



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 40 ฉบับที่ 20 : 29 พฤษภาคม 2552

Volume 40 Number 20 : May 29, 2009

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

บทความพิเศษ

แนวทางการดำเนินงานเมื่อสงสัยการแพร่เชื้อของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009

(Operational Guidelines on Suspected Transmission of New Influenza A (H1N1))

✉ wesr@windowslive.com

สำนักโรคติดต่อ Bureau of Epidemiology

มาตรการที่จะเกิดขึ้นในจังหวัด

1. โรงพยาบาล สถานบริการทางการแพทย์
 - การคัดกรองในจุด OPD ER เพื่อค้นหาผู้ป่วย
 - ยอดจำนวนผู้มารับบริการด้วยโรคทางเดินหายใจ

เขียนบันทึก (daily record)

2. โรงเรียน
 - นักเรียนป่วยสงสัย ILI ตั้งแต่ 3 รายในห้องเรียนเดียวกัน
3. ชุมชน (อสม.)
 - ประชาชนในความรับผิดชอบของอสม. ป่วยตั้งแต่ 3 ราย

ในสัปดาห์เดียวกัน

4. SRRT
 - รับแจ้ง ตรวจสอบข่าว สอบสวน ประเมินสถานการณ์

ควบคุม

โรงพยาบาล

Daily record

1. ทุกสถานบริการ ส่งให้จังหวัด
2. จังหวัดส่งให้สำนักโรคติดต่อทุกวัน
 - 2.1 ให้ศูนย์ข้อมูล ดูแลการลงข้อมูล
 - 2.2 ให้ฝ่าย CD ดู response rate
3. วิเคราะห์ข้อมูลหาความผิดปกติ

4. ตรวจสอบความผิดปกติ

5. สอบสวนหาสาเหตุ ควบคุมการระบาด

ด้าน

รวบรวมใบ ต.8 และแบบสอบถามอาการ
หากพบอาการผิดปกติส่งใบ ต.8

สำนักโรคติดต่อ:

คัดเลือกผู้ที่มีอาการ ไข้ ไอหายใจลำบาก ปวดศีรษะ เจ็บคอ
ลงข้อมูลในฐานข้อมูล
แจ้งรายชื่อให้ จังหวัดได้รับทราบทางโทรศัพท์/fax

สสจ./สคร.:

ตรวจสอบข้อมูลในฐานข้อมูล
ติดตามผู้เดินทาง/ผู้สัมผัสจนครบ 7 วัน
ลงผลการติดตาม

โรงพยาบาล

Daily record

ให้ติดตามจำนวนผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ Influenza Like Illness รายวัน รายสถานพยาบาล กรณี จำนวนผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ และ Influenza Like Illness สูงกว่าค่าเฉลี่ยในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา ให้ตรวจสอบอายุ เพศ ที่อยู่ของผู้ป่วย เพื่อหา
กลุ่มก้อนของผู้ป่วย



สารบัญ

◆ แบบสอบถาม ประเมินความพึงพอใจต่อรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ พ.ศ. 2551 และสรุปรายงานการ เฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2550	325
◆ แนวทางการดำเนินงานเมื่อสงสัยการแพร่เชื้อของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009	329
◆ สรุปการตรวจข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 17 – 23 พฤษภาคม 2552	332
◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 17 – 23 พฤษภาคม 2552	333
◆ สถานการณ์โรคติดต่อไวรัสซิกาในกรุงเทพฯ ข้อมูล ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2552	334
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 17 – 23 พฤษภาคม 2552	335

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์ประยูร ภูนาศ
นายแพทย์รัชช ชาญนิโยธิน	นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายของอาจ เจริญสุข	ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภัสกร อัครเสวี

ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ

พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภักดิ์	บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
สุเทพ อุทัยฉาย	อภิชาญ ทองใบ
สิริลักษณ์ รังษิวงศ์	ฉัฐปดินทร์ นิรมานภุชชรัตน์

