



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 49 ฉบับที่ 14 : 20 เมษายน 2561

Volume 49 Number 14 : April 20, 2018

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

ข่าวระบ  
ใน/ต่างประเทศ

## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

อัญชญา วากัส, ปิวรา บุญวิเศษ, กฤษณา จันทุม, อภิญา ปัญจามพัฒนา, อรพรรณ กันยะมี, ยงเจือ เหล่าศิริถาวร  
ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 8-14 เมษายน 2561 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 5 ราย (ผู้ป่วยยืนยัน 1 ราย  
ผู้ป่วยสงสัย 4 ราย) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 27 ปี ไม่ได้ทำงาน ที่อยู่ขณะป่วย  
ม.5 ต.บ้านมะเกลือ อ.เมือง นครสวรรค์ มีโรคประจำตัวเป็นลมชัก  
และ Thrombocytopenia วินิจฉัยเมื่อปี พ.ศ. 2558 รักษาที่ รพ.  
สวรรค์ประชารักษ์ ไม่มีประวัติขาดยา เริ่มป่วยวันที่ 28 มี.ค. 2561  
มีไข้ ไม่ไอ มีน้ำมูก ซ้ำยากินเองไม่ทุเลา วันที่ 31 มี.ค. 2561 มา  
รักษาตัวที่ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ด้วยอาการปวดท้อง ถ่ายดำ 1 ครั้ง  
อาเจียนเป็นเป็นเลือด 2 ครั้ง คลื่นไส้ไม่อาเจียน แพทย์วินิจฉัย UGIH  
non Vericeal, Hypovolemic shock รักษาตัวที่อายุรกรรม ผล  
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบความเข้มข้นของเลือด  
ร้อยละ 35.6 เม็ดเลือดขาว 3,610 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ด  
เลือด 7,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ให้สารน้ำทางเส้นเลือดดำ

และใส่สายช่วยหายใจ วันที่ 1 เม.ย. 2561 เวลา 14.00 น. ย้ายเข้า  
ห้อง ICU ยังมีไข้สูง วันที่ 2 เม.ย. 2561 ผลตรวจนับความความ  
สมบูรณ์ของเลือด พบความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 28.8 เม็ดเลือด  
ขาว 28,880 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 15,000 เซลล์  
ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ใส่สายช่วยหายใจ วันที่ 5 เม.ย. 2561 ผู้ป่วย  
ดูเหนื่อยขึ้น ความดันโลหิต 80/60 มิลลิเมตรปรอท ซีพจร 170  
ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 30 ครั้งต่อนาที ไม่มีเลือดออกทาง  
ปากจมูก CXR มี Infiltration ผล Sputum Gram Stain  
Moderate Gram + Cocci (pair) เพิ่ม Colistin 300 mg iv.  
เวลา 20.00 น. ผู้ป่วยมี Cardiac Arrest ความดันโลหิต 96/73  
มิลลิเมตรปรอท ซีพจร 180-190 ครั้งต่อนาที แพทย์ทำการ  
ช่วยชีวิต 20 นาที เวลา 21.00 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต วันที่ 2 เม.ย.  
2561 พื้นที่ได้ดำเนินการพ่นกำจัดยุงตัวแก่และสำรวจลูกน้ำยุงลาย  
พบค่า BI = 70, CI = 7.9, HI = 7.95 วันที่ 9 เม.ย. 2561 เก็บ  
ตัวอย่างตรวจหา Dengue Serotype ด้วยวิธี Real Time PCR



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 8-14 เมษายน 2561	209
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 8-14 เมษายน 2561	212
◆ DDC WATCH ปีที่ 5 ฉบับที่ 3 มีนาคม 2561: คลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ เรื่องใหม่ที่ผู้ใหญ่ควรรู้	217
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนมีนาคม 2561	221

ผลตรวจค่า IgM และ IgG เป็น Negative ผลการตรวจด้วยวิธี PCR พบเชื้อไวรัสไข้เลือดออกชนิดที่ 2 พื้นที่ได้ดำเนินการพ่นกำจัด ยุงตัวแก่และสำรวจลูกน้ำยุงลาย พบค่า CI = 7.9, HI = 7.95

