

รายงาน การเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT

- รายงานการสอบสวนผู้ป่วยโรคเอดส์รายที่ 78-94 398

สาระสำคัญในฉบับ

Highlights

รายงานการสอบสวนผู้ป่วยโรคเอดส์รายที่ 78-94

รายที่ 78 ชายไทย อายุ 34 ปี โสค อาศัยอยู่จังหวัดราชบุรี วินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ เนื่องจากมีอาการของวัณโรคปอด มีการติดเชื้อวัณโรคต่อมน้ำเหลือง ติดเชื้อราในปากและลำคอ ผลการตรวจเลือดพบการติดเชื้อเอดส์ทั้งวิธีเบื้องต้นและยืนยัน ปัจจุบันเสี่ยงแบบติดเชื้อเสฟติคชนิคินิคเข้าเส้น

รายที่ 79 ชายไทย อายุ 28 ปี โสค อาศัยอยู่จังหวัดนนทบุรี วินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ เนื่องจากเป็นวัณโรคปอด ผลการตรวจเลือดพบการติดเชื้อเอดส์ ปัจจุบันเสี่ยงแบบรักสองเพศ

รายที่ 86 ชายไทย อายุ 37 ปี แต่งงานแล้วมีบุตร 1 คน อาศัยอยู่จังหวัดนครนายก วินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ เนื่องจากมีอาการ Wasting syndrome ต่อมน้ำเหลืองโตที่คอและรักแร้ มี Hairy leukoplakia ที่ลิ้น อูจจาระพบเชื้อ Cryptosporidium ผลการตรวจเลือดพบการติดเชื้อเอดส์ทั้งวิธีเบื้องต้นและยืนยัน ปัจจุบันเสี่ยงน่าจะได้รับการรับเลือด

รายที่ 94 ชายไทย อายุ 29 ปี โสค อาศัยอยู่จังหวัดเชียงใหม่ วินิจฉัยว่าเป็นเอดส์ เนื่องจากตรวจพบเชื้อ Pneumocystis carinii ผลการตรวจเลือดพบการติดเชื้อเอดส์ทั้งวิธีเบื้องต้นและยืนยัน ปัจจุบันเสี่ยงแบบรักต่างเพศ

การสอบสวนโรค

รายงานสอบสวนผู้ป่วยโรคเอดส์รายที่ 78

ประวัติทั่วไป

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 34 ปี โสภ อาชีพเคยรับจ้างซ่อมรถจักรยานยนต์อยู่จังหวัดเชียงราย ปัจจุบันเลิกประกอบอาชีพ เป็นนักโทษอยู่เรือนจำกลางจังหวัดราชบุรี โทษฐานมีเฮโรอีนในครอบครอง ต้องโทษังเป็นเวลา 1 ปี 6 เดือน กำหนดพ้นโทษวันที่ 30 ธันวาคม 2533 บ้านเดิมอยู่ที่จังหวัดราชบุรี

ประวัติการเจ็บป่วย

มีประวัติเป็นผู้ติดเชื้อเอดส์เดือนกรกฎาคม 2532 ก่อนเข้ารับรักษาอยู่ในโรงพยาบาล 2 เดือนมีอาการไข้ ไอเรื้อรัง ท้องเสีย น้ำหนักลดจาก 55 กิโลกรัมเหลือ 40 กิโลกรัม จึงเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลวันที่ 27 พฤศจิกายน 2533 ที่โรงพยาบาลราชบุรี ด้วยอาการอาเจียน ถ่ายเป็นเลือด ไอ หอบเหนื่อย อ่อนเพลีย รับประทานอาหารไม่ได้ เจ็บปากและคอ ตรวจพบมีต่อมน้ำเหลืองที่คอโต ตรวจพบเชื้อวัณโรคในปอดและต่อมน้ำเหลือง มีฝ้าขาวในปาก ลำคอ เพดาน รับการรักษาอยู่ในโรงพยาบาล 15 วัน อาการไม่ดีขึ้น ถึงแก่กรรมวันที่ 12 ธันวาคม 2533

พฤติกรรมเสี่ยง

มีประวัติติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้นมา 7-8 ปี โดยใช้เข็มและกระบอกฉีดยาร่วมกับเพื่อนที่ติดยาด้วยกันหลายคน

สรุป

ผู้ป่วยรายนี้เป็นเอดส์เนื่องจากมีอาการของโรควัณโรคปอด มีการติดเชื้อวัณโรคต่อมน้ำเหลือง ติดเชื้อราในปาก ลำคอ ผลการตรวจเลือดทั้งวิธีเบื้องต้นและยืนยันพบการติดเชื้อเอดส์ปัจจัยเสี่ยงคือเป็นผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น ขณะนี้ผู้ป่วยถึงแก่กรรมแล้ว

