



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 32 : 20 สิงหาคม 2553

Volume 41 Number 32 : August 20, 2010

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



สถานการณ์อหิวตโรคและอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย พ.ศ. 2553

(จากรายงาน 506 และรายงานโรคเร่งด่วน ณ วันที่ 13 สิงหาคม 2553)

✉ t.ouppapong@hotmail.com

ชราวิทย์ อุปพงษ์ อาทิวา วงศ์คำมา อมรรัตน์ ชอบกตัญญู
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

1. สถานการณ์อหิวตโรค ประเทศไทย พ.ศ. 2553

สำนักโรคระบาดวิทยากำหนดให้รายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวตโรคทุกรายที่มารับบริการ ณ สถานบริการสาธารณสุขโดย รายงาน 506 และ/หรือ รายงานโรคเร่งด่วน (กรณีที่ยังไม่สามารถรายงานเข้ารายงาน 506 ได้ในขณะนั้น) ส่วนผู้ป่วยจากการค้นหาเพิ่มเติมในชุมชนให้รายงานโดย รายงานโรคเร่งด่วน

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 13 สิงหาคม 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวตโรคจากสถานบริการสาธารณสุข (โดย รายงาน 506) จำนวน 1,332 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.10 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 5 ราย และค้นพบผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน (โดย รายงานโรคเร่งด่วน) อีก 342 ราย

จากรายงาน 506 พบผู้ป่วยเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1 ต่อ 1.28 กลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยสูงสุด คือ 0-4 ปี เท่ากับ 8.63 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ > 65 ปี (3.27) 60-64 ปี (2.26) 5-9 ปี (2.44) และ 30-34 ปี (1.73)

เป็นผู้ป่วยชาวไทย 1,225 ราย (ร้อยละ 92.0) พม่า 77 ราย (ร้อยละ 5.8) และกัมพูชา 29 ราย (ร้อยละ 2.2) ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 43.8 รองลงมา คือ เกษตรกรรม/รับจ้างนักเรียน และแม่บ้าน เท่ากับร้อยละ 27.7 11.6 และ 9.6 ตามลำดับ

ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล 1,193 ราย (ร้อยละ 89.6) และเขตเทศบาล 139 ราย (ร้อยละ 10.4) เป็นผู้ป่วยรายงานจากโรงพยาบาลชุมชน 610 ราย (ร้อยละ 45.8) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป 217 ราย (ร้อยละ 16.3) สถานิอนามัย 56 ราย (ร้อยละ 4.2) และอื่น ๆ 449 ราย (ร้อยละ 33.8) เป็นผู้ป่วยนอก 744 ราย (ร้อยละ 55.9) และผู้ป่วยใน 588 ราย (ร้อยละ 44.1) ผลทางห้องปฏิบัติการเกิดจากเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 1,280 ราย และ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 52 ราย

ผู้ป่วยกระจายอยู่ใน 33 จังหวัด (จากรายงาน 506 และรายงานโรคเร่งด่วน ดังตารางที่ 1) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จังหวัดปัตตานี ตาก ตรัง มหาสารคาม และ นครราชสีมา เท่ากับ 131.96, 25.52, 14.94, 10.87 และ 3.39 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

2. พื้นที่ซึ่งมีรายงานผู้ป่วยในช่วงสองสัปดาห์ที่ผ่านมา

หมายถึง พื้นที่ซึ่งพบการระบาดอยู่ในขณะนี้ จำเป็นต้องป้องกันควบคุมโรคต่อเนื่อง (ตารางที่ 2)

3. รายงานเหตุการณ์การระบาดของอหิวตโรคเบื้องต้น ที่ได้รับแจ้งช่วงวันที่ 9-13 สิงหาคม 2553

กรุงเทพมหานคร



สารบัญ

◆ สถานการณ์อหิวตโรคและอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย พ.ศ. 2553	505
◆ โรคเลปโตสไปโรซิส ปี พ.ศ. 2552	510
◆ การเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิสทางห้องปฏิบัติการ	512
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 8 - 14 สิงหาคม 2553	513
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 8 - 14 สิงหาคม 2553	515