**รายที่ 2** พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก เพศชาย อายุ 64 ปี ที่อยู่ขณะเริ่มป่วย ม.2 ตำบลพันลาน อำเภอชุมแสง จังหวัด นครสวรรค์ เริ่มป่วยวันที่ 2 เม.ย. 2561 พบผู้ป่วยวันที่ 5 เม.ย. 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมแสง และส่งต่อมายัง โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ วันที่ 8 เม.ย. 2561 ด้วยอาการไข้ 39.2 อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน กินได้น้อย หอบ on ET-tube ผลทางห้องปฏิบัติการพบเกล็ดเลือด 93,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์ มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 40 การตรวจหา Dengue IgM positive, Dengue IgG negative แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก ต่อมาเสียชีวิตวันที่ 9 เม.ย. 2561 เวลาประมาณ 08.15 น. เก็บ ตัวอย่างตรวจหา Dengue Serotype ด้วยวิธี Real Time PCR พบว่า ผล IgM และ IgG เป็น Negative ผล PCR ไม่พบเชื้อไวรัส ไข้เลือดออก

**รายที่ 3** พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก เพศหญิง อายุ 4 ปี ที่อยู่ หมู่ 8 ต.เกษม อ.ระการพิชญผล ประเวศ วันที่ 1 เม.ย. 2561 เริ่มไข้สูง ผู้ปกครองซื้อยาลดไข้ ที่ร้านขายยามารับประทานเอง วันที่ 5 เม.ย. 2561 เดินทางมาหาบิดามารดา ที่ กทม. ยังมีไข้ ไอ อาเจียนพาไปซื้อยาพาราเซตามอล และ Amoxicillin ที่คลินิกใน กทม. ไม่ได้ตรวจเลือด 6 เม.ย. 2561 เดินทางไปเที่ยวทะเลที่สัตหีบ ชลบุรี ยังมีไข้ กินยาเดิม วันที่ 7 เม.ย. 2561 กลับกทม. ตัวเย็น

#### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาต  
นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
องอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์นคร เปรมศรี

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

#### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังเมืองดี

#### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูรุจันท์ ศศิธรณ์ มาเอเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

**ฝ่ายจัดส่ง :** พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

**ฝ่ายศิลป์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

เวียนศีรษะ ปวดท้อง อาเจียน วันที่ 8 เม.ย. 2561 มีไข้ เวลา 14.00 น. ไปหาหมอที่คลินิก ไม่ได้ตรวจเลือด ไข้ ไอ ได้ยาแก้หวัด ยาฆ่าเชื้อ ยาลดไข้ เวลา 23.00 น. มีปวดท้องคลื่นไส้ ผู้ปกครองพา เข้ารักษา รพ.สิรินธร เขตประเวศ กทม. ในเวลา 00.15 น. ผู้ป่วย หุดหทัยใจ ได้ทำการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน เสียชีวิตเวลา 03.00 น. วันที่ 9 เม.ย. 61 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Rapid test Dengue NS1 negative, IgM positive, IgG positive ความเข้มข้นของ เลือดร้อยละ 48 เม็ดเลือดขาว 20,490 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 50,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ที่ รพ.สิรินธร กทม. ทีม SRRT สสจ. ได้ประสานให้ รพ.สิรินธร กทม. ส่งเลือดที่เหลือ เพื่อตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

**รายที่ 4** พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก เพศชาย อายุ 69 ปี อาศัยอยู่เขตลาดกระบัง กทม. ทำงานบริษัทเอกชนแห่งหนึ่ง ถ. ร่มเกล้า คลองสองต้นนุ่น ลาดกระบัง กทม. เริ่มป่วยวันที่ 1 เม.ย. 2561 เข้ารับการักษาเป็นผู้ป่วยในที่ รพ.ลาดกระบัง ผลการตรวจ พบเชื้อไข้เลือดออก IgM Positive ไข้เลือดออก IgG Negative ผล การตรวจนับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเกล็ดเลือด 48,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 32 เม็ด เลือดขาว 1,860 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีโมโกลบิน 12.7 กรัม ต่อเดซิลิตร แพทย์วินิจฉัยโรคปอดบวม เสียชีวิตวันที่ 9 เม.ย. 2561 มีสมาชิกในครอบครัว 2 คน (ลูกชายและผู้ป่วย) ไม่มีอาการป่วย มี ประวัติเดินทางไปหาภรรยาที่ อ.หนองโดน สระบุรี ทุกสัปดาห์ ไป เข้าเย็นกลับเสมอ ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว คือ เบาหวาน และความ ดัน ทีม SRRT ดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค เก็บตัวอย่างส่ง ตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์- การแพทย์ อยู่ ระหว่างการตรวจ

