

ปีที่ 5 ฉบับที่ 19 : 24 พฤษภาคม 2545 <http://epid.moph.go.th/>

วิทยาลัยนวกองระบดวทยา

“ศูนย์ควมเชยวชญระดับสากล ในด้นงานระบดวทยา ประสานควมร่วมือภยในกบเครอช่ย
และนนานาประเทศสร้งองคควมรู้และภมปัญญ ปองกันโรค ภัย และสงเสริมสุขภพประชชน”

สารบัญ

★ ก้าวทันโรค	314
การสอบสวนโรคไขเลือดออกที่เกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	
★ ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรค ทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 20 (12 - 18 พฤษภาคม 2545)	318
★ แผนภูมิโรคไขเลือดออก	324
★ สรุปข่าวการระบาด (วันที่ 11 - 17 พฤษภาคม 2545)	326
★ ข่าวประชาสัมพันธ์	327
★ บันทึกท้ายบท	328

.....

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวัง
และการควบคุมป้องกันโรค
โปรดช่วยกันตรวจสอบ จำนวนและความถูกต้อง
และส่งให้ทันตามกำหนดเวลา

.....

โปรดส่งรายงานให้กองระบาดวิทยา
ภายในเช้าวันอังคาร

สัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 12 - 18 พฤษภาคม 2545
ส่งรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตาม
กำหนดเวลา สัปดาห์ที่ 66 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 86.84

ก้าวทันโรค

การสอบสวนโรคไขเลือดออกที่เกาะพะงัน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายองอาจ เจริญสุข ที่ปรึกษากองระบาดวิทยา
นางสาวกนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ
กองระบาดวิทยา

ความเป็นมา

ตามที่มีข่าวจากเครือข่ายเฝ้าระวังโรคของ Geo Sentinel และ Trop Net Europ รายงานว่า นักท่องเที่ยวที่มาเที่ยวที่เกาะ พะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี แล้วป่วยเป็นโรคไข ออกผื่น และได้รับการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการว่า ป่วยเป็นโรคไขแดงก็หรือไขเลือดออกนั้น กองระบาดวิทยา ศูนย์ระบาดวิทยาภาคใต้ จังหวัดสงขลา สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน โรงพยาบาลเกาะพะงัน และสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 11 ได้ร่วมกันศึกษาการเกิดโรคและสำรวจจูงลายพาหะของโรคใน อำเภอเกาะพะงัน ตั้งแต่วันที่ 3 - 5 พฤษภาคม 2545

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาการระบาดของโรคไขเลือดออกของอำเภอเกาะพะงัน
2. เพื่อศึกษาความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย และชนิดของยุงลายที่เป็นพาหะ
3. เพื่อเสนอแนะแก่พื้นที่ในการป้องกันและควบคุมโรคไขเลือดออก

ผลการสอบสวน

1. ข้อมูลทั่วไป

อำเภอเกาะพะงันประกอบด้วยเกาะ 6 เกาะ แต่มีประชากรอาศัยอยู่เพียง 2 เกาะ คือ เกาะพะงัน และเกาะเต่า อำเภอเกาะพะงันประกอบด้วย 3 ตำบล คือ ตำบลเกาะพะงัน ตำบลบ้านใต้ (อยู่บนเกาะพะงัน) และตำบลเกาะเต่า (อยู่บนเกาะเต่า) จำนวนประชากรรวมทั้งสิ้น 9,895 ราย เกาะพะงันมีแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญ คือ หาดรี้น หาดท้องนายปาน หาดท้องศาลา น้ำตกธารเสด็จ เกาะเต่า เกาะนางญวน น้ำตกแพง เจดีย์วัดโน วัดเขาถ้ำ และศาลเจ้าแม่กวนอิม ฤดูกาลท่องเที่ยวของนักท่องเที่ยวชาวไทย อยู่ในช่วงเดือนเมษายน - พฤษภาคม ซึ่งแตกต่างจากนักท่องเที่ยวต่างชาติที่นิยมท่องเที่ยวในช่วงเดือนธันวาคม - กุมภาพันธ์

