



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 49 ฉบับที่ 9 : 16 มีนาคม 2561

Volume 49 Number 9 : March 16, 2018

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

ข่าวระบ
ใน/ต่างประเทศ

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

อาทิชา วงศ์คำมา, ณัฐพล ทอมทวน, กิรติกานต์ กลัดสวัสดิ์, สิทธิพร ภัยโยทัย, เกณิกา สงวนสัตย์, กาญจนา เอี่ยมอักษร, อุทัยพร อัครานภาพพงศ์, ปวีรา บุญวิเศษ, พันธนีร์ จิติชัย

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 4-10 มีนาคม 2561 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต ใน 2 จังหวัด

จังหวัดตรัง พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 44 ปี อยู่ หมู่ที่ 12 ตำบลอ่าวตง อำเภอวังวิเศษ จังหวัดตรัง เริ่มป่วยวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2561 ด้วยอาการปวดแขน ลำคอ และหลัง เจ็บหน้าอก ร้าวไปที่แขนด้านซ้าย หายใจลำบาก วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561 ได้ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน ก. วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 เริ่มมีไข้ กลืนลำบาก กลั้วน้ำ ชักและหมดสติ แพทย์สงสัยโรคพิษสุนัขบ้า ประวัติเสี่ยง เมื่อต้นเดือนมกราคม 2561 สุนัขที่เลี้ยงไว้ อายุ 2 เดือน (ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน) ถูกสุนัขสีขาวยกกัด ผู้ป่วยเข้าไปช่วยจึงถูกกัด หลังจากนั้น 1-2 วัน ผู้ป่วยถูกสุนัขของตนเองกัดที่มือข้างซ้ายแผลฉีกขาดมีเลือดออก จากนั้นจึงได้ทำการล้างแผลด้วยน้ำเปล่า ไม่ได้ฉีดวัคซีน ส่วนลูกสุนัขที่กัดผู้ป่วยถูก

รถชนตายไม่ได้ส่งหัวสุนัขตรวจ วันที่ 2 มีนาคม 2561 เจ้าหน้าที่ได้ ทำการเก็บน้ำลาย ปัสสาวะ ปมรากผม ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลทางห้องปฏิบัติการวันที่ 5 มีนาคม 2561 พบผลบวก ในตัวอย่างน้ำลาย และปมรากผม ส่วนปัสสาวะให้ผลลบ และจากการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบผู้สัมผัสที่บ้าน 3 รายได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและอิมมูโนโกลบูลิน ผู้สัมผัสสุนัขทั้ง 2 ตัว 8 ราย และผู้สัมผัสในโรงพยาบาล 32 ราย ทั้งหมดได้รับวัคซีนแล้ว ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 10 มีนาคม 2561 เวลา 03.00 น. ปศุสัตว์ได้นำสุนัข 1 ตัว (มี 6 ตัวที่อยู่รวมกันกับสุนัขสีขาวยกกัดสุนัขผู้ป่วย) ไปตรวจเชื้อพิษสุนัขบ้า และดำเนินการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้ากับสุนัขทุกตัวรอบบริเวณที่เกิดเหตุ องค์การบริหารส่วนตำบลอ่าวตง กำลังดำเนินการจัดซื้อวัคซีนพิษสุนัขบ้า เพื่อฉีดให้สุนัขและแมวทั้ง ตำบลอ่าวตง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังสอบสวนโรคและ ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 4-10 มีนาคม 2561	129
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 4-10 มีนาคม 2561	132
◆ DDC WATCH ปีที่ 5 ฉบับที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561: ลุงยางอนามัย...เรื่องใกล้ตัว	137
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2561	141

