

เนื่องจาก S. krefeld ที่พบในประเทศไทยขณะนี้แสดงลักษณะให้เห็นว่า มีการกระจายได้ง่ายประกอบกับเชื้อดื้อสารต้านจุลชีพหลายชนิดโดยเฉพาะ Cotrimoxazole ซึ่งต้องนำมาใช้รักษาในรายที่เชื้อดื้อต่อ Ampicillin และ Chloramphenicol ปัญหาที่เกิดขึ้นจาก S. krefeld จึงน่าจะได้รับความสนใจในการควบคุมมิให้มีการกระจายสูงมากกว่าที่เป็นอยู่ และอาจจะยังไม่สายเกินไปที่จะหาทางกำจัดมิให้ประเทศไทยเป็นแหล่งอาศัยถาวรของเชื้อนี้

ย่อจากรายงานของ

พนิดา ชัยเนตร ภาควิชาพยาธิวิทยา โรงพยาบาลรามารักษ์
มาลัย วรวิจิตร ภาควิชาพยาธิวิทยา โรงพยาบาลรามารักษ์
รัตนสุตา พันธุ์ไร กองพยาธิวิทยาคลินิก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานสอบสวนโรคทริคิโนสิส จังหวัดลำปาง

เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๒๖ เจ้าหน้าที่ศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง ร่วมกับพนักงานระบาดวิทยาประจำจังหวัดลำปาง และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบลวังใต้ ได้ไปทำการสอบสวนการป่วยด้วยโรคทริคิโนสิสที่บ้านหมู่ที่ ๔ ต.วังใต้ อ.วังเหนือ จ.ลำปาง ได้ความว่า เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม มีราษฎรในบ้านดังกล่าว ชำแผละ หมูตัวหนึ่งแบ่งขายภายในหมู่บ้าน มีผู้ซื้อไปประกอบอาหาร ๓๔ หลังคาเรือน รวมผู้รับประทาน ๑๒๑ คน ต่อมาวันที่ ๘ สิงหาคม เริ่มมีผู้ป่วยด้วยอาการปวดท้อง ท้องร่วง มีไข้ ปวดตามกล้ามเนื้อ หน้าบวม จนถึงวันที่ไปสอบสวนมีผู้ป่วยทั้งหมด ๑๐๘ ราย เป็นชาย ๕๕ ราย หญิง ๕๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๕ % ระยะฟักตัวอยู่ระหว่าง ๒-๑๐ วัน เฉลี่ย ๖ วัน ผู้ป่วยที่มีอาการนำด้วยปวดท้องและท้องร่วงมี ๖๕ % ส่วนที่มีอาการนำด้วยปวดตามกล้ามเนื้อมี ๓๐ % จากประวัติการรับประทานเนื้อหมูดังกล่าว ผู้ที่รับประทานดิบ มีอัตราป่วย ๘๕% และผู้ที่รับประทานสุก ๆ ดิบ ๆ ป่วย ๓๓%

ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ได้ไปรับการรักษาจากแพทย์ มี ๑ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลวังเหนือ และ ๒ รายที่โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง ๒ รายหลังนี้การตรวจเม็ดเลือดพบ อีโอสิโนฟิล สูงผิดปกติ และการตัดกล้ามเนื้อตรวจพบ *Trichinella spiralis* ทั้ง ๒ ราย

การสอบถามต้นตอของหมูตัวนี้ ทราบว่าเดิมเป็นหมูของชาวเขาเผ่าเย้า ถูกขายต่อมา ๓ ทอด ก่อนชำแผลและขายและทำให้เกิดโรคดังกล่าว

ผู้รายงาน เจ้าหน้าที่ศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง ,
พนักงานระบาดวิทยาประจำจังหวัดลำปาง