2. การศึกษาข้อมูลการเกิดโรคไข้เลือดออกและการสำรวจลายพาหะของโรค

2.1 ระบาดวิทยาการเกิดโรคไข้เลือดออกของอำเภอเกาะพะงัน

2.1.1 จากการทบทวนข้อมูลการเกิดโรคไข้เลือดออกของอำเภอเกาะพะงัน ย้อนหลังตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 – 2544 พบผู้ป่วยชาวไทยจำนวน 1, 17, 2, 1 และ 9 ราย ตามลำดับ สำหรับผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยวต่างชาติ เริ่มมีรายงานผู้ป่วยครั้งแรกเมื่อ ปี พ.ศ. 2544 จำนวน 19 ราย

2.1.2 จากการศึกษาข้อมูลการเกิดโรคไข้เลือดออกของอำเภอเกาะพะงัน ปี พ.ศ. 2545 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 5 พฤษภาคม 2545 มีผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 63 ราย เป็นชาวไทย 30 ราย ชาวลาว 1 ราย (ชายแรงงาน) และนักท่องเที่ยวต่างชาติ 32 ราย

สำหรับผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยวต่างชาติ พักอาศัยอยู่ที่ตำบลบ้านใต้ 24 ราย และตำบลเกาะพะงัน 8 ราย ไม่พบผู้ป่วยนักท่องเที่ยวต่างชาติที่ตำบลเกาะเต่า (ตารางที่ 1) เป็นเพศชาย 23 ราย เพศหญิง 9 ราย มีอายุตั้งแต่ 2-45 ปี ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 15-34 ปี (28 ราย) เป็นชาวเยอรมัน 8 ราย อังกฤษ 7 ราย สวิสเซอร์แลนด์ 4 ราย สวีเดน 3 ราย ญี่ปุ่น 2 ราย นิวซีแลนด์ นอร์เวย์ สหรัฐอเมริกา ฝรั่งเศส แคนาดา ออสเตรเลีย ออสเตรีย และอิสราเอล ประเทศละ 1 ราย

ตารางที่ 1 จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของอำเภอเกาะพะงัน 1 ม.ค. – 5 พ.ค. 2545

ตำบล	หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ชาวไทย		จำนวนผู้ป่วยที่เป็น นักท่องเที่ยวต่างชาติ
			จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อ ประชากรแสนคน	
เกาะพะงัน	1	ท้องศาลา	1	65.3	3
	2	ในสวน	3	665.2	0
	3	มะเดื่อหวาน	0	0	0
	4	วกตุ่ม	1	230.9	0
	5	โฉลกบ้านเก่า	1	275.5	0
	6	หินกอง	2	526.3	1
	7	โฉลกหล้า	2	151.9	1
	8	ศรีฐาน	3	536.7	3
บ้านใต้	1	หน้าทับ	1	119.8	0
	2	บ้านนอก	0	0	1
	3	บ้านเหนือ	0	0	0
	4	บ้านค่าย	0	0	0
	5	ท้องนายปาน	5	1057.1	8
	6	หาดรี้น	8	1426.0	12
					3 ราย ไม่ระบุชื่อหมู่บ้าน

เกาะเต่า	1	หาดทรายรี	1	362.3	0
	2	แม่หาด	1	274.7	0
	3	โฉลกบ้านเก่า	1	320.5	0
รวม	17		30	303.2	32

หมายเหตุ : ผู้ป่วยชาวลาว (ไม่ใช่นักท่องเที่ยว) 1 ราย อยู่ที่บ้านหมู่ 2 ตำบลเกาะพะงัน

2.2. ความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายและชนิดของยุงลายที่เป็นพาหะ

ทำการสำรวจความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายและเก็บตัวอย่างลูกน้ำยุงลายภาชนะละ 1 ตัว (One larva collection) มาตรวจหาชนิดของยุง โดยทำการสำรวจ 2 ตำบลที่พบผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ คือ ตำบลเกาะพะงัน และตำบลบ้านใต้ สำรวจ 6 หมู่บ้าน จากทั้งหมด 14 หมู่บ้าน โดยเลือกสำรวจหมู่บ้านที่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาตินิยมไปพักอาศัย สำรวจจำนวน 10 - 34 หลังคาเรือนต่อหมู่บ้าน มีผลการสำรวจดังนี้

หมู่บ้าน	HI	CI	BI
หมู่ 1 บ้านท้องศาลา ตำบลเกาะพะงัน	79.4	30.7	479.4
หมู่ 6 บ้านหินกอง ตำบลเกาะพะงัน	100.0	49.1	530.0
หมู่ 7 บ้านโฉลกหล้า ตำบลเกาะพะงัน	91.7	33.0	283.3
หมู่ 8 บ้านศรีธนู ตำบลเกาะพะงัน	90.2	38.2	390.0
หมู่ 5 บ้านท้องนายปาน ตำบลบ้านใต้	90.9	19.6	172.7
หมู่ 6 บ้านหาดริน ตำบลบ้านใต้	72.7	35.5	222.7

ในพื้นที่ของเกาะพะงัน พบยุงลายที่เป็นพาหะของโรคไข้เลือดออก 2 ชนิด คือ ยุงลายบ้าน (*Aedes aegypti*) และยุงลายสวน (*Aedes albopictus*) และสัดส่วนของจำนวนยุงลายบ้านมากกว่ายุงลายสวน

สรุปผลการสอบสวน

จากการทบทวนและศึกษาข้อมูลการเกิดโรคไข้เลือดออกของเกาะพะงัน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 – 2545 จะพบว่าการติดเชื้อไข้เลือดออกในชาวไทย โดยเฉพาะในปี พ.ศ. 2545 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกแยกตามหมู่บ้าน มีอัตราป่วยที่สูงมากถึง 13 หมู่บ้านจาก 17 หมู่บ้าน ซึ่งแสดงให้เห็นว่า มีการถ่ายทอดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่นั้น ดังนั้น นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติมีโอกาสที่จะติดเชื้อไข้เลือดออกจากเกาะพะงันได้ เนื่องจากผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติส่วนหนึ่งมาพักที่โรงแรมเกาะพะงันนานกว่า 1 สัปดาห์ และพื้นที่ที่พบผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ก็พบอัตราป่วยในผู้ป่วยชาวไทยที่สูงมากในพื้นที่นั้นเช่นเดียวกัน(บ้านหินกอง บ้านโฉลกหล้า บ้านศรีธนู บ้านท้องนายปานและบ้านหาดริน) นั่นหมายถึงโอกาสเสี่ยง ที่จะติดเชื้อไข้เลือดออกของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ก็ย่อมที่จะมีมากขึ้นด้วย อีกสิ่งหนึ่งที่สนับสนุน คือ จากการสุ่มสำรวจยุงพาหะในบริเวณที่พักของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ เช่น บังกะโล guest house และสถานที่ที่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติมีกิจกรรมในแต่ละวัน เช่น ในร้านอาหาร ร้าน internet สถานที่นัดตัว เป็นต้น พบว่ามีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายสูงมาก

การเกิดโรคไข้เลือดออกของผู้ป่วยชาวไทยบนเกาะพะงันในอดีตมีไม่มากนัก เริ่มมีการระบาดในปี พ.ศ. 2541 และ ปี พ.ศ. 2544 และกำลังมีการระบาดต่อเนื่องอีกครั้งในปี พ.ศ. 2545 นี้ นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติเริ่มมีรายงานผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2544 จำนวน 19 ราย และในปี พ.ศ. 2545 เพียง 4 เดือนแรกของปีมีรายงานผู้ป่วยถึง 32 ราย ในขณะที่ผู้ป่วยชาวไทยก็มีจำนวนถึง 30 ราย ซึ่งเพิ่มมากขึ้นกว่าปี พ.ศ. 2544 เช่นเดียวกัน แสดงให้เห็นว่า ในปี พ.ศ. 2545 นี้ การระบาดของโรคไข้เลือดออกที่เกาะพะงัน มีความรุนแรงมากขึ้นกว่าปีก่อนๆ

