillance, 22nd Week, May 28 – June 3, 2006

บทพื้นวิชา

รายงานโดย สมเจตน์ ตั้งเจริญสถิต : กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา

✉ somjate@health.moph.go.th

1. ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคคอตีบ และโรคแอนแทรกซ์
2. จำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ 22 ของทุกโรค มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันในปีที่แล้ว และน้อยกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. 2544 - 2548) อย่างไรก็ตาม การเปรียบเทียบตัวเลขจำนวนป่วยในสัปดาห์ที่ 22 ของปี 2549 กับตัวเลขจำนวนป่วยในสัปดาห์เดียวกันของปีที่ผ่านมา อาจจะยังไม่สมบูรณ์มากนัก เนื่องจากการรายงานตัวเลขจำนวนป่วย ในสัปดาห์ที่ 22 ของจังหวัดต่าง ๆ อาจจะยังไม่เข้ามาไม่ครบ
3. จำนวนผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์ที่ 22 ของทุกโรค น้อยกว่าจำนวนผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว (ยกเว้นโรคไทรอย, บาดทะยักในเด็กแรกเกิด, AEFI และปอดบวม) และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. 2544 - 2548) (ยกเว้นโรคไทรอย, ปอดบวม และ AEFI)
4. ประเด็นที่น่าสนใจ คือ การรายงานผู้ป่วย AFP ไม่ว่าจะเป็นตัวเลขการรายงานในสัปดาห์ที่ 22 หรือตัวเลขการ รายงานผู้ป่วยสะสมในปี พ.ศ. 2549 จะน้อยกว่าปี 2548 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2544 - 2548) ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่า น่าจะมีการปรับปรุง โดยเร่งรัดการรายงานผู้ป่วย AFP เนื่องจากตัวเลขการรายงานผู้ป่วย AFP ที่สูง หมายถึง ความเข้มแข็ง ในการเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP ซึ่งถือว่าเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญในการกวาดล้างโปลิโอ
5. ยังมีรายงานด้วยโรคพิษสุนัขบ้าในปี 2006 ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงประชาชนบางส่วน ยังไม่มีความรู้และความ ตระหนักในอันตรายของโรคพิษสุนัขบ้า ฉะนั้น จึงควรรณรงค์ให้ประชาชนทราบถึงอันตรายของโรคพิษสุนัขบ้า