

MUKA SURAT : 1

RUANGAN :



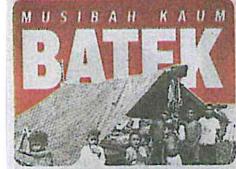
KEMATIAN ORANG ASLI KUALA KOH

ANGKARA DEMAM CAMPAK

Kementerian Kesihatan sahkan wabak berlaku dalam komuniti Orang Asli suku Batek di Kuala Koh, Gua Musang, yang turut membabitkan kematian disebabkan demam campak. Ia berdasarkan keputusan ujian makmal ke atas 37 daripada 112 kes, termasuk tiga kematian yang dicatatkan setakat ini → **Ms.18**



SEKUMPULAH Orang Asli Semaq Beri berehat di pondok yang dibina mereka ketika tinjauan di Kampung Gerdong iaitu tapak penempatan sementara.



Wan Faizal Ismayatin
am@hmetro.com.my

Putrajaya

Kementerian Kesihatan mengesahkan wabak yang berlaku dalam komuniti Orang Asli suku Batek di Kuala Koh, Gua Musang adalah measles atau demam campak.

Ia berdasarkan keputusan ujian makmal yang mengesahkan 37 daripada 112 kes membatikan komuniti Orang Asli itu disebabkan wabak berkenaan termasuk tiga kematian yang disahkan sebelum ini.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad berkata, keputusan ujian makmal yang lain seperti tuberkulosis, melioidosis, leptospirosis dan corona virus adalah negatif.

"Faktor penyumbang kepada penularan jangkitan measles dalam komuniti Orang Asli Kampung Kuala Koh ini adalah liputan imunisasi yang rendah iaitu hanya 61.5 peratus bagi suntikan dos pertama vaksin (*mump, measles dan rubela*) dan 30 peratus bagi suntikan dos kedua.

"Pasukan kesihatan sukar memberi perkhidmatan kesihatan yang menyeluruh kerana cara hidup suku kaum ini kerap berpindah-pindah.

"Kekurangan zat makanan juga menyumbang kepada risiko jangkitan dan kejadian komplikasi," katanya dengan media di sini, semalam.

Beliau berkata, jangkitan virus measles mudah merebak yang mana satu kes boleh menularkan jangkitan kepada 12 hingga 18 individu lain.

Katanya, jangkitan menular melalui tisiran cecair pernafasan di udara dan sentuhan langsung dengan cecair pernafasan daripada orang dijangkiti.

Menurutnya, measles boleh dicegah dengan imunisasi.

"Gejalai penyakit measles adalah demam dengan batuk, selesema atau mata merah (konjunktivitis) diikuti dengan ruam selepas beberapa hari.

"Komplikasi jangkitan measles berlaku terutama kepada bayi, kanak-kanak serta individu yang kekurangan zat makanan dan tahap imuniti rendah.

"Komplikasi measles termasuk pneumonia, cirti-cirti, keradangan otak, ottis media dan kematian.

"Kadar kematian kes measles lazimnya kurang daripada satu peratus namun boleh setinggi tiga hingga enam peratus sekiranya kekurangan zat makanan," katanya.

Berikut itu, beliau menggarahkan tindakan pencegahan dan kawalan wabak termasuk carian kes secara aktif di perkampungan Orang Asli terbabit dan perlampungan sekitar berdasarkan pergerakan mereka sebelum ini.

Katanya, vitamin A juga diberi kepada semua kanak-kanak bagi kes measles yang dirawat bertujuan meningkatkan sistem imuniti memandangkan mereka kekurangan zat makanan.

"Aktiviti imunisasi kepada semua penduduk Orang Asli di lokasi terbabit turut dilaksanakan selain menjalankan pendidikan kesihatan kepada penduduk termasuk sesi kaunseling



MASYARAKAT Orang Asli suku Batek berkumpul di Kampung Kuala Koh sebelum rumah dan penempatan mereka dibersihkan Jabatan Kemajuan Orang Asli (JAKOA).

PUNCA DEMAM CAMPACK

■ Keputusan makmal dedah 37 orang dijangkiti akibat kekurangan imunisasi

bagi mengurangkan tekanan dan keresanah.

"Kita juga mempertingkatkan Infection Prevention Control di fasiliti kesihatan

dan sentiasa mengamalkan penggunaan alat perlindungan diri yang bersesuaian," katanya. Beliau turut

mengarahkan negeri lain mempertingkatkan pemantauan serta liputan imunisasi dalam kalangan komuniti Orang Asli di negeri masing-masing.

"Pihak negeri hendaklah memaklumkan segera kepada kementerian sekiranya terdapat kluster kes atau kematian yang mempunyai gejala sama," katainya.

Mengulas kematian seorang kanak-kanak Orang Asli, Nasri Rosli, kelmarin, beliau berkata, kanak-kanak berusia dua tahun enam bulan itu hanya mempunyai berat tujuh kilogram (kg) perbandingan 13kg bagi kanak-kanak normal pada usia berkenaan sekali gus menunjukkan dia kekurangan zat dan berisiko apabila terkena jangkitan.

Kota Bharu
mengiringi bongsu kesepuluh hari di Unit Raw

Pediatric (I)

Raja Perem

(HRPZ II) di

Orang Asli berkata, ke mampuannya, Negeri Menerita kuman di sana mereka di

Koh, Gua Musang

"Saya sendiri pergi juga, kuat menelepas mereka di sana. Pulang ke Koh untuk selepas be

"Dia (Na

255 petugas kesihatan musim haji tahun ini

Putrajaya: Seramai 255 pegawai dan kakitangan Kementerian Kesihatan termasuk doktor pakar akan ditugaskan di Tanah Suci sempena musim haji tahun ini.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad, berkata perancangan dan pemilihan sebagai Rombongan Petugas Perubatan Haji itu dibuat sejak Januari lalu sebagai persiapan awal untuk menyusun aktiviti bagi memastikan aspek kesihatan jemaah Malaysia terurus dan baik.

Katanya, pemilihan petugas dibuat berdasarkan kelayakan, kelekapan dan pengalaman dimiliki mereka.

"Saya yakin mereka yang dipilih amat layak berdasarkan latar belakang pengalaman dan kelekapan sama ada dalam bidang perubatan atau kesihatan awam," katanya pada Majlis Perjumpaan Menteri Kesihatan Bersama Rombongan Perubatan Haji 2019/1440H di sini, semalam.

Yang turut hadir Pengurus Besar Kanan Haji, Tabung Haji (TH), Datuk Seri Syed Saleh Syed Abdul



[FOTO AHMAD IRHAM MOHD NOOR/BH]

Dr Dzulkefly beramah mesra dengan sebahagian petugas haji di Putrajaya, semalam.

Rahman dan Timbalan Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan (Pengurusan), Datuk Mohd Shafiq Abdullah.

Dzulkefly berkata, semua petugas terpilih sudah menghadiri kursus petugas perubatan haji, dikendalikan TH bagi memastikan mereka benar-benar terlatih dan

mempunyai koordinasi yang baik sepanjang menguruskan jemaah Malaysia di Mekah serta Madinah.

Utama kesihatan jemaah "Penyertaan rombongan petugas perubatan ini menggambarkan faktor kesihatan perkara utama diberi perhatian oleh kerajaan bagi

memastikan jemaah sentiasa pada tahap kesihatan yang baik bagi memudahkan urusan mereka mewujudkan ibadat," katanya.

Beliau berkata, bagi memastikan kesihatan jemaah, Kementerian Kesihatan menyediakan perkhidmatan suntikan vaksin *meningococcal* yang diwajibkan kepada se-

mua bakal ha
kang pen
meningococcal

"Selain itu, tama berumur mereka yang b
piratorin sang mendapat su
umokkal dan

Beliau juga beri pertimbang KKM di Tana yakam menda tanpa perlu i
iaitu RM22,90 belum ini per
tugas meml jemaah.

Sementara i
juga Ketua Ro
ysa, berkata se
640 petugas hi
sepanjang mus

"Kuota rasn
laysia tahun i
dengan pene
pada 4 Julai,
kan petugas b
secara berperi
katanya.

