



รายงาน

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR Weekly Epidemiological Surveillance Report

ประจำสัปดาห์

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

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2551/menu_wesr51.html

ปีที่ ๓๙ ฉบับที่ ๓๘ : ๒๖ กันยายน ๒๕๕๑ Volume 39 Number 38 : September 26, 2008

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๖๐	๕๘	๖๗	๖๘	๖๖	๖๗	๗๐	๖๗	๗๒	๖๖	๖๗	๖๘	๖๖	๖๕	๖๑	๗๐	๖๘	๖๘	๖๙	๗๑	๗๒	๖๗	๖๙	๖๖	๖๘	๖๙
สัปดาห์ที่	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๓	๓๔	๓๕	๓๖	๓๗	๓๘	๓๙	๔๐	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔	๔๕	๔๖	๔๗	๔๘	๔๙	๕๐	๕๑	๕๒
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๗๑	๖๖	๖๙	๖๖	๗๐	๖๔	๖๖	๖๕	๗๐	๗๐	๖๖	๖๙														

สัปดาห์ที่ ๓๘ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๑

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา ๖๕ จังหวัด ร้อยละ ๙๒.๑๐



สถานการณ์โรค/ภัยที่สำคัญ

สถานการณ์การบาดเจ็บรุนแรง และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วง “วันออกพรรษา”

Situation of Severe Injury and Alcohol Drinking Driver due to Transport Accident in Orkpansa Festival

พิมพ์ภา เตชะกมลสุข Pimpa Techakamonsuk กาญจนีย์ ดำนาถแก้ว Kanjane Dumnakkaew อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ Anong Sangjantip
สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control

✉ Dara_techa@yahoo.com

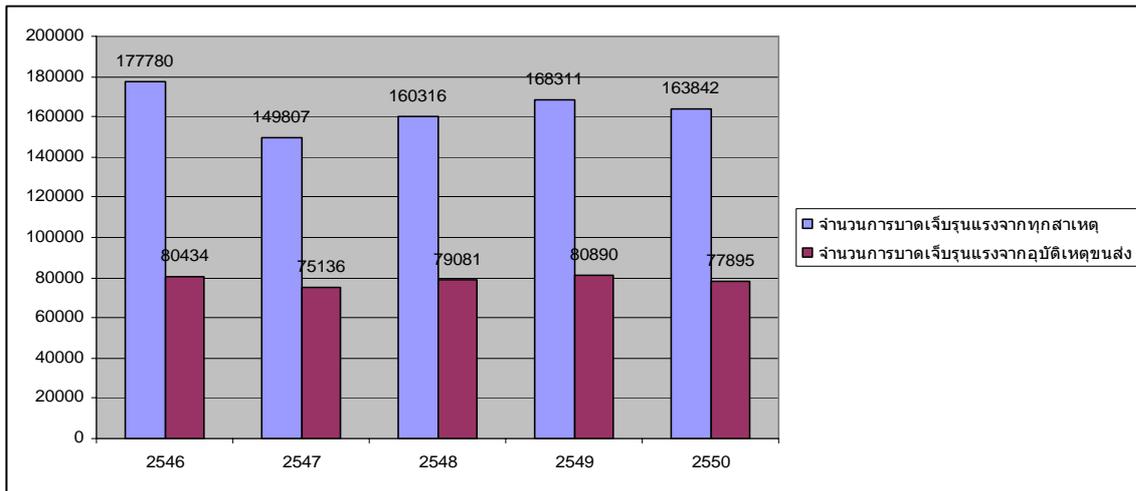
สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้ติดตามแนวโน้มการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่ง จากรายงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ พบจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรง (รับไว้สังเกตอาการ/รับไว้รักษาในโรงพยาบาล หรือ ตาย) จากอุบัติเหตุขนส่งมีการบาดเจ็บสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2541 และลดลงในปี 2547 - 2548 จากนั้นจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงสูงขึ้นอีกในปี 2549 และลดลงเล็กน้อยในปี 2550 (รูปที่ 1) เดือน เมษายน, ธันวาคม, และเดือนมกราคมเป็นเดือนที่มีผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่งสูงที่สุดทุกปีเนื่องจากเป็นช่วงที่มีเทศกาลสำคัญของประเทศแต่เป็นที่น่าสังเกตว่า เดือนตุลาคม และ พฤศจิกายน มีผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่งสูงขึ้นเมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน ในช่วงปี 2548 - 2549 และ ผู้บาดเจ็บเดือนพฤศจิกายนยังสูงเป็นที่ 2 รองจากเดือนธันวาคม ในปี 2547 โดยผู้บาดเจ็บเดือนตุลาคมสูงเป็นลำดับที่ 4 ในปี 2546 - 2547 (รูปที่ 2)



