



บันทึกข้อความ

สำนักโรคไม่ติดต่อ
รับที่..... ๑๒๖
วันที่..... ๑๕ ม.ค. ๒๕๕๘
เวลา..... ๗:๕๐ น.

ส่วนราชการ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๙

ที่ สธ ๐๔๒๐.๘/ว ๓๒

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่ได้รับแจ้งประจำสัปดาห์ที่ ๕๒

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

สัปดาห์ที่ ๕๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ - ๕ มกราคม ๒๕๕๘ กรมควบคุมโรคได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจดังนี้ (รายละเอียดตามรายงานที่แนบ)

๑. สถานการณ์ภายในประเทศ

๑.๑ การระบาดของโรคเหตุการณ์อาหารเป็นพิษ จังหวัดชัยภูมิ ผู้ป่วยเป็นนักเรียนโรงเรียนบ้านเขว จำนวน ๔๒ ราย (อัตราป่วยร้อยละ ๕๙.๑๕) พบผู้ป่วยรายแรก วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๒๐.๐๐ น. โดยมีอาการ ท้องร่วง ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน จากการสอบสวนโรคพบว่าในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๑.๓๐ น. โรงเรียนได้จัดอาหารกลางวันให้นักเรียนรับประทานร่วมกันได้แก่ ข้าวมันไก่ ไส้กรอก น้ำส้มเกล็ดหิมะ แพทย์ได้ทำ Rectal swab จำนวน ๒๑ รายส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผลพบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* จำนวน ๙ ราย

๑.๒ ผู้ป่วยสงสัยโรคคอติบ จำนวน ๑ ราย จังหวัดร้อยเอ็ด เป็นเพศหญิง อายุ ๑๑ ปี วันที่เริ่มป่วย ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลโพธิ์ชัยเมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๗ ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ กินได้น้อย มีแผ่นฝ้าขาวบริเวณต่อมทอลซิลด้านขวาและคอหอยส่วนหลัง ผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะ Penicillin G sodium วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ เก็บตัวอย่าง Throat swab ผู้ป่วยและผู้สัมผัสใกล้ชิด ๑ คน ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลลบทั้งสองตัวอย่าง

๒. สถานการณ์ต่างประเทศ

๒.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ ยอดผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น ๒๐,๒๐๖ ราย เสียชีวิตรวม ๗,๙๐๕ ราย โดยส่วนใหญ่รายงานจากประเทศกินี (ป่วย ๒,๗๐๗ ราย เสียชีวิต ๑,๗๐๙ ราย) ไลบีเรีย (ป่วย ๘,๐๑๘ ราย เสียชีวิต ๓,๔๒๓ ราย) และเซียร์ราลีโอน (ป่วย ๙,๔๘๖ ราย เสียชีวิต ๒,๗๕๘ ราย) ส่วนประเทศที่มีการระบาดในพื้นที่จำกัด เป็นผู้ป่วยจากประเทศไนจีเรีย (ป่วย ๒๐ ราย เสียชีวิต ๘ ราย) มาลี (ป่วย ๘ ราย เสียชีวิต ๖ ราย) สหรัฐอเมริกา (ป่วย ๔ ราย เสียชีวิต ๑ ราย) เซเนกัล (ป่วย ๑ ราย ไม่เสียชีวิต) สเปน (ป่วย ๑ ราย ไม่เสียชีวิต) และสหราชอาณาจักร (ป่วย ๑ ราย ไม่เสียชีวิต)

๒.๒ โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N8 ในประเทศเกาหลีใต้และประเทศญี่ปุ่น พบการระบาดครั้งแรกของโรคไข้หวัดนกในไก่ในจังหวัด Gyeonggi ประเทศเกาหลีใต้ มีการฆ่าไก่จำนวน ๓,๒๐๐ ตัว โดยก่อนหน้านี้พบการระบาดของไข้หวัดนกในไก่ในเมือง Yamaguchi ของประเทศญี่ปุ่น ทำให้รัฐบาลท้องถิ่นได้เริ่มมีการฆ่าไก่จำนวน ๓๗,๐๐๐ ตัว สาธารณสุขได้สั่งห้ามไม่ให้มีการขนส่งไก่จากฟาร์มในเมือง Yamaguchi ซึ่งการระบาดครั้งนี้ นับเป็นการระบาดครั้งที่ ๓ ในประเทศญี่ปุ่นในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน

