

ศุภชัย ครอบตระกูลชัย, ธวัชชัย ล้วนแก้ว, อัญญารัตน์ ภมรมาณพ, ศศิธันว์ มาแฉะเคียน, สิริลักษณ์ รังสิวงศ์, ธนาภรณ์ ชินทะวัน, อัจฉรา ทูเครือ, เตชชาม ยงยีน, อินทิรา ทันต์วิวัฒนานนท์, กัมพล ศิริชัยสิทธิ์, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, วุฒิพงษ์ ยิ่งยง

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 24-30 กรกฎาคม 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคมือ เท้า ปาก 1 ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา พบผู้ป่วย เพศชาย อายุ 1 ปี 1 เดือน น้ำหนัก 8,830 กรัม ส่วนสูง 75 เซนติเมตร ขณะป่วยอาศัยอยู่ หมู่ 2 ตำบลสองคลอง อำเภอบางปะกง เริ่มป่วย วันที่ 14 กรกฎาคม 2559 ด้วยอาการไข้ ผื่นที่กระพุ้งแก้ม ฝ่ามือ ฝ่าเท้า คลื่นไส้ อาเจียน วันที่ 16 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลบางปะกง วันที่ 17 กรกฎาคม 2559 มีอาการหอบเหนื่อยง่าย แน่นหน้าอก ชัก ซึม สับสน และหมดสติ ส่งต่อ โรงพยาบาลพุทธโสธร แพทย์รักษาที่ห้องผู้ป่วยหนัก แพทย์ส่งสัย Enterovirus encephalitis วันที่ 21 กรกฎาคม 2559 เก็บตัวอย่าง Throat swab และน้ำไขสันหลัง ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของโรคมือเท้าปาก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของไวรัสเอนเทอโร 71 ที่เก็บจาก Throat swab พบ IgG titer of Enterovirus 71 เท่ากับ 1:512 ปัจจุบันผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น

จากการสอบสวนโรค ผู้ป่วยแรกคลอดน้ำหนักน้อย มารดาครรภ์เป็นพิษ มีพัฒนาการล่าช้า มีภาวะภูมิแพ้และชัก พบผู้สัมผัสร่วมบ้านจำนวน 5 คน ได้แก่ พ่อ แม่ ตา ยาย และญาติ (ด.ช. อายุ 9 ปี) ไม่มีอาการป่วยในช่วง 1-2 เดือนที่ผ่านมา แต่ประมาณ 1 เดือนก่อน เด็กในละแวกบ้านผู้ป่วยจำนวน 2 คน ซึ่งยังไม่เข้าเรียนป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก และในเดือนมิถุนายน 2559 ศูนย์เด็กเล็ก ก. อำเภอบางปะกง (ห่างจากบ้านผู้ป่วยประมาณ 5 กิโลเมตร) พบโรคมือ เท้า ปาก และปิดโรงเรียนทำความสะอาดแล้ว และศูนย์เด็กเล็ก ข. ซึ่งห่างจากบ้านผู้ป่วยประมาณ 3 กิโลเมตร ไม่พบผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก ดังนั้น ปัจจัยเสี่ยงอาจเกิดจากการสัมผัสผู้ป่วยเด็กโรคมือ เท้า ปากในละแวกบ้าน ทีม SRRT ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน คัดกรองโรคมือเท้าปากในโรงเรียน ให้สุขศึกษา และประชาสัมพันธ์แนวทางการเฝ้าระวัง การป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปากในโรงเรียนที่อยู่ในตำบลสองคลองทุกแห่ง

2. โรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต 2 ราย จังหวัดหนองบัวลำภู และการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ จังหวัดนราธิวาส