KEMATIAN ORANG ASLI KUALA KOH

10 penduduk dirawat di HHT

→ Dikhuatiri punyai tanda jangkitan pada saluran pernafasan

Oleh Mohd Aizat Shamsuddin
mohdaizat@bh.com.my

■ Kuala Terengganu

S eramai 10 penduduk Orang Asli dari Sungai Berua, Hulu Terengganu dimasukkan ke Hospital Hulu Terengganu (HHT) sehingga semalam kerana dikhuatiri mempunyai tanda jangkitan pada saluran pernafasan.

Pengarah Kesihatan Terengganu, Dr Mohd Jusoh, berkata kes terbaru membabitkan seorang lelaki berusia 29 tahun yang dimasukkan ke HHT kelmarin kerana mempunyai tanda demam dan batuk.

"Semua mangsa berada dalam keadaan stabil dan menerima rawatan di HHT."

"Mereka berkemungkinan terdedah kepada kejadian klus-

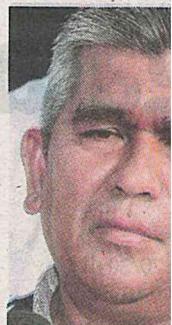
ter di Kuala Koh, Gua Musang kerana kerap berulang alik dan mempunyai ahli keluarga di sana," katanya.

Pantau semua penempatan

Dr Mohd berkata, pihaknya akan meneruskan aktiviti pemantauan di semua penempatan Orang Asli di Hulu Terengganu dan memberi rawatan sepatutnya.

"Kami menasihati masyarakat Orang Asli ini sekiranya mempunyai tanda demam, batuk dan sesak nafas supaya segera dapatkan rawatan di klinik kesihatan atau hospital berdekatan.

"Pemantauan harian juga dilakukan dengan kerjasama Jabatan Kemajuan Orang Asli (JAKOA) dan tok batin di perkampungan Orang Asli supaya dapat melakukan pencegahan awal kejadian ini daripada menular," katanya.



Kami menasihati masyarakat Orang Asli ini sekiranya mempunyai tanda demam, batuk dan sesak nafas segera dapatkan rawatan di klinik kesihatan atau hospital berdekatan.

Dr Mohd Jusoh,
Pengarah Kesihatan Terengganu



Reda Nasri pergi...



ROSNI

namni," katanya yang ditemui di Unit Forensik HRPZ II di sini, semalam.

Nasri, kanak-kanak Orang

Asli suku Batek meninggal dunia pada jam 6.45 petang kelmarin selepas lapan hari dirawat di PICU HRPZ II.

Kematiannya menjadikan sejumlah 15 Orang Asli meninggal dunia disebabkan penyakit yang dikaitkan dengan radang paru-paru, sejak Mei lalu.

Sebelum itu, Rosli turut mengalami jangkitan sama dan menerima rawatan di hospital itu, namun pulih.

Sementara itu, Pengarah HRPZ II, Datuk Dr Selasawati Ghazali berkata, bedah siasat terhadap mayat kanak-kanak itu akan diadakan di Hospital Gua Musang (HGM).

DEMAM CAMPAK

Demam campak (rubeola) adalah jangkitan akut kepada kanak-kanak disebabkan oleh virus measles. Pesakit demam campak biasanya mengalami gejala jangkitan respiratori dan disertai ruam pada kulit.

SIMPTON

Antara 10-12 hari selepas dijangkiti penyakit, pesakit mula menunjukkan tanda seperti:

- Demam suhu tinggi
- Batuk, selesma dan sakit tekak
- Mata berair dan sensitif kepada cahaya
- Sakit otot
- Dua atau tiga hari kemudian timbul ruam-ruam di muka dan kepala serta merebak ke bahagian badan, tangan dan kakak.

KOMPLIKASI

JANGKITAN

- Mudah merebak kepada orang lain melalui udara dengan titisan cecair daripada mulut dan hidung semasa bercakap.
- Jangkitan mudah menerusi permukaan yang dicuci cecair pernafasan
- Batuk atau bersin

RAWATAN

- Tiada rawatan khas bagi demam campak
- Kenalpasti demam campak dengan segera untuk elakkan komplikasi
- Bawa anak anda ke klinik kesihatan atau hospital yang berdekatan dengan segera jika disyaki dijangkiti

GRAPIK HARIAN METRO | SALINA DAWAWI

Virus measles

PENCEGAHAN

Demam campak boleh dicegah melalui pemberian suntikan Imunisasi MMR (Measles, Mumps and Rubello) pada usia 12 bulan dan kemudian ketika berumur 7 tahun.

Adalah tanggungjawab ibu bapa untuk memastikan anak mereka mendapat imunisasi.

Sumber: myhealth.gov.my



RUMAH dan kawasan sekitar penempatan Orang Asli suku Batek di Kampung Kuala Koh dibersihkan Jabatan Kemajuan Orang Asli (JAKOA).



JENAZAH Nasri dibawa keluar dari Bilik Forensik, HRPZ II untuk dibedah siasat di Hospital Gua Musang sebelum dikebumikan.

Dijabat
teru

Kota Bharu yang me Batek ke disahkan measles akta Pen Kesihatan Dr Zaini

Katanya kanak-k tahun itu virus ca jangkitan yang ter

"Jang kejutan membawa fungsi o

"Man nafas te di Unit I Pediatri Raja Per (HRPZ I 6.45 pet (kelmar

"Beda akan tet di Hosp (HGM) Forensil katanya

Akh belapo sejai di dari Ho (HKK),

Sepai tidak se bergantik kepada permasalahan

Wan Faizal Ismailatim
wfaizal@bh.com.my

Putrajaya

Seramai 255 pegawai dan kakitangan Kementerian Kesihatan termasuk doktor pakar akan ditugaskan di Tanah Suci sempena musim haji tahun ini.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad berkata, perancangan dan pemilihan sebagai Rombongan Petugas Perubatan Haji itu dibuat sejak Januari lalu sebagai persiapan awal untuk menyusuri aktiviti bagi memastikan aspek kesihatan jemaah Malaysia tersusun dan baik.

Katanya, pemilihan petugas dibuat berdasarkan kelayakan, kepadaran serta pengalaman dimiliki mereka.

"Saya yakin mereka yang dipilih sangat layak berdasarkan latar belakang pengalaman dan kepadaran sama ada dalam bidang perubatan atau kesihatan awam," katanya pada Majlis Perjumpaan Menteri Kesihatan Bersama Rombongan Perubatan Haji 2019/1440H di sini, semalam.

Turut hadir, Pengurus Besar Kanan Haji Tabung Haji (TH), Datuk Seri Syed Saleh

Abdul Rahman dan Ketua Setiausaha Kesihatan (Pemerkasa) Mohd Shafiq berkata, semua

255 bertugas di Tanah S

■ Perancangan dan pemilihan rombongan petugas perubatan dibuat sejak

FOTO: AHMAD IRHAM MOHD NOOR



DR Dzulkefly (tiga dari kanan) beramah mesra pada majlis perjumpaan bersama Rombongan Petugas Perubatan Haji Malaysia ke Tanah Suci bagi Musim Haji Tahun 1440H/2019M.

petugas yang terpilih menghadiri kursus petugas perubatan haji dikendalikan TH bagi memastikan mereka terlatih dan mempunyai koordinasi yang baik sepan-

jang menguruskan jemaah Malaysia di Makkah serta Madinah.

"Penyertaan rombongan petugas perubatan ini menggambarkan faktor kesihatan

adalah perkara utama diberi perhatian oleh kerajaan bagi memastikan jemaah sentiasa pada tahap kesihatan yang baik bagi memudahkan urusan mereka menuaikan

ibadat," katanya.

Beliau berkata, dalam memastikan kesihatan jemaah, Kementerian Kesihatan menyediakan perkhidmatan suntikan vaksin meningococcal

yang diwa inua bakal ngekang p meningococ

"Selain itu rutana bei atas dan m dijangkiti digalakkan suntikan v dan influer

Beliau juga memberi petugas K diberi kel subsidi ke perlu mer iaitu RM2 reka sebel nah Suci akh idmat k

"Saya juga maah haj luang mer tuk berhei tanya.