/จึงเรียนมา....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ พร้อมนี้สำนักระบาดวิทยาได้สำเนาแจ้งสำนักงานป้องกัน
ควบคุมโรคและสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแล้ว

เชษฐาธิเดช อึ้งฉวี
(นางสาวเสาวพักตร์ อึ้งฉวี)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักระบาดวิทยา

รอบ นอกสำนักโรคไม่ติดต่อ

- เพื่อฝึกสอน
 - เสนอการแก้ไขแผนงบประมาณปี ๖๕
- ขอเป็นกลุ่ม



(นางสาวจรรยา จิรียนวัฒน์)
หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

๑๕ ม.ค. ๒๕๕๘

สำเนาเรียน

- สคร. ๑-๑๒/สำนัก/กอง/สถาบัน กรมควบคุมโรค

รอบ



(นายชุกฤทธิ์ เตังไตรสรณ์)
นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

๑๕ ม.ค. ๒๕๕๘

สรุปเสนอผู้บริหาร
สถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาที่ได้รับแจ้งประจำสัปดาห์ที่ ๕๒
(ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ - ๔ มกราคม ๒๕๕๘)

สถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๕๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ - ๔ มกราคม ๒๕๕๘ สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรค และเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

๑. สถานการณ์ภายในประเทศ

๑.๑ โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดชัยภูมิ พบการระบาดของเหตุการณ์อาหารเป็นพิษ ที่โรงเรียนบ้านเขวา ตำบลบ้านบัว อำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ ผู้ป่วยเป็นนักเรียนตั้งแต่ชั้นอนุบาลถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๕๒ ราย จากทั้งหมด ๗๑ คน (อัตราป่วยร้อยละ ๕๙.๑๕) อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง ๑:๑.๒๑ อายุระหว่าง ๕-๑๒ ปี อายุเฉลี่ย ๑๐.๒๑ ปี พบผู้ป่วยรายแรก วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๒๐.๐๐ น. รายสุดท้ายเวลา ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๗.๐๐ น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จำนวน ๒๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบัวจำนวน ๕ ราย เป็นผู้ป่วยนอกทั้งหมด และพบผู้ป่วยจากการค้นหาเพิ่มเติมอีก ๑๕ ราย โดยมีอาการ ท้องร่วง ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลีย ใช้ปวดศีรษะจากการสอบสวนโรคพบว่าในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ โรงเรียนได้จัดอาหารกลางวันให้นักเรียนรับประทานร่วมกันได้แก่ ข้าวมันไก่ ไอคกริม น้ำส้มเกล็ดหิมะ โดยจ้างแม่ครัวประกอบอาหารกลางวันที่บ้านโดยเริ่มประกอบอาหาร ๘ โมงเช้าและเมื่อทำเสร็จจะยกมาที่โรงอาหารโรงเรียน เวลา ๐๙.๓๐ น. นักเรียนสลัดกันขึ้นมารับประทานอาหารเริ่มจากชั้นอนุบาลมารับประทานก่อน ในเวลา ๑๑.๓๐ น. หลังจากนั้นชั้น ป.๑ ถึง ป.๖ มารับประทานอาหารเวลา ๑๒.๐๐ น. ระยะพักตัวสั้นที่สุด ๘ ชั่วโมง ระยะพักตัวยาวที่สุด ๑๙ ชั่วโมง โดยมีระยะพักตัวเฉลี่ย ๑๔.๑๐ ชั่วโมง แพทย์ได้ทำ Rectal swab จำนวน ๒๑ รายส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผลพบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* จำนวน ๙ ราย ทีมสอบสวนโรคได้ทำการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์โดยวิธี Retrospective cohort จากอาหารที่กินร่วมกัน ๓ ชนิด คือ ข้าวมันไก่ ไอคกริมและน้ำส้มเกล็ดหิมะ พบว่าการรับประทานข้าวมันไก่มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคอาหารเป็นพิษเนื่องจากผู้ป่วยทุกรายกินข้าวมันไก่ (ร้อยละ ๑๐๐) ในขณะที่การกินไอคกริมและน้ำส้มเกล็ดหิมะไม่มีความสัมพันธ์กับการเกิดอาหารเป็นพิษอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ขั้นตอนการประกอบข้าวมันไก่ เวลา ๐๖.๐๐ น. แม่ครัวเริ่มไปซื้อไก่สดยี่ห้อ A และเลือดไก่ต้ม ไม่สามารถจำชื่อบริษัทได้ แต่คาดว่าจะบริษัท C จำนวน ๑ ถุง (๑๐ ก้อน) น้ำจิ้มและเครื่องปรุงทุกชนิดที่ตลาดเทศบาลเกษตรสมบูรณ์ เวลา ๐๘.๐๐ น. เริ่มประกอบอาหารโดยเอาไก่มาต้มให้สุกในหม้อ เมื่อไก่สุกแล้วจึงนำน้ำต้มไก่ไปหุงข้าวสุก นำเลือดไก่มาต้มให้สุกอีกครั้ง แล้วหั่นจิ้งไก่และเลือดไก่เป็นชิ้นเล็กๆ เวลา ๐๙.๓๐ น. ยกอาหารไปโรงเรียนโดยใช้รถขน ส่วนอาหารในมือที่สงสัยไม่เหลือตัวอย่างสำหรับเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับการเกิดอาหารเป็นพิษจากข้าวมันไก่ซึ่งมีสาเหตุจากเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* นับเป็นเหตุการณ์แรกในเขตสำนักป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ โดยที่ก่อนหน้านี้พบหลายเหตุการณ์ในเขตสำนักป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ และ ๖ โดยที่เหตุการณ์ส่วนใหญ่เชื่อมโยงกับเลือดไก่ที่มาจากบริษัท C การควบคุมโรคได้ให้ความรู้นักเรียนเกี่ยวกับกับการป้องกันโรคอาหารเป็นพิษ การล้างมือที่ถูกต้อง การดูแลตนเองเมื่อป่วย การรักษาโดยการดื่มน้ำเกลือแร่บรรจุสำเร็จรูปและแบบทำเอง ให้คำแนะนำผู้ประกอบการอาหารและผู้ปรุงอาหาร เกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคลที่ถูกต้องของผู้สัมผัสอาหาร