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรือ งาน ศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาผล
นายแพทย์รัชวัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงคารินทร์ อารีย์โชคชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรศักดิ์
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม อรพรรณ สุภาพ

ฝ่ายข้อมูล

ลัดดา ลิขิตยั้งวรา น.สพ.วีรศักดิ์ ชักนำ
สมาน สยามภูจินันท์ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ แยมชื่น

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมฉนิ เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฅมยา พุกกะนันทน์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (** ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

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

โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้ติดต่อขอทราบไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

● รายแรก ผู้ป่วยหญิง อายุ 36 อาชีพรับราชการ เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ 5 ครั้ง/วัน รักษาแบบผู้ป่วยในสถาบันบำราศนราดูรพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba สงสัยสัมผัสปลาจี่ที่รับประทานกับเพื่อน 1 คน แต่ไม่มีอาการป่วย ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 10 คนไม่มีใครมีอาการป่วย ก่อนหน้านี้อุบัติตามีอาการท้องเสียแต่หายเป็นปกติแล้ว

● รายที่ 2 ผู้ป่วยหญิง อายุ 49 ปี อาชีพแม่บ้าน อยู่เขตทุ่งครุ เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ 10 ครั้ง อาเจียน และมีภาวะช็อค รักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะเกล้า วันที่ 8 สิงหาคม 2553 ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ผู้ป่วยมีอาการไตวาย แพทย์ให้การรักษาโดยการล้างไต ขณะนี้รู้สึกตัวดี พุดคุยรู้เรื่อง สามิและหลาน 1 คนไม่มีอาการป่วย อาหารสงสัยเป็นสัมผัสที่รับประทานกับเพื่อนหลายคนแต่ไม่มีอาการป่วย ทีมสอบสวนโรคอยู่ระหว่างติดตามทำ Rectal swab culture ผู้สัมผัส

จังหวัดมหาสารคาม

● ผู้ป่วยชาย อายุ 70 ปี อยู่อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เริ่มป่วยวันที่ 29 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย วันที่ 30 กรกฎาคม 2553 อาการไม่ดีขึ้น ส่งต่อโรงพยาบาลมหาสารคาม รักษาตัวที่ ICU ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa อาหารสงสัยยังระบุไม่ได้ จากการสอบสวนโรคผู้ป่วยอาศัยกับลูกสาวและลูกเขย ไม่มีอาการป่วย ลูกสาวทำอาหารให้รับประทานทุกมื้อ เก็บ Rectal swab culture ผู้สัมผัส 4 ราย ผลไม่พบเชื้อ

จังหวัดนครปฐม

ผู้ป่วยหญิง อายุ 25 ปี อยู่อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 24 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน ไปคลินิกเอกชนในวันเดียวกันอาการ ไม่ดีขึ้นจึงไปโรงพยาบาลนครปฐม วันที่ 25 กรกฎาคม 2553 ตรวจพบ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

จังหวัดชุมพร

พบผู้ป่วย 3 ราย จาก อำเภอสวี ทุ่งตะโก และ พะโต๊ะ ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

● รายแรก เพศชาย อายุ 25 ปี อยู่หมู่ 8 ตำบลเขาทะลุ อำเภอสวี เริ่มป่วยวันที่ 31 กรกฎาคม 2553 เข้ารับการรักษาวันที่ 3 สิงหาคม 2553

● รายที่สอง เพศหญิง อายุ 17 ปี อยู่หมู่ 7 ตำบลทุ่งตะโก อำเภอทุ่งตะโก เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 เข้ารับการรักษาวันที่ 7 สิงหาคม 2553

● รายที่สาม เพศหญิง อายุ 55 ปี อยู่หมู่ 5 ตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 เข้ารับการรักษาวันที่ 8 สิงหาคม 2553 อยู่ระหว่างสอบสวนหาแหล่งโรค

จังหวัดระยอง

● ได้รับรายงานผู้ป่วย 5 ราย จากอำเภอเมือง เพศชาย 4 ราย หญิง 1 ราย ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

