

## สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 15 – 19 กรกฎาคม 2545

โดย นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล  
แพทย์หญิงวรยา เหลืองอ่อน  
กองระบาดวิทยา

## รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	ผลการดำเนินงาน
Severe diarrhoea จ. สกลนคร	ทีมสอบสวนโรคจากกองระบาดวิทยา, ศูนย์ระบาดวิทยาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ, เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ 19 กค. 45	ตั้งแต่ ปลายเดือนมิถุนายน ถึงขณะนี้ รายงาน มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ รพ. อากาศอำนวยรวม 58 ราย ไม่มีเสียชีวิต เป็นผู้ป่วยจากอำเภออากาศอำนวย 53 ราย อีก 5 รายมาจากอำเภออื่น ๆ  ในส่วนของ อ.อากาศอำนวย (53 ราย) ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 26 มิ.ย. 45 รายล่าสุดเริ่มป่วย 16 ก.ค. 45 ส่วนใหญ่อยู่ในเขตเทศบาลคือ ตำบลอากาศอำนวย 23 ราย ทุกรายตรวจพบเชื้อ <i>Eltor inaba</i> จากข้อมูลการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบว่ามีปัจจัยร่วมกันในกลุ่มผู้ป่วย (ทั้งที่อยู่ในเขตอำเภออากาศอำนวยและอำเภออื่นๆ รวมถึงผู้ป่วยจากอำเภอนาหว้าใน จ.นครพนม ซึ่งอยู่ห่างไปประมาณ 6-7 กม. ด้วย) คือการใช้ตลาดเทศบาล ที่อยู่ในเขตอำเภออากาศอำนวย จึงคาดว่า แหล่งโรคน่าจะอยู่ในตลาด ขณะนี้ยังพบผู้ป่วยอุจจาระร่วงเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง คณะเจ้าหน้าที่จากกองระบาดวิทยา และศูนย์ระบาดวิทยาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร กำลังดำเนินการสอบสวน เพื่อหาแนวทางในการควบคุมป้องกันโรค ในพื้นที่ให้สงบโดยเร็ว	ติดตามสถานการณ์

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	ผลการดำเนินงาน
Severe diarrhoea จ. ปัตตานี	สสจ. ปัตตานี 19 กค. 45	มีรายงานผู้ป่วยใหม่ 9 ราย เสียชีวิต 1 ราย (เป็นชาวพม่า เสียชีวิตในเรือประมง) เป็นชาวไทย 7 ราย พม่า 2 ราย อยู่ในเขตอำเภอเมืองทั้งหมด โดยอาศัยอยู่ในตำบลสะบารัง 4 ราย ตำบลปนา 5 ราย เริ่มป่วยวันที่ 24,25,28,29 มิ.ย. และ 3,4,4,4,8 ก.ค. 2545 ตามลำดับ ทุกรายตรวจพบเชื้อ <i>ElTor inaba</i> ผู้ป่วยส่วนใหญ่ (5 รายที่ ต.ปนา)มีอาชีพประมง จากข้อมูลการสอบสวนของเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ ไม่พบความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกันในแต่ละราย แต่ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคน่าจะมาจากพฤติกรรมของประชาชน ประกอบกับสภาพแวดล้อมของพื้นที่เอื้อต่อการเกิดโรค อย่างไรก็ตามทางจังหวัดได้ดำเนินการควบคุมโรคทั้งในพื้นที่และเรือประมง และติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องเป็นประจำ ขณะนี้ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นอีก	ติดตามสถานการณ์
Severe diarrhoea จ. ปทุมธานี	สสจ. ปทุมธานี 19 กค. 45	มีรายงานผู้ป่วยใหม่ ซึ่งเป็น 2 รายแรกของจังหวัด <u>รายที่ 1</u> เป็นหญิง อายุ 24 ปี อาชีพรับจ้างในโรงงานผลิตอาหาร อาศัยอยู่ที่หมู่ 1 ต.คูขขวาง อ.ลาดหลุมแก้ว เริ่มป่วยและเข้ารับการรักษาในรพ.ปทุมธานี เมื่อวันที่ 2 ก.ค. ด้วยอาการปวดท้อง ท้องเสีย และซ้อค แพทย์ทำ RSC พบว่าผู้ป่วยมีท้องนอกมดลูกด้วย จึงนัดทำผ่าตัดในวันที่ 3 ก.ค. วันที่ 5 ก.ค. มีผล Labแจ้งว่าพบเชื้อ VC O139 ในอุจจาระที่ส่งตรวจ	ติดตามสถานการณ์ โดยเฉพาะในผู้ป่วยรายที่ 2