ข้อเสนอแนะ

การเกิดโรคไข้เลือดออกในนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี อาจมีผลกระทบต่อการท่องเที่ยวได้อย่างมาก หากชาวต่างชาติไม่มั่นใจในการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกของประเทศไทย

กองระบาดวิทยา ได้ให้ข้อเสนอแนะกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน โรงพยาบาลเกาะพะงัน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการวางแผนและป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ดังนี้

1. ให้จัดลำดับความสำคัญของพื้นที่ที่ต้องทำการควบคุมยุงลายโดยด่วน โดยพิจารณาจากความหนาแน่นของชุมชน จำนวนนักท่องเที่ยวที่นิยมไปพัก และจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ในปีที่ผ่านมาและในปัจจุบัน โดยจัดลำดับความสำคัญดังต่อไปนี้ คือ บ้านหาดรีน ท้องศาลา ศรีธนู โฉลกหล้า หินกอง และท้องนาบ้าน ตามลำดับ และต้องทำการควบคุมยุงลายใน 11 หมู่บ้านที่เหลืด้วย ด้วยการรณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลาย โดยขอความร่วมมือกับ อบต. โรงเรียน ประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุข รพช. สอ. สสอ. สสจ. และ สคต.เขต 11 โดยให้ดำเนินการให้เสร็จภายใน 1 วัน ในแต่ละหมู่บ้าน

2. เฝ้าระวังผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง เมื่อพบผู้ป่วยต้องออกไปควบคุมโรคโดยเร็ว โดยการทำจัดตัวแก่ ตามด้วยทำลายลูกน้ำ โดยเฉพาะในกรณีพื้นที่ที่ยังไม่มีโรคเกิดขึ้น เมื่อพบผู้ป่วยรายแรกต้องออกไปสอบสวนผู้ป่วยและรีบควบคุมโรคทันที กรณีที่เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ควรสอบสวนประวัติการเดินทางด้วย

3. จัดทำโครงการกำจัดลูกน้ำยุงลายทั่วพื้นที่เกาะพะงัน โดยของบประมาณสนับสนุนโครงการจากสำนักงานควบคุมโรคไข้เลือดออก กรมควบคุมโรคติดต่อ เป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากเป็นแหล่งท่องเที่ยวที่ทำรายได้ให้แก่ประชาชนในพื้นที่สูงมาก

4. ให้โรงพยาบาลเกาะพะงัน มีแบบสอบสวนโรคไข้เลือดออกเป็นภาษาอังกฤษไว้ที่โรงพยาบาล เมื่อมีผู้ป่วยต่างชาติเข้ามาับการรักษา ให้กรอกประวัติการเดินทางในประเทศไทยด้วยตนเอง เพื่อจะได้นำผลมาวิเคราะห์หาสถานที่รับเชื้อ โดยดูระยะพักตัวของโรคเป็นหลักในการพิจารณาแหล่งที่รับเชื้อ โดยกองระบาดวิทยาได้จัดส่งตัวอย่างแบบสอบสวนโรคภาษาอังกฤษ ซึ่งพัฒนาจากแบบสอบสวนโรคของฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลกระบี่ ไปให้