กองบรรณาธิการวิชาการหลัก แพทย์หญิงวรรณภา หาญเขาวัวรกุล

กองบรรณาธิการดำเนินงาน

ฝ่ายข้อมูล	ลัดดา ลิขิตยิ่งวรา	สมาน สุขุมภูจินันท์
	น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ	สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
	อัญชญา วากัส	ประเวศน์ แยมชื่น
ฝ่ายจัดการ	วรรณศิริ พรหมโชติชัย	นงลักษณ์ อยู่ดี
	กฤตติกาณ์ มาท้วม	พูนทรัพย์ เปี่ยมณี
	สมหมาย ยิมขลิบ	เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
ฉัฐปดินทร์ นิรมานภุชชรัตน์



เรียน สมาชิก WESR ทุกท่าน

สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 (www.aseanplus3-eid.info) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (** ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิ/กราฟ/รูปภาพได้ (แบบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

****กรุณาส่งไปที่อีเมล borworn67@yahoo.com ****

โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้ติดต่อผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล
กรุณาแจ้งมายัง

น.สพ.ดร.พญ.พร อนุช้อยกุลภาควิชาเวชศาสตร์ สาขามะเร็งวิทยา
E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com

- หากพบกลุ่มก้อน ให้ดำเนินการสอบสวนการระบาดตาม
ขั้นตอน

- หากไม่พบ ให้เริ่มเก็บรายละเอียดของผู้ป่วย ILI ที่มารับ
การรักษา ณ สถานพยาบาลนั้นติดต่อกัน 3 วัน เพื่อค้นหากลุ่มก้อน
ของผู้ป่วย

โรงเรียน

การเฝ้าระวังโดยครูพยาบาลและครูประจำชั้น

- ครูสำรวจว่ามีเด็กคนใดมีประวัติเดินทางมาจากประเทศที่มี
รายงานผู้ป่วย

- เมื่อพบมีเด็กสงสัยป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่ตั้งแต่ 3 รายใน
ห้องเรียนเดียวกัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่

ทีม SRRT สอบสวน

1. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในโรงเรียน
2. เก็บตัวอย่าง Throat swab จากผู้ป่วยรายใหม่(มีอาการ
ใน 3 วันจากวันเริ่มป่วย) จำนวนไม่เกิน 5 ราย
3. ให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการสัมผัสคลุกคลี
กับผู้อื่น

4. ติดตามผู้มีอาการและหาผู้ป่วยเพิ่มเติมจนกว่าจะทราบผล
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

4.1 หากพบว่าเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
ให้ยารักษาผู้ป่วยที่พบ และให้ยาป้องกันผู้สัมผัสร่วมบ้าน เพิ่ม
มาตรการการติดตามกำกับผู้ป่วยให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้อื่น
อย่างน้อย 7 วันหลังวันเริ่มป่วย

4.2 หากผลไม่พบเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ให้
ดำเนินการสอบสวน และควบคุมตามความเหมาะสม