สารบัญ

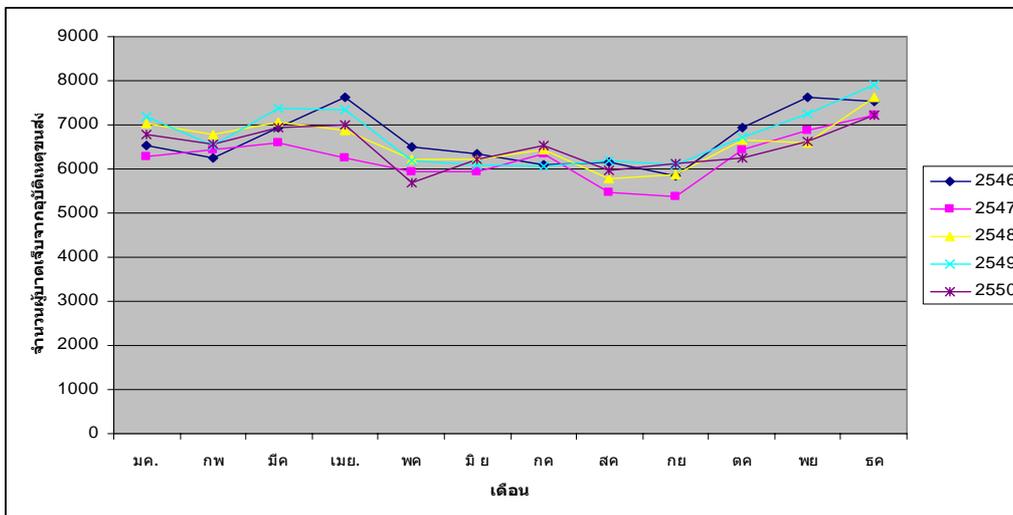
◆ สถานการณ์การบาดเจ็บรุนแรง และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วง “วันออกพรรษา”	669
◆ บทความพิเศษ : สาหร่ายสีแดง (Red Tide)	674
◆ สรุปการตรวจข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 14 - 20 กันยายน 2551	675
◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 14 - 20 กันยายน 2551	676
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 14 - 20 กันยายน 2551	677

รูปที่ 1 จำนวนการบาดเจ็บรุนแรงจากทุกสาเหตุและอุบัติเหตุขนส่ง ปี พ.ศ. 2546 – 2550



แหล่งข้อมูล : 28 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 2 จำนวนการบาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง ปี 2546 – 2550 จำแนกรายเดือน



