



ปีที่ 48 ฉบับที่ 18 : 12 พฤษภาคม 2560

Volume 48 Number 18 : May 12, 2017

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



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

นันทพร กลิ่นจันทร์, ณัฐกฤตา พุ่มเพชร, สุภาวรรณ วันประเสริฐ, ผดุงเดช พลไชยมาย์, พัชรีดา ณ ลำปาง, มณีกร นามะยอม, อรุณ รั้งผึ้ง
ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 18 ระหว่างวันที่ 30 เมษายน-6 พฤษภาคม 2560 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคหัด 2 เหตุการณ์

จังหวัดนครปฐม พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ตาบลงห้วยพลู อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม จำนวน 8 ราย วันที่ 22-28 เมษายน 60 ด้วยอาการมีไข้ ผื่น ไอ ตาแดง ทุกรายเป็นชาวไทย อายุต่ำสุด 6 ปี และอายุสูงสุด 30 ปี โดยทุกรายมีอาการไข้ ผื่น บางรายมีอาการ ไอ และพบจุด Koplik's spot ที่กระพุ้งแก้ม ทุกคนได้เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลห้วยพลู ประวัติการได้รับวัคซีนของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วย ไม่เคยได้รับวัคซีน 3 ราย ไม่ทราบหรือไม่แน่ใจว่าได้รับวัคซีน 5 ราย อำเภอดังกล่าวมีความครอบคลุมวัคซีน MMR มากกว่าร้อยละ 95 (แต่ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย เป็นชาวเขาที่มีทั้งผู้ที่เคยอาศัยอยู่นานแล้ว และเพิ่งย้ายเข้ามา ส่วนใหญ่ไม่ได้รับวัคซีน มีเพียงเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ที่ได้รับวัคซีนตามมาตรฐาน) เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจ Measles IgM ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม จำนวน 2 ตัวอย่าง

ให้ผลบวกทั้ง 2 ตัวอย่าง และเก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจ Measles IgM ที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 8 ตัวอย่าง อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทีมสอบสวนโรคได้ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและให้ความรู้เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด และสำรวจความครอบคลุมของวัคซีน

จังหวัดเชียงราย พบผู้ป่วยไข้ออกผื่น จำนวน 6 ราย อายุระหว่าง 24-29 ปี เพศชาย 1 ราย เพศหญิง 5 ราย ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลรัฐแห่งหนึ่ง แผนกห้องฉุกเฉินระหว่าง วันที่ 27-30 เมษายน 2560 เป็นผู้ป่วยใน 1 ราย และผู้ป่วยนอก 5 ราย เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 6 ตัวอย่าง ด้วยวิธี ELISA เพื่อหา Measles IgM ผลการตรวจ ผลบวก 4 ราย ผลลบ 2 ราย ประวัติการได้รับวัคซีน ทุกรายเคยได้รับวัคซีนแต่ไม่ทราบจำนวนครั้ง ได้ให้ผู้ป่วยหยุดทำงานและให้คำแนะนำในการป้องกันการแพร่เชื้อ ทีมสอบสวนโรคดำเนินการค้นหาผู้ป่วยในสถานที่ทำงานเบื้องต้นไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 18 ระหว่างวันที่ 30 เมษายน-6 พฤษภาคม 2560	273
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 18 ระหว่างวันที่ 30 เมษายน-6 พฤษภาคม 2560	276
◆ DDC WATCH ปีที่ 4 ฉบับที่ 5 พฤษภาคม 2560: โรคหัดเลือดสมองกับปัจจัยเสี่ยงที่หลีกเลี่ยงได้	281
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนเมษายน 2560	285

2. ใช้เลือดออกเสียชีวิต 2 ราย

จังหวัดกระบี่ รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 35 ปี อาชีพก๊วกของ โรงแรมแห่งหนึ่ง มีโรคประจำตัวเบาหวาน และมีภาวะอ้วน ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลอ่าวนาง อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ เริ่มป่วยวันที่ 26 เมษายน 2560 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย อาเจียน และมีประจำเดือน วันที่ 27 เมษายน 2560 เข้ารับการรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่ง วันที่ 29 เมษายน 2560 เข้ารับการรักษาแผนกห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลกระบี่ ด้วยอาการปวดศีรษะมาก อ่อนเพลีย ไม่มีแรง ทานอาหารได้น้อย ไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย 36 องศาเซลเซียส ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพบ ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 45 เม็ดเลือดขาว 2,900 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 134,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัย Dengue fever ให้กลับบ้าน