**รายที่ 5** พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก เพศชาย อายุ 40 ปี คนงานโรงงานเอกชนแห่งหนึ่ง ไม่เคยตรวจสุขภาพ มีประวัติดื่ม สุราเป็นประจำ พักอาศัยอยู่บ้านพักคนงานโรงงานแขวงจอมทอง เขตจอมทอง กทม. (ภูมิลำเนาเดิม ม.2 ต.คอนกาม อ.ยางชุมน้อย จ.ศรีสะเกษ) วันเริ่มป่วยไม่ทราบวันที่แน่นอน โดยวันที่ 4 เม.ย. 2561 มีอาการไข้สูง อาเจียน ปวดท้องมาก ปวดกล้ามเนื้อ ผู้ป่วย เข้ารับการตรวจรักษาที่ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า ได้รับการรักษา เป็นผู้ป่วยใน ผลการตรวจนับความสมบูรณ์ของเลือด พบเกล็ด เลือด 23,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 60.5 เม็ดเลือดขาว 14,800 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร และเสียชีวิตเมื่อวันที่ 9 เม.ย. 2561 เก็บตัวอย่างเลือดตรวจหาเชื้อ ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจ

## 2. เสียชีวิตจากการจมน้ำ 2 เหตุการณ์

เหตุการณ์ที่ 1 พบเด็กหญิง 2 ราย จมน้ำเสียชีวิตที่แม่น้ำตาปี ต.นาเกษ อ.ฉวาง จ.นครศรีธรรมราช เด็กทั้งสองคนได้แอบตามคุณตาไปหาปลาที่บริเวณจุดเกิดเหตุ เมื่อคุณตาเห็นเข้าก็ไล่ให้พากันกลับบ้าน แต่ทั้งสองคนไม่เชื่อ พอคุณตาเดินกลับไปก็คงชวนกันลงเล่นน้ำคล้ายร้อน ต่อมาน้องสาวเกิดจมน้ำร้องตะโกนให้พี่สาวช่วยเหลือ ด้านคุณตาซึ่งอยู่ไม่ไกลได้ยินเสียงก็รีบวิ่งดูก็พบว่าพี่สาว ได้กระโดดลงน้ำเพื่อจะไปช่วยน้องสาว ก่อนที่ทั้งสองจะกอดคอกันจมน้ำไปทั้งคู่ คุณตาพยายามจะลงไปงมหาเพื่อช่วยหลานทั้งสองคนแต่ก็หาไม่พบ จึงแจ้งญาติ ๆ ขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่

เหตุการณ์ที่ 2 ผู้เสียชีวิตจมน้ำ 2 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 8 ปี และเพศชาย อายุ 10 ปี ขณะเกิดเหตุอาศัยอยู่ ม.9 ต.โป่งน้ำร้อน อ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร จากการสอบถามเบื้องต้นจากผู้ปกครองพบได้พากันไปงมหาหอยที่อ่างเก็บน้ำคลองมดแดง หมู่ที่ 7 ต.โป่งน้ำร้อน อ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร ในที่เกิดเหตุมีเด็กอายุ 3 และ 4 ขวบ อยู่ด้วยแต่ไม่ได้ลงเล่นน้ำ เด็กที่เสียชีวิตเล่นน้ำใกล้ ๆ กับผู้ปกครองในขณะที่งมหาหอยอยู่ และพ่อของผู้เสียชีวิตได้ให้เด็กที่เสียชีวิตลุยน้ำไปอีกแห่งใกล้ ๆ กัน ทำให้เด็กจมน้ำไป จากนั้นจึงช่วยกันหาเด็กและนำส่งโรงพยาบาลและเสียชีวิตในเวลาต่อมา ขณะนี้ SRRT อ.คลองลาน อยู่ระหว่างสอบสวนเพื่อหาสาเหตุ

