



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 47 ฉบับที่ 52 : 6 มกราคม 2560

Volume 47 Number 52 : January 6, 2017

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



## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

บวรวรรณ ดิเรกโภค, สุนตตรา ปานทรัพย์, อรรถวิทย์ เนินซัด, ฉันทชนก อินทร์ศรี, ภัทรา ทองสุข, ธัญลักษณ์มณ ปิยะพัชรรัตนกร, พิษพันธ์ พงษ์สกุล, ศรายุทธ ตาสัก, สุทธนันท์ สุทธชนะ, สุชาติา เจียมศิริ

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 25-31 ธันวาคม 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. การระบาดของอาหารเป็นพิษ 2 เหตุการณ์ ดังนี้

**จังหวัดเชียงราย** ผู้ป่วยอาหารเป็นพิษประมาณ 55 ราย ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง ต.นางแล อ.เมือง จ.เชียงราย มีนักเรียนและครู ในโรงเรียนประมาณ 70 คน ชาย 34 คน หญิง 36 คน โรงเรียนสอนตั้งแต่ชั้นอนุบาล 1 และ 2 ป.1-ป.6 มีนักเรียนประมาณ 60 คน อัตราป่วยทั้งครูและนักเรียนประมาณร้อยละ 79 อายุระหว่าง 4-59 ปี ผู้ป่วยกระจายอยู่ทุกชั้นเรียน (ทีมสอบสวนอยู่ระหว่างการวิเคราะห์และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ณ 5 มกราคม 2559) ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 27 ธันวาคม 2559 เวลา 13.30 น. และผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 28 ธันวาคม 2559 เวลา 02.00 น. เข้ารับการรักษาที่ รพ.สต.นางแล ในวันที่ 28 ธันวาคม 2559 เป็นผู้ป่วยนอก 2 ราย ด้วยอาการปวดท้อง ถ่ายเหลว คลื่นไส้ อาเจียน ได้รับการรักษาตามอาการ จากการสัมภาษณ์นักเรียนที่ป่วย

ส่วนใหญ่มีอาการถ่ายเหลว (47 ราย) รองลงมา คือ ปวดท้อง (43 ราย) คลื่นไส้อาเจียน (10 ราย) ตะคริว (1 ราย) จากการสัมภาษณ์ประวัติการรับประทานอาหารพบว่า วันที่ 27 ธันวาคม 2559 มีการจัดงานเลี้ยงให้นักเรียนที่โรงเรียน โดยรับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน อาหารที่สงสัย คือ ข้าวมันไก่ น้ำจิ้ม น้ำซุบ เฉาก๊วยแบบถ้วย ขนมปังไส้ไก่ และเผือก นอกจากนี้เด็กในศูนย์เด็กเล็กที่อยู่ใกล้เคียงกันประมาณ 20 คน รับประทานข้าวมันไก่แต่ไม่ใส่น้ำจิ้ม ไม่มีอาการป่วย

จากการสัมภาษณ์ขั้นตอนการทำข้าวมันไก่พ่อครัวเล่าว่า ซื้อไก่แช่แข็งของบริษัทแห่งหนึ่งมาตอนเที่ยงวันที่ 26 ธันวาคม 2559 นำมาใส่ไว้ในถังน้ำแข็ง เริ่มประกอบอาหารเวลา 05.00 น. วันที่ 27 ธันวาคม 2559 มีผู้ช่วยทำ 3 คน ให้นำมาต้ม เอน้ำต้มไก่มาหุงข้าว ฉีกเนื้อไก่ด้วยมือเปล่า ผักที่จะใส่ข้าวมันไก่ คือ แดงกวา นำมาหั่น การป้องกันและควบคุมโรคที่ดำเนินการไปแล้ว ได้แก่



|  |     |
|--|-----|
| ◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 25-31 ธันวาคม 2559         | 817 |
| ◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 25-31 ธันวาคม 2559 | 820 |
| ◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนธันวาคม 2559            | 825 |
| ◆ ดัชนีรายงานการเฝ้าระวังระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 47 ฉบับที่ 27-52                     | 828 |

การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม, การตรวจ SI-2 ในซ็อน และภาคหลุมอาหารของโรงเรียนพบว่าในภาคหลุมให้ผลบวก และได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ คือ น้ำจิ้มข้าวมันไก่ 2 ตัวอย่าง เฉาก๊วย 1 ตัวอย่าง ขนมปังครึ่งชิ้น และน้ำดื่มโรงเรียน 1 ขวด และเก็บอุจจาระเพื่อเพาะเชื้อ ของผู้ป่วย 2 ตัวอย่าง ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่ อยู่ระหว่างรอผล

