

# สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

Situation Awareness Team

## รายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร (Spot Report – Spotrep)

ชื่อเหตุการณ์: การระบาดโรคอาหารเป็นพิษ ในกลุ่มพนักงานโรงงานแห่งหนึ่ง อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี

สถานที่เกิดเหตุ : โรงงานเชือด ชำแหละชิ้นส่วนไก่และแปรรูปๆ ม.๕ ต.หมอนนาง อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี

วันเริ่มป่วย/เกิดเหตุ : ๒ กันยายน ๒๕๖๒ วันที่ได้รับแจ้งข่าว : ๓ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๒๗ น.

แหล่งข้อมูล/ผู้แจ้งข่าว : นายดิลก กลิ่นบัวแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ผู้ให้ข้อมูล/รายละเอียด: กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี

#### • รายละเอียดของเหตุการณ์

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๒๗ น. ทีม SAT สคร.๖ ชลบุรี ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี ว่าพบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน ๗๔ ราย ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ ผู้ป่วยทั้งหมด เป็นพนักงานของโรงงานประกอบธุรกิจเชือด ชำแหละชิ้นส่วนไก่และแปรรูปเพื่อการส่งออกและจำหน่าย ภายในประเทศ ที่ตั้ง หมู่ ๕ ต.หมอนนาง อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี รายแรกเริ่มป่วย เวลา ๐๑.๐๐ น. ของวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๒ จากนั้นผู้ป่วยรายอื่นๆเริ่มมีอาการตามมา ทยอยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอก รพ.พนัสนิคม ตั้งแต่เวลา ๐๓.๓๐ น. จำนวน ๕๕ ราย รพ.เกาะจันทร์ ๑๒ ราย รพ.พานทอง จำนวน ๕ ราย และ ไม่ได้เข้ารับ รักษา ๒ ราย (Active case finding) ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการเวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเหลว แพทย์ตรวจรักษาและอนุญาตให้กลับบ้านได้

ทีม SRRT อำเภอพนัสนิคม ดำเนินการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยทั้งหมดมีประวัติรับประทาน อาหารมื้อเย็นร่วมกันของวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๒ โดยแม่ครัวของโรงงานเตรียมไว้สำหรับพนักงานกะดึก จำนวน ๗๐๐ คน (กะดึก เวลา ๒๑.๓๐ - ๒๒.๓๐ น.) อาหารที่ผู้ป่วยรับประทานเหมือนกัน ได้แก่ ข้าว ไข่ตุ๋นหมูสับ ปลาร้าผักสด ผักกาดขาว แตงกวา ถั่วฝักยาว และหน่อไม้ ซึ่งไม่ทราบเวลาเตรียมปรุงของแม่ครัว และเวลา รับประทานของผู้ป่วยที่แน่ชัด

### • การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- เก็บตัวอย่าง Rectal Swab พนักงานที่ป่วย จำนวน ๗๑ ราย ส่งตรวจที่ รพ.พนัสนิคม
- เก็บตัวอย่าง Swab มือผู้ปรุงผู้เสิร์ฟ จำนวน ๔ ตัวอย่าง, ภาชนะอุปกรณ์ จำนวน ๑๔ ตัวอย่าง ตรวจ ประเมินโคลิฟอร์มแบคทีเรียด้วย SI ๒ อ่านผลวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ (๑๗ ชั่วโมง)
- เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม จำนวน ๒ ตัวอย่าง, น้ำใช้ จำนวน ๒ ตัวอย่าง, ตัวอย่างอาหาร (ผักกาดขาว,แตงกวา, ถั่วฝักยาว,ปลาร้า,หมูสับสด,หน่อไม้) ชนิดละ ๑ ตัวอย่าง เพื่อตรวจหาสารพิษปนเปื้อน ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ ๖ ชลบุรี

#### มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

๑. ทีม SRRT อำเภอพนัสนิคม ลงพื้นที่สอบสวนยืนยันการเกิดโรค วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ และค้นหาผู้ป่วย เพิ่มเติม พบผู้มีอาการอีก ๒ ราย (Active case finding)

๒.ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ที่โรงพยาบาลพนัสนิคม และศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี (อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ)

๓. ให้สุขศึกษา และแนะนำสุขอนามัยส่วนบุคคลแก่พนักงานที่ป่วย และการจัดการสุขาภิบาลอาหาร การปรุง ประกอบอาหารแก่ผู้ปรุงผู้เสิร์ฟ

#### • มาตรการที่จะดำเนินการต่อไป

๑. เสนอแนะให้มีการปรับปรุงสุขาภิบาลโรงอาหารของโรงงาน ให้เป็นไปตามมาตรฐานโรงอาหารโรงงาน ปลอดภัย

๒. ประสานโรงงานกรณีมีพนักงานเจ็บป่วยจำนวนมากในเวลาเดียวกันให้โทรศัพท์แจ้งล่วงหน้าก่อนส่งผู้ป่วย เพื่อให้โรงพยาบาลเตรียมความพร้อมรับผู้ป่วย

#### • ผลการประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น

โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning) เป็นโรคที่พบได้บ่อย โดยเฉพาะในประเทศเขตร้อน เกิดจากการ รับประทานอาหารหรือดื่มน้ำที่มีการปนเปื้อน ทำให้เกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย หรือปวดท้อง ซึ่งอาการ ส่วนใหญ่มักจะไม่รุนแรง และสามารถหายได้เอง แต่ในรายที่มีอาการรุนแรง ก็อาจทำให้ร่างกายสูญเสียน้ำและ เกลือแร่ จนเป็นอันตรายได้ โดยการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ พบได้ประปรายตลอดทั้งปี ในกลุ่มคนที่มีประวัติ รับประทานอาหารร่วมกันในงานเลี้ยง งานบุญ โรงอาหารของโรงเรียน โรงงาน เป็นต้น ซึ่งจากเหตุการณ์อาหาร เป็นพิษในพนักงานโรงงานดังกล่าว มีผู้ป่วยจำนวนมาก จากการรับประทานอาหารที่ทางแม่ครัวของโรงงานเตรียม ปรุงไว้สำหรับมื้อเย็น ซึ่งพนักงานที่รับประทานมีอาการป่วยอาหารเป็นพิษ ร้อยละ ๑๐.๕๒ (Attack rate) ของ พนักงานที่อยู่เวรกะดึกทั้งหมด โดยทยอยป่วยพร้อมกันในเวลารวดเร็ว ระยะฟักตัวค่อนข้างสั้น และส่วนใหญ่ มีอาการคลื่นไส้ อาเจียนนำ คาดว่าอาหารน่าจะมีการปนเปื้อนของสารพิษ (Toxin) ซึ่งยังไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัด อย่างไรก็ตามยังไม่พบผู้ป่วยมีอาการรุนแรง หรือต้อง Admit ผลการประเมินความเสี่ยงอยู่ในระดับกลาง

## • ข้อเสนอแนะหรือสิ่งที่ควรดำเนินการต่อไปเพื่อการป้องกัน ควบคุม หรือลดผลกระทบ

๑. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี เตรียมความพร้อมทีมสอบสวน (JIT) และเจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง รวมทั้งวัสดุอุปกรณ์ในการลงพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค

๒. ประสานพื้นที่ ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงโรคอาหารเป็นพิษในกลุ่มพนักงานโรงงาน แม่ครัวผู้ปรุง ประกอบอาหาร และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการระบาดของโรคซ้ำ

> รายงานเหตุการณ์โดย SAT สคร.๖ ชลบุรี สัปดาห์ที่ ๓๕ ผู้รายงาน นางสาวกาญจนา เจ็กนอก ปฏิบัติหน้าที่ Incharge ๑ วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