● รายแรก เพศชาย อายุ 29 ปี อยู่ชอยเกาะหวาย ตำบลเชิงเนิน เริ่มป่วยวันที่ 27 กรกฎาคม 2553 รักษาแบบผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 28 กรกฎาคม 2553

● รายที่สอง เพศชาย อายุ 68 ปี อยู่ชอย 5 ถนนวัดโสภณ ตำบลมาบตาพุด เริ่มป่วยวันที่ 27 กรกฎาคม 2553 รักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลระยอง วันเดียวกัน

● รายที่สาม เพศชาย อายุ 36 ปี อยู่แคมป์คนงาน ชอยห้วยโป่ง ตำบลมาบตาพุด เริ่มป่วยวันที่ 31 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน รักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 2 สิงหาคม 2553

● รายที่สี่ เพศชาย อายุ 50 ปี อยู่หมู่ 7 ตำบลตะพง เริ่มป่วยวันที่ 29 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน รักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลระยอง วันเดียวกัน

● รายที่ห้า เพศหญิง อายุ 53 ปี อยู่แคมป์คนงานก่อสร้าง ตำบลเนินพระ เริ่มป่วยวันที่ 5 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน รักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 6 สิงหาคม 2553

จังหวัดขอนแก่น

● พบผู้ป่วย 14 ราย จากอำเภอเมือง 13 ราย และ อำเภอน้ำพอง 1 ราย เป็นเพศชาย 6 รายหญิง 8 ราย อายุระหว่าง 18-81 ปี เริ่มป่วยวันที่ 30 กรกฎาคม – 9 สิงหาคม 2553 พบผู้ป่วยมากที่สุดวันที่

3 สิงหาคม 2553 เท่ากับ 5 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ 3 แห่ง เป็นผู้ป่วยนอก 10 ราย ผู้ป่วยใน 4 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 13 ราย และเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 1 ราย จากการติดตามสอบสวนโรค พบว่า ไม่เป็นการระบาดแบบกลุ่มก้อน ไม่มีความเกี่ยวข้องกันทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ได้ให้แนวทางแก่โรงพยาบาลทุกแห่ง เก็บตัวอย่าง Rectal swab culture ผู้ป่วยอุจจาระร่วงทุกราย ตั้งแต่พบผู้ป่วยรายแรกของจังหวัดในเดือนพฤษภาคม 2553

4. สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย พ.ศ. 2553 (จากรายงาน 506)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-13 สิงหาคม 2553 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้งสิ้น 829,472 ราย จาก 77 จังหวัด อัตราป่วย 1,315.82 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 33 ราย อัตราตาย 0.05 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อำนาจเจริญ (3,097.46) ฉะเชิงเทรา (2,901.21) ระยอง (2,664.75) ภูเก็ต (2,216.50) และตาก (2,614.48)

สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.26 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ >65 ปี (10.88 %) 35-44 ปี (10.29 %) 25-34 ปี (10.29 %) เป็นสัญชาติไทยร้อยละ 98.7 (818,724) พม่า ร้อยละ 0.6 (5,131) และ กัมพูชา ร้อยละ 0.1 (1,097) อาชีพส่วนใหญ่ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 36.3 (301,171) เกษตรกรรม ร้อยละ 23.0 (190,879) รับจ้าง ร้อยละ 17.9 (148,309)

