



ปีที่ 47 ฉบับที่ 48 : 9 ธันวาคม 2559

Volume 47 Number 48 : December 9, 2016

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



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

กฤษฎิ์ พลอดดี, บวรวรรณ ดิเรกโคก, ธนาภรณ์ ชินทะวัน, ลลิตรา กำวี, ชนิดดา ตั้งวงศ์จุลนิยม, วัชรภรณ์ วงศ์คุณ, จุติกาญจน์ ภูเก้าล้วน, บวรวรรณ ดิเรกโคก, ฉันทชนก อินทร์ศรี, สุทธนันท์ สุทธชนะ, อนุตรศักดิ์ รัชตะทัต

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 48 ระหว่างวันที่ 27 พฤศจิกายน-3 ธันวาคม 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้เลือดออก เสียชีวิต 3 เหตุการณ์ จากจังหวัดยะลา นราธิวาส และสงขลา

จังหวัดยะลา พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 25 ปี ประกอบอาชีพรับจ้างที่อุทยานแห่งชาติสัตว์ป่าและพันธุ์พืช ขณะป่วยอาศัยอยู่บ้านพักอุทยานแห่งชาติสัตว์ป่าและพันธุ์พืช อำเภอบันนังสตา จังหวัดยะลา เริ่มป่วยวันที่ 20 พฤศจิกายน 2559 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยตัว ปวดศีรษะ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลธารโตในวันที่ 21 พฤศจิกายน 2559 เป็นผู้ป่วยนอก วันที่ 23 พฤศจิกายน 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเบตง ด้วยอาการ ไข้ ไอมีเสมหะเหนียว หนาวสั่น เจ็บคอ อาเจียน อ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อย สัญญาณชีพแรกรับไม่มีไข้ อุณหภูมิกาย 36.8 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นหัวใจ 114 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 134/78

มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Dengue Hemorrhagic Fever และรับเป็นผู้ป่วยใน ต่อมาในวันที่ 24 พฤศจิกายน 2559 ผู้ป่วยได้ย้ายเข้าหอผู้ป่วยหนัก มีอาการกระสับกระส่าย เหงื่อออก ปลายมือปลายเท้าเย็น รู้สึกตัวดี คลื่นไส้ อาเจียน อัตราการเต้นหัวใจ 120 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 24 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 93/69 มิลลิเมตรปรอท การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเกล็ดเลือด 22,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ปริมาตรของเม็ดเลือดแดงในเลือด ร้อยละ 57.2 เม็ดเลือดขาว 9,860 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เป็นชนิดลิมโฟไซต์ ร้อยละ 17 ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 26 พฤศจิกายน 2559 ทีมสอบสวนโรคได้ส่งตัวอย่างเลือด ผู้ป่วยตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ

จังหวัดนราธิวาส พบผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 5 ปี 4 เดือน เป็นนักเรียนชั้นอนุบาล 1 ขณะป่วยอาศัย



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 48 ระหว่างวันที่ 27 พฤศจิกายน-3 ธันวาคม 2559	753
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 48 ระหว่างวันที่ 27 พฤศจิกายน-3 ธันวาคม 2559	756
◆ DDC WATCH ปีที่ 3 ฉบับที่ 11 พฤศจิกายน 2559: โรคเท้าช้างกับประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน	761
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนพฤศจิกายน 2559	765

อยู่ ตำบลโคกสะอาด อำเภอหรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส มีโรคประจำตัว คือ โรคหอบ เริ่มป่วยวันที่ 22 พฤศจิกายน 2559 ด้วยอาการ ไข้ ไอ มีน้ำมูก อ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อย วันที่ 23 พฤศจิกายน 2559 เข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลหรือเสาะ แพทย์วินิจฉัย Acute Nasopharyngitis วันที่ 25 พฤศจิกายน 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอีกครั้ง ด้วยอาการไข้สูง ถ่ายเหลว 4 ครั้ง คลื่นไส้ อาเจียน 3 ครั้ง รับประทานยาลดไข้พาราเซตามอลชนิด น้ำเชื่อมก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย ไม่ลืมตา ปากแห้งแตก อาเจียนเป็นสีน้ำตาลออกดำ (coffee ground) 1 ครั้ง ถ่ายเหลวเป็นน้ำสีเขียวปนดำ 1 ครั้ง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การนับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 6,600 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 76,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ปริมาตรของเม็ดเลือดแดงในเลือด ร้อยละ 41 และส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ แพทย์วินิจฉัย Dengue Hemorrhagic Fever และ R/O GI Bleed วันที่

