



ปีที่ 48 ฉบับที่ 44 : 10 พฤศจิกายน 2560

Volume 48 Number 44 : November 10, 2017

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

## ข่าวระบ ใน/ต่างประเทศ

## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

ศุภกฤต ธนาจิระศักดิ์, ประภาศรี สามใจ, รุ่งกานต์ แสงศิริ, อกนิษฐ์ โพธิ์ศรี, ธัญญา ยุทธิภูมิ, ธนาภา นิลวิเชียร, เตชาคม ยงยืน, ฉันทชนก อินทร์ศรี, แสงโฉม ศิริพานิช, อรุณา รังผึ้ง

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 29 ตุลาคม-4 พฤศจิกายน 2560 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. โรคไข้หวัดใหญ่ 4 เหตุการณ์ ใน 3 จังหวัด

จังหวัดอุทัยธานี พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน 34 ราย เป็นพระภิกษุและสามเณรบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ในวัดแห่งหนึ่ง อำเภอหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี จำนวนทั้งสิ้น 131 รูป เป็นพระภิกษุ 105 รูป และสามเณร 26 รูป อายุระหว่าง 10-60 ปี คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 25.95 โดยมีพระภิกษุป่วย 29 รูป สามเณรป่วย 5 รูป เริ่มบวชวันที่ 16 ตุลาคม 2560 และมีกำหนดลาสิกขาวันที่ 30 ตุลาคม 2560 เริ่มป่วยรายแรกเมื่อวันที่ 23 ตุลาคม 2560 และรายสุดท้ายวันที่ 29 ตุลาคม 2560 ส่วนใหญ่มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก วันที่ 24 ตุลาคม 2560 มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลหนองฉาง 1 ราย แพทย์สงสัย

ไข้หวัดใหญ่ แต่ไม่ได้ให้ยาตามิฟลูและไม่ได้ส่งตัวอย่างตรวจ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วอำเภอหนองฉาง จึงมีการเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยรายอื่น ๆ จำนวน 5 ราย ส่งตรวจเพื่อยืนยันเชื้อก่อโรคที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์ ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A สายพันธุ์ H3N1 1 ราย, ชนิด B 2 ราย และให้ผลลบ 2 ราย ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทุกราย มีอาการดีขึ้นและออกจากโรงพยาบาลแล้ว

ทีมสอบสวนฯ ดำเนินการคัดกรองและแยกผู้ป่วย พร้อมทำความสะอาดห้องพักและให้สุขศึกษา และประสานส่งเชื้อและที่อยู่ให้กับทีม SRRT ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภอทัพทัน อำเภอสว่างอารมณ์ อำเภอหนองฉาง อำเภอบ้านไร่ อำเภอห้วยคต อำเภอลานสัก (อุทัยธานี) และ อำเภอพยุหะคีรี (นครสวรรค์) ให้มีการเฝ้าระวังต่อไปเป็นเวลา 2 สัปดาห์ ผลการเฝ้าระวังติดตามยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 29 ตุลาคม-4 พฤศจิกายน 2560	689
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 29 ตุลาคม-4 พฤศจิกายน 2560	692
◆ DDC WATCH ปีที่ 4 ฉบับที่ 11 พฤศจิกายน 2560 : การป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโรคปอดคอตีบ	697
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนตุลาคม 2560	701

จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต 2 ราย

รายที่ 1 เป็นชายไทย อายุ 96 ปี มีโรคประจำตัว คือ หลอดเลือดสมองและปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาศัยอยู่ที่ ตำบลทอนหงส์ อำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช เริ่มป่วยวันที่ 28 กันยายน 2560 ด้วยอาการเหนื่อยหอบ ตัวร้อน เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลพรหมคีรี วันที่ 1 ตุลาคม 2560 เวลา 05.44 น. ผู้ป่วยมีไข้ 38.9 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 120 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 28 ครั้งต่อนาที ค่าความดันโลหิต 182/102 มิลลิเมตรปรอท ค่าระดับน้ำตาลในเลือด 139 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แพทย์วินิจฉัย Pneumonia และส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาล-

มหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราช เวลา 16.00 น. ในวันเดียวกัน แรกเริ่มมีไข้ 40.1 องศาเซลเซียส ซีฟจร 112 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 16 ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน 100% เอกซเรย์ปอดพบ perihilar infiltration แพทย์วินิจฉัยปอดอุดกั้นเรื้อรัง เริ่มให้ยาโอเซลทามิเวียร์ วันที่ 2 ตุลาคม 2560 เก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อยืนยันเชื้อก่อโรค ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A สายพันธุ์ H3 และในวันที่ 12 ตุลาคม 2560 ผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัย Influenza pneumonia และ Septic Shock ผู้ป่วยได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ครั้งสุดท้ายเมื่อปี 2558 ไม่มีประวัติการเดินทางและสัมผัสผู้ป่วยไข้หวัดรายอื่นในระยะเวลา 10 วันที่ผ่านมา การค้นหาผู้สัมผัสในครอบครัวและผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติมในพื้นที่ ผลยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ทีมสอบสวนโรคได้ให้คำแนะนำประชาสัมพันธ์โรคไข้หวัดใหญ่แก่ประชาชนทั่วไป ส่วนราชการ อาสาสมัครสาธารณสุข ผ่านการสื่อสารตามช่องทางต่าง ๆ พร้อมทั้งกำหนดมาตรการต่าง ๆ ทั้งในสถานพยาบาล สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ และในชุมชน

รายที่สอง เป็นชายไทย อายุ 69 ปี มีโรคประจำตัวคือภาวะหัวใจล้มเหลว อาศัยอยู่ที่ ตำบลทางพูน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครศรีธรรมราช เริ่มป่วยวันที่ 9 ตุลาคม 2560 ด้วยอาการไข้ 37.6 องศาเซลเซียส หายใจลำบาก หอบเหนื่อย เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราช ในวันที่ 10 ตุลาคม 2560 แรกเริ่มอุณหภูมิกาย 36.7 องศาเซลเซียส ซีฟจร 60 ครั้งต่อนาที ค่าความดันโลหิต 109/79 มิลลิเมตรปรอท หายใจลำบาก หอบเหนื่อย ผลเอกซเรย์ปอดพบ Infiltration both lungs และใส่ท่อช่วยหายใจ วันที่ 12 ตุลาคม 2560 ได้รับยาโอเซลทามิเวียร์ วันที่ 13 ตุลาคม 2560 เก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อยืนยันเชื้อก่อโรค ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H1N1 (2009) ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันเดียวกัน ประวัติก่อนหน้า 1 อาทิตย์ผู้ป่วยเดินทางไปทำธุระที่จังหวัดภูเก็ต และไปโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพสระเพลง อำเภอเฉลิมพระเกียรติ เพื่อรักษาแผลที่เท้าทั้งสองข้าง ผู้ป่วยมีประวัติได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในปี 2560 แล้ว ทีมสอบสวนโรคมีการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชน เรื่องการป้องกันตนเองจากโรคไข้หวัดใหญ่ ความสำคัญของการรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ โดยมุ่งเน้นกลุ่มเสี่ยงสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อน

จังหวัดพิษณุโลก พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อนในเรือนจำแห่งหนึ่ง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 124 ราย เป็นนักโทษชาย 119 ราย เจ้าหน้าที่เรือนจำ 5 ราย อายุระหว่าง 21-67 ปี เริ่มป่วยรายแรก วันที่ 17 ตุลาคม 2560 รายสุดท้ายวันที่

### วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

#### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

#### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล  
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำเนิน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : แพทย์หญิงพวงมา นศิริอารยาภรณ์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

#### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รั้งมีวงศ์ สุวดี ติวงษ์

#### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบุญจันท์ ทศิณว์ มาแเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พริยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พริยา คล้ายพ้อแดง

1 พศจิกาย 2560 ส่วนใหญ่มีอาการ ไข้ ปวดหัว ไอ เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามตัว มีน้ำมูก และอ่อนเพลีย ไม่ได้รับยาโอเซลทามิเวียร์ ทีม SRRT อำเภอวังทองได้เก็บตัวอย่าง Throat swab จำนวน 4 ราย ผลตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B 2 ราย พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A สายพันธุ์ H3 1 ราย มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่โดยให้พยาบาลในเรือนจำ คัดกรองผู้ป่วยทุกวันเป็นเวลา 2 สัปดาห์ หากมีผู้ป่วยเพิ่มเติมให้ แจ้งทีม SRRT อำเภอวังทอง ผลยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ให้ความรู้ สุขศึกษาและคำแนะนำในการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ แก่ผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ สํารวจหาจุดเสี่ยงและมาตรการป้องกัน ควบคุมโรค โดยเน้นในเรื่องการใช้แก้วนํ้าร่วมกัน การล้างมือ สวม หน้ากากอนามัย มีการแยกห้องนอนสำหรับผู้ป่วย ซึ่งทางเรือนจำ ได้ดำเนินการแล้ว และทำ big cleaning day ทุกเรือนนอนทุก แคน รวมทั้งการทำทำความสะอาดโทรศัพท์ที่ใช้สำหรับเยี่ยมญาติทุก ครั้ง พร้อมทั้งสนับสนุนเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ จำนวน 500 หลอด หน้ากากอนามัย 10 กล่อง และสื้อแผ่นพับ