คณะสอบสวนโรค

กองระบาดวิทยา	: นายองอาจ เจริญสุข	นางสาวกนกทิพย์ ทิพย์รัตน์
ศูนย์ระบาดวิทยาภาคใต้ จังหวัดสงขลา	: นางนลินี ช่วยดำรงค์	นางสาวลัดดาวัลย์ สุขุม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	: นางอมรรัตน์ หิมทอง	นางกนกกาญจน์ คง
ปัญหา		
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน	: นายชุมพล เกลี้ยงสะอาด	นายอนุสรณ์ ภูแดง
	นายสันติ บุญช่วย	นายเสริมศักดิ์ วัฏิส
โรงพยาบาลเกาะพะงัน	: นายแพทย์ดำริห์ พุทธิพงษ์	นายณัฐวุฒิ ส่งพล
สถานีอนามัยบ้านท้องนาบ้าน	: นายเสรี พุ่มทอง	
สำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 11	: นางสาวนิตย์ สืบกระพันธุ์	นางเพลินพิศ ทศน์นิยม

สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 11 – 17 พฤษภาคม 2544

โดย นพ.ภัทรพงศ์ อุดมพัฒน

พญ.ปิยนิตย์ ธรรมาภรณ์พิลาศ กองระบาดวิทยา

รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	ผลการดำเนินงาน
กลุ่มอาการ กล้ามเนื้ออัมพาต อ่อนปวกเปียกแบบ เฉียบพลัน จ.ประจวบคีรีขันธ์	สสจ.ประจวบ คีรีขันธ์ 17 พ.ค.2545	ผู้ป่วยหญิงอายุ 10 ปี ต.ร่อนทอง อ.บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ เคยได้รับวัคซีนครั้งสุดท้ายเมื่อ ธันวาคม 2544 จากการตรวจร่างกายพบว่า กล้ามเนื้ออ่อนแรงระดับ 3 - 4 ทั้ง 2 ข้าง ผลการ วินิจฉัย A.F.P r/o poliomyelitis ได้เก็บ อุจจาระส่งตรวจในวันที่ 13 พ.ค.2545	- สังเกตอาการผู้ป่วย หลังจากครบ 60 วันและ เก็บอุจจาระส่งตรวจครั้งที่ 2 - รอฟังผลการตรวจ อุจจาระ
โรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดปทุมธานี	สสจ.ปทุมธานี 17 พ.ค.2545	ผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้ารายแรกของ จ.ปทุมธานี เป็น ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 12 ปี บ้านเดิมอยู่ ต.บ้านผึ้ง อ.ศรีสำโรง จ.สุโขทัย มาพักอาศัยที่ปทุมธานี 15 วันก่อนป่วย ไม่มีประวัติถูกสุนัขกัด แต่ได้เล่นและ ถูกสุนัขเลียปาก สุนัขฉีดยาแล้ว และยังมีชีวิต อยู่ กำลังสอบสวนประวัติการรับเชื้อที่ จ.สุโขทัย	สอบสวนประวัติการรับ เชื้อที่จังหวัดสุโขทัย
อุจจาระร่วงอย่างแรง จังหวัดสมุทรสาคร	สสจ. สมุทรสาคร 17 พ.ค.2545	ตั้งแต่ 5 – 11 พฤษภาคม 2545 มีผู้ป่วยอุจจาระ ร่วงอย่างแรง 3 ราย ตั้งแต่ต้นปีมีจำนวนทั้งสิ้น 13 ราย ในอำเภอเมือง ผลการตรวจอุจจาระ <i>Vibrio cholerae</i> Eltor inala จากการ สอบสวนพบว่า ผู้ป่วยทั้ง 13 รายกระจายอยู่ทั่ว อำเภอเมือง	เฝ้าระวังการเกิดอุจจาระ ร่วงอย่างแรงในพื้นที่ ต่อไป
Meningo encephalitis	สสจ.ราชบุรี 17 พ.ค.2545	ผู้ป่วยเด็กหญิงอายุ 5 ปี อาศัยอยู่ อ.บางแพ จ.ราชบุรี วันเริ่มป่วย 13 พ.ค.2545 อาการ ไข้ ผื่น ขึ้นตามตัว แพทย์ให้การวินิจฉัยครั้งแรก Chicken Pox with encephalitis ได้ ส่งตัวไปรักษาต่อที่ ร.พ.โพธาราม เมื่อวันที่ 14 พ.ค. 2545	สอบสวนเพื่อยืนยันผล การวินิจฉัยและรอผลการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ข้อมูลเพิ่มเติมรายงานการเกิดโรค/การระบาดต่อเนื่องจากสัปดาห์ก่อน