แหล่งข้อมูล : 28 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

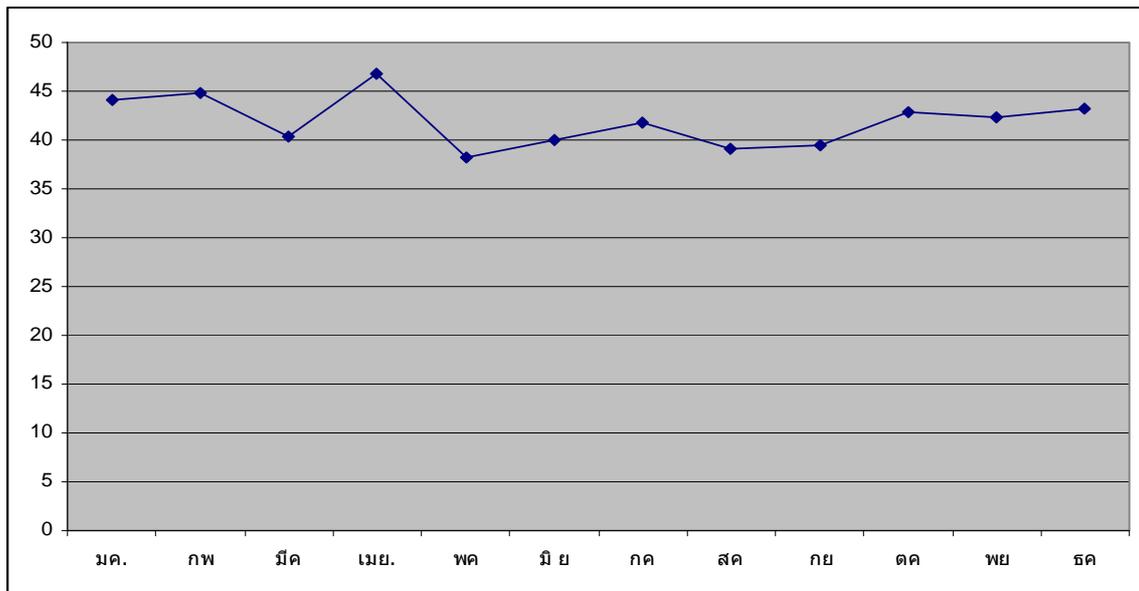
ผลการวิเคราะห์

การบาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วงวันออกพรรษา 28 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังระดับชาติ ปี พ.ศ. 2546 - 2550

รายงานการบาดเจ็บจาก 28 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังฯ ตั้งแต่ปี 2546 - 2550 มีผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งร้อยละ 45.2 - 47.5 ของจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากทุกสาเหตุ เดือนที่มีผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง (เฉลี่ย 5 ปี) สูง คือเดือนธันวาคมคิดเป็นร้อยละ 9.5 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งทั้งหมด ,เมษายนร้อยละ 8.9 ,มีนาคมร้อยละ 8.8 ,มกราคมร้อยละ 8.6 และยังมีผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งในเดือนพฤศจิกายนร้อยละ 8.9 และเดือนตุลาคมร้อยละ 8.4 ซึ่งเป็นช่วงหลังออกพรรษา จนถึงเทศกาลบุญกฐินและลอยกระทง โดยภาพรวมเฉพาะปี 2550 มีผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่ง 77,895 ราย (คิดเป็นร้อยละ 47.5 ของ

การบาดเจ็บจากทุกสาเหตุ) ในจำนวนนี้ตาย 4,800 ราย (คิดเป็นร้อยละ 62.1 ของการตายจากทุกสาเหตุ) อัตราป่วยตาย ร้อยละ 6.2 ส่วนข้อมูลระดับชาติของผู้บาดเจ็บไม่แตกต่างจากปีอื่น ๆ คือ ผู้บาดเจ็บเป็นชายมากกว่าหญิง 3:1 และพาหนะของผู้บาดเจ็บ ส่วนใหญ่ คือ รถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 89.3 เวลาในการเกิดเหตุ ร้อยละ 44.1 เกิดในช่วงเวลา 16.00-23.59 น. ผู้บาดเจ็บรุนแรงขับขี่พาหนะทุกประเภทดื่มแอลกอฮอล์ 21,763 ราย (ดื่มและไม่ดื่มแอลกอฮอล์จำนวน 51,583 ราย) คิดเป็นร้อยละ 42.2 สัดส่วนผู้บาดเจ็บรุนแรงขับขี่พาหนะทุกประเภทดื่มแอลกอฮอล์ต่อผู้บาดเจ็บรุนแรงขับขี่พาหนะทุกประเภทที่ดื่มและไม่ดื่มแอลกอฮอล์ สูงสุดในเดือนเมษายน ร้อยละ 46.8 รองลงมาคือ เดือนกุมภาพันธ์ ร้อยละ 44.9 เดือนมกราคม ร้อยละ 44.1 เดือนธันวาคมร้อยละ 43.2 และ เดือนตุลาคม ร้อยละ 42.9 (รูปที่ 3)