Sementa yang juga Haji Malay keseluruhan haji Malay

jang musir "Kuota Malaysia 30,200 dei pertama p manakala gas berang cara berpe jun ini," ka

KEMATIAN ORANG ASLI KUALA KOH

Wabak disahkan demam campak

Info

• Liputan imunisasi rendah, cara hidup kerap berpindah antara punca

Oleh Wan Faizal Ismayatim
wfaizal@bh.com.my

Putrajaya

Kementerian Kesihatan mengesahkan wabak yang berlaku dalam komuniti Orang Asli suku Batek di Kuala Koh, Gua Musang, termasuk membabitkan kematian disebabkan demam campak.

Ia berdasarkan keputusan ujian makmal yang mengesahkan 37 daripada 112 kes membabitkan komuniti Orang Asli itu disebabkan wabak berkenaan, termasuk tiga kematian disahkan setakat ini.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad, keputusan ujian makmal yang lain seperti tuberkulosis (tibi), melioidosis, leptospirosis dan corona virus

adalah negatif.

"Faktor penyumbang kepada penularan jangkitan demam campak dalam komuniti Orang Asli Kampung Kuala Koh ini adalah liputan imunisasi yang rendah, iaitu hanya 61.5 peratus bagi suntikan dos pertama vaksin (Mump, Measles dan Rubela) serta 30 peratus bagi suntikan dos kedua."

"Pasukan kesihatan sukar memberi perkhidmatan kesihatan menyeluruh kerana cara hidup suku kaum ini kerap berpindah-randah. Kekurangan zat makanan juga menyumbang kepada risiko jangkitan dan kejadian komplikasi," katanya kepada media di sini, semalam.

Virus campak dapat merebak

Dr Dzulkefly berkata, jangkitan virus demam campak amat mudah merebak dengan satu kes boleh menularkan jangkitan kepada 12 hingga 18 individu lain.

Katanya, jangkitan menular melalui titisan cecair pernafasan di udara dan sentuhan langsung dengan cecair pernafasan daripada orang dijangkiti, tetapi demam campak boleh dicegah dengan imunisasi.

"Gejala penyakit demam campak adalah demam dengan batuk, seselema atau mata merah (konjunktivitis), diikuti ruam selepas beberapa hari.

"Komplikasi jangkitan demam campak berlaku, terutama kepada bayi, kanak-kanak dan individu yang mengalami kekurangan zat makanan serta tahap imuniti rendah.

"Komplikasi demam campak termasuk pneumonia, cirir-birit, keradangan otak, otitis media dan kematian. Kadar kematian kes demam campak lazimnya kurang satu peratus, namun boleh setinggi tiga hingga enam peratus jika mengalami kekurangan zat makanan," katanya.

Beliau juga mengarahkan tindakan pencegahan dan kawalan wabak termasuk carian kes secara aktif di perkampungan Orang Asli terbabit serta perkumpungan sekitar berdasarkan per-



Pasukan kesihatan sukar memberi perkhidmatan kesihatan menyeluruh kerana cara hidup suku kaum ini kerap berpindah-randah"

**Dr Dzulkefly Ahmad,
Menteri Kesihatan**

gerakan mereka sebelum ini.

Katanya, vitamin A juga diberi kepada semua kanak-kanak bagi kes demam campak yang dirawat, bertujuan meningkatkan sistem imuniti memandangkan mereka mengalami kekurangan zat makanan.

"Aktiviti imunisasi kepada semua penduduk Orang Asli di lokasi terbabit turut dilaksanakan, selain menjalankan pendidikan kesihatan kepada penduduk termasuk sesi kaunseling bagi mengurangkan tekanan dan keresahan."

"Kita juga mempertingkatkan Infection Prevention Control (IPC) di fasiliti kesihatan dan sentiasa mengamalkan penggunaan alat perlindungan diri bersesuaian," katanya.

Dr Dzulkefly turut mengarahkan negeri lain mempertingkatkan pemantauan dan liputan imunisasi komuniti Orang Asli di negeri masing-masing.

"Pihak negeri perlu memaklumkan segera kepada kementerian jika ada kluster kes atau kematian yang ada gejala sama," katanya.

Mengulas kematian terbaru kelmarin, beliau berkata, kanak-kanak berusia dua tahun enam bulan itu hanya seberat tujuh kilogram (kg), berbanding 13kg bagi kanak-kanak normal pada usia berkenaan, sekali gus kekurangan zat dan amat berisiko apabila terkena jangkitan.

→ Akibat jangkitan measles yang amba merebak.

→ Satu kes boleh berasa kepada 12 hingga lain.

→ Jangkitan melalui cecair pernafasan dan sentuhan langsung dengan cecair pernafasan.

→ Boleh dicegah dengan imunisasi Vaksin M ketika bayi berusia 12 bulan.

→ Gejala adalah dengan batuk, selama merah (konjunktivitis) dan segera diikuti ruam selepas beberapa hari.

→ Komplikasi jangkitan berlaku terutama k pada kanak-kanak: keradangan otak (encephalitis), otitis dan kematian.

→ Kadar kematian kurang dari 1 peratus namun boleh setinggi 3-6 peratus sekiranya mengalami kekurangan makanan.

Bapa reda pemergian anak selepas 8 hari di IC

[FOTO ZA]



Pengarah HRPZ II, Datuk Dr Selasawati Ghazali bertemu Rosli yang mengiringi jenazah Nasri dikebumi di Kampung Kuala Koh, Gua Musang, semalam.

Kota Bharu: Bapa kepada kanak-kanak Orang Asli suku Batek yang meninggal dunia semalam, reda dengan pemergian anaknya itu selepas lapan hari menjalani rawatan di Unit Rawatan Rapi Peradiatik Hospital Raja Perempuan Zainab II (HRPZII), di sini.

Rosli Jong, 30, berkata anak bongsu daripada lima beradik, Nasri, 3, meninggal dunia pada jam 6.45 petang kelmarin.

"Saya reda dengan pemergian anak dan mayatnya akan dibawa ke Kampung Kuala Koh, Gua Musang untuk dikebumikan selepas proses bidadar siasat selesai."

"Walaupun sedih dengan pemergian Nasri, saya perlu kuat merasuk hidup demi empat anak lain," katanya.

Akhir sebelum ini melaporkan Nasri antara lima penduduk Orang Asli suku Batek yang menjalani rawatan di Unit Rawatan Rapi (ICU), selain 112 penduduk dari Kuala Koh menjalani rawatan selepas menghidap penyakit yang belum diketahui punca.

Penyakit itu menyebabkan 14 ke-

matian dalam tempoh sebulan dan dua daripadanya dilaporkan akibat penyakit radang paru-paru.

Jangkitan bakteria sekunder
Sementara itu, Pengarah Kesihatan Kelantan, Dr Zaini Hussin, berkata kematian Nasri berpunca daripada wabak campak.

Beliau berkata, serangan virus campak diikuti jangkitan bakteria sekunder menjadi punca kematian kanak-kanak itu dan serangan sekunder bakteria yang teruk ini menyebabkan kejutan septik yang akhirnya membawa kepada kegagalan fungsi organ tubuh.

"Mayat kanak-kanak berkenaan dibedah siasat di Hospital Gua Musang petang ini (semalam) oleh Ketua Jabatan Forensik negeri," katanya ketika dihubungi di sini, semalam.

Akhir sebelum ini melaporkan Nasri yang dirawat di HRPZ II sejak lapan hari lalu kritisik sejak hari pertama dirujuk ke hospital dan tidak sedarkan diri serta terpaksa menggunakan alat bantuan pernafasan.

Demam campak punca sebenar Orang Asli suku Bateq jatuh sakit sehingga

Wabak penyakit misteri terung!

Oleh MUHAMMAD AYMAN GHAFFA

PUTRAJAYA — Wabak penyakit misteri yang menyebabkan ramai Orang Asli suku Bateq dari Kampung Kuala Koh, Gua Musang jatuh sakit sehingga meragut 15 nyawa rupa-rupanya disebabkan demam campak atau virus measles.

