



จดหมายข่าว

Newsletter

มกราคม-เมษายน 2551

ปีที่ 25 Suppl. 1

คณะกรรมการสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

พ.ศ. 2550-2551

ที่ปรึกษา	มุกดา ตฤณานนท์
ที่ปรึกษา	สมพงษ์ บุญคุปต์
ที่ปรึกษา	สมศักดิ์ โล่ห์เลขา
ที่ปรึกษา	พรพนพิศ สุวรรณกุล
นายกสมาคม	อมร ลีลารัตน์
อุปนายก	ธีระ ศิริสัมพันธ์
เลขาธิการ	วินัย รัตนสุวรรณ
นายทะเบียนและบรรณาธิการ	ชูชนา สวนกระต่าย
ประธานฝ่ายวิชาการ	กำธร มาลาธรรม
บรรณาธิการวารสาร	ชูชนา สวนกระต่าย
Webmaster	ขวัญชัย สุภรัตน์ภิญโญ
เหรียญฉีก	ถนอมศักดิ์ อนนทรานนท์
ปฏิคม	อมร ลีลารัตน์
กรรมการกลาง	นลินี อัสวโกลี
กรรมการกลาง	ศศิธร ลิขิตนุกุล
กรรมการกลาง	สมบัติ ลีลาสุภาศรี
กรรมการกลาง	ภิญญา มตสิกพันธุ์

คณะผู้จัดทำข่าว

ชูชนา สวนกระต่าย
วันลา กุลวิจิตร
ภิญญา มตสิกพันธุ์
อนุชา อภิสารธนรักษ์
อนุวัฒน์ กิระสุนทรพงษ์

สำนักงานสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 ซ.ศูนย์วิจัย
ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ บางกะปิ ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2716-6874, โทรสาร 0-2716-6807
Website: WWW.idthai.org

คำนำ

เรียน ท่านสมาชิกสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย และผู้อ่านวารสารฯ ที่เคารพ

วารสารฉบับนี้นับเป็นฉบับแรกของปี พ.ศ. 2551 สำหรับเนื้อหาในวารสารประกอบด้วยบทความนิพนธ์ต้นฉบับจำนวน 5 เรื่อง Photo Quiz โดยอาจารย์ภิญญา มตสิกพันธุ์ บทความพื้นฟูวิชาการ เรื่อง Do you know human pythiosis? โดยอาจารย์ธีรพงษ์ กิระแจจันท์ และคณะ และคอลัมภ์สุดท้าย What's new in infectious diseases in other leading journals? โดยอาจารย์วรพจน์ ดันดีศิริวัฒน์ เป็นเรื่องเกี่ยวกับการทดสอบสำหรับ abacavir hypersensitivity ซึ่งลงในวารสาร New England Journal of Medicine หวังว่าคงได้ประโยชน์หรับสมาชิกและผู้อ่านวารสารบ้าง

ส่วนงานประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 35 ของสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย ณ โรงแรม Royal Phuket City จ.ภูเก็ต ระหว่างวันที่ 17-21 ตุลาคม 2551 รายละเอียดเพิ่มเติมจะแจ้งให้ทราบในภายหลังทาง Website สมาคมฯ หรือโทรศัพท์ 0-2716-6874, โทรสาร 0-2716-6807

ขอถือโอกาสนี้ประชาสัมพันธ์ตำรา และ CD-Rom ของสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย โดยสมาชิกสมาคมฯ มีส่วนลด 10% สามารถหาอ่านรายละเอียดในวารสารฉบับนี้ หรือใน website ของสมาคมฯ

สุดท้ายนี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ในสากลโลก จงดลบันดาล ให้ท่านสมาชิกและผู้อ่านวารสารฯ ทุกท่าน จงมีความสุขความสำเร็จในหน้าที่การงาน และครอบครัวปราศจากโรคร้ายไข้เจ็บด้วยเทอญ

