

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

ข่าวการระบาดใน / ต่างประเทศ

สัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 6 – 12 สิงหาคม 2549

(Outbreak Verification Summary, 32nd Week, Aug.6 - 12, 2006)

เรียบเรียงโดย สุทธนันท์ สุทธชนะ

Suthanun Suthachana

พญ.วรรณฯ หาญเชาว์วรกุล Wanna Hanshaoworakul

กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา Epidemiological Investigation and Surveillance Section

สำนักกระบาดวิทยา Bureau of Epidemiology

✉ sut_chana@yahoo.com

ในสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 6 – 12 สิงหาคม 2549 สำนักกระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์ภายในประเทศ

1.1 โรคมือ เท้า ปาก เสียชีวิต 1 ราย ที่จังหวัดแพร่ (Hand, Foot and Mouth Disease in Phrae province)

ผู้ป่วยเด็กชายอายุ 11 เดือน อยู่ที่หมู่ 3 ตำบลวังฆง อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 1 สิงหาคม 2549 ด้วยอาการไข้ ชีพ ไม่รับประทานอาหารและนม เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลแพร่ วันที่ 3 สิงหาคม 2549 แกร็บ มีไข้ 38.9 องศาเซลเซียส หายใจเร็ว เหนื่อย มีผื่นสีขาวบริเวณนิ้วหัวแม่เท้าซ้าย แผลแตกกลางฝ่าเท้าซ้าย และผื่นบริเวณข้อพับมือข้างซ้าย เอ็กซเรย์ปอดปกติ แพทย์วินิจฉัย Pharyngitis วันที่ 5 สิงหาคม 2549 ผู้ป่วยมีอาการท้องเสีย เหงื่อออก ตัวเย็น หายใจเร็ว ผื่นลามไปที่มือและเท้าข้างขวา ลื่น แพทย์วินิจฉัย HFMD ต่อมาผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว หายใจหอบมากขึ้น และเสียชีวิตวันที่ 10 สิงหาคม 2549 แพทย์สรุปวินิจฉัย HFMD ร่วมกับ multiple organ failure และ cardio pulmonary arrest โรงพยาบาลแพร่ได้เก็บตัวอย่าง throat swab เลือด และอุจจาระผู้ป่วยส่งตรวจหาเชื้อ Enterovirus 71, Adenovirus และ Coxsackievirus ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผล ผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางไปไหน ขายเป็นผู้เลี้ยง ในครอบครัวมีสมาชิกเป็นเด็ก 2 คน คือ พี่สาวและผู้ป่วย พี่สาวอายุ 3 ปี เรียนอยู่โรงเรียนอนุบาลในจังหวัดแพร่ มีอาการไข้ ขาอ่อนแรงทั้ง 2 ข้าง ทรงตัวไม่ค่อยได้ ไม่มีผื่น รักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลแพร่วันที่ 17 กรกฎาคม 2549 แพทย์วินิจฉัย URI และมีญาติผู้ป่วยเรียนอยู่โรงเรียนเดียวกับพี่สาวผู้ป่วยและกลับบ้านพร้อมกัน มีอาการไข้ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ไม่มีผื่น รักษาเป็นผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลแพร่ วันที่ 28 กรกฎาคม 2549 ในช่วง 2 - 3 สัปดาห์ก่อนไม่พบมีรายงานการเกิดโรคในโรงเรียนอนุบาล ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ได้เฝ้าระวังผู้สัมผัสโรคในหมู่บ้านและที่โรงเรียนอนุบาล ขณะนี้ไม่พบมีรายงานผู้ป่วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้แจ้งเตือนสถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียน และประชาชน เพื่อการเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรคแล้ว

1.2 สงสัยโบทูลิซึม จำนวน 1 ราย ที่อำเภอสะพานทราย จังหวัดบุรีรัมย์ (Botulism in Buriram province)

ผู้ป่วยเด็กชายอายุ 8 ปี อยู่ที่หมู่ 5 ตำบลหนองแวง เริ่มป่วยวันที่ 6 สิงหาคม 2549 เวลา 01.00 น. ด้วยอาการ ปวดท้อง ท้องอืด คลื่นไส้ อาเจียน จุกแน่นคอ ชีพ หนังตาตก น้ำลายไหล เข้ารับการรักษาที่

