



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 49 ฉบับที่ 39 : 12 ตุลาคม 2561

Volume 49 Number 39 : October 12, 2018

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



## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

ภัทรธินันท์ ทองโสม, ปรางค์ศิริ นาแหลม, ฉันทชนก อินทร์ศรี, กิตติยาพร ทองแย้ม, คิณินาถ กุลลาวงค์, กษมา นัถิณีดี, วัชรภรณ์ คำไทย, กชพร วรณพันธ์, กติกา อรรถศิลป์, นิภาพรรณ สฤกษ์คืออักษร

ทีมตระหนักรู้อสถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 30 กันยายน-6 ตุลาคม 2561 ทีมตระหนักรู้อสถานการณ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. โรคหัดใน 3 จังหวัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

**จังหวัดนราธิวาส** พบการระบาดของโรคหัดในเรือนจำแห่งหนึ่ง จังหวัดนราธิวาส ระหว่างวันที่ 24 กันยายน-4 ตุลาคม 2561 พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัด 22 ราย เป็นผู้ต้องขังเพศชายทั้งหมด อายุระหว่าง 19-41 ปี รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 24 กันยายน 2561 ทุกรายมีอาการไข้ ไอ และมีผื่น พบอาการตาแดงร้อยละ 90.91 มีน้ำมูกร้อยละ 86.36 ในเรือนจำแบ่งแดนหญิงและชาย (จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด 2,162 ราย) ส่วนใหญ่อยู่ในเรือนนอน 2/7 จำนวน 5 ราย เรือนนอนชายมีความแออัด ช่วงกลางวันผู้ต้องขังมีกิจกรรมทำร่วมกันซึ่งมีโอกาสสัมผัสร่วมกันระหว่างเรือนนอน จึงทำให้มีการแพร่ระบาดของโรคในเรือนจำอย่างรวดเร็ว ทีมสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่าง Throat swab 3 ราย และเก็บตัวอย่างเลือด จำนวน 5 ราย ส่งตรวจ Measles

IgM ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 จังหวัดสงขลา อยู่ระหว่างการตรวจ เรือนจำได้ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคดังนี้ คัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการเข้าตามนิยามเพื่อรับการรักษา และแยกเรือนนอนเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค แยกผู้ต้องขังที่มีอาการสงสัย พร้อมทั้งให้ใส่หน้ากากอนามัย งดกิจกรรมที่ต้องมีการสัมผัส อยู่รวมตัวกันเป็นจำนวนมาก ให้สูดศึกษา แยกของใช้ส่วนตัว พยาบาลประจำสถานพยาบาลในเรือนจำเฝ้าระวังโรคต่อ 2 เตาระยะพักตัว และรายงานไปยังโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส หากพบผู้ป่วยมีอาการรุนแรงให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที วันที่ 2-3 ตุลาคม 2561 โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ให้บริการฉีดวัคซีน MMR (แบบ Mop up vaccine) ผู้ต้องขังชาย 2,011 ราย ผู้ต้องขังหญิง 154 ราย รวม 2,165 ราย และเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ 70 ราย



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 30 กันยายน-6 ตุลาคม 2561	609
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 30 กันยายน-6 ตุลาคม 2561	612
◆ DDC WATCH ปีที่ 5 ฉบับที่ 9 กันยายน 2561: วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เรื่องเล็ก ๆ ที่ต้องรู้	617
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนกันยายน 2561	621