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	ผลการดำเนินงาน
		เจ้าหน้าที่ได้ติดตามสอบสวนโรค ไม่พบผู้ป่วยเนื่องจากกลับไปพักฟื้นหลังผ่าตัดที่บ้านในจังหวัดพิจิตร และได้ทำการควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว ขณะนี้ไม่มีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น <u>รายที่ 2</u> ผู้ป่วยหญิง อายุ 35 ปี อาศัยอยู่ในเขต ต.บางพูด อ.เมือง เริ่มป่วยเมื่อ 12 ก.ค. เข้ารักษาที่ รพ.ปทุมธานี 14 ก.ค. ด้วยอาการข้ออักเสบพบมี HIV+ ร่วมด้วย ผลพบเชื้อ <i>El Tor inaba</i> (วันที่ 17 ก.ค.) เจ้าหน้าที่กำลังติดตามสอบสวน และควบคุมโรคในพื้นที่	
Hand foot mouth จ. สุพรรณบุรี	รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 28 สสจ. 19 กค. 45	ได้รับรายงานผู้ป่วย HFM 7 รายในรอบสัปดาห์ ได้ตรวจสอบกับเจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาจังหวัด พบว่า ผู้ป่วยมีอายุ 1- 6 ปี จากอำเภอเมือง 5 ราย คอนเจ็คย์ 2 ราย กระจายอยู่ใน 6 ตำบล แต่ละรายไม่มีประวัติความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกัน ได้ให้คำแนะนำในการเฝ้าระวัง สอบสวน การเก็บตัวอย่าง อูจจาระส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และมาตรการควบคุมป้องกันโรคแล้ว	ติดตามสถานการณ์
Hand foot mouth จ. อำนาจเจริญ	รายงานเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ที่ 28 19 กค. 45	ได้รับรายงานผู้ป่วย HFM 15 รายในรอบสัปดาห์ ได้ตรวจสอบกับเจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาจังหวัด พบว่า มีความผิดพลาดของการรายงานและได้แก้ไข เป็นตั้งแต่ต้นปีมีผู้ป่วยรวม 14 ราย เกิดในเดือน ม.ค. 1 ราย, พ.ค. 4 ราย, มิ.ย. 6 ราย, และ ก.ค. 3 ราย เฉพาะ 3 รายสุดท้าย เกิดในเขต 3 ตำบล ของอำเภอเมือง โดยเริ่มป่วยในวันที่ 5 ก.ค. 2 ราย และ 9 ก.ค. 1 ราย จากการสอบสวนพบว่าแต่ละรายไม่มีประวัติความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกัน และได้ให้คำแนะนำในการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่เกิดโรคแล้ว	ได้ให้คำแนะนำในการเฝ้าระวัง สอบสวน การเก็บตัวอย่าง อูจจาระส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

		ขณะนี้ไม่มีรายใหม่เกิดขึ้น	
โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	ผลการดำเนินงาน
Hand foot mouth จ. นนทบุรี	กลุ่มงาน ระบาดวิทยา โรคติดต่อ กองระบาด วิทยา	ได้รับข่าวจาก กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อว่ามี HFM เกิดขึ้นที่โรงเรียน ในเขตจังหวัด นนทบุรี ได้ตรวจสอบกับเจ้าหน้าที่จังหวัดพบว่า มีรายงานผู้ป่วยจากโรงเรียนแห่งหนึ่ง 3 ราย แต่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ที่คลินิกเอกชนเพียง 1 ราย อีก 2 รายไม่ใช่ HFM ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ 7 ปี อยู่ที่ 111/422 หมู่ 11 ต. ตลาดขวัญ อ.เมือง เรียนอยู่ชั้น ป. 1 เริ่มป่วย 7 ก.ค. รักษาที่คลินิกเอกชน เจ้าหน้าที่ได้ให้คำแนะนำในการควบคุมโรค และการเฝ้าระวังโรคในโรงเรียนแล้ว	ได้ให้คำแนะนำในการเฝ้าระวัง สอบสวนการเก็บตัวอย่างอุจจาระส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ติดตามสถานการณ์

#### ข้อมูลเพิ่มเติมรายงานการเกิดโรค/การระบาดต่อเนื่องจากสัปดาห์ก่อน

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	ผลการดำเนินงาน
Severe diarrhoea จ. นครพนม	ทีมสอบสวนโรคจากกองระบาดวิทยา 19 กค. 45	สรุปรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรงตรวจพบเชื้อ <i>ElTor inaba</i> ของจังหวัดนครพนม รวมทั้งสิ้น 29 ราย 2 รายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 12, 14 พ.ค. 2545 หลังจากนั้นไม่มีรายงานผู้ป่วย จนกระทั่งวันที่ 24 มิ.ย. 2545 มีรายงานผู้ป่วยเกิดขึ้นต่อเนื่องมาจนถึงรายสุดท้ายเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 2 ก.ค. 2545 รวม 27 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยในอำเภอนาหว้า (26 ราย) จากการสอบสวนคาดว่า แหล่งโรคน่าจะมาจากอาหาร (เนื้อวัวดิบ, เลือดเปงหรือลาบเลือด) ที่ซื้อมาจากตลาดอากาศอำนวย ซึ่งอยู่ห่างจากอำเภอนา	สิ้นสุดการติดตาม *แหล่งโรคสัมพันธ์กับการระบาดของโรคที่ อ.อากาศอำนวย จ.สกลนคร (เดือน มิ.ย. – ก.ค.)

