

รายงาน การเฝ้าระวังโรค ประจำสัปดาห์

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT

ไข้เลือดออก - น่าน	260
รายงานการค้นหาผู้ป่วยมาลาเรีย- ม.ค.28	261
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข	268
คดีล่าปาง	269
สถานการณ์โรค	270

การสอบสวนโรค

ไข้เลือดออก - น่าน

ตั้งแต่ต้นเดือนเมษายน 2528 ได้เกิดการระบาดของ โรคไข้เลือดออกขึ้นใน อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนาน้อยทั้งหมด 36 ราย เสียชีวิต 1 ราย (2.8%) เป็นชาย 20 ราย หญิง 16 ราย อายุตั้งแต่ 1 ปี - มากกว่า 15 ปีขึ้นไป ผู้ป่วยส่วนใหญ่ (69.4 %) อายุต่ำกว่า 10 ปีลงมา ผู้ป่วยกระจายอยู่ใน 6 ตำบลในอำเภอนาน้อย คือ นาน้อย, ศรีสะเกษ, สดาม, เชียงของ, บัวใหญ่ และบ่อแก้ว ตำบลที่มีผู้ป่วยมากที่สุดคือนาน้อย โดยเฉพาะในหมู่ที่ 5 ผู้ป่วยรายแรกเข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลนาน้อย เมื่อวันที่ 13 เมษายน 2528 ในจำนวนผู้ป่วย 36 ราย พบว่ามีอาการ รุนแรง 6 ราย ประกอบด้วยอาเจียนเป็นเลือด 4 ราย เลือดกำเดาไหล 1 ราย ช็อค 2 ราย สำหรับผู้ป่วยที่เสียชีวิตมีทั้งอาการอาเจียนเป็นเลือด, เลือดกำเดาไหล, และช็อค

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน ตั้งแต่ต้นปีจนถึงปลายเดือนเมษายน 2528 มีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด 92 ราย เสียชีวิต 2 ราย (2.2 %) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เกิดขึ้นในอำเภอ นาน้อย (54 ราย) รองลงมาคือ อำเภอเมือง (20 ราย) ที่เหลือกระจายอยู่ในอำเภอสา (10 ราย) นาหมื่น (2 ราย) บ้านหลวง (2 ราย) ท่าวังผา (1 ราย) และแม่จริม (3 ราย) ผู้รายงาน ฝ่ายควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน บรรณาธิการ หลังจากมีรายงานผู้ป่วย โรคไข้เลือดออกทั่วประเทศสูงสุด 63,653 รายในปี ที่แล้ว ในปีนี้สถานการณ์โรคไข้เลือดออกยังมีแนวโน้มสูงคล้ายคลึงกัน นอกจากจังหวัดน่านมี รายงานการระบาดเพิ่มเติมอีกในหลายจังหวัด รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ ได้ สรุปสถานการณ์โรคนี้อยู่ในรายงานฉบับที่แล้ว (Volume 16 Number 21) พร้อมทั้งคำแนะนำ ในการควบคุมป้องกัน ซึ่งได้ทำเป็นหนังสือเวียนถึงจังหวัดต่าง ๆ ผ่านทางสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดไปแล้วก่อนหน้านี้ อย่างไรก็ตามเพื่อประโยชน์ในการติดตามสถานการณ์โรคนี้อย่างใกล้ชิด และดำเนินการควบคุมป้องกันได้ทันทั่วถึง รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์จะได้สรุป สถานการณ์โรคนี้นำเสนอเป็นระยะ ๆ ในช่วงต่อไป หน่วยงานสาธารณสุขหรือโรงพยาบาล ใดที่ต้องการ เสนอรายงานหรือสถานการณ์ในท้องถิ่นของตนเอง กรุณาส่งมายังรายงาน การเฝ้าระวังโรคฯได้

ฉบับพิเศษ หน้า ๘

เล่ม ๑๐๒ ตอนที่ ๖๐

ราชกิจจานุเบกษา

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๒๘

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๒๘)