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	ผลการดำเนินงาน
โรคคอตีบ จังหวัดกาญจนบุรี	สสจ. กาญจนบุรี 4 พ.ค. 2545	มีรายงานผู้ป่วยคอตีบ ❖ รายที่ 1 อายุ 4 ปี อ.ทองผาภูมิ มีอาการไข้ ไอ หอบเหนื่อย คอขาว ตรวจพบแผ่นฝ้าขาวปน เทา ที่ รพ.พหลพลพยุหเสนา วันเริ่มป่วย 24 เม.ย. 2545 เสียชีวิตวันที่ 29 เม.ย. 2545 ผล throat swab negative ไม่ได้รับการฉีด วัคซีน ทางจังหวัดได้ออกสอบสวนพบว่า พ่อแม่ เป็นแรงงานต่างด้าว (พม่า) และได้ออกควบคุมโรค โดย	เฝ้าระวังโรคคอตีบใน พื้นที่ต่อไป และนัดฉีด วัคซีนให้ครบ 3 เข็ม

		<p>ให้วัคซีนและ Throat swab ในเด็กอายุ < 12 ปีจำนวน 21 รายในละแวกบ้านเดียวกันกับผู้ป่วย และผล Throat swab เป็น negative ให้วัคซีนในเด็ก < 5 ปี ในหมู่บ้านเดียวกัน 143 คน</p> <p>❖ รายที่ 2 เป็นผู้ป่วยเด็กกระหิ้วยังอายุ 3 ปี ใน อ.สังขละบุรี วันเริ่มป่วย 30 เม.ย.2545 มีอาการ ไข้ ไอ หอบ เหนื่อย พบdirty exudate patch on tonsil จากการสอบสวนพบว่า ก่อนหน้านี้อยู่ประเทศเมียนมาร์ นาน 15 วัน ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนมาก่อน ได้ควบคุมโรคโดยให้ยา erythromycin และ วัคซีนกับผู้ใกล้ชิด 22 คน และให้วัคซีนอย่างเดียว 87 คน (เด็กและผู้ใหญ่)</p>	
โรค Hand foot mount syndrome จังหวัดลำปาง	สสจ.ลำปาง 10 พ.ค.2545	<p>ตั้งแต่ต้นปี 2545 พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 165 ราย พบผู้ป่วยมากใน อ.ห้างฉัตร, อ.เมือง, อ.งาว อ.วังเหนือ ไม่มีผู้เสียชีวิต วันเริ่มป่วยรายสุดท้าย เมื่อ 1 พ.ค. 2545 ใน อ.ห้างฉัตร ได้ทำการตรวจ อูจจาระและ serum 19 ราย ผลการตรวจพบ Enterovirus 3 ราย negative 5 ราย อยู่ระหว่างรอผล 11 ราย</p>	เฝ้าระวังและรอผลการตรวจอูจจาระ
Hepatitis A จังหวัดนราธิวาส	สสจ. นราธิวาส 3 พ.ค. 2545	<p>คณะจากกองระบาดวิทยากำลังดำเนินการสอบสวน พบว่าข้อมูลจากระบบเวชระเบียนของ ร.พ.นราธิวาส และ ร.พ.ชุมชนทุกอำเภอใน นราธิวาสตั้งแต่ 1 ม.ค. – 30 เม.ย.2545 มีผู้ป่วยตับอักเสบ A จำนวน 113 ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ศึกษาในพื้นที่ 4 อำเภอมีผู้ป่วย 24 ราย ผู้ป่วยรายแรกเมื่อ 30 ธ.ค.2544 รายสุดท้าย เมื่อ 22 เม.ย.2545 ได้ทำการศึกษาเชิงวิเคราะห์ใน ผู้ป่วยทั้ง 24 รายและกลุ่มควบคุม 47 ราย พร้อมเจาะเลือดเพื่อยืนยันผลการวินิจฉัย และเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจ</p>	เฝ้าระวังโรค Hepatitis A ในพื้นที่ต่อไปและรอผลทางห้องปฏิบัติการ