จังหวัดตรัง พบการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ 35 ราย ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง ต.ควนเมา อ.รัษฎา จ.ตรัง เป็นเพศชาย 16 ราย หญิง 19 ราย ส่วนใหญ่มีอาการถ่ายเหลวร้อยละ 71.43 รองลงมา อาการคลื่นไส้ ร้อยละ 68.57 ปวดท้อง อาเจียนหรือมีไข้ ร้อยละ 65.71 และ 42.86 ตามลำดับ ชั้นเรียนที่พบอัตราป่วยสูงสุด คือ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 และประถมศึกษาปีที่ 5 ร้อยละ 100 รองลงมาเป็นครู/บุคลากร ร้อยละ 55.55 ผู้ป่วยรายแรกเป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 เริ่มมีอาการป่วยวันที่ 28 ธันวาคม 2559 เวลาประมาณ 15.30 น. และในวันที่ 29 ธันวาคม 2559 มี

นักเรียน ครู/บุคลากร และแม่ครัว ป่วยเพิ่มโดยช่วงเวลาที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ เวลา 03.01-06.00 น. ระยะฟักตัว 15 ชั่วโมงสั้นที่สุด 4 ชั่วโมง ผู้ป่วยส่วนใหญ่รับประทานผัดหมูเค็มเป็นอาหารกลางวันในวันที่ 28 ธันวาคม 2559 เวลาประมาณ 11.30-12.30 น. ทีมสอบสวนโรคได้ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์แก่ผู้ป่วย ผู้ปกครอง ครู/เจ้าหน้าที่ แม่ครัว ดำเนินการเก็บตัวอย่าง อุจจาระเพื่อเพาะเชื้อในแม่ครัว 1 ราย เก็บตัวอย่างอาเจียน จำนวน 3 ราย ตัวอย่างในสิ่งแวดล้อมโดยการตรวจหาเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย จากผู้ปรุงอาหาร อาหาร และอุปกรณ์ในการประกอบอาหาร โดยใช้น้ำยา SI-2 อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ

## 2. การบาดเจ็บหมู่จากการจลาจลทางถนน จังหวัดชลบุรี

พบผู้ประสบเหตุทั้งหมด 27 ราย เสียชีวิต 25 ราย (ร้อยละ 93) เป็นชาย 10 ราย หญิง 15 ราย บาดเจ็บ 2 ราย เหตุเกิดวันที่ 2 มกราคม 2560 เวลาประมาณ 14.00 น. บนถนนสาย 344 กิโลเมตรที่ 25-27 ม.1 ต.หนองอิรุณ อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี มีรถจักรยานยนต์ 344 คันเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงโดยสารชนประสานงากับรถกระบะ พบรถตู้โดยสารจังหวัดชลบุรี-กรุงเทพฯ มีคนขับรวมผู้โดยสาร 15 คน ชนประสานงากับรถกระบะ ยี่ห่อหนึ่ง มีคนขับรวมผู้โดยสาร 12 คน ลำดับเหตุการณ์ พบว่ารถตู้โดยสารขับออกจากจังหวัดจันทบุรีมุ่งหน้าเข้ากรุงเทพฯ ขับมาเสียหลักพุ่งข้ามฟากไปชนรถกระบะที่เดินทางมาจากจังหวัดฉะเชิงเทรามุ่งสู่จังหวัดจันทบุรี หลังเกิดอุบัติเหตุได้เกิดเพลิงไหม้ที่รถตู้โดยสารและลูกกลมไปยังรถกระบะคลอคนผู้โดยสาร รถทั้งสองคันอยู่ในสภาพพังยับเยินไฟลุกท่วม เป็นเหตุให้ผู้โดยสารในรถตู้เสียชีวิตเบื้องต้น 14 ราย เป็นชาย 4 ราย หญิง 10 ราย รถกระบะเสียชีวิต 11 ราย ชาย 5 ราย (เด็ก 1 ราย) หญิง 6 ราย (เด็ก 1 ราย) ส่วนผู้บาดเจ็บ 2 ราย เป็นชาย 1 ราย หญิง 1 ราย หน่วยการแพทย์ฉุกเฉินมูลนิธิศุภนิรมิตสมทบบ้านบึง/โรงพยาบาลบ้านบึงได้เข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ นำส่งโรงพยาบาล และรถดับเพลิงจาก 3 เทศบาลได้ร่วมดับเพลิงหลังเกิดเหตุ 5 นาที