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

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

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รั้งม่วงศ์ สุวดี ตวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบูรณ์รัตน์ ศศิธรณ์ มาแอดิยน

พัชริ ศิริหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พริยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พริยา คล้ายพ้อแดง

และนัดติดตามอาการ วันที่ 30 เมษายน 2560 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลกระบี่ แพทย์วินิจฉัย Dengue hemorrhagic fever วันที่ 1 พฤษภาคม 2560 มีอาการอาเจียน เป็นเลือด ถ่ายสีดํา ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพบ ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 43 เม็ดเลือดขาว 3,100 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 29,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร และส่งตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อ Dengue Virus ด้วยวิธี Rapid test ผลการตรวจ Dengue NS1 antigen Dengue IgG และ Dengue IgM ได้ผลบวก ผู้ป่วยเสียชีวิตเวลา 14.30 น. เก็บตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี RT-PCR และ ELISA ที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทีม SRRT ดำเนินการสอบสวนโรคและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย รอบบ้านผู้ป่วยในรัศมี 100 เมตร พบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน ร้อยละ 57 และพบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายนอกบ้าน ร้อยละ 60

จังหวัดนนทบุรี รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 44 ปี ขณะป่วยอยู่ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 18 เมษายน 2560 วันที่ 19 เมษายน 2560 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดนนทบุรี ด้วยอาการปวดศีรษะ ไม่มีไข้ ตรวจพบตับโต แพทย์จึงส่งตรวจหาเชื้อไวรัสเด็งกี ด้วยวิธี Rapid Test ผล Dengue NS1 antigen ได้ผลบวก ระหว่างนอนรักษาที่โรงพยาบาล พบภาวะการทำงานของตับล้มเหลวอย่างรวดเร็ว วันที่ 23 เมษายน 2560 ผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัย Dengue hemorrhagic fever with encephalopathy hepatitis with bleeding per vagina ผลตรวจหาสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสเด็งกี พบ Dengue virus type 2 อยู่ระหว่างดำเนินการสอบสวนโรค

3. ใช้หวัดใหญ่เสียชีวิต จังหวัดสมุทรปราการ พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 89 ปี ไม่มีโรคประจำตัว ภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดปัตตานี เสียชีวิตบนเครื่องบินขณะเดินทางกลับจากประเทศซาอุดีอาระเบีย จากการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า 3 สัปดาห์ก่อนเสียชีวิต ผู้เสียชีวิตพร้อมด้วยภรรยา อายุ 64 ปี และหลานสาว อายุ 22 ปี ได้เดินทางไปประเทศซาอุดีอาระเบีย เพื่อประกอบพิธีฮัจญ์ 1 สัปดาห์ก่อนกลับไทย ทั้ง 3 ราย เริ่มมีอาการไข้ ไอ ส่วนผู้เสียชีวิตมีน้ำมูก เสมหะมีเลือดปนเล็กน้อย และเหนื่อยเล็กน้อย ไม่ได้ไปพบแพทย์แต่กินยาปฏิชีวนะและยาลดไข้ที่เตรียมไปเอง วันที่ 6 พฤษภาคม 2560 เวลา 09.00 น. ได้เดินทางกลับไทยโดยเครื่องบินโดยสาร ผู้เสียชีวิตยังคงมีอาการเช่นเดิมร่วมกับรู้สึกอ่อนเพลียมากขึ้น ส่วนภรรยาและหลานสาวไม่มีอาการป่วย