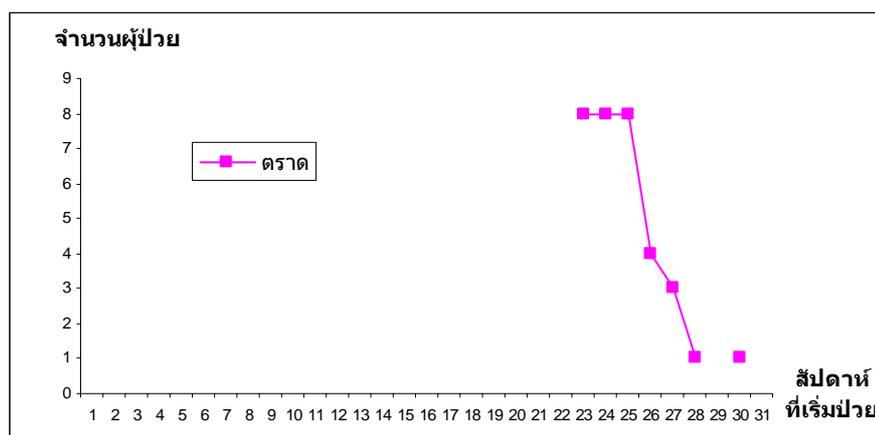
ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามเดือนเริ่มป่วยปี พ.ศ. 2553 (รายงาน 506 ณ 13 สิงหาคม 2553)

จังหวัด	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	รวม	อัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคน
กรุงเทพฯ	-	-	-	-	1	3	-	1	5	0.09
นนทบุรี	-	-	-	-	1	1	-	-	2	0.19
อยุธยา	-	-	-	-	-	1	-	-	1	0.13
สระบุรี	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.16
ชลบุรี	-	1	-	-	-	-	-	-	1	0.00
ระยอง	1	-	-	-	-	4	15	-	20	3.30
จันทบุรี	-	-	-	2	3	-	-	-	5	0.98
ตราด	-	-	-	-	-	28	5	-	33	14.94
ฉะเชิงเทรา	-	-	-	3	1	-	-	-	4	0.60
นครราชสีมา	1	-	-	17	13	52	4	-	87	3.39
สุรินทร์	-	-	-	-	1	-	-	-	1	0.07
ชัยภูมิ	-	-	-	-	1	1	-	-	2	0.18
หนองบัวลำภู	-	-	-	-	-	7	3	-	10	2.00
ขอนแก่น	-	-	1	-	7	10	9	4	31	1.76
มหาสารคาม	-	-	-	-	1	92	9	-	102	10.87
กาฬสินธุ์	-	-	-	-	-	4	7	-	11	1.12
มุกดาหาร	1	2	-	1	-	-	1	-	5	0.00

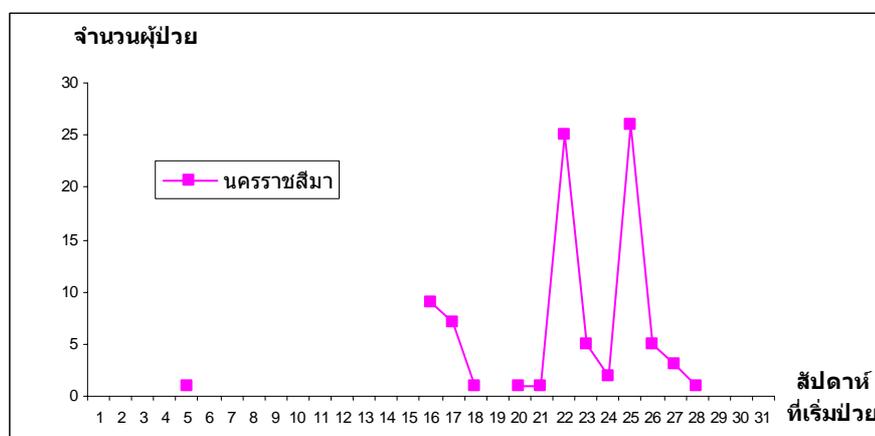
ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามเดือนเริ่มป่วย ปี พ.ศ. 2553 (รายงาน 506 ณ 13 สิงหาคม 2553) (ต่อ)

จังหวัด	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	รวม	อัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคน
แพร่	-	-	-	-	-	1	1	-	2	0.43
ตาก	-	-	3	35	20	60	16	1	135	25.52
พิจิตร	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.18
ราชบุรี	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0.12
นครปฐม	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.12
สมุทรสาคร	-	-	-	-	1	-	-	-	1	0.21
สมุทรสงคราม	-	-	-	-	1	-	-	-	1	0.52
เพชรบุรี	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0.22
ประจวบคีรีขันธ์	-	-	-	-	5	-	-	-	5	1.00
สุราษฎร์ธานี	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.10
สงขลา	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0.07
ปัตตานี	188	239	212	86	61	45	20	-	851	131.96
ยะลา	1	2	2	-	-	-	-	-	5	1.05
นราธิวาส	2	1	2	-	-	-	-	-	5	0.69
รวมทั้งสิ้น	194	245	220	147	117	309	94	6	1332	-