เรื่อง เพิ่มเติมข้อโรคติดต่อต้องแจ้งความและอาการสำคัญของโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๒๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศข้อโรคติดต่อต้องแจ้งความและอาการสำคัญของโรคเพิ่มเติม ดังนี้

๑. โรคเอดส์ มีอาการของผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง ซึ่งเป็นเหตุให้ติดเชื้อโรคชนิดฉวยโอกาสได้ง่าย โดยแสดงออกทางระบบทางเดินหายใจ ระบบประสาทส่วนกลาง ระบบทางเดินอาหาร ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ร่วมกับน้ำหนักตัวลด ครั่นเนื้อครั่นตัว อ่อนเพลียมาก อาการจะค่อยเป็นค่อยไป แล้วกระจายลุกลามอย่างกว้างขวาง และเป็นซ้ำบ่อย ๆ อาจเป็นมะเร็งบางชนิดด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๒๘

มารุต บุนนาค

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

การสอบสวนโรค

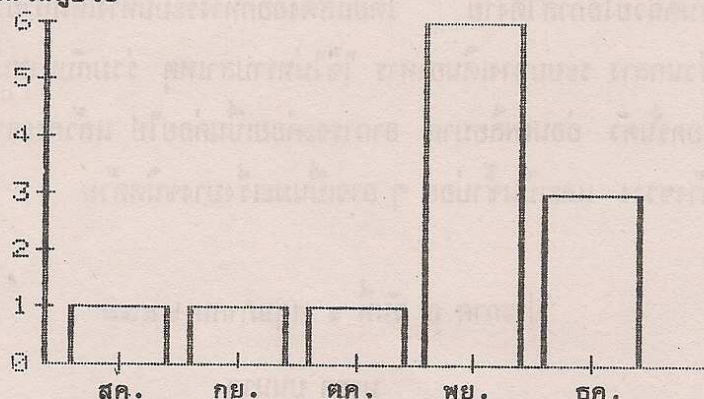
คอตีบ - ลำปาง

Diphtheria - Lampang

ระหว่างวันที่ 7 สิงหาคม - 8 ธันวาคม 2527 ได้เกิดการระบาดของโรคคอตีบ ในหมู่ที่ 5 และหมู่ที่ 7 ซึ่งตั้งอยู่ติดกันใน ตำบลหัวเสือ อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง พบผู้ป่วย รวมทั้งหมด 12 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต อายุตั้งแต่ 1 - 13 ปี เป็นชาย 2 ราย หญิง 10 ราย ส่วนใหญ่เป็นเด็กนักเรียนโรงเรียนประถมศึกษาในหมู่บ้านทั้ง 2 แห่ง อัตราป่วยในเด็กอายุ ตั้งแต่ 14 ปีลงมาในหมู่ที่ 5 และหมู่ที่ 7 เท่ากับ 3.4 % และ 4.6 % ตามลำดับ (รวม 4.0%)

รูปที่ 1 ผู้ป่วยโรคคอตีบ หมู่ที่ 5 และ 7 ตำบลหัวเสือ
อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง
7 สิงหาคม - 8 ธันวาคม 2527

จำนวนผู้ป่วย



ผู้ป่วยรายแรกเกิดขึ้นในหมู่ที่ 5 เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2527 หลังจากนั้นก็มีผู้ป่วยทยอยป่วยตามมาในเดือนกันยายน, ตุลาคม, พฤศจิกายนและธันวาคม เดือนพฤศจิกายนเป็นเดือนที่มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด (รูปที่ 1) ทั้ง 12 ราย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลศูนย์ลำปาง ในจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 7 ราย เป็นการวินิจฉัยทางคลินิก อีก 5 ราย มีผลการตรวจเพาะเชื้อพบ *Corynebacterium diphtheriae* ร่วมด้วย ทั้ง 12 ราย มีเพียง 2 ราย ที่ได้รับวัคซีนดีทีพีครบแล้ว 3 ครั้ง หนึ่งรายได้รับดีที 1 ครั้ง อีก 9 ราย ที่เหลือยังไม่เคยได้รับวัคซีนเลย