Misteri itu terungkai apabila 37 daripada 112 Orang Asli suku Bateq yang sebelum ini mengalami gejala jangkitan saluran pernafasan disahkan menghidap jangkitan demam tersebut.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr. Dzulkefly Ahmad berkata, 37 kes demam campak itu disahkan melalui ujian makmal pada Sabtu lalu.

Menurutnya, ujian makmal lain seperti tuberculosis (tibi), melioidosis (bakteri disebabkan air dan tanah), leptospirosis (kencing tikus) dan corona virus (disebabkan kelawar) pula adalah negatif.

"Faktor penyumbang kepada penularan jangkitan demam campak dalam komuniti Orang



DZULKEFLY



KERATAN Kosmo/11 Jun 2019.

Asli Kampung Kuala Koh adalah liputan imunisasi measles yang rendah iaitu hanya 61.5 peratus bagi suntikan dos pertama vaksin Measles, Mumps and Rubella (MMR) dan 30 peratus bagi suntikan dos kedua.

"Pasukan perubatan sukar memberi perkhirian kesihatan menyeluruh kerana cara hidup sunyi ini yang kerap berpindah randah," katanya dalam satu kenyataan semalam.

Dzulkefly membezitahu, kekurangan zat makanan juga menyumbang kepada risiko jangkitan dan komplikasi teruk.

Katanya, demam campak adalah jangkitan virus yang amat mudah merebak dengan satu kes boleh menularkan jangkitan ke-



CARA hidup Orang Asli suku Bateq di Kampung Kuala Koh, Gua Musang yang kerap berpindah randah menyukarkan pasukan perubatan memberi perkhirian kesihatan.

pada 12 hingga 18 individu lain.

"Komplikasi akibat jangkitan demam campak sering berlaku terutama kepada bayi, kanak-kanak dan individu yang mengalami kekurangan zat makanan serta tahap imuniti yang rendah."

"Kadar kematian kes demam campak lazimnya kurang satu peratus, namun boleh mencapai tiga hingga enam peratus jika kekurangan zat makanan," ujarnya.

Setakat ini sebanyak 15 kematian Orang Asli suku Bateq dilaporkan dengan mangsa terbaru seorang kanak-kanak lelaki berusia tiga tahun yang maut kelmarin akibat demam campak.

Pasukan polis juga berjaya mengeluarkan kesemua 12 mayat dari Kampung Kuala Koh sehingga semalam dan dibawa ke Hospital Gua Musang untuk mengekal pasti punca kematian.

Disahamkan, Orang Asli yang

INFO

De

- Merupakan jis disebabkan vir
- Sangat mudah orang lain melittisan cecair d hidung semasa atau bersin
- Gejalanya demar ruam pada kulit batuk, selepas berair, sensitif l sakit otot
- Komplikasi deialah jangkitan paru-paru (pneumonitis)
- Pencegahan r suntikan imunis (Measles, Mumps, Rubella) pada usia 12 bu ketika berumur

- Tiada rawatan pesakit boleh m gejalanya dengan n demam, bera secukupnya

meninggal dunia mengalami saluran pernafasa

Kematian Nasri disahkan akibat jangkitan virus me



KEADAAN Nasri ketika menerima rawatan akibat demam campak di Unit Rawatan Rapi Kanak-Kanak Hospital Raja Perempuan Zainab II, Kota Bharu baru-baru ini.

KOTA BHARU — Jabatan Kesihatan Kelantan menganjurkan seorang kanak-kanak lelaki Orang Asli suku Bateq yang meninggal dunia di Hospital Raja Perempuan Zainab II (HRPZ II) di sini kelmarin disahkan akibat jangkitan virus measles atau demam campak.

Mangsa, Nasri Rosli yang berusia tiga tahun meninggal dunia di Unit Rawatan Rapi Pediatrik HRPZ II pada puluh 6.45 petang selepas lapan hari menerima rawatan.

Pengarah Jabatan Kesihatan Kelantan, Dr. Zaini Hussin berkata, serangan demam campak dan diikuti jangkitan

bakteria sekunder didapati menjadi punca kematiannya.

"Serangan bakteria sekunder yang teruk menyebabkan kejutan septik sehingga membawa kepada kegagalan fungsi organ tubuh mangsa. Virus yang menyering ini boleh membawa maut kepada pesakit," katanya ketika dihubungi semalam.

Sementara itu, Pengarah HRPZ II, Datuk Dr. Selawati Ghazali memberitahu, jenazah Nasri dibawa ke Hospital Gua Musang (HGM) semalam untuk proses bedah siasat bersama jenazah lain kaum Orang

Asli yang su di sana.

Menurutnya hantar meng lans dan tur panya, Rosli.

Dalam pada ditemui pul dengan kema su daripada li

Katanya, je itu akan dike selesai proses dan berharap but dapat d inggera segera tan penduduk

Seorang lagi pesakit alami jangkitan saluran pernafasan

KUALA TERENGGANU — Seorang lagi pesakit Orang Asli yang berasal dari Kampung Sungai Berua di Hulu Terengganu dimasukkan ke Hospital Hulu Terengganu, Kuala Berang pada pulak 2.57 pagi semalam kerana mengalami simptom jangkitan saluran pernafasan.

Pengarah Kesihatan Terengganu, Dr. Mohd. Ju soh berkata, ia menjadikan

jumlah keseluruhan pesakit Orang Asli yang menerima rawatan di hospital itu ketika ini seramai 10 orang.

"Pesakit lelaki yang berusia 29 tahun itu ditahan di wad ketika mendapatkan rawatan di hospital tersebut setelah mengalami demam dan batuk sejak tiga hari lalu.

Berdasarkan siasatan, pesakit terbabit ada berkunjung ke Kampung Kuala Koh dekat

Gua Musang baru-baru ini kerana mempunyai keluaraga di sana," katanya kepada pemberita semalam.

Rabu lalu, lapan pesakit Orang Asli dimasukkan ke Hospital Hulu Terengganu.

Tujuh daripadanya mengalami simptom jangkitan saluran pernafasan manakala seorang lagi cirit-birit, sakit perut serta muntah.

Kemudiannya pada Jumaat

lalu, seorang lagi pesakit dari kampung itu dimasukkan ke hospital sama.

Mohd. memberitahu, kesemua mereka yang dimasukkan ke hospital itu berumur antara 4 hingga 29 tahun terdiri daripada tujuh lelaki dan tiga perempuan.

"Mereka dilaporkan stabil, diberi antibiotik dan rawatan kesihatan," ujarnya. - Ber-

Campak punca kematian misteri

Menteri sahkan wabak demam campak landa komuniti orang asli
Bateq Kuala Koh

PUTRAJAYA

Kementerian Kesihatan (KKM) semalam mengesahkan wabak yang melanda komuniti orang asli suku Bateq di Kuala Koh, Gua Musang sehingga dikaitkan dengan kematian misteri berpunca daripada penyakit demam campak.

Menterinya, Datuk Seri Dzulkefly Ahmad berkata, pengesahan itu dibuat berdasarkan hasil ujian maknai yang mendapat 37 daripada 112 kes membatik komuniti orang asli itu disebabkan wabak berkenaan termasuk dua mayat yang telah dibedah siasat.

"Ujian makmal yang lain seperti tuberkulosis, melioidosis, leptospirosis dan corona virus adalah negatif. Berdasarkan daripada keputusan makmal tersebut, penyakit yang berlaku dalam kalangan orang asli Kampung Kuala Koh ialah wabak measles (demam campak)," kata Dzulkefly dalam satu kenyataan di sini semalam.

Katanya, antara gejala jangkitan wabak itu yang dialami oleh komuniti orang asli Bateq ialah jangkitan saluran pernafasan seperti demam, batuk, selesrama dan beberapa kes mengalami gejala mata merah.

"Antara faktor utama wabak campak merebak di perkampungan itu ialah liputan imunisasi



Wabak demam campak disahkan melanda perkampungan orang asli Kuala Koh, Gua Musang sehingga menyebabkan komatan sejak sebuah lalu.

mump, measles dan rubela (MMR) yang sangat rendah iaitu 61.5 peratus bagi dos pertama dan 30 peratus bagi suntikan dos kedua.