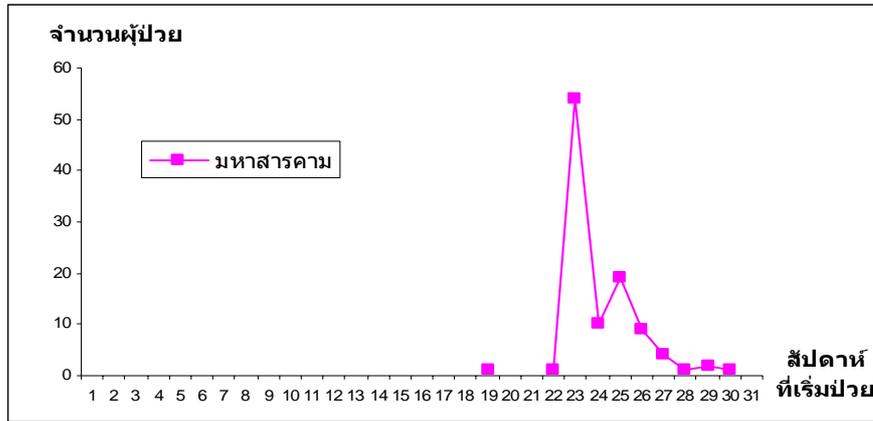
* หมายเหตุ: จังหวัดถ้ำปูน และชุมพร รายงานโดย “รายงานโรคเร่งด่วน” จึงยังไม่ปรากฏในตารางนี้



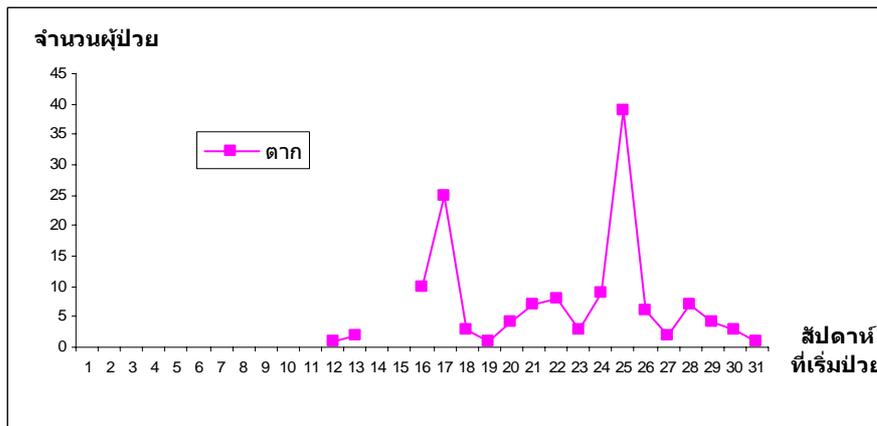
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดตราด ปี พ.ศ. 2553



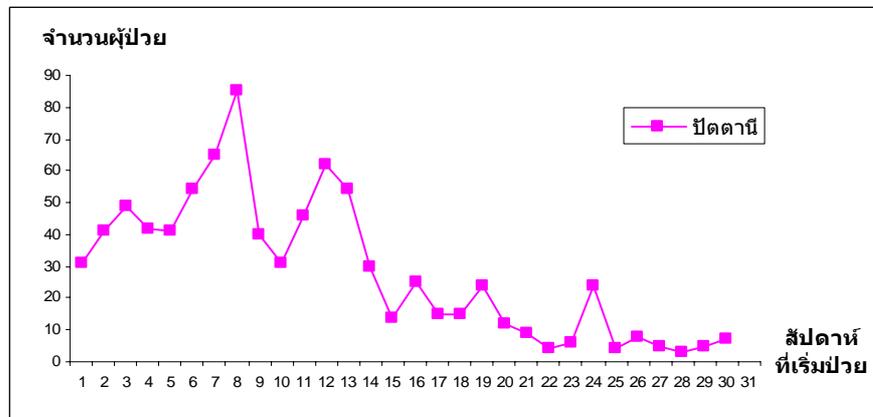
รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดนครราชสีมา ปี พ.ศ. 2553