2. โรคเลปโตสไปโรสิสเสียชีวิต พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เป็น เพศชาย อายุ 43 ปี อาชีพตำรวจ อาศัยอยู่ในชุมชนแห่งหนึ่ง อำเภอนครหลวง จังหวัดกระบี่ เริ่มป่วยวันที่ 21 ตุลาคม 2560 ซ้อยาลดไข้มารับประทานเองแต่อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 25 ตุลาคม 2560 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลกระบี่ ด้วยอาการ ไข้ หนาวสั่น ปวดตามข้อ ปวดศีรษะ ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเกล็ดเลือด 59,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์ มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 31 เม็ดเลือดขาว 13,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์ มิลลิเมตร, Urine protein 2+, BUN 33 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร, Cr 1.54 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ผลตรวจเลือด หาแอนติบอดีต่อเชื้อ *Leptospira* Anti Human IgM ให้ผลลบ ผลการตรวจเลือดด้วยวิธี PCR พบสารพันธุกรรมเลปโตสไปโรสิส ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 25 ตุลาคม 2560 เวลา 21.08 น. แพทย์วินิจฉัย Severe Leptospirosis/Lung Hemorrhage/Respiratory Failure ส่วนผู้สัมผัสร่วมอีก 4 ราย โดย 3 ราย มีอาการไข้ เวียนศีรษะ และปวดเมื่อย เริ่มป่วยช่วงวันที่ 23-25 ตุลาคม 2560 หลังจากทราบว่าผู้ป่วยรายแรกเสียชีวิต ผู้สัมผัสที่มีอาการ จึงไปรักษาที่โรงพยาบาลกระบี่ ในวันที่ 25 ตุลาคม 2560 แพทย์วินิจฉัย สงสัยโรคเลปโตสไปโรสิส และเก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ภูเก็ต ด้วยวิธี PCR, MAT ส่งตรวจวันที่ 30 ตุลาคม 2560 ผลไม่พบสารพันธุกรรมเลปโตสไปโรสิส และเก็บตัวอย่างดิน 2 ตัวอย่าง นํ้า 2 ตัวอย่าง บริเวณพื้นที่เสี่ยง ส่งตรวจหาเชื้อ *Leptospira* ที่คณะสัตวแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล ผลการตรวจนํ้าไม่พบสารพันธุกรรมเลปโตสไปรา และอยู่ระหว่างรอผลการตรวจดิน ทั้งหมดมีประวัติไปหาปลาในคลองร่วมกัน โดยผู้เสียชีวิตมีบาดแผลที่เท้า และมีการแช่นํ้า ลูยนํ้า ทุกคนไม่มีอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย การค้นหาและเฝ้าระวังผู้ป่วยในชุมชนเพิ่มเติม ผลไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ มีการให้ความรู้ เรื่องโรคเลปโตสไปโรสิสและประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนให้มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรค และเฝ้าสังเกตอาการตนเองและบุคคลในครอบครัว หากมีอาการผิดปกติให้รีบไปรับการรักษาที่สถานบริการของรัฐทันที

3. สถานการณ์ผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องจากภาวะอากาศหนาว จากรายงานการเฝ้าระวังโรค สำนักระบาดวิทยาพบว่า มีรายงานผู้เสียชีวิตจากภาวะอากาศหนาว ระหว่างวันที่ 21 พฤศจิกายน 2559 ถึงวันที่ 15 มกราคม 2560 รวมทั้งสิ้น 15 ราย พบว่า เป็นเพศหญิง 4 ราย เพศชาย 11 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1 : 2.75 จังหวัดที่มีรายงานผู้เสียชีวิตมากที่สุด ร้อยละ 20 มี 2 จังหวัด ได้แก่ เลย และเพชรบูรณ์ รองลงมา ร้อยละ 13.33 มี 8 จังหวัด ได้แก่ ตาก ชัยภูมิ บึงกาฬ ยโสธร ราชบุรี ศรีสะเกษ สุโขทัย และอุบลราชธานี