รศ.นพ. ดร.ชูชนา สวนกระต่าย
หัวหน้าบรรณาธิการ

อัตราค่าสมาชิกสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

สมาชิกสามัญตลอดชีพ 2,000 บาท

สารบัญ

เรื่องย่อประจำฉบับ 2-3

เรื่องย่อประจำฉบับ

ระบาดวิทยาและผลการรักษาทางคลินิกของการติดเชื้อเมลิออยโดสิสในโรงพยาบาลชลบุรี

จิระชัย วิทยารัฐ, พ.บ.*,
กมลวรรณ จุติวรกุล, พ.บ.*,
วัชรีย์ จรกา, วท.ม.**

*กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลชลบุรี อ.เมือง จ.ชลบุรี
20000

**กลุ่มงานจุลชีววิทยา โรงพยาบาลชลบุรี อ.เมือง จ.ชลบุรี
20000

การศึกษาแบบย้อนหลังนี้มีจุดประสงค์เพื่อต้องการศึกษาระบาดวิทยา ลักษณะทางคลินิก และผลการรักษาในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคเมลิออยโดสิสในโรงพยาบาลชลบุรี ประเทศไทย ระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ. 2544 ถึง เดือนธันวาคม พ.ศ. 2549 จากผู้ป่วย 83 ราย ในทั้งหมด 127 ราย ที่มีข้อมูลครบถ้วน ผลการศึกษา พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ 70) อายุโดยเฉลี่ย 52 ปี (ค่าพิสัย 21-77 ปี) และร้อยละ 70 ของผู้ป่วยจะมีโรคประจำตัวอย่างน้อย 1 โรค โดยเฉพาะโรคเบาหวาน (ร้อยละ 57.8) พบผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อตลอดทั้งปี ไข้ไม่ทราบสาเหตุและโรคปอดอักเสบจากชุมชนชนิดรุนแรงเป็นสาเหตุที่พบบ่อยของผู้ป่วยในการวินิจฉัยแรกเริ่ม ลักษณะทางคลินิกแบ่งเป็นการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบแพร่กระจาย (ร้อยละ 78.3) การติดเชื้อในกระแสเลือดแบบไม่แพร่กระจายความรุนแรง (ร้อยละ 20.6) และการติดเชื้อเฉพาะที่ (ร้อยละ 1.2) การติดเชื้อเป็นลักษณะเฉียบพลัน (ร้อยละ 44.6) กึ่งเฉียบพลัน (ร้อยละ 22.9) และเรื้อรัง (ร้อยละ 32.5) ร้อยละ 99 ของผู้ป่วยมีการติดเชื้อในกระแสเลือดตำแหน่งที่มีการติดเชื้อมากที่สุดคือปอด (ร้อยละ 88) รองลงไปเป็นการติดเชื้อในตับ (ร้อยละ 77.1) ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีการติดเชื้อหลายตำแหน่งโดยพบบ่อยที่สุดเป็น 3 ตำแหน่ง ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะที่เหมาะสม โดยการได้ ceftazidime และ cotrimoxazole

เป็นสูตรยาที่ใช้ในการรักษามากที่สุด อัตราตายทั้งหมดเป็นร้อยละ 47 ในกลุ่มผู้ป่วยที่เสียชีวิต พบว่ามีปัจจัยที่สำคัญ คือ เพศชาย การมีติดเชื้อในปอด การติดเชื้อเป็นลักษณะเฉียบพลัน และการได้รับยาปฏิชีวนะที่ไม่เหมาะสม โดยสรุปโรคเมลิออยโดสิสเป็นโรคที่พบได้ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และมีอัตราการเสียชีวิตสูงโดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในปอดแบบเฉียบพลัน ที่ได้รับยาปฏิชีวนะที่ไม่เหมาะสม

โดยสรุปโรคเมลิออยโดสิสเป็นโรคที่พบได้ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และมีอัตราการเสียชีวิตสูงโดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในปอดแบบเฉียบพลันที่ได้รับยาปฏิชีวนะที่ไม่เหมาะสม ดังนั้นการดูแลรักษาควรตระหนักถึงโรคเมลิออยโดสิส เพื่อให้การวินิจฉัย และให้การรักษาอย่างรวดเร็วและเหมาะสม เป็นปัจจัยสำคัญในความสำเร็จของการดูแลรักษาผู้ป่วย (*J Infect Dis Antimicrob Agents 2008;25:1-11.*)