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยอหิวตโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ. 2553



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยอหิวตโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดดาก ปี พ.ศ. 2553



รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยอหิวตโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดปัตตานี ปี พ.ศ. 2553

ตารางที่ 2 จังหวัดที่พบผู้ป่วยอหิวตโรคที่มีวันเริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 1-13 สิงหาคม 2553

จังหวัด	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยที่มา รพ.		จำนวนผู้ป่วยในชุมชน (โรคเร่งด่วน)	วันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย
		รายงาน 506	โรคเร่งด่วน		
ชุมพร	พะโต๊ะ ระนอง	-	-	2	4 สิงหาคม 2553
ขอนแก่น	เมือง น่าน	6	14	-	9 สิงหาคม 2553
กรุงเทพฯ	ทุ่งครุ บางเขน	1	2	-	4 สิงหาคม 2553
ดาก	แม่ระมาด	1	-	-	2 สิงหาคม 2553
รวม		8	16*	2	-

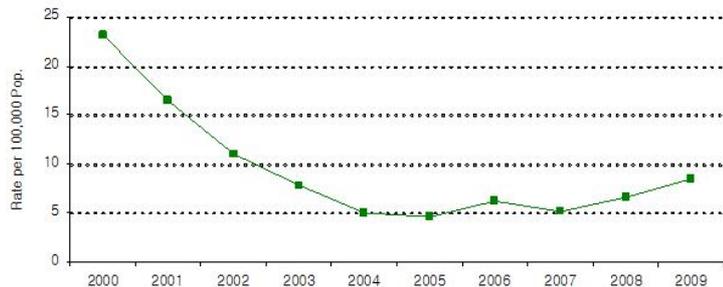
หมายเหตุ: ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลซึ่งรายงานโดย รายงาน 506 และ รายงานโรคเร่งด่วน อาจมีบางรายที่ซ้ำซ้อนกัน

(ท่านสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ <http://203.157.15.4/>)

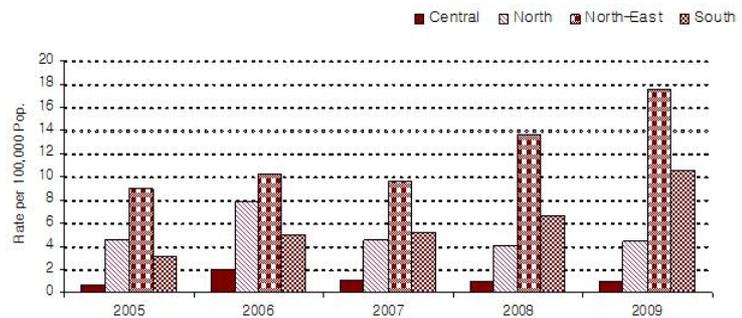
ในปี พ.ศ. 2552 (ค.ศ. 2009) สำนักกระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส 5,439 ราย เสียชีวิต 64 ราย จาก 68 จังหวัด (ไม่พบรายงานผู้ป่วยใน จังหวัดนนทบุรี นครปฐม ปทุมธานี สิงห์บุรี ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี เพชรบุรี และ ลำพูน) อัตราป่วย 8.57 ต่อ ประชากรแสนคน อัตราตาย 0.10 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.18 จากข้อมูลย้อนหลัง 10 ปี พบว่า ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2543 เป็นต้นมา อัตราป่วยลดลงอย่างต่อเนื่อง จนถึงปี พ.ศ. 2550 และเริ่มมีแนวโน้ม สูงขึ้นอย่างช้า ๆ จนถึงปี พ.ศ. 2552 (รูปที่ 1) พบผู้ป่วย สูงสุดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 3,774 ราย (ร้อยละ 69.38) เสียชีวิต 39 ราย ภาคใต้ 924 ราย (ร้อยละ 16.99) เสียชีวิต 9 ราย ภาคเหนือ 522 ราย (ร้อยละ 9.59) เสียชีวิต 9 ราย และภาคกลาง 219 ราย (ร้อยละ 4.03) เสียชีวิต 7 ราย อัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน ตามรายภาค เท่ากับ 17.58, 10.53, 4.41 และ 1.02 ตามลำดับ (รูปที่ 2)