## 3. การประเมินความเสี่ยงของโรคไข้เลือดออก

ตั้งแต่ 1 มกราคม-8 เมษายน 2561 รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง. 506) มีรายงาน ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งสิ้น 6,565 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 9.97 ต่อประชากรแสนคน มีรายงาน ผู้เสียชีวิต 9 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.14 แม้ว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงสามเดือนแรกของปีจะน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง แต่สูงกว่าค่าพยากรณ์และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่เดือนมีนาคมเป็นต้นมา

แม้ในปี พ.ศ. 2561 สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในภาพรวมของประเทศไทยยังไม่มีแนวโน้มว่าจะระบาดรุนแรง อย่างไรก็ตาม พบอัตราป่วยสูงในบางจังหวัดโดยเฉพาะกรุงเทพมหานครและปริมณฑล จังหวัดทางภาคใต้ นอกจากนี้เริ่มพบจังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในหลายอำเภอตั้งแต่ก่อนเข้าฤดูฝน ได้แก่ จังหวัดพิจิตร นครสวรรค์ เพชรบูรณ์ ระยอง ศรีสะเกษ และอุบลราชธานี โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วย สูงสุด 10 อันดับแรกในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด ได้แก่ ภูเก็ต กระบี่ พังงา สมุทรสาคร กรุงเทพมหานคร เพชรบุรี ระนอง ระยอง นครศรีธรรมราช และพิจิตร ตามลำดับ

นอกจากนี้พบผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่มขึ้น โดยมีรายงาน ผู้เสียชีวิต 9 ราย จากรายงาน 506 และอีก 9 ราย จากการตรวจสอบข่าวการระบาด รวม 18 ราย มีผลการตรวจยืนยัน dengue serotype 7 ราย พบเป็น Dengue Serotype 1 (2 ราย) Serotype 2 (3 ราย) และ Serotype 4 (1 ราย) จากกรุงเทพมหานคร ปทุมธานี ภูเก็ต และนครสวรรค์ จังหวัดละ 2 ราย จังหวัดกาญจนบุรี ตาก นนทบุรี พระนครศรีอยุธยา สมุทรสาคร สมุทรสงคราม อุบลราชธานี กระบี่ นครศรีธรรมราช และสุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 1 ราย เมื่อพิจารณาอัตราป่วยตายตามพื้นที่ที่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบว่าภาคกลางและภาคใต้มีอัตราป่วยตายใกล้เคียงกันคือร้อยละ 0.25 และ 0.26 ตามลำดับ

ผู้ป่วยเสียชีวิต 14 รายมีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง ได้แก่ ภาวะอ้วน 4 ราย เบาหวานและความดันโลหิตสูง 2 ราย โรคเลือด 2 ราย ลมชักและบกพร่องทางสติปัญญา 2 ราย ดิซสุรา 1 ราย ลิ้นหัวใจรั่ว 1 ราย ทารก 1 ราย และอยู่ระหว่างมีประจำเดือน 1 ราย อายุของผู้ป่วยเสียชีวิตอยู่ระหว่าง 5 เดือน-75 ปี โดยกลุ่มเสี่ยงสูงเป็นเด็กวัยร่นถึงวัยผู้ใหญ่ตอนต้น และผู้ที่อายุ 35 ปีขึ้นไปจนถึงผู้สูงอายุ ผู้ป่วย 7 รายได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคอื่น ๆ ก่อนสงสัยไข้เลือดออก ได้แก่ เลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน 2 ราย ภาวะอาหารอักเสบ ปอดอักเสบ ภาวะโลหิตจาง ติดเชื้อในกระแสเลือด และไข้ไม่ทราบสาเหตุ อย่างละ 1 ราย สาเหตุการเสียชีวิตเกิดจากภาวะช็อคชานและอวัยวะล้มเหลว 10 ราย ช็อกจากเลือดออกมาก 6 ราย และน้ำเกิน 2 ราย