การเกิดโรคอุจจาระร่วงจากการติดเชื้อไวรัส โรต้าในโรงพยาบาล: ระบาดวิทยา ลักษณะทางคลินิก และประสิทธิภาพของมาตรการควบคุมโรคติดเชื้อในหอผู้ป่วยเด็ก สถาบันบำราศนราดูร ประเทศไทย

จุไร วงศ์สวัสดิ์, พ.บ.*,
สมถวิล อัมพรอารีกุล, พย.บ.**,
สมคิด ศรีโสภะ, วท.บ. (เทคนิคการแพทย์)***

*กลุ่มงานกุมารเวชกรรม สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

**กลุ่มการพยาบาล สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

***กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

เชื้อไวรัสโรต้าเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคอุจจาระร่วงในผู้ป่วยเด็กเล็ก และเป็นปัญหาสำคัญที่อาจก่อให้เกิดการแพร่ระบาดในหอผู้ป่วยเด็ก อย่างไรก็ตาม ข้อมูลในด้านนี้ยังคงค่อนข้างมีจำกัดในประเทศไทย สถาบันบำราศนราดูร ประเทศไทย ได้เริ่มการตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยตรวจแอนติเจนของไวรัสโรต้าในอุจจาระของผู้ป่วยเด็กทุกคนที่รับไว้ในโรงพยาบาล ด้วยเรื่องห้องเสียร่วมกับอาการอาเจียน ตั้งแต่ปีพุทธศักราช 2547 ผลการศึกษาพบอุบัติการณ์การเกิดโรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้าในโรงพยาบาลเป็นร้อยละ 24.6 ของผู้ป่วยในทั้งหมดที่มีอุจจาระร่วง มีการใช้มาตรการควบคุมเฉพาะโรคติดเชื้อไวรัสโรต้าอย่างเข้มงวดในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโรต้าตั้งแต่เดือนตุลาคม ปีพุทธศักราช 2549 และได้วิเคราะห์อุบัติการณ์ของการเกิดโรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้าในผู้ป่วยใน (คำจำกัดความได้แก่ อุจจาระร่วงหลัง 72 ชั่วโมงของการนอนโรงพยาบาล หรือภายใน 48 ชั่วโมงหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลในผู้ป่วยที่มีผลบวกจากการ

ตรวจแอนติเจนของไวรัสโรต้าในอุจจาระ) โดยเปรียบเทียบในช่วงก่อนมีมาตรการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโรต้า (เดือนตุลาคม พุทธศักราช 2548 ถึงกันยายน พุทธศักราช 2549) และในช่วงที่มีการใช้มาตรการการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโรต้าในโรงพยาบาล (เดือนตุลาคม พุทธศักราช 2549 ถึงกันยายน พุทธศักราช 2550) พบว่าอัตราการติดเชื้อไวรัสโรต้าในโรงพยาบาล ต่อการติดเชื้อไวรัสโรต้าโดยรวมลดลงจากร้อยละ 5.7 (9 ใน 156 ราย) เป็นร้อยละ 0.7 (1 ใน 137 ราย), $P = 0.02$ ผู้ป่วย 10 รายที่ติดเชื้อไวรัสโรต้าในโรงพยาบาลมีอายุเฉลี่ย 17.1 เดือน อาการเกิดประมาณวันที่ 5 หลังนอนโรงพยาบาล ทุกรายมีอาการอาเจียนอย่างรุนแรงและ 6 ใน 10 ราย มีไข้สูง ($\geq 38.5^{\circ}\text{C}$) ทุกรายหายเป็นปกติจากการติดเชื้อ กุมารแพทย์ควรมีความตระหนักในการให้การวินิจฉัยโดยเร็วและใช้มาตรการเฉพาะสำหรับควบคุมการแพร่เชื้อในโรงพยาบาล ซึ่งผลจากการศึกษานี้พบว่าสามารถลดอุบัติการณ์การติดเชื้อไวรัสโรต้าในโรงพยาบาลได้ (*J Infect Dis Antimicrob Agents 2008;25:33-41.*)



เรียน ท่านสมาชิกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย และผู้อ่านวารสารฯ ทราบ
ทางสมาคมฯ มีตำรา และ CD-Rom จัดจำหน่าย ดังนี้