แหล่งข้อมูล

จากบันทึกรายงานผู้ป่วย, แพทย์ผู้ทำการรักษา และจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย

ผู้รายงาน

นายแพทย์วิชัย พานิชสุข

คุณจินตารัตน์ พานิชสุข

คุณรัตนา ททรัพย์ประเสริฐ

นางกิริยา ลาภเจริญวงศ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

#####

(อ่านต่อหน้า 405)

(ต่อจากหน้า 398)

รายงานสอบสวนผู้ป่วยโรคเอดส์ รายที่ 79

ประวัติทั่วไป

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 28 ปี โสภ อาชีพช่างตัดผม ที่อยู่จังหวัดนนทบุรี

ประวัติการเจ็บป่วย

ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 2 สัปดาห์ มีอาการไข้สูง หนาวสั่น ไอ เจ็บหน้าอก ข้างซ้าย อ่อนเพลีย น้ำหนักลด มารับการตรวจที่โรงพยาบาลบาราตนา และรับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2533 ด้วยอาการอ่อนเพลีย เป็นไข้ ไอ มีเสมหะสีเหลืองปนเขียว ผอม น้ำหนักลด มีผื่นขึ้นตามตัว ตรวจพบว่าเป็นวัณโรคปอด และมีวัณโรคนอกปอด ด้วย รับการรักษาที่โรงพยาบาลเป็นเวลา 10 วัน อาการทุเลา จำหน่ายกลับบ้านเมื่อ 26 กันยายน 2533

พฤติกรรมเสี่ยง

ขณะทำงานเป็นช่างตัดผมที่จังหวัดเชียงใหม่ เทียวหญิงบริการบ่อย เคยติดเชื้อกามโรค และมีเพศสัมพันธ์กับเพศชาย

สรุป

ผู้ป่วยรายนี้เป็นเอดส์ เนื่องจากเป็นวัณโรคนอกปอด ผลการตรวจเลือดพบว่าติดเชื้อเอดส์มีปัจจัยเสี่ยงเทียวหญิงบริการ พฤติกรรมทางเพศเป็นชายรักสองเพศ ขณะนี้ยังมีชีวิตอยู่

แหล่งข้อมูล

จากบันทึกประวัติการรักษาของแพทย์

ผู้รายงาน

ฝ่ายสอบสวนโรค

คณะกรรมการติดตามสถานการณ์โรคเอดส์

#####

รายงานสอบสวนผู้ป่วยโรคเอดส์รายที่ 86

ประวัติทั่วไป

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 37 ปี อาชีพประกอบธุรกิจส่วนตัว แต่งงานแล้วมีบุตร 1 คน ที่อยู่ จังหวัดนครนายก

ประวัติการเจ็บป่วย

ปี พ.ศ.2526 เดินทางไปทำงานที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย หลังจากทำงานได้ 4 เดือนมีอาการไข้ อาเจียนเป็นเลือด เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในประเทศซาอุดีอาระเบียอยู่ประมาณ 11 วัน ได้รับเลือดไปหลายขวด และได้รับการรักษา อาการทุเลา เดินทางกลับมาประเทศไทย มีอาการไข้จึงไปรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นเส้นเลือด

โป่งพองที่หลอดเลือดอาหาร จึงไปรักษาด้วยการเอ็กซเรย์ที่โรงพยาบาลรามารัตน์ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคกระเพาะอาหาร อาการทุเลา ปี พ.ศ.2527 กลับไปทำงานที่ประเทศซาอุดีอาระเบียอีก 6 เดือน ก่อนกลับประเทศไทย มีอาการไข้ อาเจียนเป็นเลือด เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอีก 19 วัน หลังจากนั้นกลับประเทศไทย มีอาการท้องอืด ม้ามโต ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรามารัตน์ ด้วยการผ่าตัดม้าม เนื่องจากม้ามไปทับเส้นเลือด ทำให้เส้นเลือดที่ไปเลี้ยงกระเพาะอาหารโป่งพองและแตกเกิดอาการอาเจียนเป็นเลือด ได้รับเลือดจากการผ่าตัดหลายยูนิต หลังผ่าตัดปลายปี พ.ศ.2527 น้ำหนักลดลงจาก 55 กิโลกรัม เป็น 29 กิโลกรัม ซึ่งน้ำหนักในเดือนพฤศจิกายน 2532 และเริ่มมีอาการไข้ อ่อนเพลีย เหนื่อย ไม่มีแรง เบื่ออาหาร จึงไปตรวจเลือด แต่ไม่ได้ฟังผลการตรวจ และไปตรวจเลือดอีกครั้งหนึ่งที่คลินิกเอกชนเนื่องจากสงสัยว่าตนเองอาจติดเชื้อเอชไอวี เพราะเคยได้รับการให้เลือด ผลการตรวจพบเชื้อเอชไอวี ปลายปี พ.ศ.2533 เริ่มมีอาการไข้เป็นพักๆ ไปรักษาที่คลินิกและโรงพยาบาลหลายครั้ง อาการไม่ทุเลา ได้รับไว้รักษาที่โรงพยาบาลนครนายก วันที่ 21 มกราคม 2534 ด้วยอาการไข้เป็นๆ หายๆ อ่อนเพลีย ไม่มีแรง เบื่ออาหาร ตรวจพบเชื้อราในปาก ผลภาพถ่ายเอ็กซเรย์ปอดปกติ ต่อมาน้ำเหลืองโตที่คอและรักแร้ พบ Hairy leukoplakia จากการตรวจจุลจากรูปเชื้อโปรโตซัว *Cryptosporidium* ถ่ายอุจจาระปกติ ขณะนี้พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล อาการทั่วไปดีขึ้น ประวัติปัจจัยเสี่ยง