๑.๒ สงสัยโรคคอตีบ จังหวัดร้อยเอ็ด พบผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบ จำนวน ๑ ราย เพศหญิง อายุ ๑๑ ปี อาศัยอยู่หมู่ ๙ ตำบลคำพอง อำเภอโพธิ์ชัย จังหวัดร้อยเอ็ด เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ โรงเรียนบ้านภูเขาทอง ตำบลคำพอง อำเภอโพธิ์ชัย จังหวัดร้อยเอ็ด วันที่เริ่มป่วย ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ มีอาการเจ็บคอและมีไข้ต่ำๆ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลโพธิ์ชัยเมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๗ ด้วยอาการไข้เจ็บคอ กินได้น้อย มีแผ่นฝ้าขาวบริเวณต่อมทอลซิลด้านขวาและคอหอยส่วนหลัง ผลการตรวจร่างกาย อุณหภูมิกาย ๓๗.๘ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๐๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ ๓๖.๗ เม็ดเลือดขาว ๑๘,๔๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร โดยเป็นชนิดนิวโทรฟิลร้อยละ ๖๗.๖ ลิมโฟไซต์ร้อยละ ๒๑.๒ เกล็ดเลือด ๔๐๕,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัย สงสัยโรคคอตีบ ให้รักษาด้วยยาปฏิชีวนะ Penicillin G sodium ๕ ล้านยูนิต ทางหลอดเลือดดำ แต่ไม่ได้ให้ยา Diphtheria antitoxin (DAT) เนื่องจากคิดว่าอาการผู้ป่วยไม่เหมือนโรคคอตีบ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ เก็บตัวอย่าง Throat swab ผู้ป่วยและผู้สัมผัสใกล้ชิด ๑ คน คือ บิดาผู้ป่วย ไม่ทราบอาชีพ ซึ่งเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยขณะอยู่โรงพยาบาล ส่งตรวจเพาะเชื้อที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลลบทั้งสองตัวอย่าง (เก็บตัวอย่างหลังจากที่ผู้ป่วยได้ยาปฏิชีวนะไปแล้ว ๒ วัน ส่วนบิดาผู้ป่วยยังไม่ได้รับยาปฏิชีวนะในขณะที่เก็บตัวอย่าง) ผู้ป่วยมีประวัติการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ การดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในโรงเรียนในกลุ่มเพื่อนร่วมชั้นเรียนของผู้ป่วยจำนวน ๒๘ คน ไม่พบผู้ป่วยรายอื่นเพิ่มเติม



