

vermicularis, พยาธิเข็มหมุด = Trichuris trichiura และพยาธิไส้เดือน
= Ascaris lumbricoides)

การเฝ้าระวังอหิวาตกโรค จังหวัดนครราชสีมา, มกราคม - มีนาคม ๒๕๒๖

ตั้งแต่เดือนมกราคม - มีนาคม (๓๐ มีนาคม) ๒๕๒๖ มีรายงานผู้ป่วยอหิวาตกโรค
รวมทั้งหมด ๑๔ ราย เปรียบเทียบกับช่วงเดียวกันในปีที่แล้วซึ่งไม่มีรายงานผู้ป่วยเลย จะเห็น
ได้ว่าการแพร่กระจายของเชื้ออหิวาต์ในปีนี้เกิดขึ้นค่อนข้างเร็วกว่า

จำนวนผู้ป่วยค่อย ๆ เพิ่มขึ้นจาก ๓ รายในเดือนมกราคม เป็น ๑๐ ราย ในเดือน
มีนาคม รวมทั้งท้องที่ที่เกิดโรคเพิ่มจาก ๒ อำเภอเป็น ๕ อำเภอในช่วงเดียวกัน (ตารางที่ ๑)
แสดงถึงแนวโน้มที่อาจจะมีผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นอีกในช่วงต่อไป

ตารางที่ ๑ จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตจากอหิวาตกโรคแยกเป็นรายเดือนและท้องที่
เกิดโรค จังหวัดนครราชสีมา

	จำนวนผู้ป่วย	ผู้เสียชีวิต	ท้องที่เกิดโรค
มกราคม	๓	๑	โนนไทย (๒), จักราช (๑)
กุมภาพันธ์	๖	๑	เมือง (๒), ปักธงชัย (๒), พิมาย (๑) โชคชัย (๑),
มีนาคม	๑๐	๑	เมือง (๕), จักราช (๒), สีคิ้ว (๑) พิมาย (๑), โนนไทย (๑)
รวม	๑๙	๓	๗ จากทั้งหมด ๒๑ อำเภอ

จำนวนผู้เสียชีวิต ๓ ราย จากผู้ป่วยทั้งหมด ๑๙ ราย คิดเป็นอัตราตายจากป่วย
ร้อยละสูงถึง ๑๖ % ตัวเลขนี้ไม่ควรจะเกิน ๑ - ๓ % ในสถานรักษาพยาบาลสมัยใหม่
โดยทั่วไป แสดงให้เห็นว่าน่าจะยังมีปัญหาบางประการในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคนี้
ในจังหวัด

ผลการทดสอบความไวของเชื้ออหิวาต์จากผู้ป่วยทั้ง ๑๔ รายชั้นต้น ที่ศูนย์วิทยา-
ศาสตร์การแพทย์เขต ๓ จ.นครราชสีมา พบว่าเชื้อทุกตัวยังคงไวต่อยาปฏิชีวนะที่ใช้กันโดย
ทั่วไปเช่น เตตราไซคลิน

ทั้ง ๑๔ รายได้รับการสอบสวนโรคไปแล้วทุกราย ในจำนวนนี้ทราบผลการสอบสวน
โรคเรียบร้อยแล้ว ๑๔ ราย จากผู้ป่วย ๑๔ รายดังกล่าวพบพาหะของเชื้ออหิวาต์ในผู้สัมผัส

ในครอบครัวในผู้ป่วยเพียง ๔ ราย และพบพาหะของเชื้ออหิวาต์ในผู้สัมผัสเพื่อนบ้านในผู้ป่วยเพียง ๓ ราย ซึ่งค่อนข้างจะต่ำ ผู้ป่วยประมาณ ๑๐ ราย ได้รับการเก็บน้ำดื่ม - น้ำใช้ - แหล่งน้ำและอาหารที่เหลือจากบริโภคส่งตรวจ ตัวอย่างน้ำ - อาหารทั้งหมดยังไม่พบเชื้ออหิวาต์ นั่นคือการสอบสวนโรคยังไม่สามารถจะบอกถึงแหล่งแพร่เชื้อและวิธีการแพร่เชื้ออหิวาต์ที่เกิดขึ้นทั้ง ๑๕ รายนี้ได้