"Kekurangan zat makanan juga menyumbang kepada risiko jangkitan dan kejadian komplikasi antaranya pneumonia, cirit-birit dan keradangan otak," katanya.

Katanya, virus measles amat mudah merebak kerana bagi satu kes measles ia boleh menular kepada 12 hingga 18 orang.

Mengulas lanjut, beliau berkata, setakat 15 Jun lalu, seramai 170 daripada 185 atau 92 peratus orang asli Kuala Koh telah diperiksa status kesihatan mereka.

"Daripada jumlah itu, 112 kes dilaporkan kepada KKM termasuk tiga kematian terbaru yang melibatkan seorang kanak-kanak berumur tiga tahun pada petang semalam (kelmarin) di Hospital Raja Perempuan Zainab II kerana pneumonia (akibat komplikasi campak)," katanya.

Justeru, menurutnya KKM telah menjalankan beberapa tindakan pencegahan dan kawalan wabak di perkampungan orang asli tersebut.

"KKM telah melakukan cari-

an kes secara aktif di perkampungan orang asli dan sekitarnya sebelum ini dan memberi vitamin A kepada kanak-kanak yang dirawat kerana measles," katanya.

Dzulkefly berkata, semua Jabatan Kesihatan Negeri (JKN) diarahan meningkatkan liputan imunisasi kepada orang asli di negeri masing-masing.

Info demam campak

- Demam campak ialah jangkitan akut disebabkan oleh virus measles. Pesakit demam campak biasanya mengalami gejala jangkitan respiratori dan disertai ruam pada kulit.
- Penyakit ini sangat mudah menular kepada orang lain melalui udara dengan titisan cecak daripada mulut dan hidung semasa bersakap, batuk atau bersin.

Antara 10 hingga 12 hari selepas dijangkiti penyakit, pesakit mulut akan menunjukkan tanda dan gejala demam campak seperti:

- Demam tinggi
- Batuk, selesrama dan sakit tekak
- Mata berair dan sensitif kepada cahaya
- Sakit otot
- Dua atau tiga hari kemudian timbul ruam-ruam, bermula di bahagian muka dan kepala kemudian merebak ke bahagian badan, tangan dan kaki
- Antara lain komplikasi yang sering terjadi ialah jangkitan pada telinga, jangkitan paru-paru (pneumonia), jangkitan pada otak, cirit-birit
- Kes yang serius boleh berakhir dengan kematian. Bagi wanita hamil pula, ia boleh menyebabkan keguguran atau kelahiran prematur.
- Demam campak boleh dicegah melalui pemberian suntikan imunisasi MMR (Measles, Mumps and Rubella) pada usia 12 bulan dan kemudian ketika berumur tujuh tahun.

*Sumber portal rasmi MyHealth Kementerian Kesihatan Malaysia

Senarai nama mangsa yang meninggal dunia

1. Mek Nab binti Tebu	6. Safia binti Papan	11. Mohd Saleh bin Khalid
2. Jals bin Keladi	7. Fayah binti Papan	12. Jalk A/P Jong
3. Laila binti Hamdan	8. Din bin Hamdan	13. Puja A/P Jong
4. Puspita binti Lie	9. Haka binti Rahim	14. Romi bin Hamdan
5. Amir binti Lie	10. Farah binti Rahim	15. Nasri A/L Rosli

Demam campak boleh bawa mati

SHAH ALAM - Demam campak yang dihadapi terutamanya dalam kalangan kanak-kanak sangat berbahaya kerana boleh menyebabkan komplikasi seperti jangkitan kuman pada otak atau masalah pernafasan dalam jangka masa panjang sehingga boleh membawa maut.

Setiausaha Agung Persatuan Pediatrik Asia Pasifik, Datuk Dr Zulkifli Ismail berkata, kebanyakannya kes demam campak tersebut menjangkiti kanak-kanak yang tidak mengambil suntikan vaksin campak iaitu mump, measles dan rubela (MMR) yang diberikan sebanyak dua kali di bawah jadual Imunisasi Kanak-Kanak Keemasian.

Menurutnya, virus tersebut boleh menjangkiti individu lain menerusi bersin, batuk, air liur, saki baki sentuhan dan bersentuhan secara langsung dengan pesakit.

"Gejala penyakit demam campak ialah demam dengan batuk, selesrama atau mata merah (konjunktivitis), ditutupi ruam selesa beberpa hari.

"Komplikasi jangkitan demam campak berlaku terutama kepada bayi, kanak-kanak dan individu yang mengalami kelkurangan zat makanan serta tahap imuniti yang rendah. Ia sangat bahaya kerana bayi berusia kurang daripada satu tahun berdedah risiko kematian," katanya kepada *Sinar Harian* semalam.

Menurutnya, peningkatan kes demam campak itu disumbang

oleh sikap rakyat Malaysia yang menolak pemberian vaksin al terpengaruh dengan mereka menolaknya.

"Berdasarkan statistik menterian Kesihatan, peningkatan yang boleh dicegah oleh vaksin yang telah meningkat di negar contohnya kes demam campak (measles) meningkat dari 195 kes pada tahun 2013 ke 1,934 kes pada tahun 2018, peningkatan sebanyak 891.1 ratus bagi tempoh lima tahun katanya.

Mengulas lanjut, beliau kata, tiada rawatan khas untuk demam campak kerana antikuitidak memberi kesan kepada ratus.

"Kebiasanya, rawatan sistemik akan diberikan mengawal simptom pesakit tersebut," katanya.



10 pesakit masih dirawat di Hospital Hulu Terengganu

KUALA TERENGGANU

- Pertambahan seorang lagi pesakit semalam menjadikan seramai 10 orang pesakit orang asli kini sedang dirawat di Hospital Hulu Terengganu, Kuala Berang kerana mengalami simptom jangkitan saluran pernafasan.

Pengarah Kesihatan Negeri Terengganu, Dr Mohd Jusoh berkata, pesakit lelaki berusia 29 tahun yang berasal dari Kampung Sungai Berua, Hulu Terengganu itu mengalami batuk dan sesak nafas sejak tiga hari lalu sebelum

ditahati di wad hospital terbut jam 2.57 pagi semalam.

"Hasil stasikan kita dapat pesakit berkenaan ada me punya keluarga di Kampung Kuala Koh, Gua Musang c sering berulang alik ke sana

"Kita tidak menolak mungkin masalah kesihati yang dialami pesakit itu me punya hubung kait dengan penularan penyakit yang berlaku di Kampung Kuala Koh kerana dia telah beber kali berulang-alik ke situ untuk melawat ahli keluarg katanya di sini semalam."

KKM telah melakukan carian kes secara aktif di perkampungan orang asli dan sekitarnya berdasarkan pergerakan mereka sebelum ini dan memberi vitamin A kepada kanak-kanak yang dirawat kerana measles."

- Dzulkefly



MUKA SURAT : 1

RUANGAN : KEMATAIN MISTERI DI GUA MUSANG

Antara faktor utama wabak campak merebak di perkampungan itu ialah liputan imunisasi MMR yang sangat rendah iaitu 61.5 peratus bagi dos pertama dan 30 peratus bagi suntikan dos kedua."

Penjelasan Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dzulkefly Ahmad di Putrajaya semalam.



Misteri kematian orang asli suku Bateq di Kuala Koh, Gua Musang akhirnya terungkai apabila Kementerian Kesihatan mengesahkan tragedi itu berpunca daripada wabak demam campak

WABAK MAUT DEMAM CAMPAK



Selepas hilang dua orang adik, anak pula mati

KOTA BHARU.- Baru 10 hari bersedih di atas kematian dua adik-beradiknya, seorang orang asli Bateq, Rosli Jong, 30, terpaksa menanggung kesedihan lagi apabila anak bongsunya pula meninggal dunia di Hospital Raja Perempuan Zainab II (HRPZ II) di sini petang kelmarin.

