



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 49 ฉบับที่ 35 : 14 กันยายน 2561

Volume 49 Number 35 : September 14, 2018

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



## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

ปิติกุล เสตะประ, นิรมล ปัญสุวรรณ, ฉันทชนก อินทร์ศรี, วุขรี กาญจนอุดม, ปณิศา คุ่มผล, สุทธิชัย นักผูก, มณฑิรา เฉลิมเกียรติสกุล, ปาจารย์ อักษรนิตย์, สุภาพร พูลเพิ่ม, ประพนธ์ บุญชัย, สำราญ เหล็กงาม, แมน แสงภักดิ์, พัชรินทร์ ตันตวิวิทย์

ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 2-8 กันยายน 2561 ทีมตระหนักรู้อาการการณ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 4 เหตุการณ์

จังหวัดเพชรบุรี พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำแห่งหนึ่ง ตำบลท่าราบ อำเภอเมือง จำนวน 277 ราย ทั้งหมดเป็นผู้ต้องขัง เป็นผู้ต้องขังชาย 258 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 14.15) ผู้ต้องขังหญิง 19 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 1.04) ผลการสอบสวนเบื้องต้น ในเรือนจำมีผู้ต้องขัง 1,823 คน แยกแดนชายและหญิงเป็นผู้ต้องขังชาย 1,580 คน ผู้ต้องขังหญิง 243 คน เจ้าหน้าที่และบุคลากร 90 คน ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 27 สิงหาคม 2561 หลังจากนั้นเริ่มมีผู้ป่วยมากขึ้นและพบมากที่สุดในวันที่ 5 กันยายน 2561 (103 ราย) เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน 2 ราย หลังจากนั้นยังไม่ได้รับรายงานผู้ป่วยเพิ่มเติม ส่วนใหญ่มีอาการไข้สูง ปวดศีรษะ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก มีเสมหะ อ่อนเพลีย บางรายมีอาการหายใจเหนื่อย

เล็กน้อย เนื่องจากผู้ต้องขังอยู่กันอย่างแออัด ไม่มีห้องแยกผู้ที่มีอาการป่วย มีการใช้ของร่วมกัน เช่น แก้วน้ำ โทรศัพท์ เป็นบางครั้ง ทำให้มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เก็บตัวอย่าง Throat Swab ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 6 ราย เมื่อวันที่ 3 กันยายน 2561 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A/H3 จำนวน 4 ราย และเก็บตัวอย่าง Throat Swab และ nasopharyngeal swab ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร 6 ราย เมื่อวันที่ 6 กันยายน 2561 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A/H3 จำนวน 5 ราย สำนวนการได้รับวัคซีนในเรือนจำปลายเดือนมิถุนายน 2561 มีผู้ต้องขังได้รับวัคซีน 50 ราย (ร้อยละ 2.61) เจ้าหน้าที่ ได้รับวัคซีน 30 ราย (ร้อยละ 1.57) สิ่งที่ได้ดำเนินการ คือ คัดแยกผู้ป่วยทั้งหมดให้อยู่รวมกัน และให้สวมหน้ากากอนามัยทุกคนงดการทำกิจกรรมกลุ่ม ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติมจากวันที่ 2-9 กันยายน 2561 พบผู้ป่วยทั้งหมด 339 ราย เป็น



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 2-8 กันยายน 2561	545
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 2-8 กันยายน 2561	548
◆ DDC WATCH ปีที่ 5 ฉบับที่ 8 สิงหาคม 2561: การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากฟ้าผ่า	552
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนสิงหาคม 2561	556

ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าตามนิยามได้ 277 ราย จ่ายยาต้านไวรัส (Oseltamivir) ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ทุกราย แนะนำให้ทำความสะอาดห้องนอน ห้องกิจกรรม นำเครื่องนอนและของใช้มาทำความสะอาด ตากแดดให้แห้ง และให้ผู้คุมและพยาบาลในเรือนจำ สังเกตอาการ หากพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นให้แจ้งโรงพยาบาลเพชรบุรี หลังวันที่ 9 กันยายน 2561 ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มเติม และเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องถึงวันที่ 19 กันยายน 2561