		ห้วย จังหวัดนครพนม เพียง 6-7 กิโลเมตร ทางจังหวัดได้ดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว จนถึงขณะนี้ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นอีก	
--	--	--	--

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	ผลการดำเนินงาน
Hand foot mouth จ. ขอนแก่น	รายงานเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 28	ในรอบสัปดาห์นี้มีผู้ป่วยใหม่ 6 ราย รวมเป็นผู้ป่วยตั้งแต่ต้นปี (1 ม.ค.45) ทั้งหมด 207 ราย เป็นเพศชาย 125 ราย หญิง 82 ราย อายุตั้งแต่ 14 วัน ถึง 16 ปี ส่วนใหญ่ ร้อยละ 94.2 เป็นเด็กอายุ 0-5 ปี กระจายอยู่ใน 15 อำเภอ 3 กิ่งอำเภอ พบว่ามีลักษณะการระบาดเป็นกลุ่มในหมู่บ้าน/ โรงเรียน/ ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม จนถึงปัจจุบัน ทางจังหวัดได้ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง	ติดตามสถานการณ์
Diphtheria จ. กาญจนบุรี	ทีมสอบสวนโรคจากกองระบาดวิทยาและ สสจ. กาญจนบุรี	จากการสอบสวนผู้ป่วย 2 ราย ล่าสุด ซึ่งนับเป็นรายที่ 4, 5 ของจังหวัด พบผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วยรายที่ 5 มีเชื้อในลำคอที่สามารถผลิต Toxin ได้อีก 2 ราย ซึ่งจำเป็นจะต้องติดตามค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดกับ 2 รายนี้เพิ่มเติมอีก เพื่อหาขอบเขตการกระจายและควบคุมป้องกันโรคให้ครอบคลุมต่อไป ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการ	ติดตามสถานการณ์

## บันทึกท้ายบท

จากผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอดส์ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ พ.ศ. 2544 พบการติดเชื้อเอดส์ ร้อยละ 1.4 จึงขอเสนอพฤติกรรมเสี่ยงในการติดเชื้อเอดส์ของกลุ่มนี้ในภาพรวม เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการป้องกันโรคเอดส์ในประชากรวัยเจริญพันธุ์ต่อไป สำหรับสถานการณ์ใช้เลือดออกนี้เป็นการสรุปผลการเฝ้าระวังจนถึงปัจจุบัน จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงเกินเกณฑ์ควรเพิ่มความเข้มแข็งในการควบคุมโรคให้ได้ผล หลายจังหวัดที่มีอัตราป่วยต่ำขอให้คงสภาพเหมือนเดิมไว้

ในขณะนี้ยังไม่มีการระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิส กองระบาดวิทยาขอเตรียมความพร้อมของหน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง สำหรับการควบคุมป้องกันโรคนี้ เพื่อไม่ให้มีการระบาดในปีนี้ ขอขอบคุณล่วงหน้าในความตั้งใจป้องกันปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ของพวกเราทุกคน สรุปข่าวการระบาดที่สำคัญในสัปดาห์นี้ ส่วนใหญ่เป็นโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง และ โรคมือ เท้า ปากเปื่อย ดังแสดงรายละเอียดในตาราง

คณะที่ปรึกษา	นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์	นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี
บรรณาธิการที่ปรึกษา	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร	นายองอาจ เจริญสุข	
บรรณาธิการประจำฉบับ	ดร. อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ	นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล	
บรรณาธิการผู้ช่วย/ฝ่ายผลิต	นางกาญจณีย์ ตำนาคแก้ว		
งานข้อมูล	นางสาวเพ็ญศรี จิตรนาททรัพย์	นางลัดดา ลิขิตยงวรา	นางอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์
งานพิสูจน์อักษร	นางพงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจ	นางกาญจณีย์ ตำนาคแก้ว	นางสิริลักษณ์ รัชธีวงศ์
งานพิมพ์	นางสาวกฤตติกา นต์ มาท่อม		
ออกแบบปกและจัดทำรูปเล่ม	นายถนอมยา พุกกะนันทน์	นายประมวล ทุมพงษ์	
งานสมาชิกและการจัดส่ง	นางสาววรรณศิริ พรหมโชตชัย	นางนงลักษณ์ อยู่ดี	นายสวัสต์ สว่างชม