ผู้รายงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

รายงานการสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา

อหิวาตกโรค - เดือนกุมภาพันธ์และมีนาคม

ในเดือนกุมภาพันธ์มีรายงานการสอบสวนโรคอหิวาต์เพิ่มเติมมาอีก ๒ ราย จากจังหวัดพัทลุงและชุมพร จังหวัดพัทลุงไม่มีรายงานการเก็บอุจจาระผู้สัมผัสและการเก็บอาหาร, น้ำส่งตรวจ จังหวัดชุมพรเก็บอุจจาระผู้สัมผัสส่งตรวจหนึ่งราย ยังไม่แจ้งผลการตรวจมา

ในเดือนมีนาคมมีรายงานการสอบสวนโรคอหิวาต์ รวม ๓๑ ราย จาก ๕ จังหวัด คือ สมุทรสงคราม (๑๘ ราย), นครศรีธรรมราช (๔ ราย), เพชรบุรี (๒ ราย), ร้อยเอ็ด (๒ ราย) และจันทบุรี, ลพบุรี, สงขลา, นราธิวาส, ตรัง (จังหวัดละ ๑ ราย)

จังหวัดสมุทรสงคราม รายงานการสอบสวนโรคผู้ป่วย ๑๘ ราย เป็นชาย ๑๒ ราย หญิง ๖ ราย อายุระหว่าง ๑ ปี ๖ เดือน - ๖๒ ปี มีผู้ป่วยถึง ๓ ราย เกิดขึ้นในหมู่บ้านเดียวกัน คือ หมู่ที่ ๖ ต. แหยมใหญ่ อ.เมือง ทั้ง ๓ ราย เป็นเด็กอายุ ๒ - ๗ ปี อยู่กันคนละครอบครัว ไม่มีประวัติติดต่อกันอีก ๑๕ รายที่เหลือเกิดขึ้นกระจัดกระจาย ในหลายท้องที่ ได้เก็บอุจจาระผู้สัมผัสของผู้ป่วย ๑๕ ราย รวม ๒๒๖ ราย ส่งตรวจพบ v.cholerae ๓ ราย (๑.๓%, ๑ ใน ๓ ราย เป็นน้องของผู้ป่วย ๒ ราย ที่เหลือเป็นผู้สัมผัสกลุ่มเพื่อนบ้าน), v.parahaemolyticus ๑๓ ราย (๕.๘ %) และ NAGs ๒ ราย (๐.๘ %) เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม, น้ำใช้, น้ำคลอง รวม ๔๓ ตัวอย่าง ไม่พบ v.cholerae พบ v.parahaemolyticus ในน้ำคลอง ๓ ตัวอย่าง และ NAGs ในน้ำคลอง ๒ ตัวอย่าง

จ.นครศรีธรรมราช รายงานการสอบสวนโรคผู้ป่วย ๔ ราย เป็นชาย ๒ ราย หญิง ๒ ราย อายุระหว่าง ๗ เดือน - ๗๒ ปี ได้เก็บอุจจาระผู้สัมผัสของผู้ป่วยทั้งสี่ราย รวม ๗๒ ราย พบ v.cholerae ๕ ราย (๗ %, ๑ ใน ๕ ราย เป็นพี่ชายผู้ป่วย ๔ ราย ที่เหลือเป็นผู้สัมผัสกลุ่มเพื่อนบ้าน) เก็บน้ำดื่ม, น้ำใช้, น้ำคลอง ส่งตรวจ ๗ ตัวอย่าง ไม่พบ v.cholerae ทั้งหมด