อย่างไรก็ตาม หากเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2547 - 2551) พบว่า ปี พ.ศ. 2552 มี ผู้ป่วยสูงมากกว่าค่ามัธยฐาน (รูปที่ 5) เป็นที่น่าสังเกตว่า อัตราป่วย ในภาคใต้มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก ปี พ.ศ. 2548-2552 คือ 3.11, 4.98, 5.20, 6.67 และ 10.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ เช่นเดียวกับภาค ตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2551 อัตราป่วย 13.66 เป็น 17.58 ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. 2551 (รูปที่ 2)

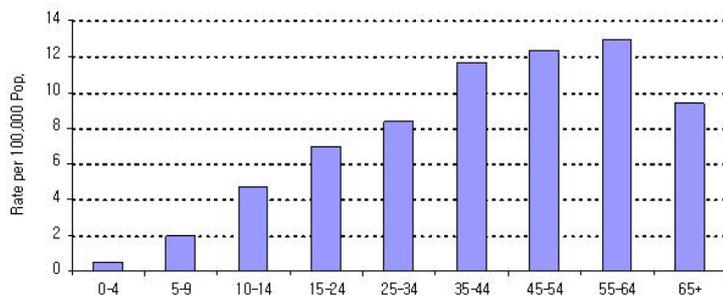
จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ ระนอง (124.56) สุรินทร์ (47.0) บุรีรัมย์ (43.45) พังงา (39.87) ศรีสะเกษ (39.34) เลย (37.73) กาฬสินธุ์ (24.10) พัทลุง (22.11) ขอนแก่น (20.41) และน่าน (18.29) (รูปที่ 3) แต่เมื่อดูจากจำนวน ผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยสูงสุด 10 อันดับแรกอยู่ในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ 9 จังหวัด คือ บุรีรัมย์ (671 ราย) สุรินทร์ (647 ราย) ศรีสะเกษ (568 ราย) ขอนแก่น (359 ราย) กาฬสินธุ์ (236 ราย) เลย (209 ราย) อุบลราชธานี (209 ราย) อุดรธานี (204 ราย) และ ร้อยเอ็ด (141 ราย)



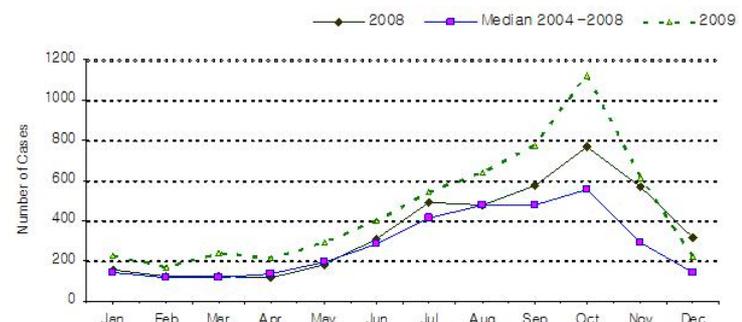
รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543-2552



รูปที่ 2 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกรายภาค ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 - 2552



รูปที่ 4 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกตาม กลุ่มอายุ ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 - 2552



รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกรายเดือน ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548-2552

อยู่ในภาคใต้เพียงจังหวัดเดียว คือ ระนอง (227 ราย)