โรงพยาบาลละหานทรายวันที่ 6 สิงหาคม 2549 แกร็บ อุณหภูมิ 37.3 องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ 28 ครั้ง/นาที่ ชีพ ขนขาอ่อนแรง หนังตาปิดสนิท จุกแน่นคอ หายใจไม่ออก แพทย์สงสัยโบทูลิซึม ให้การรักษาด้วยการใส่ท่อช่วยหายใจและส่งต่อมารักษาที่โรงพยาบาลบุรีรัมย์ในวันเดียวกัน ผู้ป่วยได้รับ antitoxin วันที่ 8 สิงหาคม 2549 ขณะนี้มีอาการดีขึ้น รู้สึกตัวดี ยังใช้เครื่องช่วยหายใจ โรงพยาบาลบุรีรัมย์ได้เก็บตัวอย่างเลือด น้ำจากกระเพาะอาหาร และอุจจาระส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อหาเชื้อพิษและสารพิษ อยู่ระหว่างรอผล ญาติให้ประวัติว่า เพื่อนบ้านได้รับแจกปลากระป๋องยี่ห้อหนึ่ง จากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวง ซึ่งผลิตโดยบริษัทแห่งหนึ่ง สถานที่ผลิตจังหวัดชุมพร Lot. Number 082 วันที่ผลิต 17 พฤศจิกายน 2548 และวันหมดอายุ 17 พฤศจิกายน 2551 ลักษณะกระป๋องปกติ ไม่บุบหรือพอง และได้นำมาแบ่งให้บ้านผู้ป่วยและบ้านข้างเคียง ตาของผู้ป่วยได้นำปลากระป๋องมาอุ่นโดยการผัดกับน้ำมันแค่พออุ่น ทำเป็นอาหารมื้อเย็นรับประทานวันที่ 5 สิงหาคม 2549 เวลา 16.00 น. รับประทานรวมกัน 3 คน มีอาการ 2 ราย คือผู้ป่วยและลุง ซึ่งลุงผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย หอบเหนื่อย ในวันที่ 6 สิงหาคม 2549 เวลา 11.00 น. และที่บ้านข้างเคียงซึ่งเป็นญาติกับผู้ป่วยได้นำปลากระป๋องอีก 1 กระป๋อง ให้เด็กในครอบครัวรับประทานรวมกัน 2 ราย วันที่ 5 สิงหาคม 2549 เวลา 17.00 น. มีอาการ ปวดท้อง ท้องเสีย 1 ราย เวลา 19.00 น. ผู้ป่วยทั้ง 2 ราย อาการไม่รุนแรง หายเองไม่ได้ไปรักษา ทีม SRRT ได้ประสานให้องค์การบริหารส่วนตำบลเรียกเก็บปลากระป๋องที่แจกคืน ส่งตัวอย่างปลากระป๋องตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประสานงานคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดทราบ และติดตามเฝ้าระวังผู้ป่วยในกลุ่มที่ได้รับแจกปลากระป๋องและมีประวัติรับประทานปลากระป๋อง ขณะนี้ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

1.3 อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด จำนวน 5 ราย ที่จังหวัดศรีสะเกษ และ 10 ราย ที่จังหวัดร้อยเอ็ด (Mushroom poisoning in Roiet and Sisaket province)

จังหวัดศรีสะเกษ วันที่ 4 สิงหาคม 2549 พบผู้ป่วยจำนวน 5 ราย จาก 2 ครอบครัว ที่ตำบลมอญ อำเภอยุชบุรี มีอาการ ชีพ ตาลอย เดินเซ มึนศีรษะ และคอแห้ง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลไพรบึง 5 ราย และส่งเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ 3 ราย มีอาการ cardiac arrest 1 ราย ขณะนี้ทุกรายอาการดีขึ้น ให้ประวัติว่าเก็บเห็ดสีเหลืองมาจากป่า ห่างจากหมู่บ้าน 3 - 5 กิโลเมตร โดยเข้าใจว่าเป็นเห็ดที่รับประทานได้ เนื่องจากเคยเก็บเห็ดชนิดดังกล่าวมารับประทานรวมกันกับเห็ดอื่น ๆ หลายชนิด แล้วมีอาการวิงเวียนเล็กน้อย คิดว่าไม่น่าจะเป็นอะไร จึงได้นำมาทำแกงเห็ดรับประทานเป็นอาหารมื้อเช้าเมื่อเวลา 08.00 น. มีผู้รับประทาน 5 ราย และเริ่มมีอาการป่วยเวลา 10.00 น.

จังหวัดร้อยเอ็ด วันที่ 9 สิงหาคม 2549 พบผู้ป่วย จำนวน 10 ราย จาก 3 ครอบครัว เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ด้วยอาการ ตาลาย เหงื่อออก แน่นท้อง คลื่นไส้ น้ำลายไหล และถ่ายเป็นน้ำ หลังรับประทานอาหารที่ปรุงด้วยเห็ด ขณะนี้หายเป็นปกติแล้ว ผู้ป่วยให้ประวัติว่ามีอาชีพก่อสร้าง ได้เก็บเห็ดไม่ทราบชื่อลักษณะคล้ายเห็ดโคน(เห็ดปลวก) แต่สีอ่อนกว่า ก้านและดอกเห็ดสั้นและเปราะหักง่าย จากป่าบริเวณใกล้งานก่อสร้าง ด้านหลังโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ ตำบลนิเวศน์ อำเภอธวัชบุรี โดยเข้าใจว่าเป็นเห็ดที่รับประทานได้ เนื่องจากเคยรับประทานแล้วไม่มีอาการป่วย สังเกตดอกเห็ดมีร่องรอยสัตว์จำพวกแมลง มดและหนอนกัดกิน ได้ทดสอบโดยการนำไปให้ไก่กินแล้วไก่ไม่ป่วย รวมทั้งใส่ข้าวสุกในแกงเห็ด พบว่า ข้าวสุกไม่เปลี่ยนสี ซึ่งภูมิปัญญาชาวบ้านเชื่อว่าถ้าข้าวสุกไม่เปลี่ยนเป็นสีแดงแสดงว่า เป็นเห็ดที่ไม่มีพิษ และได้แบ่งเห็ดให้เพื่อนที่ทำงานด้วยกันนำไปปรุงเป็นอาหารเย็น รับประทานระหว่างเวลา 18.30 - 19.00 น. หลังจากนั้นมีอาการหลังรับประทาน 10 - 30 นาที จึงแจ้งให้เพื่อนที่ได้รับแจกเห็ดทราบ

ทีม SRRT ของทั้งสองจังหวัดได้เก็บตัวอย่างเห็ดส่งตรวจที่สำนักวิจัยพัฒนาการอารักขาพืช กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ อยู่ระหว่างรอผล และได้ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ในพื้นที่และมีการปักป้ายเตือนไม่ให้มีการนำเห็ดในบริเวณดังกล่าวมารับประทานแล้ว