จังหวัดนครราชสีมา พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 44 ปี ที่อยู่ตำบลเสิงสาง อำเภอเสิงสาง จังหวัดนครราชสีมา เริ่มป่วยวันที่ 5 มีนาคม 2561 ด้วยอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก และเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเสิงสาง ด้วยอาการไข้หนาวสั่น เจ็บคอ กลั้วลม กลั้วน้ำ กระสับกระส่ายตลอดเวลา กลืนลำบาก แพทย์ให้ยาปฏิชีวนะและวัคซีนป้องกันบาดทะยัก วันที่ 7 มีนาคม 2561 ส่งตัวผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ประวัติการเจ็บป่วย ประมาณ 1 เดือนก่อนมีอาการถูกสุนัขของตัวเองกัดบริเวณหน้าท้อง ไม่ได้ไปรักษาและฉีดวัคซีนสุนัขถูกกัดโดยวิธีผูกเชือกที่คอ หลังจากนั้น 2-3 วัน สุนัขได้เสียชีวิตลง เจ้าของสุนัขจึงเข้าใจว่าสุนัขเสียชีวิตจากการถูกล่ามเชือกที่คอจนตาย เป็นเหตุให้ไม่ส่งสัยการเจ็บป่วยของสุนัข ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 8 มีนาคม 2561 เวลา 04.00 น. เจ้าหน้าที่ได้ทำการเก็บน้ำลาย ปัสสาวะ ปมรากผม เซลลerezจกตา และผิวหนังบริเวณท้ายทอย ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบผลบวกในน้ำลาย เซลลerezจกตา และผิวหนังบริเวณท้ายทอย และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมาได้เปิด EOC ปศุสัตว์อำเภอเสิงสางได้ดำเนินการฉีดวัคซีนในสัตว์ทั้งอำเภอและได้ให้อาสาสมัครสาธารณสุขตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้าและผู้ที่มาขอรับการฉีดวัคซีนย้อนหลัง 1 ปี และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้โรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน

2. สงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัสเสียชีวิต จังหวัดอุดรธานี
พบผู้เสียชีวิต 2 ราย ทั้งสองเหตุการณ์ไม่เกี่ยวเนื่องกัน

รายแรก เป็นเพศชาย อายุ 3 ปี 3 เดือน ที่อยู่หมู่ 8 ตำบล

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
นายแพทย์ธวัช ฉายนโยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์นคร เปรมศรี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ตีวงศ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูรจันท์ ศศิธรณ์ มาเอเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญติลาปี

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

ท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี เริ่มป่วยวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2561 ด้วยอาการไข้ น้ำมูก หอบ เหนื่อยง่าย เจ็บแผลในปาก ทานได้น้อย อาเจียน ถ่ายเหลว ไม่มีผื่นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า ไม่ไอและไม่ซึม รู้สึกตัวดี ซ้อมยาจากร้านขายยามาให้รับประทาน อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุดรธานี มีอาการชักเกร็ง ซึมลง แกร็บ ไข้ 37.7 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 80/40 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 160 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 26 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจนับความสมบูรณ์ของเลือด พบเกล็ดเลือด 124,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 42.3 เม็ดเลือดขาว 6,420 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เป็นชนิดนิวโทรฟิลร้อยละ 41.6 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 54 เจาะไขสันหลังพบโปรตีน 83.8 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร และน้ำตาล 61.4 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แกร็บวินิจฉัยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันภาวะช็อก ปอดบวม และสงสัยการติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71 วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 มีชักเกร็ง ถ่ายเหลวเป็นน้ำ อาเจียน ซึม เหนื่อยหอบ ชักเกร็ง วันที่ 1 มีนาคม 2561 ซึม ไม่ตอบสนอง R/O Enterovirus 71+—brain stem encephalitis แพทย์วินิจฉัยสุดท้าย ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 1 มีนาคม 2561 จากการสอบสวนโรคพบว่าผู้เสียชีวิตมีโรคประจำตัว คือ Psychiatric disease (ไม่ระบุประเภท) ประวัติการคลอดปกติ น้ำหนักแรกคลอด 2,800 กรัม ไม่มีประวัติคลุกคลีกับผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก จากการสอบสวนโรคพบก่อนป่วย 1 สัปดาห์ ผู้ป่วยได้เดินทางไปเรียนที่ศูนย์พัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน มีนักเรียนทั้งสิ้น 30 ราย ซึ่งไม่พบเด็กนักเรียนมีอาการผิดปกติ หรือเจ็บป่วยเพิ่มเติม ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในละแวกบ้านผู้ป่วยไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย หรือเข้าข่าย ทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี สอบสวนและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ส่งตัวอย่างน้ำไขสันหลังของผู้ป่วยตรวจหาเชื้อเอนเทอโรไวรัส ขณะนี้ได้ดำเนินการให้พื้นที่เฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจ ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมือเท้าปากผ่านเสียงตามสายโดยผู้นำชุมชน ทำความสะอาดบ้านผู้ป่วยและบริเวณโดยรอบบ้านและโรงเรียน