Rosli berkata, anak bongsu daripada lima beradik itu, Nasri, 3, meninggal dunia pada jam 6 petang selepas lapan hari dirawat di Unit Rawatan Rapi Pediatrik (PICU) hospital berkenaan.

"Saya sedih tapi reda, mayat akan dikebumi di Gua Musang," katanya yang kelihatan sugul dan lebih banyak berdiam diri ketika keluar dari bilik mayat Unit Forensik HRPZ II di sini semalam.

Sebelum ini, kanak-kanak itu kritisik dan dirawat di PICU dalam keadaan tidak sedarkan diri serta menggunakan alatan bantuan pernafasan sebelum meninggal dunia petang kelmarin.

Mayat mangsa dibawa ke Unit Forensik HRPZ II sebelum dibawa menaiki



Rosli berjalan keluar dari bilik mayat HRPZ II, Kota Bharu semalam untuk mengiringi jenazah anaknya yang dibawa ke Gua Musang.

van jenazah pada jam 12.30 tengah hari menuju ke Hospital Gua Musang (HGM) bagi tujuan bedah siasat di hospital berkenaan bersama 14 mayat lain.

Rosli berkata, jenazah anaknya itu akan dikebumikan selepas proses bedah siasat selesai.

Rosli yang masih bersedih dengan pemergian dua adik-beradik perempuannya, Jalik pada 6 Jun lalu manakala Puja pada 7 Jun lalu itu berharap tragedi

yang melanda suku Bateq itu akan selesai secepat mungkin demi keselamatan penduduk di kampung berkenaan.

Sementara itu, Pengarah HRPZ II, Datuk Dr Selasawati Ghazali berkata, mayat kanak-kanak berkenaan telah dibawa ke HGM dengan diiringi bapa mangsa semalam.

"Setakat ini, tidak ada lagi mangsa daripada suku Bateq yang dirawat di HRPZ II," katanya.

Kanak-kanak orang asli meninggal dunia akibat wabak campak

KOTA BHARU - Seorang kanak-kanak lelaki orang asli suku Bateq berusia tiga tahun yang meninggal dunia di Hospital Raja Perempuan Zainab II (HRPZ II) di sini kelmarin disahkan mangsa akibat wabak measles atau demam campak.

Kanak-kanak berkenaan, Nasri Rosli, 3, meninggal dunia di Unit Rawatan Rapi Pediatrik (PICU) Hospital Raja Perempuan Zainab II (HRPZ II) pada jam 6.45 petang.

Pengarah Jabatan Kesihatan Kelantan, Dr Zaini Hussin berkata, serangan virus measles atau campak itu akan menyebabkan jangkitan bakteria sekunder yang menjadi punca kepada kematian.

"Serangan sekunder bakteria yang teruk ini menyebabkan kejutan septik yang akhirnya membawa kepada kegagalan fungsi organ tubuh.

"Virus yang menyerang ini boleh membawa maut kepada pesakit," katanya ketika dihubungi semalam.

Perkara itu tu-

rut mengesahkan kenyataan Menteri Besar, Datuk Ahmad Yakob yang sebelumnya turut dimaklumkan bahawa kematian Nasri Rosli adalah disebabkan penyakit tersebut.

Mengulas lanjut, katanya, mayat kanak-kanak berkenaan akan dibedah siasat di Hospital Gua Musang yang dijangka dijalankan petang semalam.

"Bedah siasat akan dijalankan sendiri oleh Ketua Jabatan Forensik negeri," katanya.

Sinar Harian sebelum ini melaporkan kanak-kanak suku Bateq terbabit, Nasri Rosli, 3, dirawat di HRPZ II sejak lapan hari lalu.

Keadaan mangsa kritikal sejak dari hari mula-mula dirujuk. Dia tidak sedarkan diri serta menggunakan alat bantuan pernafasan sebelum meninggal dunia.

Selain itu, dua lagi adik-beradiknya Jo, 6, dan Ja, 4, juga menunjukkan simptom jangkitan sama dan sedang dirawat di Hospital Kuala Krai.



DR ZAINI

Demam campak disah punca

Oleh YULPISMAN ASLI
pengarang@utusan.com.my

■ PUTRAJAYA 17 JUN

SEBANYAK 37 daripada 112 pesakit Orang Asli suku Bateq di Kampung Kuala Koh, Gua Musang, Kelantan yang diselubungi penyakit disahkan menghidap wabak *measles* (demam campak).

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr. Dzulkefly Ahmad berkata, penyakit itu disahkan berdasarkan ujian makmal dijalankan ke atas 170 daripada 185 (92 peratus) penduduk Kampung Kuala Koh yang telah ditemui dan diperiksa status kesihatan mereka.

"Sebanyak 37 kes telah disahkan *measles* melalui ujian makmal. Keputusan ujian-ujian makmal yang lain seperti tuberculosis, melioidosis, leptospirosis dan corona virus adalah negatif."

"Berdasarkan daripada keputusan makmal tersebut,

penyakit yang berlaku dalam kalangan Orang Asli Kampung Kuala Koh ini ialah wabak *measles*, katanya kepada pemberita selepas mengadakan perjumpaan dengan petugas perubatan haji 2019 di sini hari ini.

Dr. Dzulkefly berkata, faktor penyumbang kepada penularan jangkitan *measles* dalam komuniti Orang Asli Kampung Kuala Koh adalah liputan imunisasi *measles* yang rendah iaitu hanya 61.5 peratus bagi suntikan dos pertama vaksin *measles-mumps-rubella* (MMR) dan 30 peratus bagi suntikan dos kedua.

Beliau berkata, pasukan kesihatan sukar untuk memberi perkhidmatan kesihatan yang menyeluruh kerana cara hidup suku kaum itu yang kerap berpindah randah.

"Kekurangan zat makanan juga menyumbang kepada risiko jangkitan dan kejadian komplikasi," jelasnya.

Menurut beliau, sebanyak 14 kematian telah dilaporkan

berlaku, namun hanya di terakhir telah dibawa ke tal untuk bedah siasat.

Kematian terbaru, nya, seorang budak lelak usia dua tahun enam yang turut mengalami k ngan zat makanan dengan terakhir tujuh kilogram.

"Hasil bedah siasat yan tama, punca kematian di kan sebagai pneumonia (r paru-paru).

"Pasukan Polis DiRaja laysia (PDRM) dengan di oleh Pasukan Perubatan rentik Kementerian Kesihatan berjaya mengeluarkan kes 12 mayat dari Kuala Koh h pukul 6.40 petang semalarn telah dibawa ke Hospital Musang untuk siasatan l bagi mengenal pasti punc matian," katanya.

Dr. Dzulkefly berkata, penyakit *measles* adalah dengan batuk, selesema mata merah (konjunktivik) diikuti dengan ruam selepas berapa hari.

Jumlah pesakit meningkat

KUALA TERENGGANU 17 Jun - Bilangan Orang Asli di negeri ini yang dimasukkan ke hospital kerana mempunyai tanda jangkitan pada salur pernafasan meningkat kepada 10 orang.

Pengarah Kesihatan negeri, Dr. Mohd. Jusoh ketika mengesahkan perkara itu berkata, kes terbaru iaitu mangsa ke-10 merupakan seorang lelaki berusia 29 tahun dari perkampungan Sungai Berua, Hulu Terengganu.

Beliau memberitahu, lelaki itu dimasukkan ke wad di Hospital Hulu Terengganu semalam untuk rawatan lanjut dan keadaannya dilaporkan stabil.

"Semalam kita terima kes terbaru dan yang ke-10, mangsa seorang lelaki berumur 29 tahun yang ada tanda-tanda demam dan batuk selama tiga hari.

"Mangsa dimasukkan ke Hospital Hulu Terengganu untuk rawatan lanjut, keadaannya stabil dan masih dalam rawatan," katanya.

Beliau menyatakan demikian ketika ditemui pemberita dalam majlis sambutan Hari Raya Aidilfitri Peringkat Negeri di Dataran Shahbandar di sini hari ini.

