

การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ไข้หวัดนก ไข้เลือดออก

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

และโรคติดเชื้อ Enterovirus 71

สำนักระบาดวิทยา

Bureau of Epidemiology

กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

ด้วยในขณะนี้มีการระบาดของโรคติดต่อที่สำคัญ 3 โรค ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ในคน (เชื้อ Influenza A ชนิด H1) รวมถึงคนติดเชื้อไข้หวัดนก (Influenza A ชนิด H5) ไข้เลือดออกจากเชื้อเด็งกี และโรคติดเชื้อ Enterovirus 71 โดยตั้งแต่ต้นปีถึงวันที่ 2 กันยายน 2549 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งสิ้น 30,042 ราย เสียชีวิต 41 ราย ไข้หวัดใหญ่ โดยเฉพาะไข้หวัดนกที่มีผู้ป่วยยืนยัน 2 ราย และโรคติดเชื้อ Enterovirus 71 ชนิดรุนแรงที่ได้รับรายงานว่าทำให้เด็กเสียชีวิตไปแล้วอย่างน้อย 8 ราย ทั้งนี้มีแนวโน้มว่าทั้ง 3 โรคนี้ จะทวีความรุนแรงและยังคงเกิดขึ้นต่อเนื่องกันไปตลอดช่วงฤดูฝนนี้

เนื่องจากผู้ป่วยทั้งสามโรคนี้ จะมีอาการใช้น้ำมาเหมือน ๆ กัน ทำให้ยากต่อการวินิจฉัยแยกโรคในช่วงวันแรก ๆ โดยเฉพาะในพื้นที่ซึ่งมีสัตว์ปีกป่วยตายอย่างผิดปกติ ไม่ว่าจะมียืนยันว่าเป็นเชื้อหวัดนก H5 หรือไม่ หากมิได้ทำการซักประวัติเพื่อวินิจฉัยแยกโรคให้ดี และรายงานเพื่อให้เกิดการสอบสวนควบคุมโรคอย่างเร่งด่วน จะทำให้เกิดการระบาดมากขึ้น กระทรวงสาธารณสุข ได้สั่งการให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน (ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ค่วนที่สุด ที่ สธ 0419/ว 188 ลงวันที่ 18 เมษายน 2549, ที่ สธ 0419/ว 341 ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2549, ที่ สธ 0419/ว 362 ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2549) ให้ดำเนินการเฝ้าระวังทั้ง 3 โรคนี้ อย่างเข้มข้น เร่งรายงานและออกควบคุมโรคทันที ตลอดจนวางมาตรการเชิงรุก ด้วยการเข้าเยี่ยมชุมชน ให้ความรู้และทำลายแหล่งรังโรคในสัตว์ปีก แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในภาชนะต่าง ๆ ในบ้าน และปรับปรุงสุขาภิบาลในสถานเลี้ยงเด็ก/โรงเรียน เพื่อให้การวินิจฉัยโรคได้ง่ายขึ้น มีการจัดทำแนวทางการวินิจฉัยแยกโรคทั้งสาม ที่จัดทำขึ้นโดยคณะทำงานด้านการแพทย์ มาเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

หากท่านต้องการรายงานที่ ก้าวทันต่อเหตุการณ์
มีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรค

รวดเร็ว ทันใจ ครอบคลุมข้อมูล

โปรดแจ้ง ชื่อ นามสกุล สถานที่ทำงาน

พร้อม E-mail ที่จะจัดส่ง ไปยัง

sirirak@health.moph.go.th

รายงานด่วน ฉบับใด จะส่งให้แพทย์ท่านทุกวันศุกร์

“ ไม่เสียค่าใช้จ่าย ”

**ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างทางคลินิกของโรคไข้หวัดนก(Avian influenza)
ไข้เลือดออก(Dengue Hemorrhagic Fever:DHF) และโรคติดเชื้อ enterovirus 71 (EV 71)**

โดยคณะกรรมการแพทย์โรคติดเชื้อ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

	Avian influenza	DHF	EV 71
1. อายุที่พบบ่อย	ทุกอายุ	เด็ก>ผู้ใหญ่	ส่วนใหญ่ < 5 ปี
2. อาการ			
2.1 ไข้	สูง	สูง(มักสูงลอย)	ต่ำ(อาจสูงในรายรุนแรง)
2.2 หัวใจ ไอ	พบบ่อย	พบน้อย	พบน้อย
2.3 เจ็บคอ	พบบ่อย	พบน้อย	พบบ่อย(จากแผลในปาก)
2.4 ปวดเมื่อยตามตัว	พบบ่อย	พบบ่อย	ไม่พบ
2.5 Hand-foot and mouth disease (HFMD)	ไม่พบ	ไม่พบ	พบบ่อย
2.6 จุดเลือดออกที่ผิวหนัง	พบน้อย	พบบ่อย	พบน้อย
2.7 ท้องเสีย	พบบ่อยกว่า	พบน้อย	พบน้อย
3. สัตว์ปีกป่วย/ตาย และหรือสัมผัสสัตว์ปีก	จำเป็นต้องมี	ไม่จำเป็น*	ไม่จำเป็น*
4. ตรวจร่างกาย			
4.1 ผื่นตามตัว	ไม่พบ	พบบ้าง(MP rash)	พบที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า(vesicle)
4.2 ดับโด	ไม่พบ	พบบ่อย	ไม่พบ
4.3 Tourniquet test	negative	positive	negative
4.4 crepitation of lung	พบบ่อย	พบน้อยมาก	พบในรายรุนแรง
4.5 อาการหอบเหนื่อย	พบบ่อย	พบน้อย (อาจพบในรายให้น้ำเกิน)	พบในรายรุนแรง
5. Laboratory finding			
5.1 Total WBC	ต่ำ	ต่ำ	ปกติ-ต่ำ
5.2 Lymphocyte	ต่ำ-ต่ำมาก	ปกติ-ต่ำ	ปกติ-ต่ำ
5.3 Hematocrit	ปกติ	สูง	ปกติ
5.4 Platelets	ปกติ-ต่ำ	ต่ำ-ต่ำมาก	ปกติ
5.5 CXR	infiltration (มักเป็น lobar)	no infiltration (มักมี Rt.pleural effusion)	ปกติ (พบ pulmonary edema ในรายรุนแรง)
5.6 Rapid flu test	±	-	-
6. Complication			
6.1 Pneumonia	พบบ่อย	พบน้อย	พบน้อย
6.2 Congestive heart failure	พบในรายรุนแรง	พบในรายให้น้ำเกิน	พบบ่อยในรายรุนแรง
6.3 Myocarditis liked symptoms	ไม่พบ	ไม่พบ	พบบ่อยในรายรุนแรง
6.4 Encephalopathy	พบน้อย	พบน้อย	พบบ่อยในรายรุนแรง
6.5 GI hemorrhage	พบน้อย	พบในรายรุนแรง	พบน้อย

* อาจมีประวัติสัมผัสในแหล่งที่มีการระบาดของไข้หวัดนกในสัตว์ปีก