การซักถามและดูหลักฐานจากบัตรสุขภาพเด็กนักเรียนโรงเรียนในหมู่ที่ 5 พบว่าเด็กนักเรียนในโรงเรียนนี้ไม่มีประวัติได้รับวัคซีนดีทีมาก่อน เช่นเดียวกับเด็กนักเรียนโรงเรียนในหมู่ที่ 7 ไม่เคยได้รับวัคซีนดีทีมาก่อนเช่นกัน

ในช่วงเดียวกันได้ทำการสำรวจพาหะ (carrier) ของโรคคอตีบเพิ่มเติมในกลุ่มผู้สัมผัสกับผู้ป่วยในทั้งสองหมู่บ้าน สำหรับผู้สัมผัสในครอบครัวได้ตรวจเพาะเชื้อจากลำคอรวม 23 ราย พบเชื้อ 4 ราย (17.4 %) ผู้สัมผัสในชุมชนได้ตรวจเพาะเชื้อจากลำคอรวม 47 ราย พบเชื้อ 8 ราย (17.0 %) พาหะ 12 ราย ดังกล่าวอายุตั้งแต่ 1-55 ปี

พร้อมกับการสอบสวนโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้ร่วมกับโรงพยาบาลศูนย์ลำปาง ออกฉีด benzathine penicillin 1.2 ล้านยูนิต ให้กับเด็กนักเรียนในโรงเรียนที่หมู่บ้านทั้ง 2 แห่ง และเด็กที่มีอาการป่วยด้วยไข้เจ็บคอ รวมทั้งฉีดวัคซีนดีพีทีให้กับเด็ก และเด็กนักเรียนในทั้ง 2 หมู่บ้านในระยะนั้น

ผู้รายงาน โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สถานการณ์โรค

อหิวาตกโรค (Eltor cholera) สืบต่าระหว่างวันที่ 26 พฤษภาคม - 1 มิถุนายน 2528 ได้รับรายงานผู้ป่วย 7 ราย ไม่มีตาย จาก 4 จังหวัด เป็นผู้ป่วยที่มีวันเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 26 พฤษภาคม - 1 มิถุนายน 5 ราย วันที่ 19 - 25 พฤษภาคม 1 ราย และวันที่ 12 - 18 พฤษภาคม 1 ราย จังหวัดที่รายงานผู้ป่วยรายใหม่เข้ามาในสัปดาห์นี้ คือ

- กรุงเทพมหานคร 1 ราย ที่เขตห้วยขวาง
- สมุทรสาคร 1 ราย ที่อำเภอเมือง
- ระยอง 4 ราย ที่อำเภอเมือง 3 ราย และอำเภอบ้านค่าย 1 ราย
- สุราษฎร์ธานี 1 ราย ที่อำเภอพุนพิน

รวมผู้ป่วยตั้งแต่ต้นปีทั่วประเทศ ป่วย 883 ราย ตาย 13 ราย ผู้ป่วยทั้งหมดตรวจพบเชื้ออหิวาต์เอลทอร์ อินาบา

โรคติดต่ออันตราย

อหิวาตกโรค

เอเชีย	ป่วย	ตาย	แอฟริกา	ป่วย	ตาย
มาเลเซีย 28 เม.ย.-4 พ.ค.	1	0	จิบูตี 1 - 10 พ.ค.	3	0
สิงคโปร์ 11 พ.ค.	11	0	ดีเนีย 3 - 23 มี.ค.	270	27
i = Imported cases			เซเนกาล 13 ก.พ. - 30 เม.ย. 538	107	
			โซมาเลีย 8 - 12 พ.ค.	216	15