Setakat semalam, sembilan Orang Asli mendapatkan rawatan di Hospital Hulu Tereng-



KAKITANGAN Hospital Raja Perempuan Zainab II membawa keluar mayat Nasri Rosli yang meninggal dunia petang semalam untuk dibawa ke Hospital Gua Musang, Kelantan untuk bedah siasat. - UTUSAN/GHAZALI BASRI

ganu, lapan daripadanya dari Kampung Kuala Koh, Kelantan.

Lapan mangsa itu merupakan antara 23 Orang Asli dari Kampung Kuala Koh yang memulakan penempatan baharu di Kampung Gerdong, Hulu Terengganu.

Dr. Mohd. seterusnya memberi jaminan keadaan adalah terkawal dan kesemua pesakit yang ditempatkan di Hospital Hulu Terengganu dalam keadaan stabil.

Menurutnya, dua mangsa dari Sungai Berua yang dikesan

mempunyai tanda penyakit itu dipercayai mempunyai pertalian keluarga dengan masyarakat Orang Asli di Kuala Koh.

"Kami juga mendapati mangsa dari Sungai Berua ini kerap berulang alik bertemu keluarganya yang tinggal di Kuala Koh," jelasnya.

Beliau berkata, pihaknya akan sentiasa memantau semua perkampungan Orang Asli di negeri ini khususnya di Sungai Berua dan Gerdong, Hulu Terengganu sebagai langkah pencegahan.

Jenazah anak Orang Asli dibedah siasat

KOTA BHARU 17 Jun - Jenazah kanak-kanak Orang Asli suku Bateq yang meninggal dunia petang semalam di Hospital Raja Perempuan Zainab II (HRPZII), di sini, dibawa ke Hospital Gua Musang (HGM) untuk proses bedah siasat.

Pengarah HRPZII, Datuk Dr. Selasawati Ghazali berkata, kanak-kanak lelaki berkenaan Nasri Rosli, 3, dibawa ke HGM untuk proses bedah siasat bersama jenazah lain yang sudah ditempatkan di sana.

Beliau berkata, kanak-kanak itu meninggal dunia di Unit Rawatan Rapi HRPZII pada pukul 6.45 petang semalam selepas lapan hari menerima rawatan.

Katanya, jenazah dihantar ke HGM menggunakan ambulans dan turut ditemani

ayahnya Rosli Jong, 30.

"Jenazah akan dihantar ke HGM untuk menjalani proses bedah siasat oleh pasukan forensik yang sudah sedia berada di sana," katanya ketika ditemui pemberita di Jabatan Forensik HRPZII, di sini hari ini.

Sementara itu, Rosli ketika ditemui berkata dia reda dengan kematian anak bongsu daripada lima beradik itu.

Katanya, jenazah anaknya itu akan dikebumikan sebaik sahaja selesai proses bedah siasat dan berharap isu berkenaan dapat diselesaikan dengan segera demi keselamatan penduduk lain.

Hasil bedah siasat terhadap dua mayat sebelum ini mendapat mangsa meninggal dunia akibat jangkitan radang paru-paru (pneumonia).

LAB TEST RESULTS

KUALA KOH ORANG ASLI DEATHS LINKED TO MEASLES

37 samples from Batek tribe tested positive for virus, says Dr Dzulkefly

AZURA ABAS
PUTRAJAYA
news@nst.com.my

THE mysterious deaths that struck the Batek Orang Asli community of Kampung Kuala Koh, Gua Musang, have been attributed to a measles outbreak.

On Sunday, the death toll had climbed to 15, and 52 people had been warded.

Health Minister Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad, in his announcement yesterday, said laboratory tests showed that 37 samples from 112 cases reported to health authorities up to Saturday involving the Batek tribe had tested positive for the measles virus.

None of them, however, tested positive for tuberculosis, melioidosis, leptospirosis or coronavirus.

"Based on the laboratory test results, the Kampung Kuala Koh Orang Asli community is facing a measles outbreak," he said after attending a briefing with medical staff to be deployed to Mecca and Madinah for the upcoming haj season.

The 2,000-strong Batek Orang Asli community, the third biggest indigenous community in Kelantan, were thrown into panic last month when members of their tribe displayed signs of a "mysterious illness", which claimed the lives of 14 people.

The tribe brought the bodies deep into the jungle, far away from their settlement, as they believed that those who died of

mysterious causes should be buried far from home to prevent "bad things" from returning.

However, members of the tribe continued to fall ill. News of the deaths reached the authorities the following month, which prompted the Health Ministry to look into the matter.

With the help of the police and other authorities, a number of graves were found in the jungle, and the bodies were exhumed for post-mortem examinations.

Dr Dzulkefly attributed the measles outbreak to the low immunisation coverage among the community at only 61.5 per cent for the first dose of the Measles-Mumps-Rubella vaccination and 30 per cent for the second dose.

"We face difficulties in providing healthcare services to the Batek people because of their nomadic lifestyle. Malnutrition is another factor that leads to risks of infection and complications."

He said efforts to prevent and control the outbreak have begun, including tracking down members of the tribe; providing vitamin A to children treated for measles to boost immune systems affected by malnutrition;

launching an immunisation drive for Orang Asli in the vicinity; providing health education, as well as counselling sessions; and, ramping up infection prevention control at health facilities.

"We have also asked other states to increase their measles infection surveillance and immunisation drive among their respective Orang Asli communities. Those in other states must alert the ministry immediately through the National Crisis Preparedness and Response Centre should there be any case cluster or death with similar symptoms."

Members of the Batek Orang Asli community outside their homes before Orang Asli Development Department personnel cleaned their homes and surroundings in Gua Musang yesterday. PIC BY RAMLI IBRAHIM

He said measles is highly contagious as one case of measles could spread to between 12 and 18 other people and usually, the case fatality rate would be less than one per cent, but it could be between three and six per cent if the patient was undernourished.

Out of the reported fatalities, the minister said, only two latest cases had been brought to the hospital for post-mortem, adding that initial post-mortem results had stated that the cause of death was pneumonia.

"Yesterday (Sunday), there was another fatality involving a 3-year-old Batek boy at 6.45pm at the Raja Perempuan Zainab Hospital. The cause of death was measles complicated by pneumonia, with malnourishment as





the risk factor."

Dr Dzulkefly said in the 112 reported cases involving the Orang Asli community who had sought medical treatment, many had suffered from lung infections with various symptoms, ranging from fever, cough, flu and several cases of conjunctivitis.

He said of the total number of cases, 52 were still being treated in hospital. A total of 48 are hospitalised in the general ward and four in the intensive care unit.

Another 19 cases with mild symptoms were placed at the Rumah Inap Kesihatan Orang Asli in Gua Musang and 39 others have been discharged.

Dr Dzulkefly said police, with help from the ministry's forensic team, had removed the 12 bodies from Kuala Koh. The remains had been sent to Gua Musang Hospital for further investigations into the cause of death.

The post-mortem on these

Do more for Orang Asli community, say experts

KUALA LUMPUR: Experts believe that the deaths of 15 members of the Batek Orang Asli community in Kuala Koh, Gua Musang should serve as a wake-up call that not enough is being done for the community.

They believe that the measles outbreak was a symptom of the neglect the community had been facing with regard to healthcare, and that more can be done to aid them.

Centre for Orang Asli Concerns executive director Colin Nicholas said the main reason for the measles outbreak among the Orang Asli was insufficient healthcare.

"In modern healthcare, no one should be dying of measles.

Why (are there) so many deaths for a preventable disease? This is because of the neglected state of the Batek tribe," he said.

"Measles has proven fatal for them as their immunity levels have been hampered due to malnourishment over lack of good and proper food."

He said this could have been prevented if the root cause was addressed in the first place.

"It is a wake-up call to all of us that they are not receiving adequate vaccination and immunisation. Of course, in some cases, the Active Case Detection team goes into the villages, but this only happens during an outbreak of illness. This needs to be done regularly."

"Most children in this country are given a vaccination and immunisation schedule. Obviously, this is not done for the Batek community. It needs to be done proactively and it would be devastating if we learn nothing from this incident," he said.

Protection of the Natural Heritage of Malaysia vice-president Sahadeva Arunasalam said the authorities should stop giving the excuse that the Orang Asli communities were not educated on this matter.

