



ปีที่ 50 ฉบับที่ 22 : 14 มิถุนายน 2562

Volume 50 Number 22 : June 14, 2019

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



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

รวินันท์ โสมา, คัดคนางค์ ศรีพัฒนะพิพัฒน์, เสาวลักษณ์ กมล, ณัฐพล ชัยลังกา, นรินทิพย์ ชัยพรหมเชียว, สุธาสิณี เมธพัฒน์, นรินทร์เนตร ยอดยศ, กวินนา เกิดสูง, แสงโถม ศิริพานิช

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 2-8 มิถุนายน 2562 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้เลือดออก 4 เหตุการณ์

จังหวัดบึงกาฬ พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 11 ปี ที่อยู่ขณะป่วยหมู่ที่ 8 ตำบลนาสวรรค์ อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 29 พฤษภาคม 2562 ด้วยอาการไข้สูง ปวดกล้ามเนื้อ เข้ารักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้ยามารับประทาน วันที่ 3 มิถุนายน 2562 เข้ารักษาที่โรงพยาบาลบึงกาฬ ด้วยอาการไข้สูง ปวดกล้ามเนื้อ เหนื่อยเพลีย อาเจียน ส่งต่อไปที่โรงพยาบาลอุดรธานีในวันเดียวกัน แกร็บ อาการไข้สูง ปวดกล้ามเนื้อ ซ็อก หายใจหอบเหนื่อย แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ผลตรวจค่าความสมบูรณ์ของเลือดพบ เม็ดเลือดขาว 7,520 เซลล์/ลูกบาศก์ มิลลิเมตร ฮีมาโตคริต ร้อยละ 29.7 เกล็ดเลือด 7,500 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ให้ผลบวกต่อ IgM ผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลาต่อมา

อยู่ระหว่างการสอบสวนควบคุมโรค และตรวจหาสายพันธุ์ของเชื้อโรคไข้เลือดออก

จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 11 ปี น้ำหนัก 85 กิโลกรัม ส่วนสูง 140 เซนติเมตร ค่าดัชนีมวลกาย 43.36 kg/m^2 เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนแห่งหนึ่งในตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช ขณะป่วยอยู่หมู่ที่ 1 ตำบลท่าจั่ว อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช เริ่มป่วยวันที่ 27 พฤษภาคม 2562 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูกและข้อต่อ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเทศบาลนครนครศรีธรรมราช วันที่ 28 พฤษภาคม 2562 แพทย์วินิจฉัยคออักเสบ ให้ยาฆ่าเชื้อ และยาลดไข้ วันที่ 29 พฤษภาคม 2562 มีอาการปวดศีรษะ ไข้สูง รับประทานยาแก้ปวดลดไข้ อาการไม่ดีขึ้น และปวดเมื่อยตามร่างกาย ปวดกระบอกตา มารดาพาไปรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในอำเภอเมือง



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 2-8 มิถุนายน 2562	329
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 2-8 มิถุนายน 2562	332
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนพฤษภาคม 2562	337

แพทย์ฉีดยาแก้ปวดลดการอักเสบ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลบวกต่อ Dengue NS1Ag แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก วันที่ 30 พฤษภาคม 2562 ผู้ป่วยอาเจียน มีไข้ ตัวเย็นบางเวลา มารดานำส่งโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช เป็นผู้ป่วยใน ผลตรวจค่าความสมบูรณ์ของเลือดพบ เกล็ดเลือด 110,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริต ร้อยละ 40 เม็ดเลือดขาว 6,200 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิตเลือดออกภายในและภาวะอวัยวะล้มเหลวหลายระบบ วันที่ 1 มิถุนายน 2562 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของไวรัสเด็งกีสายพันธุ์ที่ 2

จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 10 ปี เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนแห่งหนึ่งในตำบลปากแพรก อำเภอทุ่งสง ที่อยู่ขณะป่วยตำบลลำใหญ่ อำเภอทุ่งสง เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤษภาคม 2562 ด้วยอาการไข้สูง 39.2 องศาเซลเซียส ปวดศีรษะและกล้ามเนื้อ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลทุ่งสง ได้ยาลดไข้มารับประทาน วันที่ 1 มิถุนายน 2562 ยังมีไข้สูง อาเจียน รับประทานอาหารไม่ได้ เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลทุ่งสง แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคไข้เลือดออก ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ วันที่ 3 มิถุนายน 2562 ส่งต่อเข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ด้วยภาวะช็อก ผลตรวจค่าความสมบูรณ์ของเลือดพบ เกล็ดเลือด 25,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริต ร้อยละ 49.1 เม็ดเลือดขาว 2,500 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลบวกต่อ Dengue IgM IgG และ NS1Ag แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก วันที่ 4 มิถุนายน 2562 ผู้ป่วยเสียชีวิต ผลตรวจสารพันธุกรรมของไวรัสเด็งกีด้วยวิธี RT-PCR พบไวรัสเด็งกีสายพันธุ์ที่ 2

จังหวัดอุดรธานี พบผู้ป่วย 15 ราย หมู่ที่ 1 ตำบลหนองขอนกว้าง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี เข้ารักษาที่โรงพยาบาลอุดรธานี 6 ราย และโรงพยาบาลค่ายประจักษ์ 1 ราย ผู้ป่วยรายแรก เพศหญิง อายุ 19 ปี เริ่มป่วยวันที่ 28 เมษายน 2562 ด้วยอาการไข้ตอนกลางคืน ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ วิงเวียนศีรษะ เป็นมา 5 วัน เข้ารับการรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่ง อาการไม่ดีขึ้น จึงมาโรงพยาบาลอุดรธานี วันที่ 5 พฤษภาคม 2562 ผลตรวจค่าความสมบูรณ์ของเลือดพบ เม็ดเลือดขาว 2,800 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริต ร้อยละ 44.4 เกล็ดเลือด 148,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ให้ผลบวกต่อ IgG และให้ผลลบต่อ IgM วันที่ 5 พฤษภาคม 2562 ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน 8 ราย เก็บตัวอย่างส่งตรวจด้วยวิธี RT-PCR จำนวน 5 ราย ผลการตรวจทาง

ห้องปฏิบัติการ พบเชื้อไวรัส Dengue serotype 1 ทั้ง 5 ราย

2. โรคซิคุนงุนยา 2 เหตุการณ์

จังหวัดราชบุรี พบผู้ป่วย 24 ราย เป็นนักเรียนชาวสิงคโปร์ เดินทางมาที่ศึกษาระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-4 มิถุนายน 2562 ที่หมู่ที่ 8 ตำบลสวนผึ้ง อำเภอสวนผึ้ง คณะทั้งหมด 30 คน (นักเรียน 28 คน และครู 2 คน) เข้าพักที่มูลนิธิของศาสนาคริสต์ในวันที่ 25 พฤษภาคม 2562 บริเวณดังกล่าวมีที่พัก 2 หลัง และบ้านประชาชน 8 หลัง โบสถ์ 1 หลัง รอบ ๆ เป็นป่าและสวนปาล์ม รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 28 พฤษภาคม 2562 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนผึ้งในวันที่ 29 พฤษภาคม 2562 ด้วยอาการไข้ปวดศีรษะ อาเจียน แพทย์วินิจฉัย ไข้เฉียบพลัน และพบนักเรียนมีอาการคล้ายกันเพิ่มขึ้น จึงพาทั้งหมดออกจากพื้นที่ในวันที่ 31 พฤษภาคม 2562 และนำเด็กที่มีอาการป่วย 8 ราย เข้ารักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดราชบุรี ทุกรายป่วยด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดตามตัว แพทย์ตรวจด้วยแบบทดสอบ Dengue Duo และ Rapid test for Flu ผลเป็นลบ แพทย์วินิจฉัยไข้หวัด วันที่ 1 มิถุนายน 2562 แพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล ในขณะที่เดียวกันมีผู้ป่วยนักเรียนชาวสิงคโปร์เข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร ตรวจพบติดเชื้อซิคุนงุนยา 10 ราย ทั้งหมดเดินทางกลับประเทศสิงคโปร์ในวันที่ 3 มิถุนายน 2562

จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบผู้ป่วยสงสัย 35 ราย รายแรกที่อาศัยอยู่ชอยใกล้กัน เพศชาย อายุ 16 ปี มีประวัติเดินทางไปเฝ้าญาติป่วยที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่งในประเทศพม่า และเดินทางกลับมาประเทศไทยวันที่ 7 พฤษภาคม 2562 เริ่มป่วยวันที่ 10 พฤษภาคม 2562 ให้ข้อมูลว่าที่ประเทศพม่ามีผู้ป่วยด้วยอาการไข้ปวดข้อ หลายราย รายที่ 2 เพศชาย อายุ 9 ปี อาศัยอยู่ชอยเดียวกับมูลนิธิ มีประวัติเดินทางไปประเทศพม่า เดินทางกลับมาเมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2562 เริ่มป่วยวันที่ 16 พฤษภาคม 2562 เก็บตัวอย่างเลือด 8 ราย ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมซิคุนงุนยา ให้ผลบวก 6 ราย มาตรการที่ดำเนินการแล้ว สำนวณและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ พบค่า HI = 25-50% CI = 26-40% โรงเรียนใกล้เคียง CI = 67.65% ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก CI = 16.67% ควบคุมป้องกันโรคตามมาตรการ 0-3-7 สำนวณและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ พันสารเคมีกำจัดยุงวันที่ 31 พ.ค., 5 มิ.ย. โดยพันแบบหมอกควันร่วมกับแบบละอองฝอย ดิทรถยนต์ ให้สูดศึกษา และเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ แจกยาทากันยุง สนับสนุนมุ้ง 20 หลัง

จังหวัดแม่ฮ่องสอน พบผู้ป่วย 5 ราย รายแรกเป็นเพศหญิง อายุ 36 ปี อาชีพรับราชการ ที่อยู่ขณะป่วยตำบลขุนยวม อำเภอ

ขุนยวม เริ่มป่วยวันที่ 27 พฤษภาคม 2562 เข้ารักษาเป็นผู้ป่วยในวันที่ 29 พฤษภาคม 2562 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดกระบอกตา ปวดกระดูก/ข้อ ผื่นแดง ผลตรวจค่าความสมบูรณ์ของเลือด พบเกล็ดเลือด 154,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร เม็ดเลือดขาว 2,920 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคไข้เลือดออก ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของไวรัสซิกุนกุนยา และพบผู้ป่วยเพิ่มเติม 4 ราย เก็บตัวอย่างส่งตรวจสารพันธุกรรมของไวรัสซิกุนกุนยา 3 ราย พบสารพันธุกรรมของไวรัสซิกุนกุนยา 1 ราย อยู่ระหว่างตรวจ 2 ราย มาตรการที่ดำเนินการแล้ว ค้นหาผู้ป่วยในชุมชน เฝ้าระวังและสอบสวนโรคเพิ่มเติม

3. การระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคไข้หวัดใหญ่ในค่ายทหาร จังหวัดนครพนม พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ 34 ราย เป็นทหารเกณฑ์ใหม่ในค่ายทหารแห่งหนึ่ง จังหวัดนครพนม เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลค่ายพระยอดเมืองขวาง 3 ราย ตรวจพบไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด บี ทั้ง 3 ราย ทำการคัดกรองหาผู้ป่วยเพิ่มเติมพบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่อีก 31 ราย ให้อาหารต้านไวรัส Oseltamivir ทั้งหมด จากการสอบสวนโรค พบรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 30 พฤษภาคม 2562 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลภายในค่ายทหารในวันที่ 1 มิถุนายน 2562 ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ และปวดกล้ามเนื้อ มาตรการที่ดำเนินการแล้ว ดำเนินการแยกผู้ป่วย และคัดกรองผู้ป่วยพร้อมให้สุศึกษาและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม

4. อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ 2 เหตุการณ์ จังหวัดเลย พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 55 ปี อยู่ที่หมู่ 1 ตำบลน้ำพูน อำเภอทาสี วันที่ 24 พฤษภาคม 2562 ช่วงบ่าย ผู้เสียชีวิตไปเก็บเห็ดปลวกและเห็ดโคนจากป่าดงบ้านน้ำมี ที่เคยเก็บประจำ ลักษณะเห็ดขึ้นเป็นกระจุก และนำมาปิ้งรับประทานกับเหล้าขาว ร่วมกัน 6 คน หลังจากรับประทานเสร็จแยกย้ายกันกลับบ้าน และผู้เสียชีวิตไปนอนที่นา วันที่ 25 พฤษภาคม 2562 เวลาประมาณ 09.00 น. ภรรยาพบว่าผู้ป่วยมีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเป็นน้ำ มากกว่า 10 ครั้ง จึงนำส่งโรงพยาบาลภูเรือ เข้ารักษาเป็นผู้ป่วยใน ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น วันที่ 28 พฤษภาคม 2562 จึงส่งต่อไปโรงพยาบาลเลย เสียชีวิตวันที่ 1 มิถุนายน 2562 อีก 5 รายที่รับประทานร่วมกันไม่มีอาการ

จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 30 ปี อำเภอจอมทอง เริ่มป่วยวันที่ 1 มิถุนายน 2562 ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียนเป็นน้ำสีเหลือง ถ่ายเหลว ตัวเหลือง ตาเหลือง เข้ารักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลจอมทอง เมื่อวันที่ 4 มิถุนายน 2562 แพทย์วินิจฉัย อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ ไวรัสตับอักเสบ

ภavnน้ำตาลในเลือดต่ำ ประวัตติเสี่ยง คือ รับประทานเห็ดลักษณะสีขาวล้วน (ผู้ป่วยชี้ภาพเห็ดที่สงสัย คือ เห็ดระโงกและระงากขาว) ซึ่งเก็บจากป่าที่อยู่ห่างจากบ้านประมาณ 2 กิโลเมตร

5. โรคเลปโตสไปโรสิสเสียชีวิต จังหวัดสุรินทร์ พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 47 ปี สัญชาติไทย อาชีพรับจ้าง ขณะป่วยอยู่ที่หมู่ 8 ตำบลสนม อำเภอสนม เริ่มป่วยวันที่ 15 พฤษภาคม 2562 มีอาการปวดศีรษะจากการถูกตีที่ศีรษะ ไม่ได้ไปรักษา ซ้ำยากินเอง วันที่ 28 พฤษภาคม 2562 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนม ด้วยอาการปวดศีรษะ แพทย์ให้ยา Paracetamol 500 mg., IBUPROFEN 400 mg., Dimenhydrinate 50 mg. และให้กลับบ้าน วันที่ 3 มิถุนายน 2562 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนมอีกครั้งแผนกผู้ป่วยใน แรกรับ มีไข้ ไอหนาวสั่น มีน้ำมูกเล็กน้อย ไม่มีเสมหะ แน่นหน้าอก อุดทรวงอก 40.3 องศาเซลเซียส ชีพจร 126 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 120/60 มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยปอดบวม วันที่ 4 มิถุนายน 2562 ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยหอบ หายใจเร็ว ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อเลปโตสไปโรสิส ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้นจึงส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลสุรินทร์ในวันเดียวกัน เสียชีวิตวันที่ 5 มิถุนายน 2562 ประวัตติเสี่ยงผู้ป่วยมีอาชีพรับจ้าง และทำนาในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา

6. โรคหัด จังหวัดสุพรรณบุรี พบผู้ป่วยโรคหัด 4 ราย รายแรกเพศหญิง อายุ 25 ปี สัญชาติเมียนมาร์ อาชีพรับจ้างโรงงานแปรรูปไก่ อาศัยอยู่บ้านเช่าหน้าโรงงาน เข้ารักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17 วันที่ 1 มิถุนายน 2562 ด้วยอาการไข้ ผื่น ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลบวกต่อ Measles IgM ค้นหาพบผู้ป่วยเพิ่มเติม 3 ราย ทั้งหมดสัญชาติเมียนมาร์ เข้ารักษาที่โรงพยาบาลเดียวกัน ดังนี้ ลูกชายของผู้ป่วยรายแรก อายุ 10 ปี เริ่มป่วยวันที่ 29 พฤษภาคม 2562 เข้ารักษาที่โรงพยาบาล วันที่ 3 มิถุนายน 2562 ด้วยอาการไข้ ผื่น รายต่อมาเป็นเพศชาย อายุ 33 ปี เริ่มป่วยวันที่ 1 มิถุนายน 2562 เข้ารักษาที่โรงพยาบาล วันที่ 4 มิถุนายน 2562 ด้วยอาการไข้ ผื่น แพทย์วินิจฉัยโรคหัด รพผลการตรวจยืนยัน ประวัตติพักอยู่ที่พักสล็อกที่ 4 เป็นเพื่อนร่วมงานกับผู้ป่วยรายที่ 1 ทำงานอยู่แผนกเดียวกัน ไม่ได้เป็นพนักงานประจำ รายสุดท้าย เพศชาย อายุ 27 ปี เริ่มป่วยวันที่ 2 มิถุนายน 2562 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล วันที่ 5 มิถุนายน 2562 มีอาการไข้ ผื่น แพทย์วินิจฉัยโรคหัด และให้กลับบ้านพักที่บ้าน ประวัตติเสี่ยงผู้ป่วยมีที่พักอยู่สล็อกที่ 2 กับภรรยา และภรรยามีอาการเดียวกัน เมื่อ 1 สัปดาห์ก่อน ปัจจุบันหายแล้ว อยู่ระหว่างการสอบสวน และสอบถามประวัติการได้รับวัคซีนและผู้สัมผัสเพิ่มเติม

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ในสัตว์ปีก
สาธารณรัฐประชาชนจีน เว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ 3 มิถุนายน 2562 กระทรวงเกษตรสาธารณรัฐประชาชนจีนรายงานการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ในมณฑล Xinjiang ตามประกาศองค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2562 เหตุการณ์การระบาดเริ่มขึ้นเมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2562 ในหมู่บ้าน Liushuq ซึ่งส่งผลกระทบต่อสัตว์ปีกที่เลี้ยงไว้หลัง

บ้าน สัตว์ปีกติดเชื้อตาย 1,015 ตัว จากทั้งหมด 11,910 ตัว ดำเนินการทำลายสัตว์ปีกที่เหลือเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อไวรัส จนถึงขณะนี้ยังไม่ทราบแหล่งโรค สาธารณรัฐประชาชนจีน รายงานการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ล่าสุดเมื่อเดือน กุมภาพันธ์ 2562 ซึ่งส่งผลกระทบต่อฟาร์มสัตว์ปีกในมณฑล Yunnan ทางตะวันตกเฉียงใต้ของประเทศ เชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ถูกตรวจพบในการระบาดในสัตว์ปีกในสาธารณรัฐประชาชนจีนและอีกไม่กี่ประเทศในทวีปเอเชีย แต่มีรายงานการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ในมนุษย์ที่สาธารณรัฐประชาชนจีนเท่านั้น



รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 22

Reported cases of diseases under surveillance 506, 22nd week

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 สัปดาห์ที่ 22

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 22nd week 2019

Disease	2019				Case* (Current 4 week)	Mean** (2014-2018)	Cumulative	
	Week 19	Week 20	Week 21	Week 22			2019	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	1	0	0	0	1	1	9	1
Influenza	3112	2958	2668	1397	10135	5125	171071	14
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	7	1
Measles	94	85	50	21	250	140	3164	11
Diphtheria	2	0	0	0	2	0	8	1
Pertussis	0	3	0	1	4	0	49	1
Pneumonia (Admitted)	3186	3217	3078	1509	10990	14592	107372	96
Leptospirosis	37	33	27	10	107	165	737	9
Hand, foot and mouth disease	358	529	682	478	2047	5632	13113	0
Total D.H.F.	1545	1978	1845	789	6157	5416	28785	43

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานอนามัย 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)