## สถานการณ์ต่างประเทศ

### 1. สถานการณ์โรคเมอร์ส (MERS) ประเทศซาอุดีอาระเบีย

กระทรวงสาธารณสุขซาอุดีอาระเบีย (MOH) รายงานพบผู้ป่วยยืนยันโรค MERS รายใหม่ จำนวน 1 ราย เมื่อวานนี้ เป็นชายชาวซาอุดีอาระเบีย อายุ 85 ปี อยู่เมือง Al Hawiyah ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคทางเดินหายใจในตะวันออกกลาง (MERS-CoV) ขณะนี้อาการทรงตัว มีประวัติสัมผัสสัตว์โดยตรง

ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขซาอุดีอาระเบีย รายงานผู้ป่วย MERS ตั้งแต่ปี 2555 ถึง วันที่ 9 เมษายน 2561 มีจำนวน 1,831 ราย เสียชีวิต 739 ราย อยู่ระหว่างการรักษา 9 ราย ปัจจุบันตั้งแต่ต้นปี 2561 ถึงวันที่ 8 เมษายน 2561 มีรายงานผู้ป่วย 67 ราย

### 2. สถานการณ์โรคไข้ลาสซา (Lassa fever) ในสหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรีย

ศูนย์การควบคุมโรคสหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรีย รายงานว่า พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้ลาสซา รายใหม่ จำนวน 8 ราย เสียชีวิต

3 ราย ขณะนี้มีผู้ป่วยโรคไข้ลาสซาที่ได้รับการยืนยัน 408 ราย และ  
 เข้าข่าย 9 ราย ซึ่งเป็นการระบาดของโรคไข้ลาสซาครั้งใหญ่ที่สุดใน  
 สหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรีย

หนึ่งในผู้ป่วยรายใหม่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ จากรัฐ  
 Ebonyi และการระบาดครั้งนี้มีบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อ 27  
 ราย โดยผู้ป่วยยืนยันส่วนใหญ่ร้อยละ 81 อยู่ใน รัฐ Ebonyi รัฐ  
 Edo และรัฐ Ondo โรคไข้ลาสซาส่วนใหญ่แพร่เชื้อจากหนู โดยสุด  
 ละของฝอย หรือสัมผัสของจาระของหนูที่ติดเชื้อ และติดต่อกับคนสู่  
 คนได้บ้างเป็นส่วนใหญ่ คือ ในกรณีที่มีคนไปสัมผัสสารคัดหลั่งของ

ผู้ป่วยโรคไข้ลาสซา

ข้อมูลจากศูนย์การควบคุมโรคสหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรีย  
 รายงานการระบาดของโรคไข้ลาสซา ตั้งแต่เดือนมกราคม พบผู้ป่วย  
 ยืนยัน เสียชีวิต 101 ราย และเข้าข่าย เสียชีวิต 9 ราย อัตราป่วย  
 ตายในผู้ป่วยยืนยัน เท่ากับร้อยละ 24.8

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) ภูมิภาคแอฟริกา  
 รายงานว่า ผู้ป่วยโรคไข้ลาสซาได้ลดลงเล็กน้อยในช่วงหลาย  
 สัปดาห์ที่ผ่านมา แต่ระยะการแพร่เชื้อยังไม่สิ้นสุด

\*\*\*\*\*



รายงานโรค  
 ที่ต้องเฝ้าระวัง

## ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 14

Reported cases of diseases under surveillance 506, 14<sup>th</sup> week

✉ [get506@yahoo.com](mailto:get506@yahoo.com)

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา  
 Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ  
 ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 สัปดาห์ที่ 14

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 14<sup>th</sup> week 2018

Disease	2018				Case* (Current 4 week)	Mean** (2013-2017)	Cumulative	
	Week 11	Week 12	Week 13	Week 14			2018	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	1	0	0
Influenza	2231	1301	938	381	4851	6537	39982	6
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	2	0
Measles	43	32	22	10	107	181	645	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	0	2	0
Pertussis	3	2	2	3	10	4	23	0
Pneumonia (Admitted)	4828	4054	3287	1501	13670	16044	75901	49
Leptospirosis	29	21	22	6	78	118	441	2
Hand, foot and mouth disease	656	451	309	82	1498	2410	9919	0
Total D.H.F.	589	443	352	122	1506	3324	7082	11

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "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)