

# รายงาน การเฝ้าระวังโรค ประจำสัปดาห์

## WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| การศึกษาโรคตับอักเสบ        | 497 |
| จังหวัดบุรีรัมย์            |     |
| จำนวนผู้ป่วยวัณโรคระบบหายใจ | 505 |
| สิงหาคม 2529                |     |
| รายงานกามโรค                | 506 |
| สิงหาคม 2529                |     |
| สถานการณ์โรค                | 507 |

### รายงานเบื้องต้น การศึกษาโรคตับอักเสบ จังหวัดบุรีรัมย์

(Epidemic of Hepatitis in Buriram province - the preliminary report)

ในช่วงเดือนมิถุนายน - กรกฎาคม 2529 มีรายงานการระบาดของโรคตับอักเสบที่จังหวัดบุรีรัมย์ จากการสอบสวนเมื่อวันที่ 29 - 30 กรกฎาคม 2529 ในโรงเรียนแห่งหนึ่งของอำเภอสตึก พบเด็กที่ป่วยมีประวัติอาการชัดเจน 12 ราย จากนักเรียนที่สำรวจทั้งหมด 109 คน โดยใช้คำจำกัดความผู้ป่วยว่า

(1) มีประวัติ 2 ข้อ จาก 6 ข้อ ตั้งแต่พฤษภาคม 2529

- ตัวเหลืองตาเหลือง
- บัสสาวะสีเข้ม
- อุจจาระสีซีด
- อ่อนเพลีย
- เบื่ออาหาร
- มีไข้

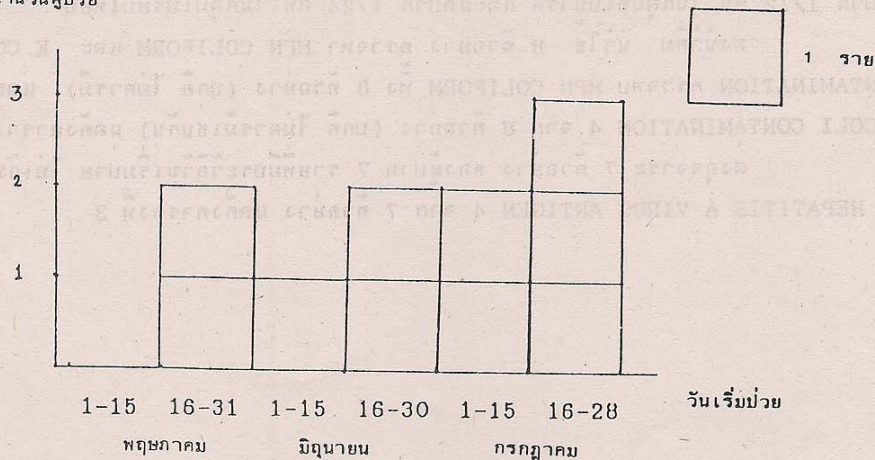
(2) ตรวจร่างกาย ตับโต ตั้งแต่ 2 ซม. และตาเหลือง ตั้งแต่ 1 บวก

ผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการเกิดขึ้นในวันที่ 17 พฤษภาคม 2529 และเกิดติดตามกันตาม Epidemic curve รูปที่ 1 (มีผู้ป่วย 2 ราย จำวันเริ่มป่วยไม่ได้)

รูปที่ 1

แสดงจำนวนผู้ป่วยตับอักเสบตามวันเริ่มป่วย  
พฤษภาคม - กรกฎาคม 2529 จังหวัดบุรีรัมย์

จำนวนผู้ป่วย



จากการศึกษาเปรียบเทียบนักเรียนปกติในโรงเรียนเดียวกัน ชั้นเดียวกัน 24 คน พบมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 1) ในพฤติกรรมการคั้นน้ำ ระหว่างกลุ่มที่เป็นโรค และกลุ่มเปรียบเทียบ

ตารางที่ 1 จำนวนนักเรียนที่เป็นโรค และไม่เป็นโรค จำแนกตามพฤติกรรม การคั้นน้ำในเดือนพฤษภาคม โรงเรียนแห่งหนึ่งในอำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์

|                            | เป็นโรค | ไม่เป็นโรค | รวม |
|----------------------------|---------|------------|-----|
| คั้นน้ำบอหรือน้ำบอสลบน้ำฝน | 10      | 7          | 17  |
| คั้นน้ำฝนอย่างเดียว        | 2       | 17         | 19  |
| รวม                        | 12      | 24         | 36  |

CHI SQUARE = 9.41 (  $p < 0.005$  )

MENTEL HAENTZEL = 9.16 (  $p < 0.01$  )

ODDS RATIO = 12.14

95 % CONFIDENCE LIMIT (2.47, 59.83)

ได้ เจาะเลือดทั้ง 36 คน ส่งตรวจ IgM Specific antibody to HAV ผลบวก 1/12 คน ในกลุ่มที่เป็นโรค และผลบวก 1/24 คน ในกลุ่มเปรียบเทียบ

ส่งน้ำคั้น น้ำใช้ 8 ตัวอย่าง ตรวจหา MPN COLIFORM และ E. COLI CONTAMINATION ตรวจพบ MPN COLIFORM ทั้ง 8 ตัวอย่าง (ปกติ ไม่ควรมี) และพบ E. COLI CONTAMINATION 4 จาก 8 ตัวอย่าง (ปกติ ไม่ควรมีเช่นกัน) ผลดังตารางที่ 2

ส่งอุจจาระ 7 ตัวอย่าง ของผู้ป่วย 7 รายที่มีประวัติวันเริ่มป่วย ไม่เกิน 28 วัน พบ HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN 4 จาก 7 ตัวอย่าง ผลดังตารางที่ 3