จากการวิเคราะห์ ปัจจัยด้านบุคคล ยานพาหนะ และถนน สิ่งแวดล้อม พบว่า ปัจจัยบุคคล พบว่า ก่อนเกิดเหตุ : รถตู้ออกจากท่ารถตู้ จ.จันทบุรี ที่ยี่วที่ 2 เวลา 11.00 น. โดยเที่ยวแรกคนขับขับรถจากกรุงเทพฯ-จันทบุรี เวลา 05.00-10.00 น. ได้พัก 1 ชั่วโมง ขณะเกิดเหตุ: รถตู้โดยสาร และรถกระบะ (ผู้โดยสารนั่งอยู่ใน SPACE CAB รวมคนขับ 7 คน ท้ายกระบะ 5 คน) หลังเกิดเหตุ: ผู้โดยสารและคนขับถูกไฟคลอกในรถตู้ 14 ราย ผู้บาดเจ็บ 1 ราย นั่งอยู่หลังสุดด้านซ้าย ส่วนรถกระบะเสียชีวิต 11 ราย ผู้ได้รับบาดเจ็บ 1 ราย นั่งท้ายรถกระบะ ปัจจัยยานพาหนะ พบว่า

**วัตถุประสงค์ในการจัดทำ**  
**รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์**

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

**คณะที่ปรึกษา**  
นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล  
นายแพทย์ธวัช ฉายนโยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำรงฉวี อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
องอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ธรรักษ์ ผลิตพัฒน  
**บรรณาธิการประจำฉบับ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์  
**บรรณาธิการวิชาการ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**กองบรรณาธิการ**  
บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงษ์ สุวดี ดิวงษ์

**ฝ่ายข้อมูล**  
สมาน สมบูรณ์รัตน์ ศศิธรณ์ มาแอดิยน  
พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญติลาปี

**ฝ่ายจัดส่ง :** พิรยา คาลัยพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

**ฝ่ายตีพิมพ์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คาลัยพ้อแดง



รถตู้โดยสารสายจันทบุรี-กรุงเทพฯ ติดแก๊ส 3 ถัง บริเวณใต้เบาะคนขับ 1 ถัง และได้เบาะหลัง 2 ถัง หลังเกิดเหตุ รถตู้ไฟไหม้ด้านหน้ายุบถึงห้องโดยสารส่วนด้านหลังไฟไหม้หมด รถกระบะพ่วงยับเยินทั้งคัน ปัจฉัยถนนและสิ่งแวดลอม พบว่า ช่องจราจรทั้ง 2 ฝั่งกว้าง 11 เมตร ร่องกลางกว้าง 8 เมตร ลึก 1.5 เมตร เป็นทางตรงเรียบไม่มีทางแยก ทางร่วม ทิศนวิสัยชัดเจน ก่อนถึงจุดเกิดเหตุเป็นทางลงเนิน และถนนที่ลาดยางใหม่ มีการตีเส้นแบ่งถนนเฉพาะเส้นกลางเท่านั้น ยังไม่มีขอบ ขณะเกิดเหตุ ช่องจราจรทั้ง 2 ฝั่งกว้าง 11 เมตร ร่องกลางกว้าง 8 เมตร ลึก 1.5 เมตร เป็นทางตรงเรียบไม่มีทางแยก ทางร่วม ทิศนวิสัยชัดเจน หลังเกิดเหตุ หน่วยการแพทย์ฉุกเฉินนิธิศีลธรรมสมาคมบ้านบึง/โรงพยาบาลบ้านบึงได้เข้าช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุไม่เกิน 8 นาที และรถดับเพลิงเข้าดับเพลิงหลังเกิดเหตุ 5 นาที

ก่อนเกิดเหตุ รถตู้ทำประกันภัย พรบ.บริษัทแห่งหนึ่ง สิ้นอายุกรมธรรม์ 30/09/2560 รถกระบะทำประกันภัย ตาม พรบ.ประเภท 1 กับบริษัทแห่งหนึ่ง การให้ความช่วยเหลือหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินสามารถเข้าถึงจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว และมีจุดบริการการแพทย์ฉุกเฉินห่างจากจุดเกิดเหตุ 3 กิโลเมตร สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ประสานบริษัทประกันภัยทั้งสองฝ่ายและบริษัทกลางเพื่อให้การช่วยเหลือคุ้มครองตามสิทธิและได้ประสานติดต่อญาติผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต

#### สถานการณ์ต่างประเทศ

ไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในคน สาธารณรัฐประชาชนจีน  
ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) รายงาน ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2559 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 เป็นชาย อายุ 75 ปี มีโรคประจำตัว ระหว่างวันที่ 28 พฤศจิกายน-9 ธันวาคม 2559 มีประวัติเดินทางไปเมืองตงก่วน (Dongguan) มณฑลกว่างตุง เริ่มป่วยวันที่ 8 ธันวาคม 2559 ด้วยอาการแน่นหน้าอก จึงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในเมืองดังกล่าว วันที่ 9 ธันวาคม 2559 เดินทางกลับฮ่องกง และถูกนำตัวส่งโรงพยาบาลทันทีโดยรถพยาบาลจากช่องทางเข้าด้วยอาการไอมีเสมหะ หายใจหอบ น้ำมูกไหล และแน่นหน้าอก ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจากตัวอย่าง Nasopharyngeal aspirate ให้ผลบวกต่อเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปตลาดสดและซื้อไก่ที่เชือดและถนอมขนแล้ว (dressed chicken) ในเมืองตงก่วน (Dongguan) ข้อมูลจากเว็บไซต์ ProMED-mail (29 ธันวาคม 2559) ผู้ป่วยรายนี้เสียชีวิตแล้วในวันที่ 25 ธันวาคม 2559 ที่โรงพยาบาล North District ในเขต Sheung Shui และเป็นผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายแรกในฤดูหนาวของปีนี้

WHO รายงาน ณ วันที่ 3 มกราคม 2560 ว่า ได้รับรายงานจาก Department of Health เขตบริหารพิเศษฮ่องกง ในวันที่ 30 ธันวาคม 2559 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่เป็นรายที่ 2 ของเขตบริหารพิเศษฮ่องกง ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ 70 ปี มีโรคเรื้อรัง มีประวัติเดินทางไป เมืองเซินเจิ้น (Shenzhen) และจงชาน (Zhongshan) มณฑลกว่างตุง (Guangdong) ระหว่างวันที่ 13-16 ธันวาคม 2559 ผู้ป่วยเริ่มมีอาการในวันที่ 26 ธันวาคม 2559 มีไข้ ไอมีเสมหะ หายใจหอบ อาเจียนและอุจจาระร่วง ได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในฮ่องกงในวันที่ 27 ธันวาคม 2559 และเข้าห้องแยกในวันที่ 28 ธันวาคม 2559 ผลการตรวจตัวอย่างเสมหะให้ผลบวกต่อไวรัสไข้หวัดนกชนิด A (H7N9) ปัจจุบันผู้ป่วยมีอาการรุนแรง ผู้ป่วยมีประวัติเข้าไปในแผงลอยขายสัตว์ปีกมีชีวิตในเมืองจงชานวันที่ 14 ธันวาคม 2559 แต่ไม่มีประวัติการสัมผัสโดยตรงกับสัตว์ปีก ในฮ่องกงผู้ป่วยซื้อไก่แช่เย็น (chilled chicken) จากร้านใกล้กับตลาดสดวันที่ 22 ธันวาคม 2559 แต่ไม่ได้ร้านค้านี้ดังกล่าวไม่ได้ขายสัตว์ปีกมีชีวิต และไม่ได้เข้าไปในตลาดสด

วันที่ 30 ธันวาคม 2559 พบผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย 17 คน และผู้สัมผัสอื่น 85 คน อยู่ระหว่างการเฝ้าระวังอาการ ผู้เดินทางร่วมกับผู้ป่วยที่มีอาการไอนี้วันที่ 29 ธันวาคม 2559 และได้เข้าโรงพยาบาลในวันเดียวกันผลการตรวจตัวอย่างสิ่งส่งตรวจให้ผลลบต่อไวรัสดังกล่าว

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 WHO ได้รับรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนก สายพันธุ์ H7N9 ที่มีผลตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการจากการรายงานตามภูมิกานามัยระหว่างประเทศ ทั้งหมด 809 ราย แหล่งข่าว: [www.who.int](http://www.who.int) และ [www.promedmail.org](http://www.promedmail.org)  
การประเมินความเสี่ยงของโรคไข้หวัดนก