จังหวัดกาญจนบุรี พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำแห่งหนึ่ง ตำบลปากแพรก อำเภอเมือง จำนวน 192 ราย ทั้งหมดเป็นผู้ต้องขัง จากผู้ต้องขังทั้งหมด 3,500 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 5.5 ผู้ป่วยมีอาการไข้ ปวดศีรษะ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ไม่มีอาการ

รุนแรง รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 1 กันยายน 2561 ทีม SRRT สสจ. กาญจนบุรี และ รพ.พหลพลพยุหเสนา ได้ทำการสอบสวนโรคในวันที่ 4-5 กันยายน 2561 ได้เก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจยืนยันด้วยวิธี PCR for Influenza ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 10 ราย เมื่อวันที่ 5 กันยายน 2561 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A/H1 (2009) จำนวน 9 ราย สิ่งที่ได้ดำเนินการ คือ ทีม SRRT ให้เรือนจำคัดแยกผู้ป่วยทั้งหมดไปพักอยู่รวมกัน และให้สวมหน้ากากอนามัยทุกคน งดการทำกิจกรรมกลุ่ม ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์กับผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ เรื่องการป้องกันควบคุมโรค การทำความสะอาด และการฆ่าเชื้อ ประสานข้อมูลและการปฏิบัติกับเจ้าหน้าที่เรือนจำเฝ้าระวังการระบาดอย่างต่อเนื่อง

**คณะที่ปรึกษา**

- นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ฤนาตล
- นายแพทย์ธวัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
- นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
- องอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์นคร เปรมศรี

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** แพทย์หญิงพัชรีรินทร์ ตันติวรวิทย์

**กองบรรณาธิการ**

บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์

**ฝ่ายข้อมูล**

สมาน สมมฤจจินันท์ ศศิธันว์ มาแอดิยน พัชรี ศรีหมอก

**ฝ่ายจัดส่ง :** พิรยา คาลัยพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

**ฝ่ายศิลป์ :** บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คาลัยพ้อแดง

จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ตำบลเมืองใต้ อำเภอเมือง จำนวน 12 ราย เป็นเจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลาง ซึ่งมีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 24 คน คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 50 มารับบริการที่คลินิกตรวจโรคทั่วไป ด้วยอาการปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ไอ เจ็บคอ มีเสมหะ รายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 12 สิงหาคม 2561 และรายสุดท้ายป่วยเมื่อ 28 สิงหาคม 2561 ยังไม่มีรายงานพบผู้ป่วยเพิ่มเติม จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่คลินิกตรวจโรคทั่วไปจำนวน 12 ราย ผู้ป่วยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาล 2018 จำนวน 5 ราย ทีมสอบสวนโรค โรงพยาบาลได้เก็บตัวอย่าง Throat swab จากผู้ป่วยสงสัย 2 ราย เพื่อส่งตรวจหาสารพันธุกรรมไข้หวัดใหญ่ชนิด A และ B ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลพบสารพันธุกรรมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A/H1 (2009) ทั้ง 2 ตัวอย่าง สิ่งที่ได้ดำเนินการ ค้นหาผู้สัมผัสในหน่วยจ่ายกลาง และเฝ้าระวังผู้ป่วยเพิ่มเติม หากพบว่ามีไข้ ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ ให้คำแนะนำสวมหน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยหยุดงานเป็นเวลา 7 วัน หรือจนกว่าจะหายดี

จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลบ้านกลาง อำเภอสันป่าตอง จำนวน 19 ราย เป็นนักเรียนทั้งหมด โดยมารับการรักษาที่แผนกฉุกเฉินในโรงพยาบาลสันป่าตอง วันที่ 27 สิงหาคม 2561 จำนวน 9 ราย โดยจำนวน 6 ราย มีอาการไข้สูง 38.0 องศาเซลเซียส ไอ เจ็บคอ ปวดกล้ามเนื้อ ร่วมด้วย เจ้าหน้าที่ทำการทบทวนเวชระเบียนเพิ่มเติม พบว่ามีเด็กจากโรงเรียนเดียวกันเข้ามารับการรักษาตั้งแต่วันที่ 25 สิงหาคม 2561 จำนวน 1 ราย (เป็นผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการวันที่ 23 สิงหาคม 2561) ด้วยอาการ มีไข้สูง ไอเจ็บคอ มีเสมหะ ปวดศีรษะ

**คำชี้แจงการจัดทำ**

**รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์**

**สำนักระบาดวิทยา จะดำเนินการยกเลิกการจัดพิมพ์รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (WESR) ทางสื่อสิ่งพิมพ์ จะมีการจัดทำในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพียงอย่างเดียว เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายไทยแลนด์ 4.0 โดยจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2561 เป็นต้นไป**

**สามารถสมัครสมาชิกเพื่อรับสื่ออิเล็กทรอนิกส์**

**ได้ที่ [http://www.wesr.moph.go.th/wesr\\_new/](http://www.wesr.moph.go.th/wesr_new/)**



ปวดกล้ามเนื้อ มีน้ำมูก ทึม SRRT โรงพยาบาลสันป่าตองลงสอบสวนโรคและควบคุมโรค ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบผู้ป่วยที่เข้านิยามการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H3N2 ในครั้งนี้จำนวน 19 ราย เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H3N2 จำนวน 9 รายและผู้ป่วยเข้าข่าย จำนวน 10 ราย พบผู้ป่วยรายสุดท้ายวันที่ 1 กันยายน 2561 โดยผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการรักษาดำเนินการตามไวรัส Oseltamivir อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติมในพื้นที่ สิ่งที่ได้นำดำเนินการ คือ ปิดโรงเรียนเป็นเวลา 7 วัน ตั้งแต่วันที่ 3-9 กันยายน 2561 เหตุการณ์ทำกิจกรรมทุกกิจกรรมในโรงเรียน แยกเด็กเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้ 1) กลุ่มเด็กปกติ เฝ้าระวังอาการป่วยทุกวัน โดยการวัดไข้ และ ชักประวัติเพิ่มเติม 2) กลุ่มเสี่ยง เด็กมีอาการที่มารับการรักษา แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคไข้หวัดธรรมดา ให้อาจารย์เฝ้าระวังการป่วยของเด็ก ถ้าพบว่ามีอาการแยกลงให้พาลกลับมารักษาอีกครั้ง 3) กลุ่มเด็กป่วยที่กำลังรักษา นักเรียนทั้ง 3 กลุ่มต้องแยกนอน แยกห้องรับประทานอาหาร ไม่เล่นคลุกคลีกัน ให้โรงเรียนทำความสะอาดโรงเรียน เน้นในนอนและห้องเรียน โดยโรงพยาบาลสันป่าตองสนับสนุนน้ำยาฆ่าเชื้อ (น้ำยาเวอร์กอน) แนะนำให้ห้องน้ำทุกห้องมีสบู่ก้อน หรือ สบู่เหลวสำหรับล้างมือ ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันโรคดังนี้ กินร้อน ซ้อนกลาง ล้างมือ เวลาไอ จาม ให้ปิดปาก และใช้หน้ากากอนามัย