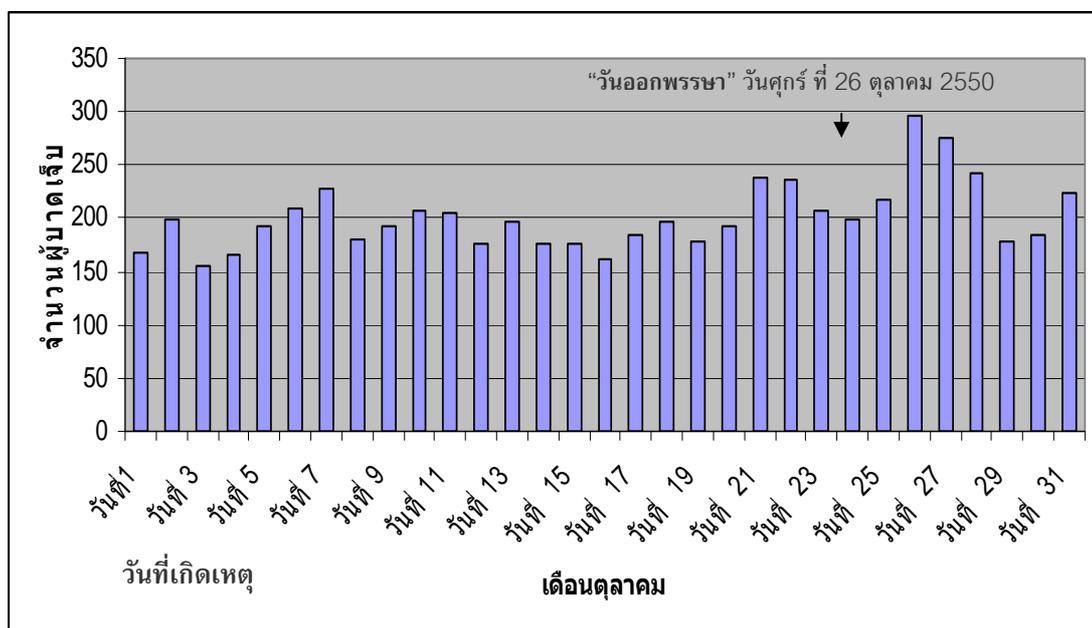
รูปที่ 3 สัดส่วนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภท จำแนกชายเดือน



แหล่งข้อมูล : 28 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

เฉพาะเดือนตุลาคม มีผู้บาดเจ็บรุนแรง 6,264 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.04 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงทั้งหมดจากอุบัติเหตุขนส่งในปี 2550 วันศุกร์ เสาร์ และอาทิตย์ มักจะมีผู้บาดเจ็บสูงกว่าวันอื่น ๆ วันที่ผู้บาดเจ็บสูงที่สุด คือ วันออกพรรษา ซึ่งตรงกับวันศุกร์ ที่ 26 ตุลาคม (297 ราย) รองลงมา คือ วันเสาร์ที่ 27 ตุลาคม (245 ราย) และวันอาทิตย์ 28 ตุลาคม (243 ราย) ดังรูปที่ 4

รูปที่ 4 จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งเดือนตุลาคม ปี 2550 จำแนกตามวันเกิดเหตุ



แหล่งข้อมูล : 28 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

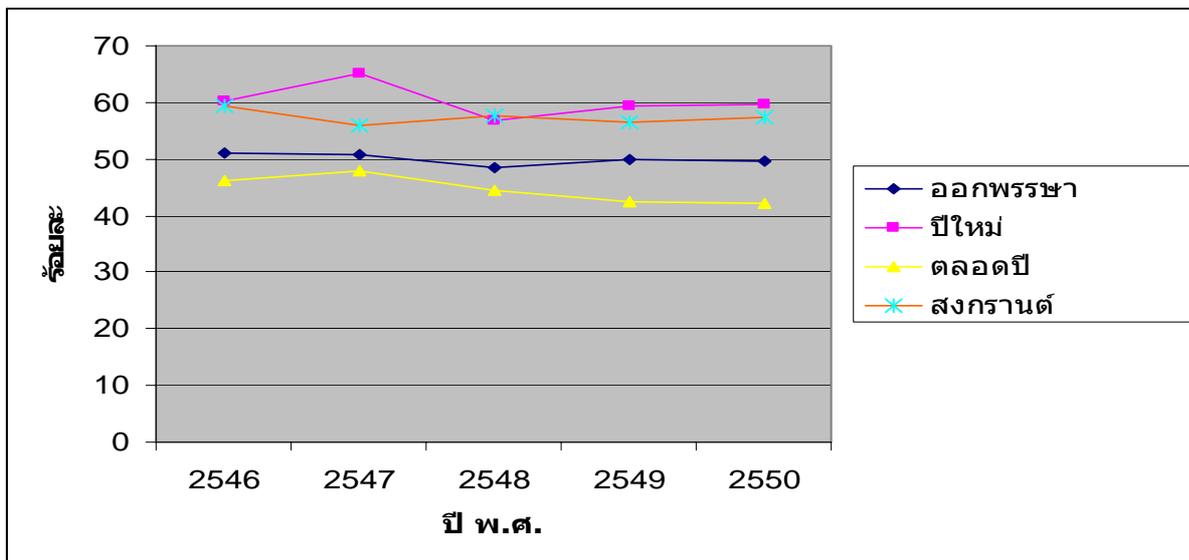
ในปี 2550 ผู้บาดเจ็บที่เกิดเหตุใน “วันออกพรรษา” ส่วนใหญ่เกิดเหตุเวลา 18.00 – 20.59 น. ร้อยละ 28.3 รองลงมา คือ เวลา 15.00 - 17.59 น. ร้อยละ 17.2 และเวลา 21.00 - 23.59 น. ร้อยละ 14.8 นอกจากนี้ยังพบว่า ผู้บาดเจ็บที่เกิดเหตุหลังเที่ยงคืนของวันออกพรรษา (เกิดเหตุเวลา 00.01 – 03.59 ของวันที่ 27 ตุลาคม) มีสัดส่วน สูงมากกว่าปกติ (ร้อยละ 13.8 ของช่วงเวลาเกิดเหตุทั้งหมดในวันที่ 27 ตุลาคม) ในขณะที่ใน