ขณะนี้พบการระบาดของโรคไข้หวัดนก H7N9 ในประเทศจีน เขตบริหารพิเศษฮ่องกง มาเก๊า ระหว่างวันที่ 22 พฤศจิกายน-19 ธันวาคม 2559 มีรายงานผู้ติดเชื้อไข้หวัดนก H7N9 จำนวนทั้งสิ้น 8 ราย โดยพบในสาธารณรัฐประชาชนจีน 6 ราย ฮ่องกง 1 ราย และมาเก๊า 1 ราย นอกจากนี้ยังมีรายงานยืนยันการระบาดของโรคไข้หวัดนก H5N6 ในฟาร์มสัตว์ปีกภายในประเทศเกาหลีจำนวนกว่า 162 แห่ง ทำให้รัฐบาลเกาหลีใต้ต้องดำเนินการกำจัดสัตว์ปีกกว่า 12 ล้านตัว สำหรับประเทศไทยนั้น จากรบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนก แต่เนื่องจากในขณะนี้ เป็นฤดูหนาว และมีการอพยพย้ายถิ่นของสัตว์ปีกจากต่างประเทศ จึงมีความเสี่ยงที่จะเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดนกสู่สัตว์ปีกที่อาศัยอยู่ในท้องถิ่นได้

ดังนั้น เพื่อลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้หวัดนก ประชาชนทั่วไปควรรักษาสุขภาพพลานามัย หมั่นล้างมือด้วยสบู่ และน้ำ หลีกเลี่ยงสัมผัสสัตว์ปีกโดยไม่จำเป็น รวมถึงเลือกซื้อและรับประทานผลิตภัณฑ์จากสัตว์ปีกที่มาจากแหล่งเพาะเลี้ยงที่สะอาด ปลอดภัย และปรุงให้สุกก่อนรับประทาน กรณีที่เป็นผู้เลี้ยงสัตว์ปีก

เช่น นก เป็ด หรือไก่ ควรสังเกตอาการผิดปกติของสัตว์ที่เลี้ยง เช่น หากสัตว์ปีกที่เลี้ยงมีอาการซึม ไม่กินอาหาร ไอ จาม ขนยุ่ง หน้า บวม หงอนมีสีคล้ำ หรือพบเหตุการณ์สัตว์ปีกป่วยตายอย่างรวดเร็ว ผิดปกติโดยไม่ทราบสาเหตุ ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสสัตว์ที่ป่วยตาย และรีบแจ้งกรมปศุสัตว์ที่อยู่ใกล้เคียง

\*\*\*\*\*



## ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 52 Reported cases of diseases under surveillance 506, 52<sup>nd</sup> week

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

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา  
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 สัปดาห์ที่ 52

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 52<sup>nd</sup> week 2016

| Disease                      | 2016    |         |         |         | Case*<br>(Current<br>4 week) | Mean**<br>(2011-2015) | Cumulative |        |
|------------------------------|---------|---------|---------|---------|------------------------------|-----------------------|------------|--------|
|                              | Week 49 | Week 50 | Week 51 | Week 52 |                              |                       | 2016       |        |
|                              | Cases   | Cases   | Cases   | Cases   |                              |                       | Cases      | Deaths |
| Cholera                      | 1       | 0       | 0       | 0       | 1                            | 2                     | 51         | 1      |
| Influenza                    | 1829    | 1461    | 1165    | 492     | 4947                         | 2471                  | 168843     | 44     |
| Meningococcal Meningitis     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0                            | 1                     | 17         | 2      |
| Measles                      | 76      | 58      | 36      | 9       | 179                          | 111                   | 1849       | 0      |
| Diphtheria                   | 3       | 0       | 1       | 0       | 4                            | 1                     | 20         | 5      |
| Pertussis                    | 0       | 0       | 0       | 1       | 1                            | 1                     | 73         | 0      |
| Pneumonia (Admitted)         | 4009    | 3745    | 3183    | 1606    | 12543                        | 6431                  | 245151     | 366    |
| Leptospirosis                | 40      | 42      | 28      | 17      | 127                          | 133                   | 2275       | 34     |
| Hand, foot and mouth disease | 789     | 745     | 712     | 377     | 2623                         | 1291                  | 79716      | 2      |
| Total D.H.F.                 | 978     | 961     | 584     | 174     | 2697                         | 2286                  | 63310      | 61     |

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)