กลุ่มอายุที่เสียชีวิตมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป (ร้อยละ 26.67) รองลงมาคืออายุ 50-54 ปีและ 45-49 ปี ร้อยละ 13.33 เท่ากัน อาชีพของผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับภาวะอากาศหนาวมากที่สุด คือ รับจ้าง ร้อยละ 20 รองลงมาเกษตรกร และค้าขาย ร้อยละ 13.33 อาชีพงานบ้าน พนักงานรักษาความปลอดภัย พระภิกษุ และพ่อบ้าน เท่ากัน ร้อยละ 6.67 และไม่ประกอบอาชีพ ร้อยละ 6.67 สถานที่เสียชีวิตพบสูงสุด ได้แก่ บ้านพัก อาคาร กุฏิ ร้อยละ 60 รองลงมา คือ เฝิงพัก เกียงนา ร้อยละ 13.33 และภายในรถยนต์ รถมอเตอร์ไซด์ สวนกล้วย ร้อยละ 4.55 เท่ากัน ปัจจัยเสริมที่พบในผู้เสียชีวิตมากที่สุดคือ การสวมเครื่องนุ่งห่มไม่เพียงพอ ร้อยละ 77.33 รองลงมา คือ มีโรคประจำตัว ร้อยละ 26.67 กลุ่มคนที่มีโรคประจำตัวที่มีโอกาสเสียชีวิตง่ายขึ้น ได้แก่ โรคเมเร็งปอด เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคไต เป็นต้น

### สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซาร์บวร์ก ประเทศยูกันดา ตั้งแต่มีรายงานผู้ป่วยยืนยันรายแรกในวันที่ 17 ตุลาคม 2560 จนถึงปัจจุบันมีผู้ป่วยสะสมรวมทั้งสิ้น 6 ราย (ผู้ป่วยยืนยัน 2 ราย เข้าข่าย 1 ราย และสงสัย 3 ราย) ทั้งหมดอาศัยอยู่ในเขต Kween มีผู้เสียชีวิต 3 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ



50 โดยผู้เสียชีวิตทั้งหมดเป็นครอบครัวเดียวกัน โดยผู้ป่วยรายแรก เป็นหญิง อายุ 50 ปี เริ่มป่วยวันที่ 5 ตุลาคม 2560 เสียชีวิตในวันที่ 13 ตุลาคม 2560 ได้รับการยืนยันโดยวิธี RT-PCR มีประวัติการดูแลน้องชายขณะป่วยและจัดทำพิธีกรรมฝังศพน้องชาย ซึ่งมีอาชีพล่าสัตว์ และป่วยด้วยอาการเหมือนกับพี่สาว และเสียชีวิตก่อนหน้านี้ แต่ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยน้องชายของผู้ป่วยรายแรกถูกจัดเป็นผู้ป่วยเข้าข่ายโรคติดเชื้อไวรัสซาร์บวร์ก ต่อมา มีรายงานผู้ป่วยยืนยันรายที่สองเป็นน้องชายอีกรายของผู้ป่วยรายแรกเช่นกัน

2. สถานการณ์การระบาดของกาฬโรค ประเทศมาดากัสการ์ ตั้งแต่ต้นเดือนสิงหาคม-27 ตุลาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยสงสัยกาฬโรคทั้งหมด 1,554 ราย เสียชีวิต 113 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 7 กระจายอยู่ใน 28 เขต ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกาฬโรคปอด (pneumonic plague) 985 ราย (ร้อยละ 63) รองลงมา กาฬโรคต่อมน้ำเหลือง (bubonic plague) 230 ราย (ร้อยละ 15) กาฬโรคชนิดโลหิตเป็นพิษ (septicemic plague) 1 ราย และกาฬโรคไม่ระบุชนิด 338 ราย มีบุคลากรทางการแพทย์ได้รับผลกระทบ 71 ราย และในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่ลดลง

\*\*\*\*\*

 รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง **ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 44**  
Reported cases of diseases under surveillance 506, 44<sup>th</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. 2560 สัปดาห์ที่ 44

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 44<sup>th</sup> week 2017

Disease	2017				Case* (Current 4 week)	Mean** (2012-2016)	Cumulative	
	Week 41	Week 42	Week 43	Week 44			2017	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	12	6	0
Influenza	6888	6008	3913	1684	18493	4718	171930	49
Meningococcal Meningitis	1	1	0	0	2	1	24	8
Measles	28	29	18	15	90	185	2807	2
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	3	1
Pertussis	3	0	0	2	5	1	60	1
Pneumonia (Admitted)	6810	6266	4644	2348	20068	12371	225292	230
Leptospirosis	116	108	103	33	360	262	2788	52
Hand, foot and mouth disease	854	626	425	194	2099	2317	64918	3
Total D.H.F.	857	811	577	183	2428	4872	44927	56

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานอนามัย 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)