จังหวัดหนองบัวลำภู พบ ผู้เสียชีวิต 2 ราย

รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศชายอายุ 15 ปี ขณะป่วยอยู่หมู่ที่ 6 บ้านห้วยมะหรี ตำบลโนนเมือง อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู มีโรคประจำตัวเป็นธาลัสซีเมีย (รับเลือดล่าสุด ปี 2557) เริ่มป่วย วันที่ 10 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาตัวครั้งแรกที่ รพ.สต. บ้านห้วยมะหรี ด้วยอาการไข้สูง 38.6 องศาเซลเซียส ไอแห้งๆ เจ้าหน้าที่ให้การรักษาตามอาการและนัดมาตรวจซ้ำ วันที่ 14 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยมาตรวจตามนัดด้วยอาการเหนื่อย อ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อย ไม่มีไข้ ผลตรวจความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 26 และมีภาวะซีดมาก ส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลโนนสัง วินิจฉัยสงสัยโรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยและอ่อนเพลียมาก จึงส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลหนองบัวลำภู วันที่ 15 กรกฎาคม 2559 เก็บตัวอย่างส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดอุดรธานี วันที่ 16 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น ทานอาหารเองไม่ได้ แพทย์ให้อาหารทางสายยาง ย้ายผู้ป่วยไปยังหอผู้ป่วยวิกฤต แพทย์สงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 (2009) ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้นและเสียชีวิต วันที่ 22 กรกฎาคม 2559 เวลา 06.00 น. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 (2009) ทีม SRRT ตำบลและอำเภอดำเนินการสอบสวน เฝ้าระวังและควบคุมโรคในพื้นที่ ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ การป้องกันโรค สุขวิทยาส่วนบุคคล เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคสู่ชุมชน และดำเนินการเฝ้าระวังผู้สัมผัสผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ 14 วัน

รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 47 ปี ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่บ้านนิคมศรีวิไล ตำบลปางกู่ อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู ทำงานก่อสร้างปูพื้นกระเบื้องบ้านจัดสรรที่บ้านม่วง อ.เมือง จ.อุดรธานี เริ่มป่วยวันที่ 26 มิถุนายน 2559 ด้วยอาการ ไข้ ไอ เหนื่อยเพลีย มีประจำเดือน วันที่ 29 มิถุนายน 2559 เข้ารับการรักษาที่ รพ.สต. ปางกู่ ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก เป็นมา 2 วัน เจ้าหน้าที่ตรวจร่างกาย และให้ยารักษา ผู้ป่วยกลับบ้านอาการไม่ดีขึ้น จึงไป

คลินิกเอกชน หลังจากนั้นได้เดินทางกลับไปทำงานก่อสร้างต่อที่อุดรธานี วันที่ 3 กรกฎาคม 2559 กลับมาที่บ้านนิคมศรีวิไล และไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลโนนสัง ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ ร่วมกับท้องเสีย ถ่ายเหลว 4-5 ครั้ง แพทย์วินิจฉัยปอดอักเสบ ให้ยากินพร้อมยาฉีด Cef-3 ไม่ได้นอนโรงพยาบาล แพทย์ให้ยามาฉีดที่ รพ.สต.ปางกู่ แต่ผู้ป่วยไม่ได้ไปฉีด วันที่ 4 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลโนนสัง ตรวจเอกซเรย์ปอด แพทย์ให้กลับบ้าน เวลา 16.00 น. วันเดียวกันกลับไปโรงพยาบาลโนนสังอีกครั้ง เพราะอาการไม่ดีขึ้น แพทย์รับรักษาเป็นผู้ป่วยใน วันที่ 5 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น จึงส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลหนองบัวลำภู เข้ารักษาพยาบาลในห้องแยกเชื้อโรค เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ผลพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 (2009) วันที่ 12 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยเสียชีวิต การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย ไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 (2009) เสียชีวิต ทีม SRRT ดำเนินการสอบสวนโรค เฝ้าระวังและควบคุมโรค พบผู้สัมผัสใกล้ชิดจำนวน 8 ราย ส่งตรวจหาเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 (2009) ไม่พบเชื้อ

**การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ จังหวัดนราธิวาส**  
วันที่ 25 กรกฎาคม 2559 กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ จังหวัดนราธิวาส ได้รับแจ้งจากเรือนจำจังหวัดนราธิวาส พบผู้ต้องขังมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่หลายราย วันที่ 26 กรกฎาคม 2559 ทีม SRRT รพ.นราธิวาสราชนครินทร์ สอบสวนและควบคุมโรคเบื้องต้น พร้อมทั้งเก็บ Throat swab 2 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดสงขลา ตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/H1N1 2009 ทั้ง 2 ตัวอย่าง ทำการคัดกรองและให้การรักษา พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ 206 ราย จากผู้ต้องขัง 1,896 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 10.97) สุ่มเก็บตัวอย่างเพิ่มเติม 5 ตัวอย่าง ในผู้ต้องขังชาย 4 ราย และผู้ต้องขังหญิง 1 ราย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สงขลา อยู่ระหว่างการตรวจ แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยาด้านไวรัสในผู้ป่วยและผู้สงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ทุกราย รวมถึงการให้สุขศึกษาจ่ายหน้ากากอนามัยในผู้ต้องขังทุกคน และอยู่ในระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติมจากทีมสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

**3. สงสัยโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต 1 ราย จังหวัดสมุทรปราการ**  
พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 69 ปี อาชีพพ่อบ้าน ขณะป่วยอาศัยอยู่ตำบลบางกอบัว อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ จากการสอบสวนเบื้องต้น ผู้ป่วยมีประวัติสุนัขกัดเมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม

2559 เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2559 ด้วยอาการไข้สูง มีอาการเกร็ง กินน้ำลำบาก วันที่ 24 กรกฎาคม 2559 เริ่มมีอาการเกร็ง กลืนน้ำลำบาก คอแข็ง ผู้ป่วยสงสัยอาการตัวเองจึงทำการค้นหาข้อมูล และคาดว่าน่าจะป่วยด้วยโรคพิษสุนัขบ้า วันที่ 25 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยเดินทางไปสถานเสาวภา พร้อมแจ้งอาการดังกล่าว มีอาการไม่อยากกินน้ำ ตื่นน้ำลำบาก แพทย์ให้ ERIC และวัคซีน พร้อมให้ญาติด้วย วันที่ 26 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้น แพทย์ทำการใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งต่อ รพ.เอกชนอีกแห่ง เสียชีวิตในเวลาต่อมา ส่งศพชันสูตรที่โรงพยาบาลศิริราช อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และทีม SRRT กำลังลงสอบสวนโรคในพื้นที่

#### 4. สงสัยโรคคอตีบ 6 ราย

**จังหวัดเชียงใหม่** พบผู้ป่วย 2 ราย **รายแรก** ผู้ป่วยหญิง อายุ 9 ปี เป็นนักเรียน ขณะป่วยอาศัยอยู่บ้านแม่ขี้ ตำบลแม่แรม อำเภอแมริม มีประวัติรับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ เริ่มป่วยวันที่ 25 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาวันที่ 26 กรกฎาคม 2559 ที่โรงพยาบาลนครพิงค์ ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ กินได้น้อย พบแผ่นฝ้าสีขาวบริเวณลิ้นไก่และคอ **รายที่สอง** เพศชาย อายุ 21 ปี สัญชาติพม่า เป็นคนงานสวนส้มอาศัยบ้านพักในสวน มีประวัติเคยได้รับวัคซีน 2 ครั้งทั่วประเทศพม่า เริ่มป่วยวันที่ 25 กรกฎาคม 2559 ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ กินได้น้อย ไอ กลืนลำบาก น้ำลายไหลตลอด วันที่ 28 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนครพิงค์ แพทย์สงสัยโรคคอตีบ

**จังหวัดตรัง** พบผู้ป่วยชาย 1 ราย อายุ 21 ปี ขณะป่วยอาศัยอยู่ตำบลท่าชะบ้าย อำเภอวังวิเศษ เป็นทหารเกณฑ์ที่ค่ายทหาร อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช ไม่มีโรคประจำตัว ให้ประวัติการได้รับวัคซีนครบ เริ่มป่วยวันที่ 23 กรกฎาคม 2559 ด้วยอาการไข้หนาวสั่น ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามร่างกาย เจ็บคอ วันที่ 24 กรกฎาคม 2559 เข้ามารับการรักษาที่รพ.ห้วยยอด แพทย์วินิจฉัย AFI และ SIRS เก็บตัวอย่าง Throat Swab ผล gram positive bacilli (Chinese letter) ส่งตรวจที่โรงพยาบาลตรัง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นลบ