การสอบสวนกลุ่มก้อนผู้ป่วย

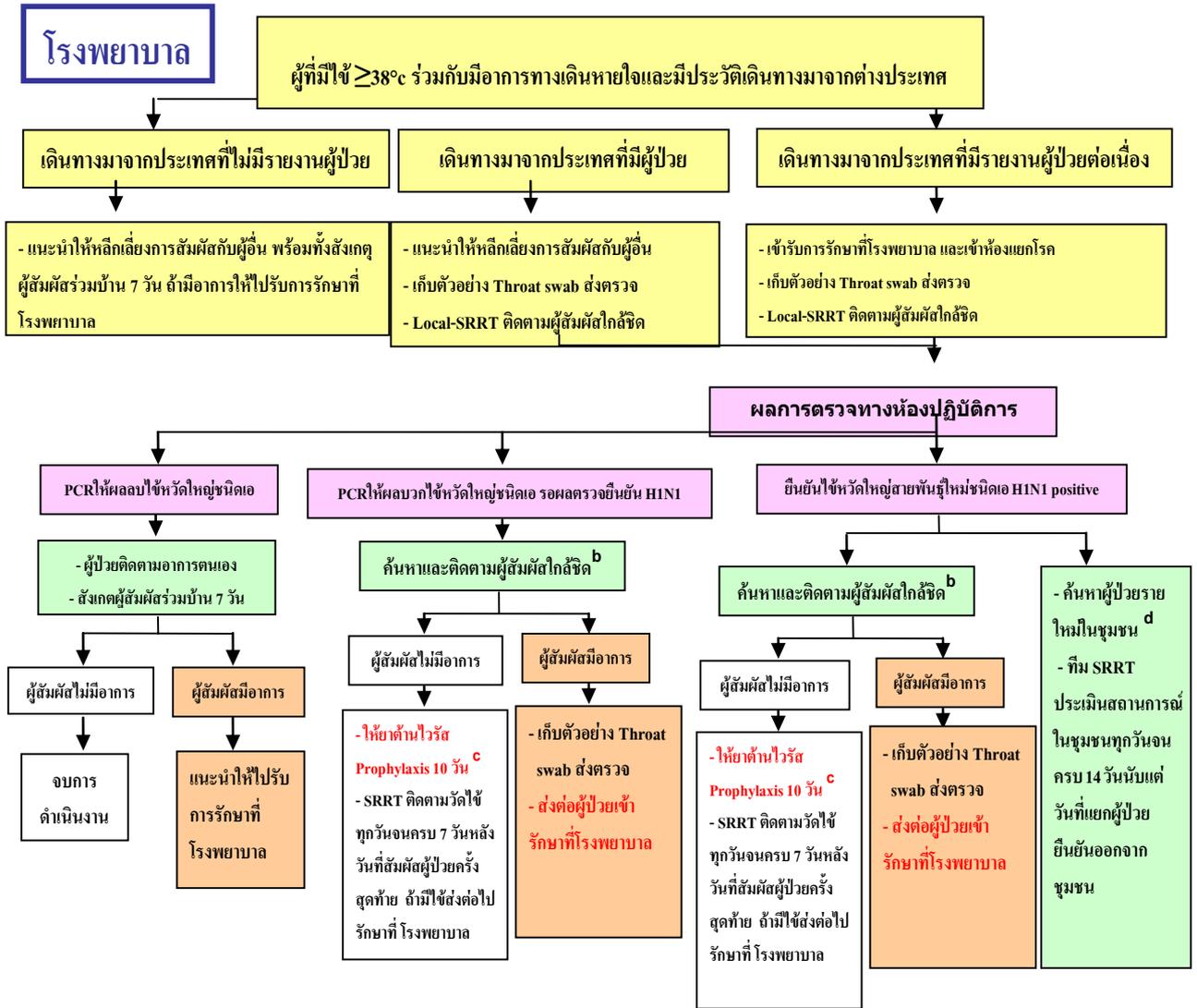
1. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน
2. เก็บตัวอย่าง Throat swab จากผู้ป่วยรายใหม่ (ผู้ที่มีอาการ
ใน 3 วัน นับจากวันเริ่มป่วยจนถึงวันที่พบผู้ป่วย) จำนวนไม่เกิน 5 ราย
เพื่อตรวจหาเชื้อสาเหตุทางห้องปฏิบัติการ

3. แนะนำให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัย และหลีกเลี่ยงการ
สัมผัส ใกล้ชิดคลุกคลีกับผู้อื่น

4. ติดตามผู้มีอาการและเฝ้าระวังคนในชุมชน จนกว่าจะ
ทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

4.1 หากพบว่าเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
2009 ให้ยารักษาผู้ป่วยที่พบ และให้ยาป้องกันผู้สัมผัสร่วมบ้าน เพิ่ม
มาตรการการติดตามกำกับผู้ป่วยให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้อื่น
อย่างน้อย 7 วันหลังวันเริ่มป่วย

4.2 หากผลไม่พบเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ให้
ดำเนินการสอบสวน และควบคุมตามความเหมาะสม



แนวทางการเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่จากจำนวนผู้มารับการรักษา