แล้ว ขณะอยู่บนเครื่องบินโดยสารได้ลงไปเข้าห้องน้ำ ต่อมาหมดสติในห้องน้ำ ทางสายการบินจึงได้ประกาศให้แพทย์ที่โดยสารมาในลำดังกล่าวเข้าช่วยเหลือ โดยได้มีแพทย์ Extern ชาวไทย เข้าประเมินอาการพบว่ารูม่านตาไม่ตอบสนองต่อแสง ประเมินระดับความรู้สึกตัวพบว่าไม่ลืมตา ไม่ขยับ ไม่ออกเสียง แพทย์และลูกเรืออีก 3 คน สันนิษฐานว่าผู้ป่วยได้ช่วยฟื้นคืนชีพ โดยสลับกันปั๊มหัวใจและเป่าปาก (ผ่าน Face mask) ประมาณ 30 นาที ไม่ฟื้น หลังจากเครื่องบินได้เข้าจอดที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ เวลาประมาณ 12.00 น. ได้มีรถจาก โรงพยาบาลบำรุงราศรักร เข้ารับตัวผู้เสียชีวิตเพื่อนำไปชันสูตรที่ โรงพยาบาลราชวิถี เนื่องจากผู้เสียชีวิตเป็นชาวมุสลิม ญาติจึงไม่อนุญาตให้ผ่าศพชันสูตร เพราะต้องนำร่างไปประกอบพิธีตามศาสนาภายใน 24 ชั่วโมง แพทย์จึงได้เก็บตัวอย่าง nasopharyngeal และ Throat Swab ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS-CoV) และไวรัสไข้หวัดใหญ่ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง แต่พบเชื้อ Influenza B, Rhinovirus, Moraxella catarrhalis, Klebsiella catarrhalis และ Haemophilus influenza การดำเนินการ เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรค และแพทย์เวรประจำด้านควบคุมโรค ขึ้นไปตรวจศพพร้อมเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมืองบนเครื่องบิน โดยสวมถุงมือและหน้ากากอนามัย N95 ดำเนินการตรวจวัดอุณหภูมิผู้โดยสาร ลูกเรือทุกคนที่หน้าประตู และบันทึกประวัติ หากวัดอุณหภูมิร่างกายเท่ากับหรือมากกว่า 38 องศาเซลเซียส และจะพิจารณาการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลบำรุงราศรักร ดำเนินการเก็บข้อมูลรายชื่อ 5 แถวหน้า-หลัง ที่อยู่ถัดจากผู้เสียชีวิต ได้มีการประสานมาตรการทั้งหมดกับสายการบินแล้ว สำหรับแพทย์ และลูกเรือที่ได้ไปทำการช่วยฟื้นคืนชีพนั้น แพทย์เวรประจำด้านควบคุมโรค ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวและสังเกตอาการ หากมีอาการผิดปกติให้ประสานกลับมายังแพทย์เวรประจำด้านควบคุมโรค ประสานสำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ 12 สงขลา เพื่อติดตามเฝ้าระวังโรคต่อไป เบื้องต้นไม่พบผู้มีอาการตามนิยามโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางและโรคไข้หวัด

4. การประเมินความเสี่ยงโรคไข้เลือดออก

จากรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-29 เมษายน 2560 พบผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งสิ้น 9,229 ราย อัตราป่วย 14.11 ต่อประชากรแสนคน โดยในต้นปี อัตราป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง และลดลงในสัปดาห์ที่ 16-17 ในช่วงเวลาเดียวกัน รายงานผู้เสียชีวิต 14 ราย

นอกจากนี้ระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติมีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออกเพิ่มเติมในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา อีก 2 ราย จากจังหวัดนนทบุรี (ยืนย่น) และจังหวัดกระบี่ (เข้าข่าย) อัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ 0.53 ผู้เสียชีวิตอายุระหว่าง 35-44 ปี เข้ารับการรักษาหลังจากเริ่มป่วยระยะเวลา 3-4 วัน ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงเสียชีวิตน้อยกว่าหรือเท่ากับ 7 วัน โดยผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเบาหวาน และแพทย์วินิจฉัย Dengue fever ให้กลับบ้านและนัดติดตามอาการ เมื่อกลับมาพบแพทย์ในวันถัดไป พบอาการแยลงและเสียชีวิตในวันถัดไป