จังหวัดยะลา ยืนยันโรคหัดเสียชีวิต 3 ราย รายละเอียดดังนี้

**รายที่ 1** ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 9 เดือน อยู่หมู่ 4 ตำบลกรงปินัง อำเภอกงปินัง จังหวัดยะลา น้ำหนัก 7.5 กิโลกรัม มีโรคประจำตัว คือ หอบหืด วันที่ 28 สิงหาคม 2561 เริ่มมีอาการไข้ ไอ มีผื่นตามร่างกาย หายใจเหนื่อยหอบ วันที่ 30 สิงหาคม 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกรงปินัง ผลการตรวจพบอุณหภูมิกาย 38.1 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 170 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 70 ครั้งต่อนาที มีเสียงหายใจผิดปกติในปอด การเคลื่อนไหวของผนังทรวงอกผิดปกติ วันที่ 31 สิงหาคม 2561 แพทย์วินิจฉัยด้วย measles และ Pneumonia จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 5 กันยายน 2561 นัดพบยาติดต่อกัน 3 วัน วันที่ 8 กันยายน 2561 กลับมาพบยาตามนัด (ครั้งที่ 3) มีหายใจเหนื่อยเล็กน้อย ปีกจมูกบาน ร้องกวน รักษาเป็นผู้ป่วยในอีกครั้ง แพทย์วินิจฉัยด้วย recurrent pneumonia วันที่ 22 กันยายน 2561 ผู้ป่วยมีอาการซึมลง หายใจเร็ว ตัวเขียว ใส่ท่อช่วยหายใจ วันที่ 26 กันยายน 2561 ส่งไปรับการรักษาต่อที่หอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลยะลา แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Pneumonia acute respiratory failure, delay development ผลตรวจพบความดันโลหิต 115/84 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 180 ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการปลายมือปลายเท้าเขียว วันที่ 1 ตุลาคม 2561 คลำชีพจรไม่ได้ต่อมาเสียชีวิต ผลตรวจ Measles IgM ให้ผลบวก ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมพบผู้ป่วยสงสัยโรคหัด 1 ราย คือพี่สาวของผู้ป่วย อายุ 3 ปี มีประวัติไม่ได้รับวัคซีน MMR ตามเกณฑ์รับการรักษาที่โรงพยาบาลกรงปินัง แพทย์วินิจฉัย Pneumonia ประวัติการได้รับวัคซีนของผู้สัมผัสร่วมบ้านทั้ง 6 ราย ไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (MMR 2 ครั้ง) 4 ราย ได้รับวัคซีน MMR (เฉพาะ

ครั้งที่ 1) 2 ราย ความครอบคลุมวัคซีน MMR ในพื้นที่ตำบลกรงปินัง มีผลการดำเนินงานที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด จึงคาดว่ามีแนวโน้มการระบาดของโรคเพิ่มขึ้น พื้นที่ดำเนินการฉีดวัคซีน MMR ให้กับผู้สัมผัสร่วมบ้าน 2 ราย ให้สูชศึกษาโรคหัดแก่ญาติผู้ป่วย ประชาชนทั่วไป บริเวณใกล้เคียง ค้นหาผู้ป่วยในชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประสานครูในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากพบผู้ป่วยสงสัยโรคหัดให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข วางแผนลงพื้นที่ฉีดวัคซีนในพื้นที่หมู่ที่ 4 บ้านกียะ ตำบลกรงปินัง

**รายที่ 2** ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 11 เดือน อยู่หมู่ 10 บ้านแอร้อง ตำบลตาดานะปุเต๊ะ อำเภอบันนังสตา จังหวัดยะลา เริ่มป่วยวันที่ 21 กันยายน 2561 ด้วยอาการไข้ ไอ และมีน้ำมูก ญาติซื้อยาลดไข้ แก้ไอ และยาลดน้ำมูก ให้รับประทานที่บ้าน แต่อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 24 กันยายน 2561 มีผื่นขึ้นตามตัว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลยะลา แพทย์วินิจฉัยด้วย Measles วันที่ 24 กันยายน 2561 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น ไม่รู้สึกตัว มีภาวะปอดอักเสบ เข้ารักษาที่หอผู้ป่วยหนัก ใส่ท่อช่วยหายใจ ต่อมาเสียชีวิตวันที่ 1 ตุลาคม 2561 เก็บตัวอย่างส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 จังหวัดสงขลา ผลตรวจ Measles IgM ให้ผลบวก ผู้เสียชีวิตมีประวัติได้รับวัคซีน BCG HBV1 แรกคลอดที่โรงพยาบาลยะลา ไม่มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดและวัคซีนอื่น ๆ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมพบผู้ป่วยมีอาการเข้าข่ายด้วยโรคหัด 1 ราย เป็นญาติอาศัยอยู่บ้านเดียวกันกับผู้เสียชีวิต ในปี 2561 มีผู้ป่วยโรคหัดในพื้นที่หมู่ 10 บ้านแอร้อง จำนวน 1 ราย อยู่ในละแวกใกล้เคียงกับบ้านผู้ป่วย เนื่องจากผู้ป่วยไม่มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด รวมทั้งหมู่บ้านดังกล่าวมีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็ก 0-5 ปี ต่ำกว่าเกณฑ์ คือ ร้อยละ 48.36 ทำให้มีโอกาสเสี่ยงสูงที่จะติดเชื้อและเกิดโรคหัดในพื้นที่ ทั้งนี้ได้ดำเนินการแจ้งสถานการณ์โรคหัดและโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน แก่อาสาสมัครสาธารณสุขและประชาชน ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด MMR แก่เด็กในชุมชน หมู่ 10 บ้านแอร้อง จำนวน 5 ราย และคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการโดยการสังเกตจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นำหมู่บ้าน หากพบผู้ที่มีอาการป่วยแนะนำให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา

**รายที่ 3** ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 7 เดือน อยู่ตำบลห้วยกระทิง อำเภอกงปินัง จังหวัดยะลา เริ่มป่วยวันที่ 3 กันยายน 2561 ด้วยอาการไข้ ไอ หูน้ำหนวก และถ่ายเหลว วันที่ 4 กันยายน 2561 เริ่มมีผื่นขึ้นตามใบหน้าและลำตัว วันที่ 5 กันยายน 2561 เข้ารับรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลกรงปินัง แพทย์วินิจฉัยด้วย Measles ผลการตรวจ Measles IgM ให้ผลบวก จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ผู้เสียชีวิตไม่ได้รับวัคซีนหัดเนื่องจากอายุยังไม่ถึง

## คำชี้แจงการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
สำนักระบาดวิทยา ได้ดำเนินการยกเลิกการจัดพิมพ์รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (WESR) ทางสื่อสิ่งพิมพ์ โดยมีการจัดทำในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพียงอย่างเดียว เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายไทยแลนด์ 4.0 โดยจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2561 เป็นต้นไป  
สามารถสมัครสมาชิกเพื่อรับสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้ที่ [http://www.wesr.moph.go.th/wesr\\_new/](http://www.wesr.moph.go.th/wesr_new/)

เกณฑ์ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าข่ายโรคหัด ความครอบคลุมวัคซีน MMR ในพื้นที่ตำบลห้วยกระเจียง มีผลการดำเนินงานที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ต่อมาวันที่ 23 กันยายน 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกรงปินังอีกครั้งด้วยอาการถ่ายเหลว เป็นน้ำ 8 ครั้ง หายใจเหนื่อยหอบ ส่งต่อโรงพยาบาลยะลา เสียชีวิต วันที่ 3 ตุลาคม 2561 อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค

**จังหวัดระยอง** พบการระบาดของโรคหัดในโรงเรียนสำหรับเด็กพิเศษที่บกพร่องทางด้านสมองและพัฒนาการแห่งหนึ่ง ตำบลบ้านแลง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีผู้ป่วยโรคหัดจำนวน 40 ราย เป็นนักเรียน 38 ราย และครู 2 ราย อายุระหว่าง 9-44 ปี อัตราป่วยร้อยละ 11.4 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 2.6 : 1 โดยในนักเรียนกระจายอยู่ในชั้นอนุบาล 1 ถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 เริ่มป่วยวันที่ 15-28 กันยายน 2561 ทุกรายมีอาการไข้และมีผื่น เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 6 ราย และค้นพบในชุมชน 34 ราย เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลตรวจ Measles IgM ให้ผลบวก 2 ราย ผู้ป่วยรายแรกมีประวัติเดินทางกลับจากสถานพื้นฟูางละมุง 2 สัปดาห์ก่อนป่วย ซึ่งจากระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัดพบช่วงนั้นมีผู้ป่วยโรคหัดหลายรายในอำเภอบางละมุง ทีมควบคุมโรคดำเนินการคัดกรองนักเรียนเพิ่มเติม วันที่ 1 ตุลาคม 2561 ให้วัคซีนครอบคลุมการระบาดในโรงเรียน (Mop-up vaccination) 192 ราย และเตรียมฉีดวัคซีนให้นักเรียนหลังจากเปิดภาคการศึกษาแล้ว สำหรับนักเรียนที่ผู้ปกครองรับกลับบ้านช่วงปิดภาคการศึกษา และเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