ปกติไม่ชอบเที่ยวหญิงบริการ เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง (ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับชาย) สูบบุหรี่ ค่อนข้างสูบบุหรี่มาก ไม่เคยใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น ปัจจัยเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวีน่าจะได้จากการรับเลือดหลายขวด ขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลประเทศซาอุดีอาระเบีย ถึง 2 ครั้ง ทรยาติดเชื้อเอชไอวีเช่นเดียวกัน

สรุป

ผู้ป่วยรายนี้เป็นเอชไอวีเนื่องจากมีอาการ Wasting syndrome ต่อมาน้ำเหลืองโตที่คอและรักแร้ พบเชื้อราในปาก มี Hairy leukoplakia ที่ลิ้น ตรวจจุลจากรูปเชื้อ *Cryptosporidium* ผลการตรวจเลือดทั้งวิธีเบื้องต้นและยืนยันพบว่ามีเชื้อเอชไอวี ปัจจัยเสี่ยงน่าจะได้จากการรับเลือด ปัจจุบันยังมีชีวิตอยู่

แหล่งข้อมูล

จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย

จากการสัมภาษณ์แพทย์ผู้ให้การรักษา

จากบันทึกประวัติการรักษาของแพทย์

ผู้รายงาน

นายแพทย์ชัยสิทธิ์ บุญราคัมวดี ฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลนครนายก

คณะทำงานติดตามสถานการณ์โรคเอดส์

ฝ่ายสอบสวนโรค

ขอขอบคุณ

เจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลนครนายก

#####

รายงานสอบสวนผู้ป่วยโรคเอดส์รายที่ 94

ประวัติทั่วไป

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 29 ปี โสภ อาชีพรับจ้างทั่วไป ที่อยู่จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติการเจ็บป่วย

มีประวัติเป็นไข้ หอบ เป็นๆ หายๆ นาน 2 สัปดาห์ จึงไปพบแพทย์ที่คลินิกให้การวินิจฉัยว่าเป็นน้ำท่วมปอด จึงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2534 จากการตรวจของแพทย์ทำการเอ็กซเรย์ปอด และตรวจเสมหะ ได้วินิจฉัยว่าเป็นปอดบวม ทำการตรวจเลือด พบว่า คีโตนีเอคส์ จึงส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลนาราศนราครุ และรับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2534 ด้วยอาการเป็นไข้ ไอ หอบเหนื่อยมาก น้ำหนักลด ตรวจพบว่ามีปอดบวมจากเชื้อ *Pneumocystis carinii* แรกเริ่มมีอาการเหนื่อยหอบมาก หน้าเขียวคล้ำ ได้ให้ออกซิเจนและให้น้ำเกลือทางหลอดเลือด ทำการรักษาได้ 2 วัน อาการไม่ดีขึ้น ถึงแก่กรรมที่โรงพยาบาลวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2534

พฤติกรรมเสี่ยง

ไม่ทราบประวัติพฤติกรรมทางเพศ ทำงานรับจ้างอยู่ที่จังหวัดเชียงใหม่ น่าจะมีพฤติกรรมชอบเที่ยวหญิงบริการ

สรุป

ผู้ป่วยรายนี้เป็นเอดส์เนื่องจากตรวจพบเชื้อ *Pneumocystis carinii* มีผลการตรวจเลือดพบการคีโตนีเอคส์ ทั้งวิธีเบื้องต้นและยืนยัน พฤติกรรมเสี่ยงน่าจะเป็นจากการเที่ยวหญิงบริการ ขณะนี้ผู้ป่วยถึงแก่กรรมแล้ว

แหล่งข้อมูล

จากบันทึกประวัติการรักษาของแพทย์

ผู้รายงาน

ฝ่ายสอบสวนโรค กองระบาดวิทยา

คณะกรรมการติดตามสถานการณ์โรคเอดส์

#####