26 พฤศจิกายน 2559 ผู้ป่วยมีอาการไข้สูง ปวดศีรษะ อาเจียน อ่อนเพลีย วัดสัญญาณชีพเบื้องต้น มีไข้สูง อุณหภูมิกาย 40 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 90 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 30 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 100/60 มิลลิเมตรปรอท การนับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 4,200 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 12,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ปริมาตรของเม็ดเลือดแดงในเลือด ร้อยละ 52 ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2559 แพทย์วินิจฉัย Acute Respiratory Failure และ Dengue Shock Syndrome งานชันสูตรโรงพยาบาลหรือเสาะส่งตัวอย่างเลือดตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา จากการสอบสวนโรคพบบ้านผู้ป่วยมีสภาพแวดล้อมภายในบ้านค่อนข้างทึบแสง อากาศถ่ายเทไม่ดี รอบบ้านมีขยะจำนวนมาก จากการสำรวจภาชนะภายในบ้านผู้ป่วยจำนวน 4 ภาชนะ ไม่พบลูกน้ำยุงลาย ค่า CI ภายในบ้านเท่ากับศูนย์ บริเวณรอบบ้านผู้ป่วยในรัศมี 100 เมตร มีบ้าน 6 หลังคาเรือน พบลูกน้ำยุงลาย 4 หลังคาเรือน ค่า HI เท่ากับร้อยละ 67 ทีมสอบสวนและควบคุมโรคได้ดำเนินการพ่นหมอกควันในโรงเรียน และพ่นละอองฝอย บริเวณบ้านผู้ป่วย และรัศมีห่างจากบ้านผู้ป่วย 100 เมตร

จังหวัดสงขลา พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือด เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 18 ปี ขณะป่วยอยู่ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกระเสลีนธุ์ จังหวัดสงขลา ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีประวัติแพ้ยา/แพ้อาหาร เริ่มป่วยวันที่ 23 พฤศจิกายน 2559 ด้วยอาการไข้ ตัวร้อน กินอาหารไม่ได้ อาเจียน ในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกระเสลีนธุ์ แผนกผู้ป่วยนอก ต่อมาวันที่ 26 พฤศจิกายน 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอีกครั้งด้วยอาการไข้ ถ่ายดำ ถ่ายเหลว 6 ครั้ง กินอาหารไม่ได้ อาเจียน แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ผลการตรวจเลือด เกล็ดเลือด 52,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 27 พฤศจิกายน 2559 ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลสงขลา แพทย์วินิจฉัย Dengue Hemorrhagic Fever และรับเป็นผู้ป่วยในวันที่ 28 พฤศจิกายน 2559 ผู้ป่วยถ่ายเหลว 4 ครั้ง อ่อนเพลียมาก สีหน้าอิดโรย ปากแห้ง ท้องอืด แน่นท้อง สัญญาณชีพ ความดันโลหิต 94/54 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 94 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 22 ครั้ง/นาที ผลการตรวจเลือด ปริมาตรของเม็ดเลือดแดงในเลือด ร้อยละ 47 เกล็ดเลือด 18,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 30 พฤศจิกายน 2559 ผู้ป่วยอยู่ในภาวะช็อก ความดันโลหิต 107/28-109/42 มิลลิเมตรปรอท มีภาวะ Metabolic acidosis จากภาวะไตวาย และเสียชีวิตในวันที่ 1 ธันวาคม 2559 เจ้าหน้าที่ได้เก็บตัวอย่างเลือดผู้ป่วยส่งตรวจยืนยันที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ
รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา
 นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
 นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
 นายแพทย์ดำนวน อังชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
 อองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธรรักษ์ พลพัฒน์
บรรณาธิการประจำฉบับ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์
บรรณาธิการวิชาการ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

กองบรรณาธิการ
 ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังเมืองดี สุวดี ติวงษ์

ฝ่ายข้อมูล
 สมาน สุขุมภูรจันท์ ศศิธันว์ มาแอดิเยน
 พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญติลาป

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม
ฝ่ายตีพิมพ์ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์
สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง



2. โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดอุดรธานี พบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ 51 ราย นักเรียนชั้นอนุบาลโรงเรียนแห่งหนึ่งในตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี เริ่มป่วยวันที่ 23 พฤศจิกายน 2559 ด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุดรธานี 3 ราย เป็นผู้ป่วยใน 2 ราย และเป็นผู้ป่วยที่ไม่เข้ารับการรักษา 48 ราย จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่านักเรียนที่ป่วยทั้งหมดมีประวัติการรับประทานอาหารชนิดเดียวกัน คือ นมโรงเรียน ซึ่งดื่มในวันที่ 23 พฤศจิกายน 2559 บริษัทน่านมมาส่งตั้งแต่ตอนเช้าตรู่ โดยเก็บไว้ในถังที่ไม่มีฝาปิด มีน้ำแข็งปริมาณเล็กน้อย ภายหลังจากนักเรียนป่วยได้มีหน่วยงานที่ออกตรวจคุณภาพของนมโรงเรียนในวันที่ 24 พฤศจิกายน 2559 พบว่านมโรงเรียนที่บริษัทส่งมา ระดับความเย็นไม่ได้มาตรฐาน ทีมสอบสวนโรคได้ให้สุขศึกษาและคำแนะนำเรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคล และสุขาภิบาลอาหารแก่นักเรียน และคณะครูในโรงเรียน และแนะนำการเก็บรักษานมที่ได้มาตรฐานให้แก่ครูผู้เกี่ยวข้อง การสอบสวนโรคในครั้งนี้ไม่สามารถเก็บตัวอย่างนมโรงเรียนส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคได้เนื่องจากบริษัทส่งนมได้ทำลายนมไปหมดแล้ว

3. โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดร้อยเอ็ด ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 33 ราย เป็นทหารในค่ายทหารแห่งหนึ่งในตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ทั้งหมดเป็นเพศชาย อายุ 20-25 ปี ผู้ป่วยทุกรายมีอาการไม่รุนแรง รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 15 พฤศจิกายน 2559 (ครูฝึก 1 ราย และทหารใหม่ 1 ราย) รายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 28 พฤศจิกายน 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าฯ ในวันที่ 24-28 พฤศจิกายน 2559 ด้วยอาการไข้สูง ไอ เจ็บคอ เป็นผู้ป่วยใน 16 ราย และจากการค้นหาเพิ่มเติม 17 ราย ผลการตรวจวินิจฉัยด้วยชุดตรวจอย่างรวดเร็ว (Rapid test) ผู้ป่วยใน จำนวน 16 ราย พบเชื้อ Influenza A จำนวน 14 ราย ทีมสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่างป้ายจากคอ (Throat Swab) ผู้ป่วยจำนวน 20 ราย ส่งตรวจยืนยันหาสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ ด้วยวิธี Real Time RT-PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ Influenza A H3 จำนวน 14 ราย วันที่ 25 พฤศจิกายน 2559 ค่ายทหารฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ให้กับทหารฝึกใหม่ จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วยรายแรกซึ่งเป็นครูฝึกน่าจะไปรับเชื้อไข้หวัดใหญ่มาจากภายนอก ประกอบกับการเปิดให้ญาติทหารใหม่เข้ามาเยี่ยมได้ในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2559 จึงทำให้เกิดการระบาดในค่ายทหารดังกล่าว บริเวณห้องนอนค่อนข้างมีความแออัด การจัดที่นอนในเรือนนอน เป็นห้องโถงรวม 1 ห้อง ลักษณะเตียงชิดกัน หัวเตียงศีรษะชนกัน การดื่มน้ำในช่วงฝึกภาค-

สนามเป็นน้ำกรองบรรจุถังพลาสติก ส่วนใหญ่ยังมีการใช้แก้วน้ำร่วมกัน สำหรับผู้ที่มีอาการป่วยจะได้รับการแยกห้องนอนไปอีกอาคารหนึ่ง มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ เป็นเวลา 14 วัน ปัจจุบันยังไม่มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติม

4. การบาดเจ็บจากการประกอบอาชีพ กรุงเทพมหานคร พบอุบัติเหตุในสถานที่ก่อสร้าง ใกล้โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร เป็นอุบัติเหตุรถคนขนาดใหญ่ในพื้นที่ก่อสร้างล้มทับคนงานก่อสร้าง มีผู้บาดเจ็บทั้งหมด 6 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิตในที่เกิดเหตุ 4 ราย ส่วนอีก 2 รายบาดเจ็บสาหัส ได้รับการนำส่งโรงพยาบาล ต่อมาเสียชีวิตอีก 1 ราย รวมผู้เสียชีวิตทั้งหมด 5 ราย และบาดเจ็บสาหัส 1 ราย สำหรับสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุอยู่ระหว่างการสอบสวนของเจ้าหน้าที่จากการสอบถามข้อมูลเบื้องต้นไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพบว่าอุบัติเหตุนี้อยู่ภายใต้การดูแลตามกฎหมายของกระทรวงแรงงาน และเนื่องจากเกิดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จึงเป็นหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการคุ้มครองแรงงานเขตนั้น ๆ เป็นผู้ดำเนินการสอบสวนและเก็บข้อมูล หลังจากนั้นข้อมูลจะถูกส่งไปที่กองความปลอดภัยเป็นผู้เก็บสถิติ และจะนำเสนอต่อผู้บริหารของกระทรวงแรงงาน แล้วจึงจะมีการเผยแพร่รายละเอียดทั้งหมด ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพร้อมกันจะมีการจัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน รวมถึงสำนักโรคจากการประกอบอาชีพ และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองจะเข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังข้อมูลและ เสนอข้อคิดเห็นต่าง ๆ จึงทำให้ในขณะนี้ไม่สามารถใส่รายละเอียดเพิ่มเติมได้ต้องรอให้เป็นไปตามกระบวนการของผู้รับผิดชอบต่อไป ข้อเสนอแนะจากทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) กรมควบคุมโรคควรมีช่องทางในการสอบสวนหาสาเหตุของเหตุการณ์ลักษณะเช่นนี้ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวิเคราะห์หาสาเหตุและแจ้งเตือนประชาชนได้ทันทั่วถึง