รายที่ 2 เป็นเพศชาย อายุ 5 ปี 8 เดือน ที่อยู่หมู่ 8 ตำบลห้วยมุ่น อำเภอโนนป่าด จังหวัดอุดรธานี เริ่มป่วยวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 ด้วยอาการไข้ มีน้ำมูก อาเจียน ซึมลง ชักเกร็ง ไม่มีผื่นบริเวณฝ่ามือและฝ่าเท้า ไม่มีแผลในปาก ทานได้น้อย วันที่ 1 มีนาคม 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุดรธานีในท้องผู้ป่วยหนัก ด้วยอาการไข้ ทานอาหารได้น้อย อาเจียน ซึมลง ชักเกร็ง มีน้ำมูก ปัสสาวะราด ไม่รู้สึกตัว แกร็บมีไข้ 39.9 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 64/32 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 171 ครั้งต่อนาที อัตราการ



หายใจ 34 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจนับความสมบูรณ์ของเลือด พบความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 45.3 เม็ดเลือดขาว 14,150 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เป็นชนิดนิวโทรฟิลร้อยละ 77.6 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 18.4 เกล็ดเลือด 63,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เจาะไขสันหลัง พบโปรตีน 98 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร น้ำตาล 103.2 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร การวินิจฉัยแรกรับ เยื่อหุ้มอักเสบร่วมกับการติดเชื้อในกระแสเลือด สงสัยติดเชื้อเฮอริปี และสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71 ไม่ทราบประวัติการรักษาด้วยอิมมูโนโกลบูลิน ผู้ป่วยมีอาการทางสมอง อาการไม่ดีขึ้น เสียชีวิตวันที่ 3 มีนาคม 2561 จากการสอบสวนผู้ป่วยมีโรคประจำตัว คือ โรคโปรตีนรั่วในปัสสาวะ (nephrotic syndrome) ประวัติการคลอดปกติ ไม่มีประวัติคลุกคลีกับผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์จึงทำการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในละแวกบ้านและโรงเรียน โดยมีการทำความสะอาดรอบโรงเรียน ไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย หรือเข้าข่าย และดำเนินการส่งตัวอย่างน้ำไขสันหลังของผู้ป่วยตรวจหาเชื้อเอนเทอโรไวรัส อยู่ระหว่างรอผล

3. การประเมินความเสี่ยงของโรคพิษสุนัขบ้า

จากข้อมูลระบบเฝ้าระวังโรค 506 ผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทยลดลงอย่างต่อเนื่องจากจำนวนสูงสุดในปี พ.ศ. 2523 มีผู้เสียชีวิต 370 ราย และลดลงอย่างต่อเนื่องจนเหลือไม่เกิน 10 รายต่อปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556-2560 พบผู้เสียชีวิต 38 ราย จาก 15 จังหวัด โดยจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ได้แก่ ฉะเชิงเทรา (6) ชลบุรี (6) ศรีสะเกษ (4) สมุทรปราการ (3) สระแก้ว (3) และสงขลา (3) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-11 มีนาคม 2561 พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า 4 ราย จาก 4 จังหวัด ได้แก่ ได้แก่ จังหวัดสุรินทร์ สงขลา ตรัง และนครราชสีมา ระยะฟักตัวของโรคโดยเฉลี่ย 2-3 เดือน สุนัขยังคงเป็นสาเหตุหลักของการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคน นอกจากนี้ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เสียชีวิตจากการไม่ได้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ประเมินความเสี่ยง