୧୧୧୧୧୧୧୧.....୩୩୩୩୩୩୩୩

ปัจจุบันมีการนำข้อมูลที่ได้รับจาก Internet เช่น จากเครือข่ายเฝ้าระวังโรคของ Geo Sentinel และ Trop Net Europ เป็นต้น มาใช้ประโยชน์มากขึ้น มีการสอบสวนโรคเพิ่มมากขึ้น ตัวอย่าง เช่น การสอบสวนโรคไข้เลือดออกที่เกาะพะงัน ที่ได้นำเสนอในรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน ฉบับนี้ เกิดขึ้นจากการเฝ้าระวังโรคทาง Internet และทีมงานจากกองระบาดวิทยา ได้เร่งรีบออกไปสอบสวนโรคและเผยแพร่ผลการสอบสวนโรคในครั้งนี้

การสอบสวนโรคมีวัตถุประสงค์ เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค การรายงานโรคเพื่อหาสาเหตุของการเกิดโรค วิธีการถ่ายทอดโรค หาแหล่งโรค ป้องกันและควบคุมโรค พร้อมทั้งข้อเสนอแนะ ดังนั้น ผลการสอบสวนโรคใช้เลือดออกที่เกาะพะงัน จะทำให้เห็นแนวทางการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ ได้เหมาะสมกับสภาพปัญหาของพื้นที่

ดังนั้น พวกเราชาวระบดวิทยา ควรได้มีการเฝ้าระวังโรคตามช่องทางต่าง ๆ และนำข้อมูลนั้นมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป

การแพร่ข่าวการระบาดโรคทาง Internet ของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ทำให้เกิดการเสียหายได้ด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทย เพราะปัจจุบันมีการให้ Internet ทั่วโลก ดังนั้น เมื่อมีข่าวการเกิดโรคแก่นักท่องเที่ยวต่างชาติในประเทศไทย ทำลายเศรษฐกิจในส่วนรวมมหาศาล ดังนั้น เมื่อพบข่าวการเกิดโรค ผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องต้องออกไปป้องกัน ควบคุมโรค ให้สงบโดยเร็ว เพื่อแสดงให้เห็นศักยภาพในการป้องกันและควบคุมโรคของประเทศไทย จะทำให้นักท่องเที่ยวเกิดความมั่นใจในความปลอดภัยเพิ่มมากขึ้น และเดินทางเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทยเพิ่มมากขึ้น

คณะที่ปรึกษา	นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี
บรรณาธิการที่ปรึกษา	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
บรรณาธิการประจำฉบับ	นางณัฐกานต์ ไวยเนตร นางสาววันทนี วัฒนาสุรกิตต์ นางแสงโสม เกิดคล้าย
บรรณาธิการผู้ช่วย/ฝ่ายผลิต	นางกาญจณีย์ ตำนาคแก้ว
งานข้อมูล	นางสาวเพ็ญศรี จิตรนารถทรัพย์ นางลัดดา ลิขิตยงวรา นายประเวศน์ แยมชื่น
งานพิสูจน์อักษร	นางพงษ์ศรี วัฒนาสุรกิตต์ นางกาญจณีย์ ตำนาคแก้ว นางสาวลิลักษณ์ รังษีวงศ์ นางสาวสิรินทรา พุตระกูล นายสุเทพ อุทัยฉาย
งานพิมพ์	นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด
ออกแบบปกและจัดทำรูปเล่ม	นายถมยา พุกกะนันทน์ นายประมวล ทุมพงษ์
งานสมาชิกและการจัดส่ง	นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นายสวัสดิ์ สว่างชม