รายชื่อตำรา	ราคา (บาท)	ค่าจัดส่ง (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
1. An Update on Infectious Diseases (ปี 2545-2546, ปี 2548-2549 และ ปี 2551)	350	50	400
2. ยาปฏิชีวนะกลุ่มเซฟาโลสปอรินส์	200	50	250
3. EID/RID 1	250	50	300
4. EID/RID 2	200	50	250
5. EID/RID 3	250	50	300
6. EID/RID 4	290	50	340
7. EID/RID 5	270	50	320
8. CD-Rom การอบรมระยะสั้นประจำปี 2547-2549	350	50	400
9. CD-Rom การอบรมระยะสั้นประจำปี 2551	499	50	549
10. CD-Rom การประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 31 (ปี 2546-2550)	599	50	649

หมายเหตุ เฉพาะสมาชิกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ค่าตำรา และ CD-Rom ลด 10%

โดยชำระเป็นเช็ค ธนาคาร หรือตัวแลกเงิน สั่งจ่าย ป.ณ.ศิริราช
ในนาม “สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย”
(เช็คต่างจังหวัดเพิ่มค่าธรรมเนียม 10 บาท)
โดยส่งมาที่
ศาสตราจารย์นายแพทย์อมร ลีลารักษ์มี
นายกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย
เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 ซ.ศูนย์วิจัย ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ บางกะปิ ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2716-6874, โทรสาร 0-2716-6807



โอนเงินเข้า บ/ช “สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย”
เลขที่ บ/ช 016-4-033563 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ประเภท ออมทรัพย์
และส่งโทรสารมาที่เบอร์ 02-716-6807

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทร. 02-716-6784

ที่ สขท. ๐๑๐/๒๕๕๑

๒๘ มกราคม ๒๕๕๑

เรื่อง ขออนุมัติประวัติสมาชิกตลอดชีพ สมาคมฯ

เรียน สมาชิกรัฐสภาโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถามประวัติสมาชิก จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย จะดำเนินการปรับฐานข้อมูลของสมาชิกรัฐสภาฯ ให้ทันสมัย เพื่อสิทธิประโยชน์ในการได้รับเอกสาร ข่าวสาร ประชาสัมพันธ์ต่างๆ จากสมาคมนานาชาติ โดยเฉพาะทางอีเมลล์ และสิทธิในการสมัครหรือเลือกตั้งกรรมการบริหารสมาคมนานาชาติ รวมไปถึงส่วนลดต่างๆที่สมาชิกรัฐสภาจะได้รับ

ในการนี้ สมาคมนานาชาติ ขอความกรุณาโปรดรอกข้อมูลในแบบสอบถามที่แนบมาพร้อมกันนี้ ส่งกลับคืนมายังสมาคมนานาชาติ หรือส่งทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๓๑๖-๖๘๐๗ และ/หรือส่งรายละเอียดทาง www.idthai.org ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(ศาสตราจารย์นายแพทย์อุมร ลีลาวัณย์)
นายกสมาคมนานาชาติโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

แบบสอบถาม

รหัส ต.

ประวัติสมาชิกตลอดชีพ สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

จงทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่ท่านต้องการ

แพทย์

อายุรแพทย์ สาขาโรคติดเชื้อ

อายุรแพทย์ สาขา.....

กุมารแพทย์ สาขาโรคติดเชื้อ

กุมารแพทย์ สาขา.....

สูติแพทย์ สาขา.....

ศัลยแพทย์ สาขา.....

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

นักเทคนิคการแพทย์

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์

นักวิทยาศาสตร์

เภสัชกร

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง

(ภาษาไทย) ชื่อ.....สกุล.....

(ภาษาอังกฤษ) Name.....Last Name.....

เพศ ชาย หญิง วัน เดือน ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปี พ.ศ. ที่เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย.....

ยศ.....

ตำแหน่งทางวิชาการ/ราชการ

ศาสตราจารย์

รองศาสตราจารย์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์

อาจารย์

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

อาคาร.....ชั้น.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

สถานที่ทำงาน.....

อาคาร.....ชั้น.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

* กรุณาส่งกลับคืนมายังสมาคมฯ หรือส่งทางโทรสารหมายเลข 0-2716-6807