

รายงานกิจกรรมของโครงการโรคติดเชื้ออุบัติใหม่แห่งประเทศไทย



นพ. รัชช สุทธาจารย์ อธิบดีกรมควบคุมโรค พญ. Julie Gerberding ผู้อำนวยการ CDC ศ. นพ. สุขชัย เจริญรัตนกุล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และ ฯพณฯ Mike Leavitt รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขสหรัฐอเมริกา (จากซ้ายมาขวา) ในโอกาสครบรอบ 25 ปี แห่งความร่วมมือ

ในไตรมาสที่ผ่านมาได้มีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นหลายอย่างรวมถึงการเดินทางกลับไปของ นพ. Scott Dowell และ ดร. Leonard Peruski ได้เดินทางมารับตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายห้องปฏิบัติการของ IEIP ขณะที่ใช้หัวหน้ายังเป็นชาวพาดหัว และกำลังมีการระบาคที่ประเทศอินโดนีเซีย ซึ่งคุณ Mark Simmerman ได้เดินทางไปช่วยองค์การอนามัยโลกและรัฐบาลอินโดนีเซียทำการสอบสวนการติดเชื้อในคน ในช่วงต้นเดือนตุลาคมที่ผ่านมา ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ได้ต้อนรับการมาเยือนของ ฯพณฯ Mike Leavitt รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขสหรัฐอเมริกา และ พญ. Julie Gerberding ผู้อำนวยการ CDC เพื่อร่วมเฉลิมฉลองในโอกาสครบรอบ 25 ปี แห่งความร่วมมือด้านสาธารณสุขระหว่างไทยและสหรัฐอเมริกา และได้หารือในหัวข้อสำคัญในการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับการระบาดใหญ่ของไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่ในภูมิภาค นอกจากกิจกรรมด้านไข้หวัดใหญ่แล้ว รายการกิจกรรมประจำไตรมาสนี้ยังมีเรื่องราวเกี่ยวกับโครงการที่น่าสนใจต่างๆ ที่ IEIP กำลังดำเนินการอยู่ – *ซอนยา โอลเซน*

การฝึกอบรม

พญ. Ann Moen รองหัวหน้าหน่วยไข้หวัดใหญ่ ศูนย์โรคติดเชื้อแห่งชาติ และ นายแพทย์ ครรชิต ลิ้มปกาญจนรัตน์ ผู้อำนวยการฝ่ายไทยของ IEIP ได้ร่วมบรรยายในการประชุมที่จัดโดยมูลนิธิไข้หวัดใหญ่ (ประเทศไทย) ณ จังหวัดขอนแก่น ระหว่างวันที่ 18-19 สิงหาคมที่ผ่านมา โดยได้มุ่งเน้นกลยุทธ์ในการนำแผนการเตรียมความพร้อมการรับมือกับการระบาดของไข้หวัดใหญ่มาปฏิบัติจริง นอกจากนี้ Darlene Bhavnani นักศึกษาระดับปริญญาโทด้านสาธารณสุข จากมหาวิทยาลัย Michigan ได้เสร็จสิ้นการฝึกงานกับ IEIP โดยได้ทำการศึกษาโดยทบทวนระเบียบวิธีผู้ป่วยนอกที่ลงทะเบียนด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เพื่อประเมินว่าการใช้ชุดทดสอบไข้หวัดใหญ่แบบเร็วมีผลต่อการให้การรักษาผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้วหรือไม่ ถึงแม้ว่าจะมีการใช้ยาปฏิชีวนะในอัตราสูง การศึกษาของ Darlene แสดงให้เห็นว่าการส่งจ่ายยาปฏิชีวนะให้แก่ผู้ป่วยที่มีผลตรวจไข้หวัดใหญ่เป็นบวก