ประเมินความเสี่ยง

ผู้เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออกจำนวน 16 ราย เป็นรายงานมาจากจังหวัดทางภาคใต้ 13 ราย เนื่องจากการระบาดต่อเนื่องตั้งแต่กลางปี พ.ศ.2559 เป็นต้นมา การกระจายตามอายุ ระหว่าง 4 เดือน ถึง 51 ปี อัตราส่วนเด็กต่อผู้ใหญ่เท่ากับ 0.6 ต่อ 1 ซึ่งแตกต่างจากในอดีตที่จะพบผู้เสียชีวิต ส่วนใหญ่เป็นเด็ก โรคประจำตัวของผู้เสียชีวิตพบภาวะอ้วน 5 ราย เบาหวานและความดันโลหิตสูงอย่างละ 1 ราย นอกจากนี้เป็นช่วงเข้าฤดูฝน ที่ทำให้เกิดแอ่งน้ำขังหรือมีน้ำขังอยู่ตามเศษวัสดุ เศษภาชนะต่าง ๆ กล่องโฟม จานรองกระถางต้นไม้ และกาบใบไม้ กลายเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลายได้ เสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออก ประกอบกับเป็นช่วงที่โรงเรียนเริ่มเปิดภาคเรียนทั่วประเทศ ทำให้มีความเสี่ยงที่จะมีการแพร่โรคในจังหวัดต่างๆ หากยังไม่มีมาตรการป้องกันและควบคุมยุงพาหะ การกระตุ้นให้ความรู้แก่ประชาชนและชุมชนในเรื่องการดูแลตัวเอง และสังเกตอาการของโรคที่สำคัญๆ ตลอดจนการวินิจฉัยโรคที่ล่าช้า ทำให้ได้รับการรักษาโรคไม่ทันเวลา

ข้อเสนอแนะ

ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวและมีอาการเข้าได้กับไข้เลือดออก แพทย์อาจจะพิจารณาการรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน เพื่อสังเกตอาการ เพื่อได้รับการรักษาทันเวลา

ควรทำ Dead Case Conference ทุกครั้งที่มีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกเพื่อทบทวนแนวทางปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล

จังหวัดควรมีการเตรียมการ และเริ่มมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ก่อนเข้าสู่ฤดูการระบาด โดยมีแผนการดำเนินงาน ร่วมมือกับภาคส่วนต่าง ๆ ในจังหวัดเพื่อทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย (Source reduction) อย่างสม่ำเสมอให้ทั่วทุกพื้นที่ กรณีพบผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้านให้ดำเนินการควบคุมโรคเร็ว ตามมาตรการ 3-3-1

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ประเทศจีน

เว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

สาธารณรัฐประชาชนจีน มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่ทั้งหมด 17 ราย เสียชีวิต 2 ราย โดยจำนวนผู้ป่วยลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับสัปดาห์ก่อนหน้านี้ มีผู้ป่วย 16 ราย ที่มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกหรือการไปตลาดสดที่มีการขายสัตว์ปีกที่ยังมีชีวิตตั้งแต่เดือนตุลาคม 2559 จนถึงปัจจุบันสาธารณรัฐประชาชนจีนมี

รายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 อย่างน้อย 656 ราย เสียชีวิต 188 ราย ส่วนผู้ป่วยรายใหม่ตั้งแต่วันที่ 12 เมษายน 2560 จนถึงปัจจุบัน มีทั้งหมด 47 ราย จากมณฑล Beijing 8 ราย มณฑล Sichuan 8 ราย มณฑล Hunan 6 ราย มณฑล Hebei 5 ราย มณฑล Shandong 4 ราย มณฑล Zhejiang 3 ราย มณฑล Gansu 2 ราย มณฑล Henan 2 ราย มณฑล Tibet 2 ราย มณฑล Anhui 1 ราย มณฑล Chongqing 1 ราย มณฑล Guangxi 1 ราย มณฑล Jiangxi 1 ราย มณฑล Jilin 1 ราย มณฑล Liaoning 1 ราย และมณฑล Tianjin 1 ราย



รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 18

Reported cases of diseases under surveillance 506, 18th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 สัปดาห์ที่ 18

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 18th week 2017

Disease	2017				Case* (Current 4 week)	Mean** (2012-2016)	Cumulative	
	Week 15	Week 16	Week 17	Week 18			2017	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	1	1	3	3	0
Influenza	622	839	694	292	2447	2656	22982	2
Meningococcal Meningitis	2	1	0	0	3	2	8	2
Measles	60	66	42	31	199	213	1610	1
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	2	2
Pertussis	0	1	0	0	1	2	20	0
Pneumonia (Admitted)	3165	3351	2965	1636	11117	11924	78700	87
Leptospirosis	19	30	27	8	84	148	656	19
Hand, foot and mouth disease	473	422	393	174	1462	1593	17575	1
Total D.H.F.	385	470	399	129	1383	5109	9717	14

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานามัย 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 สัปดาห์ก่อนหน้านี้, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)