ช่วงเวลาดังกล่าวของวันที่ 26 ตุลาคม มีเพียงร้อยละ 8.4 เมื่อเปรียบเทียบกับเวลาเกิดเหตุในวันออกพรรษาของปี 2550 และปี 2546 - 2549 มีแนวโน้มของเวลาการเกิดเหตุช่วงเที่ยงถึงบ่ายสูงขึ้น

ในช่วงออกพรรษา (26 - 28 เดือนตุลาคมปี 2550) ผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะมีสัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์สูง ร้อยละ 49.7 เฉพาะวันออกพรรษา (26 ตุลาคม) สูงถึงร้อยละ 51.3 วันแรกหลังออกพรรษา (27 ตุลาคม) สัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 50.3 (ภาพรวมของสัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ของเดือนตุลาคม ร้อยละ 42.9) และเมื่อเปรียบเทียบกับสัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์และเฉลี่ยตลอดปีตั้งแต่ปี 2546 - 2550 พบว่าผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะมีสัดส่วนการดื่ม

แอลกอฮอล์ในช่วงออกพรรษา (3วัน) อยู่ในช่วง 48.4-51.2 เทศกาลปีใหม่ (7วัน) ปี 2546-2550 อยู่ในช่วง 56.7-65.2 สงกรานต์ (7วัน) อยู่ในช่วง 55.9 -59.3 เฉลี่ยตลอดปี อยู่ในช่วง 42.2 - 47.9 (รูปที่ 5) เมื่อจำแนกอายุของผู้ดื่มก่อนขับขี่พาหนะในช่วงออกพรรษา (26 - 28 เดือนตุลาคม) ปี พ.ศ. 2550 นี้ พบ กลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี คิดเป็นร้อยละ 1.1 กลุ่มอายุ 15-19 ปี คิดเป็นร้อยละ 13.7 กลุ่มอายุ 20-24 ปี ร้อยละ 20.6 กลุ่มอายุ 25-29 ปี ร้อยละ 13.7 กลุ่มอายุ 30-34 ปี คิดเป็นร้อยละ 15.6 กลุ่มอายุ 35-39 ปี คิดเป็นร้อยละ 12.2 และอายุตั้งแต่ 40 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 22.9 โดยมีอัตราการบาดเจ็บในกลุ่มอายุ 15-19 ปี พบ อายุที่ต่ำกว่า 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 63.5 พาหนะที่ขับขี่เป็นจักรยานยนต์ร้อยละ 94.7 สวมหมวกนิรภัยเพียงร้อยละ 13.8

รูปที่ 5 สัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ในผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะเปรียบเทียบกับตลอดปี ช่วงเทศกาลปีใหม่, สงกรานต์ และออกพรรษา ปี 2546-2550



แหล่งข้อมูล : 28 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สรุป

1. จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุชนส่ง และ สัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะใน “วันออกพรรษา” สูงขึ้นกว่าวันอื่นๆเมื่อเปรียบเทียบกับวันเดียวกันของสัปดาห์ และสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องในกรณีในวันออกพรรษาต่อเนื่องกับวันหยุดสุดสัปดาห์
2. แนวโน้มมีผู้บาดเจ็บในช่วงเวลาดังแต่เที่ยงสูงขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับ 5 ปี และสัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภทสูงสุดในวันออกพรรษา และวันแรกหลังออกพรรษา โดยผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่และดื่มแอลกอฮอล์ก่อนขับขี่ยานพาหนะส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 15 ปี ถึง 34 ปี และพาหนะที่ขับขี่สูงสุดคือ รถจักรยานยนต์
3. สัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภทในช่วงออกพรรษาต่ำกว่า ในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ แต่สูงกว่าค่าเฉลี่ยของแต่ละปีในช่วงนอกเทศกาล และตั้งแต่ปี 2547 พบว่ามีแนวโน้มการสูงขึ้นของสัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภทในช่วงออกพรรษาเมื่อเปรียบเทียบกับสัดส่วนการดื่มแอลกอฮอล์ผู้บาดเจ็บที่เป็นผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภทเฉลี่ยตลอดปีของแต่ละปี