## 2. โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 2 ราย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

**จังหวัดพิจิตร** พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 5 ปี 9 เดือน ค่าดัชนีมวลกายเท่ากับ 26.4 ไม่มีโรคประจำตัว ประวัติได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุ เรียนชั้นอนุบาล 3 โรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดพิจิตร อยู่หมู่ 8 ตำบลหนอง อำเภอน้ำขุ่น เริ่มป่วยวันที่ 27 กันยายน 2561 อาการไข้สูง อาเจียน อ่อนเพลีย ไปรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่งในอำเภอน้ำขุ่น วันที่ 28 กันยายน 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลน้ำขุ่น แพทย์วินิจฉัย Acute pharyngitis อาการไม่ดีขึ้น ไปพบแพทย์อีกครั้งในวันเดียวกันด้วยอาการไข้สูง แพทย์วินิจฉัย Fever วันที่ 30 กันยายน 2561 มาเจาะเลือดตามนัด มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก คลื่นไส้ อาเจียน ผลตรวจค่าความสมบูรณ์ของเลือดพบเม็ดเลือดขาว 5,800 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 38 เกล็ดเลือด 178,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัย Acute pharyngitis วันที่ 1 ตุลาคม 2561 ไปรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่งในอำเภอน้ำขุ่น ด้วยอาการอาเจียนไม่หยุด อ่อนเพลีย ต่อมาเข้ารับรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลน้ำขุ่น ด้วยอาการซึม

ปวดท้องข้างขวาบน แพทย์วินิจฉัย DHF with shock ส่งต่อโรงพยาบาลบางมูลนาก เข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยหนัก ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ Dengue NS1Ag ให้ผลบวก ส่งต่อไปโรงพยาบาลพิจิตร แรกเริ่มผู้ป่วยมีอาการชักเกร็ง ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 61.1 เกล็ดเลือด 21,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ต่อมาผู้ป่วยมีอาการทรุดลงและเสียชีวิต ในวันที่ 2 ตุลาคม 2561 แพทย์วินิจฉัยสุดท้าย Dengue Shock Syndrome ผลการตรวจสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสเด็งกี โดยวิธี RT-PCR พบ Dengue type 2 จากการสอบสวนโรค และจากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบผู้สัมผัสใกล้ชิด คือ ตา ยาย และพี่สาว ไม่มีใครป่วย และในบริเวณรัศมี 100 เมตร พบผู้ป่วยสงสัย 1 ราย (รักษาตัวอยู่โรงพยาบาล) บ้านของผู้เสียชีวิตเป็นบ้านยกพื้นสูง ช้างบ้านมีแหล่งน้ำขัง ขยะจำนวนมาก มีบ้านเรือนบริเวณใกล้เคียงติดกันทั้งหมด 10 หลังคาเรือน ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 12 พ.ศ. 2561 ตำบลหนองพบการระบาดของโรคไข้เลือดออกต่อเนื่อง ยังพบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูงกว่าร้อยละ 5 ดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่โดยสำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายบ้านผู้ป่วยและละแวกบ้านผู้ป่วยรัศมี 100 เมตร จำนวนทั้งหมด 9 หลังคาเรือน ให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก สื่อสารความเสี่ยงโดยเสียงตามสายประจำหมู่บ้าน และเฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัยในสถานพยาบาลทุกแห่งในอำเภอน้ำขุ่น