การสอบสวนการระบาดของโรค

ในช่วงที่ผ่านมา IEIP ได้รับการร้องขอให้ช่วยทำการสอบสวนโรคระบาด 3 ครั้ง โดยในเดือนพฤษภาคม ผู้ป่วย 8 คนจากจำนวน 47 คนในหมู่บ้านแห่งหนึ่งที่จังหวัดพิษณุโลกมีอาการทางระบบประสาทและทางเดินหายใจ หลังจากเกิดการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ซึ่งสงสัยว่าจะเป็นโรค botulism นอกจากนี้ ยังมีการป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มสมาชิกครอบครัว ซึ่งมีผู้เสียชีวิตในช่วงที่มีการระบาดในเดือนกรกฎาคมที่จังหวัดนครปฐม สุดท้ายเป็นการสำรวจทาง serology ซึ่งดำเนินการในเดือนสิงหาคม เพื่อประเมินขอบเขตการระบาดของโรค Brucellosis ในแพะและคนงานในฟาร์มที่จังหวัดกาญจนบุรี โดย IEIP ได้ช่วยประสานงานในการส่งตัวอย่างไปยังแอตแลนต้าเพื่อตรวจและยืนยันผลการตรวจ

การเฝ้าระวัง

IEIP ขอต้อนรับคุณสุชาร์ตัน ขุนไชยรักษ์ ผู้ประสานงานคนใหม่ของโครงการความร่วมมือระหว่าง IEIP/CDC และสำนักโรคติดต่อ และในขณะนี้ IEIP ได้เริ่มดำเนินการทางห้องปฏิบัติการที่จังหวัดสระแก้วตั้งแต่เดือนพฤษภาคมที่ผ่านมา โดยในแต่ละเดือนแพทย์ได้ส่งเจาะเลือด จำนวน 200 ตัวอย่าง เพื่อทำการเพาะเชื้อเลือดในโครงการ GAVI ที่ IEIP ได้รับงบประมาณจาก PneumoADIP ความร่วมมือในการสร้างศักยภาพห้องปฏิบัติการนี้ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังโรคปอดบวมที่ IEIP ริเริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปี 2545 โดยในช่วง 3 เดือนแรกของโครงการ GAVI ได้พบการติดเชื้อสำคัญๆ จำนวน 95 ตัวอย่าง (ดูตารางด้านขวา) และ IEIP จะเริ่มดำเนินการโครงการ GAVI ที่จังหวัดนครพนมช่วงต้นเดือนตุลาคม เพื่อให้ได้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสาเหตุของโรคที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียในประเทศไทย และเพื่อพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วย

งานวิจัย

ในเดือนพฤศจิกายน IEIP จะเริ่มดำเนินโครงการสำรวจครัวเรือนในจังหวัดนครพนม เพื่อประเมินพฤติกรรมการใช้บริการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยด้วยโรคปอดบวม หรือมีอาการป่วยคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งการค้นพบจะช่วยยืนยันผลการสำรวจในจังหวัดสระแก้วเมื่อปี 2546 ซึ่งจะช่วยให้รู้ถึงสัดส่วนของโรคปอดบวมที่ค้นพบจากการดำเนินการระบบเฝ้าระวังเชิงรุกของ IEIP

Pathogen	Initial Diagnosis			Total			
	Pneumonia ≤5y	Sepsis ≤5y	Other ≤5y				
<i>Staphylococcus aureus</i>	2		4	6			
<i>Streptococcus</i>							
<i>Streptococcus pneumoniae</i>		1		1			
Group A (<i>S. pyogenes</i> & others)		1	1	2			
Milleri Group		1		1			
Viridans Group	1	2	1	5			
<i>Haemophilus parainfluenzae</i>			1	1			
Enterobacteriaceae							
<i>Escherichia coli</i>	7	2	5	13			
<i>Enterobacter species</i>			1	1			
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	1	1	3			
<i>Proteus mirabilis</i>	1			1			
Pseudomonads							
<i>Burkholderia pseudomallei</i>		2		2			
Others		1		2			
Salmonellae (non-typhoidal)	1		1	5			
Vibrionaceae							
<i>Vibrio vulnificus</i>		1		1			
<i>Aeromonas hydrophila</i>			1	1			
<i>Cryptococcus neoformans</i>			2	2			
Others	6	5	6	11			
No growth	50	100	48	60	22	199	479
Total blood cultures	58	116	59	75	25	241	574

Notes: 1. Only the most clinically relevant pathogens are shown.
2. Of 574 completed blood cultures, 95 were positive (16.5%).