ตารางที่ 2 ผลการตรวจน้ำดื่ม น้ำใช้ในโรงเรียน และในหมู่บ้านที่โรงเรียนตั้งอยู่  
อำเภอเสก จ.บุรีรัมย์ 29 - 30 กรกฎาคม 2529

| ตัวอย่างที่ | ประเภทน้ำ | MPN coliform | E.coli | เชื้อระบบทางเดินอาหาร |
|-------------|-----------|--------------|--------|-----------------------|
| 1           | ดื่ม      | 21           | พบ     | ไม่พบ                 |
| 2           | ดื่ม      | 240          | ไม่พบ  | ไม่พบ                 |
| 3           | ใช้       | 8.8          | ไม่พบ  | ไม่พบ                 |
| 4           | ดื่ม      | 240          | ไม่พบ  | ไม่พบ                 |
| 5           | ดื่ม      | 15           | พบ     | ไม่พบ                 |
| 6           | ดื่ม      | 28           | พบ     | ไม่พบ                 |
| 7           | ดื่ม      | 96           | พบ     | ไม่พบ                 |
| 8           | ดื่ม      | 2.2          | ไม่พบ  | ไม่พบ                 |

ตารางที่ 3 ผลการตรวจอุจจาระผู้ป่วยโรคตับอักเสบ และวันเริ่มป่วย โรงเรียน  
แห่งหนึ่งในอำเภอเสก จ.บุรีรัมย์ 29 กรกฎาคม 2529

| รายที่ | ผลการตรวจอุจจาระ | วันเริ่มป่วย |
|--------|------------------|--------------|
| 1      | ไม่พบเชื้อ       | 18 ก.ค. 29   |
| 2      | พบเชื้อ          | 13 ก.ค. 29   |
| 3      | พบเชื้อ          | 22 ก.ค. 29   |
| 4      | ไม่พบเชื้อ       | 4 ก.ค. 29    |
| 5      | ไม่พบเชื้อ       | 19 ก.ค. 29   |
| 6      | พบเชื้อ          | 20 ก.ค. 29   |
| 7      | พบเชื้อ          | 18 ก.ค. 29   |

ผลการศึกษายังมีสิ่งอื่น ๆ ที่เป็นไปได้ ปัจจัยที่อาจมีผลกระทบ ฯลฯ จะนำเสนอต่อไป

ผู้รายงาน : โครงการฝึกอบรมในสาขาระบาดวิทยา, ฝ่ายสอบสวนโรค กองระบาดวิทยา  
สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดบุรีรัมย์, สถาบันวิจัยทางการแพทย์ทหาร (AFRIMS)

บทบรรณาธิการ

เชื้อไวรัสเป็นสาเหตุของตับอักเสบบ่อยในประเทศไทย จากรายงานที่กองระบาดวิทยาได้รับในปี 2528 พบผู้ป่วยตับอักเสบบวมทั้งหมด 17951 ราย (34.99/100,000) โดยเป็น โรคไวรัสตับอักเสบนชนิด A 1942 ราย (3.79/100,000) ชนิด B และ Non A-Non B รวม 369 ราย นอกนั้นยังไม่ทราบสาเหตุ

โรคไวรัสตับอักเสบนชนิด A ติดต่อโดยการกินโดยพบว่ากลุ่มเด็ก คนปัญญาอ่อน และผู้ที่มิ สุขลักษณะไม่ดี มีอัตราการเสี่ยงต่อโรคสูง นอกจากนี้ภาวะที่ประสพภัยพิบัติและสงคราม ก็ทำให้เกิดการระบาดได้ง่าย

ระยะฟักตัวของโรคไวรัสตับอักเสบนชนิด A ประมาณ 15 - 50 วัน โดยทั่วไปมักมีอาการ 1 เดือนหลังจากรับเชื้อ สามารถแยกเชื้อจากอุจจาระได้ตั้งแต่วันที่ 5<sup>(1)</sup> และจะพบเชื้อได้เป็นพัก ๆ จนถึงวันที่ 30<sup>(1)</sup> หลังจากรับเชื้อ

เริ่มพบภูมิคุ้มกันชนิด IgM ประมาณวันที่ 20<sup>(1)</sup> และภูมิคุ้มกันถึงจุดสูงสุดในช่วง 1 - 3 สัปดาห์<sup>(2)</sup> หลังเกิดอาการและคงอยู่นานราวถึง 1 ปี ขึ้นกับความไวของวิธีที่ตรวจ

มีการระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบนชนิด A อยู่เสมอ ๆ โดยที่โรคนี้มีระยะฟักตัวนาน และผู้ป่วยแพร่เชื้อไปก่อนจะมีอาการทำให้การสอบสวนโรคเพื่อหาสาเหตุเป็นไปได้ยาก การป้องกันที่ดีคือ การดูแลด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมให้ดียิ่งขึ้น โดยเฉพาะในแหล่งชุมชนที่หนาแน่น ตลาด ร้านอาหาร และระมัดระวังเข็มงวดสุขอนามัยส่วนบุคคลของผู้ปรุงและจับต้องอาหาร ทั้งนี้ก็จะเกิดประโยชน์ในการป้องกันโรคนี้และโรคติดต่อทางอาหารและน้ำอื่น ๆ ได้อีกด้วย

เอกสารอ้างอิง

- (1) Laboratory Management Sep. 1978 Vol. 16 No. 9
- (2) Journal of Infections Disease Vol. 140 No. 2 Aug. 1979  
P 169 - 175