

การติดเชื้อของผู้ป่วยส่วนมากเกิดจากการดื่ม น้ำนมดิบหรือจากการสัมผัสกับสิ่ง
แปดเปื้อนจากสัตว์ป่วยโดยตรง เช่น รกสัตว์ขณะคลอด เลือด หรือน้ำคาวปลา (Lochia)
และอาจพบได้ในเนื้อสัตว์ที่เป็นโรคนี้ที่ขำนำเนื้อมาขายในตลาด

สำหรับสรุปรายงานสถานการณ์ของโรคบรูเซลโลสิสในคนในประเทศคูเวต
ซึ่งกล่าวมาข้างต้นนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่ทำหน้าที่ส่งคนงานหรือผู้ที่จ้างแรงงานในประเทศ
คูเวต หรือประเทศใกล้เคียง ได้รู้จักระวังตัวมิให้ติดโรคนี้ ระหว่างทำงานอยู่ในประเทศ
แถบนั้น หรือนำโรคนี้ติดกลับมายังบ้านเกิดเมืองนอนของเรา

รายงานผู้ป่วยไข้เหลือง

มีรายงานจากประเทศเนเธอร์แลนด์ยืนยันการวินิจฉัยไข้เหลืองโดยทางน้ำเหลือง
ในผู้ป่วย 1 ราย เป็นหญิงอายุ 27 ปี นับเป็นผู้ป่วยจากการติดเชื้อนอกถิ่น (imported case)
ผู้ป่วยรายนี้มีประวัติเดินทางไปท่องเที่ยวในหลายประเทศของทวีปแอฟริกาในเดือนสิงหาคม 2528
เมื่อกลับบ้านจึงล้มป่วยด้วยกลุ่มอาการคล้ายไข้เด็งกีเมื่อต้นเดือนกันยายน และหายป่วยโดยไม่มี
อาการแทรกซ้อนใด ๆ ภายในเวลา 1 สัปดาห์ ผู้ป่วยรายนี้มีได้ฉีดวัคซีนป้องกันไข้เหลือง แม้จะ
มีคำแนะนำให้ฉีดก็ตาม

บรรณาธิการ

เมื่อปี 2522 เคยมีรายงานการตายของนักท่องเที่ยว 2 ราย ในกรุงปารีส
ภายหลังการเดินทางกลับจากชนบทของประเทศหนึ่งในแอฟริกาตะวันตก ทั้งสองรายได้รับการ
ยืนยันการวินิจฉัยโรคว่าเป็นไข้เหลือง โดยปกติผู้มีความประสงค์จะเดินทางไปยังถิ่นระบาดของ
ไข้เหลืองในแอฟริกาและอเมริกาใต้ รวมทั้งพื้นที่ใด ๆ นอกเขตเมืองของบรรดาประเทศที่อยู่ใน
เขตระบาดของไข้เหลืองนั้น ควรจะได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันไข้เหลืองทุกราย

ผู้ที่เดินทางเข้าประเทศต่อไปนี้ ต้องได้รับวัคซีนป้องกันไข้เหลือง และมีใบรับรอง
การฉีดวัคซีน : French Guiana , Benin , Cameroon , Central African Republic,
Congo , Gambia , Ivory Coast , Mali , Namibia , Niger , Nigeria ,
Senegal , Uganda , Upper Volta

แม้ว่าในประเทศไทยจะไม่เคยมีรายงานไข้เหลืองมาก่อนก็ตาม แต่ก็จะต้องเฝ้าระวัง
เนื่องจากการเดินทางไปทำงานในต่างประเทศกันมาก ผู้ที่มีหน้าที่ส่งคนงานไปต่างประเทศ
หรือผู้ที่เดินทางไปทำงานเอง จะต้องระมัดระวังและควรจะต้องสอบถามก่อนว่า จะต้องฉีดวัคซีน
ป้องกันไข้เหลืองหรือไม่

ถอดความจาก Weekly Epidemiology Record No. 8 21 February 1986