**จังหวัดศรีสะเกษ** พบผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิง อายุ 7 ปี สัญชาติไทย ขณะป่วยอาศัยอยู่ ต.เขิน อ.น้ำเกลี้ยง จ.ศรีสะเกษ เริ่มป่วยในห้องแยกเชื้อโรค เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์วิทยาศาสตร์ในผู้ต้องขังทุกคน และอยู่ระหว่างการสอบสวนโรควันที่ 20 กรกฎาคม 2559 ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ มีแผ่นฝ้าขาวที่ต่อมทอนซิลทั้งสองข้าง ไม่มีประวัติการเดินทางคนในครอบครัว

ผู้ป่วยได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ วันที่ 25 กรกฎาคม 2559 เข้ารับ การรักษาที่โรงพยาบาลน้ำเกลือ แพทย์สงสัยโรคคอติบ เก็บ ตัวอย่าง Throat swab และ serum ส่งตรวจกรมวิทยาศาสตร์- การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจ

จังหวัดสระบุรี พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 69 ปี ไม่ได้ ทำงาน ขณะป่วยอยู่ ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ ไม่เคย ได้รับวัคซีนคอติบ มีประวัติสูบบุหรี่เป็นประจำ ผู้ป่วยมีอาการแขน ขาอ่อนแรง จึงอยู่แต่ในกระท่อม เริ่มป่วยเมื่อต้นเดือนกรกฎาคม ด้วยอาการไอ เจ็บคอ วันที่ 25 กรกฎาคม 2559 มีอาการกลืนลำบาก

เข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลพระพุทธ พบแผ่นฝ้าขาวบริเวณลิ้นไก่ แพทย์ วินิจฉัยทอลซิลอักเสบเฉียบพลันและสงสัยคอติบ เก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ระหว่างตรวจ

จังหวัดลำปาง พบผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิง อายุ 57 ปี อาชีพครูสอนในโรงเรียนอนุบาล ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ ต.เวียงเหนือ อ.เมือง จ.ลำปาง เริ่มป่วยวันที่ 28 กรกฎาคม 2559 ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ วันที่ 30 กรกฎาคม 2559 รับการรักษาที่โรงพยาบาล เอกชนแห่งหนึ่ง แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคคอติบ และได้ส่งรักษาต่อที่ โรงพยาบาลลำปาง อยู่ระหว่างการสอบสวนของทีม SRRT ในพื้นที่

\*\*\*\*\*



รายงานโรค  
ที่ต้องเฝ้าระวัง

## ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 30 Reported cases of diseases under surveillance 506, 30<sup>th</sup> week

✉ [get506@yahoo.com](mailto:get506@yahoo.com)

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา  
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ  
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 สัปดาห์ที่ 30

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 30<sup>th</sup> week 2016

Disease	2016				Case* (Current 4 week)	Mean** (2011-2015)	Cumulative	
	Week 27	Week 28	Week 29	Week 30			2016	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	3	0	0	0	3	4	46	1
Influenza	1606	1722	1500	633	5461	5375	62511	5
Meningococcal Meningitis	0	1	0	0	1	1	12	1
Measles	32	17	17	12	78	228	648	0
Diphtheria	0	1	0	0	1	2	7	2
Pertussis	2	2	1	1	6	2	41	0
Pneumonia (Admitted)	3548	3643	2849	1541	11581	13825	120283	223
Leptospirosis	38	38	49	16	141	282	977	16
Hand, foot and mouth disease	5659	5462	3503	1365	15989	6508	45986	1
Total D.H.F.	1182	1292	1052	300	3826	13049	26564	21

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานอามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

\* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

\*\* จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)