He took aim at the Orang Asli Development Department, whose duty was to ensure that the welfare of the Orang Asli was attended to in every aspect.

"Healthcare is the utmost pri-

ority. This is a clear reminder to the community. It is an excuse if it says the Orang Asli community is aware of this, because it is everybody's duty to educate them.

"It is important that the immune system of the Orang Asli has led them to be more vulnerable to diseases. They are malnourished and need healthy living conditions," he said.

Nicholas and Sahadeva Arunasalam concurred that the widespread poverty, which leads to poor health, was a major issue. They said the lack of education and development, which led to the Orang Asli's natural way of life being disrupted, also contributed to the problem.

MYSTERIOUS DISEASE

'DEATHS RELATED TO BATEK LIFESTYLE'

Everyone must help tribespeople improve their lives, especially their hygiene, says MB

SHARIFAH MAHSINAH ABDULLAH
KOTA BARU
news@nst.com.my

THE Kelantan government has urged everyone to help the Batek tribe in Kuala Koh, Gua Musang, improve their lives, especially in terms of hygiene.

Menteri Besar Datuk Ahmad Yakob said as most of the Orang Asli in the settlement paid little attention to hygiene, this could have created an unhealthy environment.

"It is clear that the issue that hit the Batek tribe in Kuala Koh was not caused by water borne-diseases or mining, but due to other reasons."

"The state government suspects that the issue is related to the Orang Asli's lifestyle and the way they take care of their health. They are unlike other Orang Asli tribes in Kelantan who have adopted modern lifestyles."

"The Batek tribe practises old customs. Most of them live in unhygienic conditions and do not want to adopt the education system," he said after a tea break at



Most of the Orang Asli from the Batek tribe in the Kuala Koh settlement pay little attention to hygiene and this could have created an unhealthy environment, says Kelantan Menteri Besar Datuk Ahmad Yakob (inset). PIC BY RAMLI IBRAHIM

the state assembly sitting yesterday.

Ahmad said their lifestyle must be changed and as such, everyone, including the Orang Asli Development Department (Jakoa), must play a part to ensure the lives of Batek tribesmen could be improved.

He said the state government

conveyed its condolences to the family of a 3-year-old Orang Asli boy who died on Sunday.

"I was informed this morning (yesterday) of the boy's death and we are waiting for more details from the hospital."

Nasri Rosli was warded at Raja Perempuan Zainab II Hospital for eight days and died on Sunday, bringing the number of deaths

from the same village over the past month to 15.

Kelantan/Terengganu Jakoa director Hashim Alang Abdul Hamid said the boy died at the hospital's intensive care unit at 6.45pm.

He said forensic pathologists were expected to conduct a post-mortem yesterday.

His death came a week after

two Orang Asli died.

Twelve others died but their deaths were not mentioned.

Their bodies were involved in were taken to Gua Musang for post-mortem.

The results are announced soon.

Boy, 3, died due to measles, says Kelantan Health Dept

KOTA BARU: The Kelantan Health Department has confirmed that a 3-year-old Orang Asli boy of the Batek tribe from Kuala Koh, Gua Musang, who was warded at Raja Perempuan Zainab II Hospital here, died of measles on Sunday.

Its director, Dr Zaini Hussin, said Nasri Rosli had been infected by the measles virus and later suffered a bacterial infection.

"The infection was serious and caused the boy's internal organs to stop functioning, which contributed to his death."

He said a post-mortem would be conducted on the boy's re-

mains at Gua Musang Hospital.

He said Nasri died at the hospital's intensive care unit at 6.45pm on Sunday without regaining consciousness.

The Health Ministry earlier confirmed there was an outbreak of measles among Batek tribesmen.

Health Minister Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad said 37 people out of 112 tested positive for the disease.

In **Hulu Terengganu**, an Orang Asli man, 29, from Kampung Sungai Berua was admitted to Hulu Terengganu Hospital in Kuala Berang after showing symptoms

of respiratory tract infection (RTI), bringing the total number of Orang Asli warded there to 10.

Terengganu Health director Dr Mohd Jusoh said the man was admitted after he came to the hospital at 2.57am complaining of fever and cough for the past three days.

"Initial investigation found that he recently visited Kuala Koh in Kelantan because he has family there."

On Wednesday, eight Orang Asli from Kuala Koh were admitted to the hospital in Hulu Terengganu, seven of whom had symptoms of RTI, while an-

other experiencing diarrhoea, stomach ache and vomiting was being treated for acute gastroenteritis.

On Friday, another patient from the same village was admitted to the same hospital.

Dr Mohd said the 10 Orang Asli patients were aged between 4 and 29.

"They are reportedly stable, administered with antibiotics, given treatment and under observation."

There are four Orang Asli settlements in Terengganu, two in Hulu Terengganu and one each in Besut and Kemaman.



Dr Zaini Hussin

Outbreak is a 'wake-up' call

Low coverage of MMR immunisation the main cause, says

UTRAJAYA: The common measles, combined with a fragile immune system and severe malnutrition, have been cited in the possible deaths of 15 Orang Asli of Kampung Kuala Koh in Gua Musang, says the Health Ministry.

But health authorities are concerned that only a handful of the Orang Asli have received the Measles-Mumps-Rubella (MMR) vaccination needed that would have strengthened them against the disease.

Describing the deaths as a "wake-up call", Minister Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad said only 61.5% of those in Kampung Kuala Koh have received their first dose of MMR (measles, mumps and rubella) vaccine, and only a mere 30% have received booster shots.

The main factor that has caused the spread of measles among the Orang Asli in Kampung Kuala Koh is the low coverage of MMR immunisation among them.

"This, added with malnutrition, has contributed to the risk of infection and complications."

"This is a real wake-up call. In our mission to provide universal health coverage and not to leave anyone behind, we need to ensure what happened in Kampung Kuala Koh does not recur," he told a press conference here yesterday.

Dr Dzulkefly said the nomadic lifestyle of the Bateq tribe had made it even more challenging for the ministry's medical teams to reach out to them and provide the necessary health services.

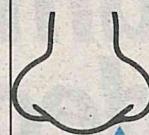
"During my visits to Orang Asli settlements in Cameron Highlands, we saw how the immunisation level here is at 100%. This needs to be our benchmark."

"The ministry will take this on and work with other agencies, such as the Orang Asli Development Department to prevent a repeat of Kampung Kuala Koh," he said.

Dr Dzulkefly said laboratory tests found that 37 out of 112 people examined tested positive for measles.

"Lab tests for other diseases, such as tuberculosis, melioidosis, leptospirosis and coronavirus have proven

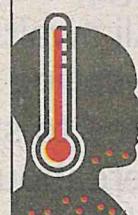
What is MEASLES



It is a highly contagious viral disease that is transmitted through **droplets** from the **nose, mouth or throat** of an infected person.



Symptoms can appear after **10 to 14 days** of exposure to the virus.



Symptoms include **fever, total-body skin rash** and **flu-like** symptoms that can last for several weeks.



Severe symptoms include **blindness, diarrhoea and severe infections like pneumonia**.



More common in **malnourished children** or **immune systems weakened by disease**.



Can be prevented: **children** are given **two doses** of the **vaccine**.

Source: World Health Organisation (WHO)

“

During my visits to Orang Asli settlements in Cameron Highlands, we saw how the immunisation level there is at 100%. This needs to be our benchmark.

Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad



”

monia and multiple organ failure, due to complications from measles.

The most recent death was of toddler Nasri Rosli at the Raja Perempuan Zainab Hospital in Kota Bharu on Sunday.

that age.

“Because of severe malnutrition, the child's immunity became low, causing him to suffer from measles.

“After being afflicted by measles, the child suffered from pneumonia complications and multi-organ fail-

Kampung Kuala Koh. A post-mortem on the remains of the deceased in Gua Musang to a

Dr Dzulkefly Ahmad would ramp up a drive to all affected areas. Infection Prevention and Control at its health facility.

“Other states have been asked to raise their vaccination surveillance levels. If there are similar symptoms, medical staff must immediately report them. Redness and Dzulkefly advised.