๒.สถานการณ์ต่างประเทศ

๒.๑ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ (รวมสงสัย/น่าจะเป็น/ยืนยัน) ยอดผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น ๒๐,๒๐๖ ราย เสียชีวิตรวม ๗,๙๐๕ ราย (จำนวนผู้ป่วยในระยะ ๒๑ วันล่าสุด ๑,๔๑๖ ราย) จากประเทศกินี: ป่วยสะสม ๒,๗๐๗ ราย เสียชีวิตสะสม ๑,๗๐๙ ราย (ป่วยยืนยัน ๒,๓๙๗ ราย เสียชีวิตยืนยัน ๑,๔๓๓ ราย) ไลบีเรีย: ป่วยสะสม ๘,๐๑๘ ราย เสียชีวิตสะสม ๓,๔๒๓ ราย (ป่วยยืนยัน ๓,๑๑๐ ราย เสียชีวิตยืนยัน ไม่รายงาน) เซียร์ราลีโอน: ป่วยสะสม ๙,๔๔๖ ราย เสียชีวิตสะสม ๒,๗๕๘ ราย (ป่วยยืนยัน ๗,๓๕๔ ราย เสียชีวิตยืนยัน ๒,๓๙๒ ราย) และประเทศที่มีการระบาดในพื้นที่จำกัด ได้แก่ ไนจีเรีย เซเนกัล สหรัฐอเมริกา สเปน มาลี และอังกฤษ พบผู้ป่วยสะสม ๓๕ ราย เสียชีวิต ๑๕ ราย เป็นผู้ป่วยประเทศไนจีเรีย ๒๐ ราย (เสียชีวิต ๘ ราย) มาลี ๘ ราย (เสียชีวิต ๖ ราย) สหรัฐอเมริกา ๔ ราย (เสียชีวิต ๑ ราย) เซเนกัล ๑ ราย ไม่เสียชีวิต สเปน ๑ ราย ไม่เสียชีวิต และสหราชอาณาจักร ๑ ราย ไม่เสียชีวิต ทั้งนี้ประเทศไนจีเรีย เซเนกัล สเปน และสหรัฐอเมริกาได้รับการประกาศเป็นพื้นที่ปลอดโรคอีโบล่าแล้ว ทั้งนี้ผู้ป่วยที่มีรายงานล่าสุดนอกทวีปแอฟริกาจากประเทศสหราชอาณาจักร เป็นผู้ป่วยหญิงซึ่งเป็นบุคลากรทางด้านสาธารณสุขซึ่งเข้าไปทำงานในประเทศเซียร์ราลีโอน

๒.๒ โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N8 ในประเทศเกาหลีใต้และประเทศญี่ปุ่น พบการระบาดของโรคไข้หวัดนกในสัตว์ปีกเป็นครั้งแรกในจังหวัด Gyeonggi ซึ่งอยู่ในเขตพื้นที่ของมหานครโซล อันเป็นเมืองหลวงของประเทศเกาหลีใต้ มีการฆ่าไก่จากตลาด Moran ซึ่งรับผลิตภัณฑ์มาจากเมืองนี้จำนวน ๓,๒๐๐ ตัวซึ่งก่อนหน้านี้พบการระบาดของไข้หวัดนกในเมือง Yamaguchi ของประเทศญี่ปุ่น โดยรัฐบาลท้องถิ่นได้เริ่มมีการฆ่าไก่จำนวน ๓๗,๐๐๐ ตัว สาธารณสุขได้สั่งห้ามไม่ให้มีการขนส่งไก่จากฟาร์มในเมือง Yamaguchi การระบาดนี้นับเป็นการระบาดของไข้หวัดนกในสัตว์ปีกเหตุการณ์ที่ ๓ ในประเทศญี่ปุ่น ซึ่ง ๒ เหตุการณ์ก่อนหน้านี้พบวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ ในเมือง Nobeoka ในทิศตะวันออกของเมือง Miyazaki

และในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ พบในฟาร์มใกล้เมือง Miyazaki ทำให้มีไก่ถูกฆ่าถึง ๔๒,๐๐๐ ตัว ซึ่งการระบาดครั้งนี้ นับเป็นการระบาดครั้งที่ ๓ ในประเทศญี่ปุ่นในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หลังจากไม่มีรายงานการระบาดมาถึง ๓ ปี (<http://www.promedmail.org>)

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด: นายวิศิษฐ์ วิญญรัตน์ นางสาวณฐนนท บรีสุทธิ และ พญ.พจมาน ศิริอารยาภรณ์
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

 /หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน
 /თან
/ထမိတ်
/ရောင်