## 2. การประเมินความเสี่ยงโรคไข้หวัดใหญ่ ในทัศนสถาน

เชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล สามารถจำแนกออกเป็น 3 สายพันธุ์ ได้แก่ ชนิด A B และ C โดยไวรัสที่อยู่ในเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย หรือเสมหะของผู้ป่วย แพร่ติดต่อไปยังคนอื่น ๆ ได้ง่าย เช่น การไอหรือจามรดกัน หรือหายใจเอาฝอยละอองเข้าไป หรือได้รับเชื้อทางอ้อมผ่านทางมือหรือสิ่งของเครื่องใช้ที่ปนเปื้อนเชื้อ โดยเชื้อที่พบมากที่สุด คือ ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H1N1) (H3N2) รองลงมา ได้แก่ สายพันธุ์ B และ C โรคไข้หวัดใหญ่สามารถรักษาได้ ซึ่งโดยมากเป็นการรักษาตามอาการแต่ในรายที่มีอาการรุนแรง แพทย์จะมีการพิจารณาให้ยาต้านไวรัสโรคไข้หวัดใหญ่ คือ ยาโอลเซลตามิเวียร์ (Oseltamivir) ทั้งนี้ในกลุ่มเสี่ยงป่วยรุนแรงหากมีอาการสงสัยไข้หวัดใหญ่ เช่น เป็นไข้ ปวดเมื่อยตามตัว เจ็บคอ ไอ มีน้ำมูก ให้รีบมาพบแพทย์เข้ารับการรักษาดังเดิ่นั้น ๆ ส่วนบุคคลทั่วไปหากมีอาการป่วย และอาการไม่ดีขึ้นภายใน 2 วัน ให้รีบพบแพทย์เพื่อรับการรักษา

ข้อมูลจากการเฝ้าระวังของโปรแกรมตรวจสอบสวนการระบาดของสำนักระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-6 กันยายน 2561 พบเหตุการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ จำนวนทั้งสิ้น 25 เหตุการณ์ จำนวนผู้ป่วยสงสัยทั้งหมด 4,538 ราย โดย

พบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A/H1N1 (2009) 15 จังหวัด (ร้อยละ 60) สายพันธุ์ A/H3 จำนวน 4 จังหวัด (ร้อยละ 16) สายพันธุ์ B จำนวน 4 จังหวัด (ร้อยละ 16) และสายพันธุ์อื่น ๆ จำนวน 2 จังหวัด (ร้อยละ 8) ส่วนใหญ่ผู้ป่วยมีอาการเพียงเล็กน้อย เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย จนถึงอาการรุนแรง เช่น หายใจเร็ว หอบเหนื่อยเนื่องจากปอดอักเสบ และการรายงานพบผู้ป่วย ปอดอักเสบ เข้ารับการรักษาเพิ่มขึ้นในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง

## คำแนะนำ

1. เนื่องจากการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ มักพบในช่วงฤดูฝนและระบาดในสถานที่แออัด จึงควรให้คำแนะนำกับเจ้าหน้าที่ทัศนสถาน ควรให้ข้อมูลความรู้ในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ในทัศนสถาน รวมถึงเยาวชนในสถานพินิจ ผู้ต้องขัง ญาติที่มาเยี่ยม รวมทั้งเจ้าหน้าที่ด้วยช่องทางต่าง ๆ เช่น ป้ายประกาศ เสียงตามสาย มุมความรู้ โดยเน้นแนะนำการปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยที่ดี เช่น การล้างมือด้วยน้ำและสบู่บ่อย ๆ หากมีอาการไอ จาม ให้ใช้กระดาษทิชชูหรือผ้าปิดปากปิดจมูก หากไม่มีหรือหยิบไม่ทันไม่ควรใช้มือป้องจมูกปาก ให้ไอ จาม ใส่แขนเสื้อ จะช่วยลดการฟุ้งกระจายของฝอยละอองน้ำมูก น้ำลายหรือเสมหะได้ดี

2. จัดสถานที่และอำนวยความสะดวกในการป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น

- จัดอ่างล้างมือพร้อมสบู่ กระดาษทิชชูประจำห้องน้ำ โรงครัว โรงอาหาร
- จัดหน่วยให้คำแนะนำและจัดหาหน้ากากอนามัย สำหรับผู้ที่มีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ในบริเวณลงทะเบียนรับเยาวชนในสถานพินิจฯ หรือผู้ต้องขังเข้า-ออก หรือจุดเยี่ยมญาติ
- ทำความสะอาดสถานที่ อุปกรณ์เครื่องใช้ ที่มีผู้สัมผัสมาก ๆ เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได โต๊ะอาหาร ด้วยน้ำผงซักฟอก หรือน้ำยาทำความสะอาดทั่วไปเป็นประจำทุกวัน อย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง

• จัดระบบระบายอากาศ ให้อากาศถ่ายเทสะดวก

3. เสริมสร้างความเข้มแข็งระบบรายงานเหตุการณ์ผิดปกติในทัศนสถาน โดยประสานงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

4. สாரองยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ (Oseltamivir) ในสถานพยาบาลที่มีแพทย์ประจำ ในกรณีที่สถานพยาบาลไม่มีแพทย์ประจำ ให้ทำการส่งต่อไปรักษาโดยเร็ว ภายใน 48 ชั่วโมง

5. จัดระบบอาสาสมัครหรือผู้ช่วยเจ้าหน้าที่พยาบาลในทัศนสถาน ช่วยคัดกรองดูแลผู้ป่วย หรือสังเกตอาการผิดปกติในกลุ่มผู้ต้องขัง

**สถานการณ์ต่างประเทศ**

สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ในเครื่องบินสายการบิน Emirates พบการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในผู้โดยสารสายการบิน Emirates Airbus A380 Flight EK203 ที่บินจากดูไบไปที่สนามบิน JFK ใน New York เมื่อวันที่ 6 กันยายน 2561 เวลา 09.00 น. มีผู้โดยสารและลูกเรือรวม 10 คนเป็นผู้โดยสาร 3 คน และลูกเรือ 7 คน ได้รับการตรวจการเจ็บป่วยระบบทางเดินหายใจ สาเหตุเบื้องต้นสงสัยเชื้อไข้หวัดใหญ่ แต่จะทราบผลแน่ชัดหลังจากได้รับผลการตรวจ

ทางห้องปฏิบัติการ สำนักข่าว CNN รายงานว่าผู้โดยสารซึ่งเดินทางจากดูไบจำนวน 106 คน จากทั้งหมด 500 คน มีอาการไข้ ไอ อาเจียน ผู้โดยสารหลายรายมีอาการตั้งแต่ในสนามบินที่ดูไบ มีอาการไอตลอดเวลา และบางรายมีไข้แต่ยังมีการอนุญาตให้เดินทางได้ หลังจากเดินทางถึงสนามบิน JFK ผู้โดยสารทั้งหมดได้รับการตรวจคัดกรองโดยเจ้าหน้าที่จาก CDC ผู้ป่วยมีอาการ influenza like illness ผู้โดยสาร 9 คนมีปัญหาเรื่องการเดินทาง ผู้โดยสารส่วนใหญ่เดินทางต่อได้

(แหล่งที่มา: ข้อมูลจากเว็บไซต์ CNN)

\*\*\*\*\*



รายงานโรค  
ที่ต้องเฝ้าระวัง

**ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 35**

**Reported cases of diseases under surveillance 506, 35<sup>th</sup> week**

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 สัปดาห์ที่ 35

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 35<sup>th</sup> week 2018

Disease	2018				Case* (Current 4 week)	Mean** (2013-2017)	Cumulative	
	Week 32	Week 33	Week 34	Week 35			2018	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	1	3	0
Influenza	4748	5035	4680	1974	16437	13621	107520	18
Meningococcal Meningitis	1	0	0	0	1	2	14	0
Measles	68	61	63	17	209	142	1933	0
Diphtheria	1	1	0	0	2	2	8	0
Pertussis	11	7	0	1	19	3	110	3
Pneumonia (Admitted)	6665	6759	5478	2671	21573	19792	188351	139
Leptospirosis	69	61	51	17	198	269	1755	21
Hand, foot and mouth disease	1920	1906	1563	721	6110	7125	48497	0
Total D.H.F.	2453	2367	1381	399	6600	11527	54808	69

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานามัย 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)