

รายงานโดย นายพิษณุวัฒน์ พานารถ นักวิชาการควบคุมโรค 6

สำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 10 จังหวัดเชียงใหม่

กรมควบคุมโรคติดต่อ

กิติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ ผู้ว่าการท่าอากาศยาน จังหวัดเชียงใหม่

ผู้อำนวยการสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 10 จังหวัดเชียงใหม่

ผู้อำนวยการกองโรคทำซ้ำ

หัวหน้าศูนย์โรคติดต่อทั่วไปเขต 10 จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

หนังสืออ้างอิง

กาฬโรค , เอกสารทางวิชาการ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวง

สาธารณสุข.(เอกสารอัดสำเนา)

Plague in Control of Communicable Diseases in Man 15th edition, Abram S. Benenson, American

Public Health Association U.S. 1987, pp. 285-289.

สถานการณ์ไข้มาลาเรียในประเทศอินเดีย

องค์การอนามัยโลกประจำภาคพื้นเซาท์อัสเอเชีย (SEARO) ได้รายงานให้ทราบถึงสถานการณ์ไข้มาลาเรียของประเทศอินเดียว่า มีการระบาดของไข้มาลาเรียใน 2 รัฐ คือ รัฐราชเสถาน (Rajasthan) ประกอบด้วย 30 อำเภอ ประชากร 44 ล้านคน มีผู้ป่วยมาลาเรียทั้งหมดนับตั้งแต่เดือนมกราคมถึงตุลาคม 1994 จำนวน 99,258 ราย เป็นผู้ติดเชื้อจาก *P.falciparum* เพียง 20,350 ราย (20.5%) และมีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคมมาลาเรียถึง 267 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยและอัตราการตายเพิ่มสูงขึ้นมีถึง 15 อำเภอ และอำเภอที่มีการติดเชื้อสูงมากมี 6 อำเภอ คือ คาร์มาร์ (Darmar) ไจซาลเมอร์ (Jaisalmer) ไบคานเนอร์ (Bikaner) จ็อคเปอร์ (Jodhpur) ปาลี (Pali) และ จะเลอร์ (Jalore)

การระบาดของไข้มาลาเรียเกิดขึ้นในบริเวณพื้นที่ที่อยู่ภายใต้อิทธิพลของลมมรสุม ชั่วคราวระบาดได้มีการรายงานตั้งแต่กลางเดือนกันยายน 1994 และได้มีการกระจายยารักษาไข้มาลาเรียไปยังพื้นที่ดังกล่าวปลายเดือนกันยายน ยาที่ใช้ในปัจจุบันคือ ยาคลอโรควิน เนื่องจากยังมีประสิทธิภาพสูงอยู่ แม้ว่าจะมีรายงานการติดต่อยารักษา

ของเชื้อมาลาเรียต่อขานี้ในระดับ R₁ ตั้งแต่ปี 1980 ก็ตาม

รัฐบาลกลางและผู้ปกครองรัฐได้พยายามดำเนินการทุกวิถีทาง ที่จะควบคุมการระบาดของครั้งนี้อย่างเต็มที่ ในที่สุดก็สามารถควบคุมสถานการณ์ไว้ได้ ประจวบกับภาวะไข้มาลาเรียของแต่ละปีจะลดลงในช่วงฤดูหนาวด้วย

รัฐมานิเปอร์ (Manipur) ได้เกิดการแพร่โรคติดเชื้อมีลักษณะคล้ายกัน เกิดขึ้นในอำเภอทะเลเมงกลัง (Tamenglong) เสนาปาติ (Senapati) จันเดล (Chandel) และ อักเคิร์ล (Ukhrul) โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่ ทาไม (Tamei) ของอำเภอทะเลเมงกลัง (Tamenglong) เกิดรุนแรงที่สุด โดยมีคนเสียชีวิต 150 ราย จากหลายพื้นที่ซึ่งข่าวระบุว่า สาเหตุเกิดจากโรคมมาลาเรียและโรคทางเดินอาหารเป็นส่วนใหญ่ หลังจากดำเนินการควบคุมไข้มาลาเรียอย่างต่อเนื่อง ผลปรากฏว่า ขณะนี้สถานการณ์ไข้มาลาเรียของรัฐนี้ ได้สงบลงแล้ว

ข่าวยืนยันว่า จากจำนวนผู้ที่สงสัยว่าจะเสียชีวิตด้วยไข้มาลาเรีย และโรคทางเดินอาหารทั้งสิ้น 333 ราย เป็นผู้ที่เสียชีวิตด้วยไข้มาลาเรีย 37 ราย นับตั้งแต่เดือนมกราคม-ตุลาคม 1994 ไม่มีรายงานการติดเชื้อ *P.falciparum* ต่อจากคลอโรควินเป็นสาเหตุของการระบาดครั้งนี้

สำหรับนักท่องเที่ยวที่ไปท่องเที่ยวยังประเทศอินเดีย ในช่วงฤดูการแพร่เชื้อระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงเดือนพฤศจิกายน จะได้รับคำแนะนำให้ใช้ยาคลอโรควินเป็นยาป้องกัน ยกเว้นการเดินทางไปท่องเที่ยวทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งเป็นท้องที่ที่มีการติดเชื้อคลอโรควินในระดับสูงในบางอำเภอ จะได้รับคำแนะนำให้ใช้ยาคลอโรควินร่วมกับยาโปรกัวนิล

ผู้แปล นางสาวเกศศิริ สมบัติวัฒนางกูร หัวหน้าฝ่ายระบาดวิทยา ศูนย์มาลาเรียที่ 2 จังหวัดเชียงใหม่

แปลจากเอกสารขององค์การอนามัยโลก Our Ref.M2/27/1-IND

Subject : Malaria Situation in India