ข้อเสนอแนะ

1. ควรเพิ่มความเข้มงวดในการตรวจจับผู้จับชีพาหนะที่ดื่มแอลกอฮอล์โดยเริ่มจากตั้งแต่เวลาที่ขงวันออกพรรษาต่อเนื่องไปประมาณ 1 สัปดาห์เนื่องจากวันออกพรรษาปีนี้ตรงกับวันอังคาร
2. ตรวจเข้มการบังคับใช้กฎหมายสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากการประกาศสำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา เรื่องให้เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์เป็นสินค้าที่ควบคุมฉลากและห้ามจำหน่ายแก่เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี
3. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง ให้ประชาชนได้ตระหนักถึงอันตราย“การเมาแล้วขับ” และกระตุ้นให้มี ความรับผิดชอบต่อสังคม
4. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนผู้ใช้รถใช้ถนนให้

ตระหนักถึงความเสี่ยงที่สูงขึ้นจากคนที่ดื่มแอลกอฮอล์ แล้วขับรถในช่วงเวลาดังกล่าวได้

5. เผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามมาตรการลดการบาดเจ็บ และ ตายจากอุบัติเหตุขนส่ง และควรมีการประเมินผลการดำเนินการของแต่ละหน่วยงานและสรุปผลในภาพรวม
6. รณรงค์ให้นักดื่มมีความตั้งใจต่อเนื่องถึงแม้จะออกพรรษาแล้วก็ตาม ในการลด ละ เลิกอบายมุขเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อันเป็นเหตุให้เกิดการบาดเจ็บ และเป็นเหตุให้เสียทรัพย์ ตลอดจนการประพฤติดิอื่น ๆ จากเหตุไม่สามารถครองสติได้
7. กระตุ้นให้โดยชุมชนมีส่วนร่วม ในการเฝ้าระวังผู้กระทำผิดที่เมาแล้วขับ

ขอขอบคุณโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ 28 แห่ง ที่เป็นฐานข้อมูลให้สำนักระบาดวิทยา ดังนี้

รพม. นครราชสีมา, รพม. นครศรีธรรมราช, รพศ. ลำปาง, รพศ. อ่างทอง, รพศ. ยะลา, รพศ. สวรรค์ประชารักษ์ (นครสวรรค์), รพศ. พระปกเกล้า (จันทบุรี), รพศ. หาดใหญ่ (สงขลา), รพศ. เชียงรายประชานุเคราะห์ (เชียงราย), รพศ. ระยอง, รพ. เลิดสิน (กรุงเทพฯ), รพ. นพรัตน์ราชธานี (กรุงเทพฯ), รพศ. ขอนแก่น, รพศ. ชลบุรี, รพศ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร (ปราจีนบุรี), รพศ. สรรพสิทธิประสงค์ (อุบลราชธานี), รพศ. อุดรธานี, รพศ. บุรีรัมย์, รพม. พุทธชินราช (พิษณุโลก), รพศ. สุราษฎร์ธานี, รพศ. ตรัง, รพศ. สระบุรี, รพศ. เจ้าพระยามรราช (สุพรรณบุรี), รพศ. อุดรดิษฐ์, รพศ. สุรินทร์, รพศ. พระนครศรีอยุธยา, รพศ. นครปฐม และ รพท. พระนั่งเกล้า (นนทบุรี)

เตรียมพบ “การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 20”

ในวันที่ 28 - 30 มกราคม 2552

งานสัมมนาวิชาการระดับชาติ

ซึ่งในปี 2552 นี้ จัดขึ้นเป็นครั้งที่ 20 !!!

ครบถ้วนด้วยเนื้อหา และผลงานวิชาการทางระบาดวิทยา

ผู้สนใจสามารถส่ง บทความย่อทางระบาดวิทยา

เพื่อร่วมนำเสนอ

โดยท่านสามารถติดตามรายละเอียดได้เพิ่มเติม....

ที่ <http://203.157.15.4/>



แก้ไขข้อความ ปีที่ ๓๕ สัปดาห์ที่ ๓๗ ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๑ เป็น

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา ๖๖ จังหวัด ร้อยละ ๘๖.๘๔