**จังหวัดสุพรรณบุรี** พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 5 เดือน 22 วัน อยู่หมู่ 13 ตำบลหนองโพธิ์ อำเภอนองหญ้าไช จังหวัดสุพรรณบุรี เริ่มป่วยวันที่ 5 กันยายน 2561 ด้วยอาการไอ มีน้ำมูก เข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชน อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี และเข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งเดิม ในวันที่ 10, 14, 15 และ 16 กันยายน 2561 ต่อมาวันที่ 18 กันยายน 2561 เข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี แพทย์วินิจฉัยติดเชื้อ Respiratory Syncytial Virus ได้รับยารับประทานและยาพ่น ช่วงพักรักษาตัวที่บ้าน ผู้เสียชีวิตมีอาการเหนื่อยเพิ่มขึ้น หายใจลำบาก ตัวร้อนเป็นระยะ ๆ อาเจียน ไอ วันที่ 22 กันยายน 2561 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลหนองหญ้าไช ด้วยอาการไอ มีน้ำมูก ผลการตรวจพบเม็ดเลือดขาว 15,120 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 30.4 เกล็ดเลือด 671,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัย Acute bronchiolitis วันที่ 27 กันยายน 2561 ผู้เสียชีวิตมีอาการหายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น ปลายมือเท้าเย็น ผลการตรวจพบความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 30.4 เกล็ดเลือด 76,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัย RSV Pneumonia with respiratory failure ต่อมาอาการไม่ดีขึ้น

แพทย์ทำการช่วยฟื้นคืนชีพ ต่อมาส่งต่อไปที่โรงพยาบาล  
เจ้าพระยามรราช จังหวัดสุพรรณบุรี แรกรับห้องฉุกเฉิน ไม่  
สามารถวัดความดันโลหิตได้ อัตราการเต้นของหัวใจ 147 ครั้งต่อ  
นาที อุณหภูมิกาย 37.6 องศาเซลเซียส รับการรักษาต่อที่หอผู้ป่วย  
เด็กวิกฤต (PICU) ผลการตรวจ Dengue NS1Ag ให้ผลบวก ต่อมา  
ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 28 กันยายน 2561 แพทย์วินิจฉัย Dengue  
hemorrhagic fever shock syndrome โรงพยาบาลเจ้าพระยา-  
มรราช เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจ serotype ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์-  
การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม อยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม ไม่มีใครป่วย และในรัศมี 100 เมตร  
สภาพแวดล้อมบ้านผู้ป่วยเสียชีวิต บ้านค่อนข้างมืด อากาศถ่ายเท ไม่  
สะดวก บริเวณบ้านค่อนข้างสกปรกและชื้นแฉะ ส่วนในละแวก  
บ้านเดียวกัน สภาพค่อนข้างสะอาด แต่ยังมีมูลฝอยและภาชนะที่ไม่  
ใช้แล้วทิ้งอยู่เป็นบางส่วน เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2561 ผลการ  
สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย ค่า HI เท่ากับ 34.88 โดยที่บ้านผู้ป่วย ค่า  
CI เท่ากับ 5.56 แหล่งรังโรคของผู้ป่วยรายนี้ น่าจะเกิดจากการติด  
เชื้อในพื้นที่ เนื่องจากมีผู้ป่วยที่ เฝ้าระวังโรคใช้เลือดออกในช่วง  
2 เดือน ก่อนเริ่มป่วยที่อยู่ในละแวกบ้านเดียวกัน

\*\*\*\*\*



## ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 39

### Reported cases of diseases under surveillance 506, 39<sup>th</sup> week

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Bureau of Epidemiology

**ตารางที่ 1** จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ  
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 สัปดาห์ที่ 39

**Table 1** Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 39<sup>th</sup> week 2018

Disease	2018				Case* (Current 4 week)	Mean** (2013-2017)	Cumulative	
	Week 36	Week 37	Week 38	Week 39			2018	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	4	5	0
Influenza	6510	6477	4969	1819	19775	15098	136833	23
Meningococcal Meningitis	0	1	0	1	2	2	16	0
Measles	125	105	133	33	396	138	2476	2
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	11	1
Pertussis	6	2	4	0	12	3	125	3
Pneumonia (Admitted)	7685	6664	5615	2423	22387	21558	221394	174
Leptospirosis	84	65	65	16	230	300	2093	23
Hand, foot and mouth disease	2010	1799	1412	591	5812	4826	56781	0
Total D.H.F.	2042	2020	1164	348	5574	9630	64649	82

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)