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ประเทศโอมาน : ผู้ป่วยรายที่ 10

ข้อมูลจากเว็บไซต์ Center for Infectious Disease Research and Policy (CIDRAP) ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2559 กระทรวงสาธารณสุขประเทศโอมานรายงานผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางรายใหม่ เป็นชาย ชาวโอมาน อายุ 67 ปี มีอาการติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลัน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐบาลในท้องถิ่น ขณะนี้อาการหายแล้ว

ตั้งแต่เดือนมกราคม 2559 หลังตรวจพบผู้ป่วยโรคทางเดิน-

หายใจตะวันออกกลางรายแรกในโอมาน ผู้ป่วยรายนี้ นับเป็นผู้ป่วย
โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางรายที่ 10

จากแหล่งข่าว FluTrackers ซึ่งรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยแต่ละ
รายสะสม (Cumulative Case List) การติดเชื้อของผู้ป่วยรายนี้
ทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อ MERS-CoV ทั่วโลก เป็น 1,864 ราย

2. โรคไขหวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ในคน ประเทศจีน

ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRAP ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2559
ศูนย์ป้องกันสุขภาพฮ่องกง (Centre for Health Protection:
CHP) รายงานผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสไขหวัดนกสายพันธุ์ H5N6 เป็น
หญิง อายุ 30 ปี เป็นเกษตรกร ทำงานในฟาร์ม ที่เมือง Liuzhou

เริ่มป่วยในวันที่ 8 พฤศจิกายน 2559 และเข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลเมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2559 ขณะนี้อาการวิกฤต
ผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสกับสัตว์ปีกที่ตายก่อนเริ่มมีอาการป่วย
เจ้าหน้าที่ CHP กล่าวว่า เกษตรกรควรระมัดระวังเป็นพิเศษรอบ ๆ
พื้นที่ที่มีสัตว์ปีกตาย และประชาชนควรหลีกเลี่ยง ตลาดสัตว์ปีก
ฟาร์มและโรงฆ่าสัตว์ และผู้ที่ทำงานคลุกคลีกับสัตว์ปีกควรรักษา
สุขอนามัยให้ดี และสนับสนุนให้ใช้ผ้าปิดปากและจมูกหากมีอาการ
คล้ายไข้หวัดใหญ่ โดยแหล่งข่าว FluTrackers ซึ่งได้รวบรวมข้อมูล
ผู้ป่วยแต่ละรายสะสม พบว่าเมื่อนับรวมผู้ป่วยรายนี้ทำให้จำนวน
ผู้ป่วยจาก H5N6 ของจีนนับตั้งแต่ปี 2557 เพิ่มขึ้นเป็น 17 ราย



**รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง**

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 48

Reported cases of diseases under surveillance 506, 48th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 สัปดาห์ที่ 48

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 48th week 2016

Disease	2016				Case* (Current 4 week)	Mean** (2011-2015)	Cumulative	
	Week 45	Week 46	Week 47	Week 48			2016	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	12	50	1
Influenza	4432	3956	2626	963	11977	3835	160505	43
Meningococcal Meningitis	0	1	0	0	1	1	17	2
Measles	59	55	24	16	154	170	1593	0
Diphtheria	1	0	1	0	2	1	15	5
Pertussis	3	0	2	0	5	1	72	0
Pneumonia (Admitted)	4555	4181	3705	1891	14332	10225	228828	333
Leptospirosis	65	43	38	12	158	230	2083	31
Hand, foot and mouth disease	776	852	794	465	2887	1889	76123	2
Total D.H.F.	932	879	530	163	2504	3775	58555	57

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)