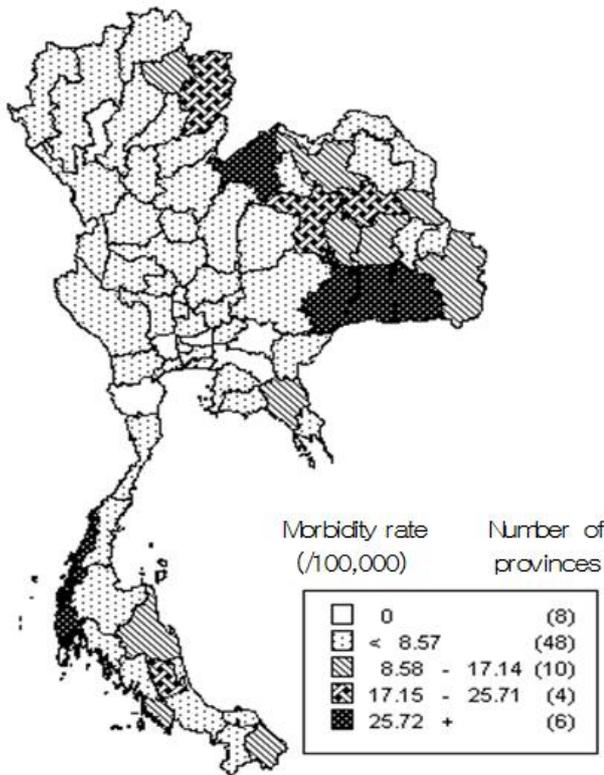
จังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ จังหวัด กาฬสินธุ์ 14 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 5.93) สุรินทร์ 7 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.08) ร้อยเอ็ด 5 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 3.55) เชียงใหม่ 4 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 7.84) นครราชสีมา 4 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.92)

ผู้ป่วยเพศชาย 4,355 ราย เพศหญิง 1,084 ราย อัตราส่วนชายต่อหญิง 4.02 : 1 พบผู้ป่วยในทุกกลุ่มอายุ กลุ่มอายุ 55-64 ปีขึ้นไป มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ 13.58 รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 45-54 ปี (12.68) กลุ่มอายุ 35-44 ปี (11.65) กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป (9.55) กลุ่มอายุ 25-34 ปี (8.24) กลุ่มอายุ 15-24 ปี (6.93) กลุ่มอายุ 10-14 ปี (4.58) กลุ่มอายุ 5-9 ปี (1.94) และกลุ่มอายุ 0-4 ปี (0.50) (รูปที่ 4)

ผู้ป่วยมีอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 56.24 รับจ้าง ร้อยละ

16.14 และนักเรียน ร้อยละ 8.53 พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ 88.38 (4,807 ราย) ในเขตเทศบาล เท่ากับ ร้อยละ 11.61(632 ราย) ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 64.49(3,508 ราย) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปร้อยละ 31.79 (1,730 ราย) และอื่น ๆ ร้อยละ 3.69 (201 ราย)

ฤดูกาลที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคพบผู้ป่วยตลอดปี ในช่วง 5 เดือนแรก (มกราคม-พฤษภาคม) พบผู้ป่วยเฉลี่ยประมาณเดือนละ 226 ราย แล้วเริ่มสูงขึ้นในฤดูฝนตั้งแต่เดือนมิถุนายน และสูงสุดในเดือนตุลาคม โดยพบผู้ป่วย 401, 539, 638, 774 และ 1,121 ราย ตามลำดับ แล้วลดลงในเดือนพฤศจิกายน และธันวาคม โดยพบผู้ป่วย 612 และ 221 ราย ตามลำดับ เช่นเดียวกับปีที่ผ่าน ๆ มา (รูปที่ 5)



Top Ten Leading Rate

1	Ranong	124.56
2	Surin	47.00
3	Buri Ram	43.45
4	Phangnga	39.87
5	Si Sa Ket	39.34
6	Loei	33.73
7	Kalasin	24.10
8	Phatthalung	22.11
9	Khon Kaen	20.41
10	Nan	18.29

รูปที่ 3 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกรายจังหวัด ปี พ.ศ. 2552

ประกาศ WESR

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2553 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงาน เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน

ขอเชิญชวนบุคลากรทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิกรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด มาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์ จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723