โรคพิษสุนัขบ้า เกิดจากเชื้อไวรัส คนติดจากการถูกสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมกัด ข่วน เลีย หรือน้ำลายเข้าสู่บาดแผล เชื้อจะเพิ่มจำนวนในบาดแผลอยู่ระยะหนึ่ง จากนั้นจะเดินทางเข้าสู่ระบบประสาทเข้าสู่สมอง โดยระยะฟักตัวขึ้นอยู่กับจุดสัมผัสโรคและปริมาณเชื้อที่ได้รับ เช่น ขา แขน หรือใบหน้า โดยระยะฟักตัวโดยเฉลี่ยอยู่ที่ประมาณ 2 สัปดาห์ ถึง 2 เดือน บางรายอาจนานถึง 1 ปี ผู้ป่วยมักเสียชีวิตหลังจากแสดงอาการโรคพิษสุนัขบ้าภายใน 10 วัน โรคนี้สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน โดยเมื่อสัมผัสโรคแล้ว ควรมีการล้างแผล ใส่ยาฆ่าเชื้อ และรีบพบแพทย์เพื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค และต้องเข้ารับวัคซีนอย่างต่อเนื่องครบชุด

จากการเปรียบเทียบพื้นที่ที่พบผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้าพบว่าพื้นที่ที่พบผู้เสียชีวิตมักเป็นพื้นที่ที่พบสัตว์เป็นโรคพิษสุนัขบ้าจำนวนมาก โดยเฉพาะภาคตะวันออก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง และภาคใต้ จากข้อมูลการสอบถามวัดระดับความรู้ ความเข้าใจของประชาชนเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าพบว่า ประชาชนไทยส่วนใหญ่ยังมีความรู้ ความเข้าใจที่เกี่ยวกับโรคอย่างไม่ถูกต้องนำไปสู่การปฏิบัติที่ผิด และไม่เข้ารับการฉีดวัคซีนหลังสัมผัสโรค

ข้อเสนอแนะ

ประสานทำความเข้าใจกับกรมปศุสัตว์ในการเพิ่มความปลอดภัยของการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ เร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยง เช่น ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ศรีสะเกษ สมุทรปราการ สระแก้ว และสงขลา ให้มีการรายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

แนะนำให้เจ้าของสัตว์เลี้ยงโดยเฉพาะสุนัข พาไปสัตว์เลี้ยงไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าสม่ำเสมอทุกปี ให้ความรู้การปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าที่ถูกต้องแก่ประชาชนเพื่อเพิ่มโอกาสในการมารับวัคซีนและอิมมูโนโกลบูลิน

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. บริษัท IKEA เรียกคืนผลิตภัณฑ์เนื่องจากพบหนูในโรงงานผลิต ข้อมูลจากเว็บไซต์ FOOD SAFETY NEWS รายงาน ณ วันที่ 1 มีนาคม 2561 บริษัท IKEA ที่ประเทศแคนาดา ได้เรียกคืนผลิตภัณฑ์ขนมมาซเมลโล่ ยี่ห้อ “GODIS PÅSKKYCKLING” เนื่องจากอาจมีการปนเปื้อนจากหนูที่พบในโรงงานผลิตที่ประเทศสวีเดน องค์การตรวจสอบอาหารของแคนาดา (CFIA) ได้มีการแจ้งเตือนว่า “ผลิตภัณฑ์นี้อาจมีการปนเปื้อนจากแบคทีเรียที่อันตราย ผู้บริโภคไม่ควรบริโภคผลิตภัณฑ์ที่ถูกเรียกคืน โดยขนมมาซเมลโล่ที่ถูกเรียกคืนมีลักษณะบรรจุภัณฑ์เป็นถุง ปริมาตร 100 กรัม มีขายในรัฐโนวาสโกเชีย รัฐออนแทรีโอ รัฐควิเบก รัฐแมนิโทบาและรัฐอัลเบอร์ตา ที่ประเทศแคนาดา ผู้บริโภคสามารถตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่ถูกเรียกคืนได้โดยดูที่รหัสบาร์โคดจะเป็นเลข 1.602.603.11.0002 และเป็นยี่ห้อ “GODIS PÅSKKYCKLING” ผลิตภัณฑ์ที่โดนเรียกคืนมีการวางจำหน่ายในปี 2561 ทั้งหมด จากการดำเนินการตรวจสอบของ CFIA ขณะนี้ยังไม่ได้รับรายงานการเจ็บป่วยจากการบริโภคผลิตภัณฑ์นี้ ซึ่งการเรียกคืนผลิตภัณฑ์ดังกล่าวได้ดำเนินการเรียกคืนโดยบริษัทผู้ผลิต

