

IEIP Brief

ไตรมาสที่ 4 พ.ศ. 2548

บรรณาธิการ จูลี่ พิซเซอร์

สุชารัตน์ ขุนไชยรักษ์

รายงานกิจกรรมของโครงการโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งประเทศไทย

ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐฯ ด้านสาธารณสุข

สืบเนื่องจากการที่เชื้อโรคไข้หวัดนกได้แพร่กระจายไปนอกภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำให้ทั่วโลกเกิดการตื่นตัวและได้มีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการระบาดใหญ่มากขึ้น IEIP ประเทศไทยยังทำหน้าที่ในการวางแผนงานและเตรียมความพร้อมอย่างต่อเนื่อง นอกจากการพัฒนาทางห้องปฏิบัติการและการฝึกอบรมบุคลากรเพื่อรับมือการระบาดซึ่งได้กล่าวถึงในรายละเอียดด้านล่างแล้ว IEIP ได้ต้อนรับ Melinda Frost และ Galen Cole ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจาก CDC ซึ่งได้เดินทางมาจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการระดับภูมิภาคเรื่อง Avian and Pandemic Influenza Communication ซึ่งจัดขึ้นที่กรุงเทพฯ ในเดือนธันวาคม IEIP ได้จัดงานอำลา Mark Simmerman ผู้เชี่ยวชาญโรคไข้หวัดใหญ่และผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายปฏิบัติการ ซึ่งได้เข้ารับตำแหน่งใหม่ที่องค์การอนามัยโลกประจำประเทศเวียดนาม ซึ่งใช้ความรู้ความสามารถทุ่มเทให้กับงานด้านโรคไข้หวัดใหญ่ได้มากขึ้น พวกเราหวังว่าจะได้พบกับ Mark (ภาพขวามือ) บ่อยๆ เนื่องจาก Mark ยังคงช่วยเหลืองานด้านฝึกอบรมของ IEIP ต่อไป – Sonja Olsen



งานวิจัย

คณะผู้สัมภาษณ์นำโดย Hannah Jordan, EIS Officer และ Shuchi Anand นักเรียนทุน Hubert Fellow ได้ทำการสำรวจการใช้บริการด้านสุขภาพในปีที่ผ่านมา จากประชาชนกว่า 7,700 คน ใน 40 หมู่บ้านของจังหวัดนครพนม ซึ่งผลการสำรวจพบว่า 96% ของประชากร 136 คนที่ป่วยเป็นโรคปอดบวมได้เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล โดย 61% เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลที่มีการเฝ้าระวังโรคปอดบวมแบบเชิงรุก เดือนธันวาคม 2548 นับเป็นการดำเนินงานครบ 1 ปีแรกที่มีการคัดเลือกผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการศึกษาสาเหตุของการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ เพื่อหาสาเหตุโรคปอดบวมในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล รวมทั้งผู้ป่วยนอกที่มีอาการป่วยคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ ในปีพ.ศ. 2548 พยาบาลที่จังหวัดนครพนมค้นพบผู้ป่วยใน จำนวน 1,996 คน (57%) จากผู้ป่วยใน 3,448 คน รวมทั้ง กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยนอกที่มีอาการป่วยคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 302 คน และคัดเลือกกลุ่มควบคุมที่ไม่มีอาการโรคระบบทางเดินหายใจ จำนวน 355 คน เพื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยจำนวน 53 คน (17%) ที่มีผลเป็นบวกจากการตรวจโรคไข้หวัดใหญ่ด้วยชุดทดสอบเร็ว (Rapid test)



นายแพทย์ครุฑ ลิ้มภาณุจนารัตน์ ผู้อำนวยการฝ่ายไทย IEIP นำเสนอ "สถานการณ์ปัจจุบันของโรคไข้หวัดนก" ให้แก่พนักงานไทยที่สถานทูตอเมริกา กรุงเทพฯ เพื่อได้รับทราบมาตรการและแผนรับมือการระบาดของโรคไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่

การสอบสวนการระบาดของโรค

เมื่อเดือนธันวาคมที่ผ่านมา IEIP ร่วมกับองค์การอนามัยโลก ได้จัดประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วในภูมิภาค ด้านการสอบสวนและยับยั้งการระบาดของโรคไข้หวัดนก ผู้เชี่ยวชาญจาก 11 ชาติได้มาหารือกันที่กรุงเทพฯ เพื่อกำหนดร่างหลักสูตรการอบรมสำหรับทีมสอบสวนโรคจากเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาหลักสูตรให้สมบูรณ์ นอกจากนี้ Richard Noland และ Chris Duggar จากหน่วยงานคลังเวชภัณฑ์แห่งชาติของ CDC ได้มาร่วมทำงานกับ IEIP, USAID, WHO และองค์กรระหว่างประเทศอื่นๆ ที่กรุงเทพฯ เพื่อวางแผนการสำรองเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ในภูมิภาคสำหรับใช้หากเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดนก

การฝึกอบรม

ในเดือนตุลาคม นักวิทยาศาสตร์จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขและ IEIP ได้เดินทางไป CDC แอดแลนต้า เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวกับเทคนิคการตรวจวิเคราะห์เชื้อไวรัส 2 แบบ โดยคุณสุนทรียา ไวจริญ จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ได้เรียนรู้วิธีตรวจ phylogenetic ของสารพันธุกรรมไวรัสไข้หวัดใหญ่ และคุณพงษ์พันธ์ สวาสดีวงศ์ จาก IEIP ได้ศึกษาการตรวจ RT PCR เพื่อยืนยันการวินิจฉัย โดยบุคคลทั้ง 2 จะมีส่วนในการถ่ายทอดวิชาการเหล่านี้ต่อไปในประเทศ นอกจากนี้ ดร. Leonard Peruski หัวหน้าฝ่ายห้องปฏิบัติการ IEIP ได้เดินทางไป CDC แอดแลนต้า ในเดือนพฤศจิกายน เพื่อหารือกับนักวิทยาศาสตร์ด้านโรคไข้หวัดใหญ่ เกี่ยวกับโครงการฝึกอบรมทางห้องปฏิบัติการตรวจหาเชื้อโรคไข้หวัดนก โดยจะนำผลการหารือไปพัฒนาโครงการฝึกอบรมที่จัดให้แก่เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการจากประเทศกัมพูชา ลาว อินโดนีเซีย และเวียดนาม ในปีพ.ศ. 2549

การเฝ้าระวัง

ในระยะ 2 เดือนที่มีการเฝ้าระวังด้านจุลชีพในจังหวัดนครพนม IEIP และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาจากกระทรวงสาธารณสุข ได้แยกเชื้อ S. pneumoniae จากการเพาะเชื้อจากเลือดของผู้ป่วย 10 คน และเด็ก 4 คน โดยได้รับการสนับสนุนจาก PneumoADIP แห่งมหาวิทยาลัย Johns Hopkins ซึ่งจะทำให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติการณ์ของเชื้อ pneumococcal ที่ทำให้เกิดโรครุนแรงในชนบทของไทย นับเป็นขั้นตอนสำคัญในการประเมินความต้องการใช้วัคซีนป้องกันในท้องถิ่น ในเดือนสิงหาคมที่ผ่านมา IEIP ได้ดำเนินงานครบรอบ 3 ปีเต็มในการเฝ้าระวังโรคปอดบวมเชิงรุกในโรงพยาบาลจังหวัดสระแก้ว และครบรอบ 2 ปี ในจังหวัดนครพนม