2. สถานการณ์โรคไข้เหลือง ประเทศบราซิล

ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRAP รายงานวันที่ 8 มีนาคม 2561 กระทรวงสาธารณสุขบราซิลมีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เหลืองรายใหม่ จำนวน 123 ราย และเสียชีวิต 23 ราย

ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560-8 มีนาคม 2561 ประเทศบราซิลมีผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เหลืองทั้งหมด 846 ราย เสียชีวิต 260 ราย มีรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เหลือง จำนวน 3,234 ราย มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ flavivirus 597 ราย และผู้เสียชีวิตยืนยัน flavivirus 190 ราย โดยนับเป็นการระบาดที่สูงกว่าฤดูกาลที่แล้ว การระบาดในครั้งนี้ถือเป็นการระบาดครั้งใหญ่กว่าที่ผ่านมา เนื่องจาก ผู้ป่วยส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในเขตที่ประชากรหนาแน่น คือ นคร Bahia, Sao Paulo และ Rio de Janeiro ซึ่งเป็นเมืองใหญ่ในประเทศบราซิลและประชากรยังไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้เหลือง โดยรัฐบาลได้เริ่มมีการรณรงค์ให้ประชากรฉีดวัคซีนป้องกัน

ไข้เหลืองในเดือนกุมภาพันธ์ 2561 ที่ผ่านมา โดยเริ่มจากกลุ่มประชากรเป้าหมายที่อาศัยอยู่ในนครนั้น

กระทรวงสาธารณสุขบราซิล กล่าวว่า เมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2561 มีประชากรได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันไข้เหลืองแล้วจำนวน 17.3 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 76 ของประชากรกลุ่มเป้าหมาย โดยแบ่งเป็น นคร Sao Paulo จำนวน 8.4 ล้านคน (90%) นคร Rio de Janeiro 7.1 ล้านคน (71.5%) และนคร Bahia 1.8 ล้านคน (55%) นอกจากนี้ข้อมูลจากเว็บไซต์ CDC รายงาน ณ วันที่ 5 มีนาคม 2561 ประเทศสหรัฐอเมริกา ได้แจ้งเตือนผู้เดินทางถึงระดับความรุนแรงของโรคไข้เหลืองเป็นระดับ 2 แล้ว



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 9

Reported cases of diseases under surveillance 506, 9th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 สัปดาห์ที่ 9

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 9th week 2018

Disease	2018				Case* (Current 4 week)	Mean** (2013-2017)	Cumulative	
	Week 6	Week 7	Week 8	Week 9			2018	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	3	0	0
Influenza	3376	3140	2451	998	9965	8741	29324	1
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	1	0
Measles	44	39	24	14	121	196	421	1
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	0	0
Pertussis	1	1	2	0	4	3	8	0
Pneumonia (Admitted)	5871	5373	4350	2142	17736	18627	51314	26
Leptospirosis	32	14	20	10	76	139	302	1
Hand, foot and mouth disease	765	791	705	306	2567	3355	6926	1
Total D.H.F.	432	470	388	56	1346	3411	4226	8

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)