



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 33 : 27 สิงหาคม 2553

Volume 41 Number 33 : August 27, 2010

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



## สถานการณ์โรคสัตว์ในประเทศไทย เดือนกรกฎาคม 2553

(Situation of Animal Diseases in Thailand, July 2010)

✉ vet0180@hotmail.com

วิไลภรณ์ วงศ์พุกษาสูง และ บรรจง อาจคำ

กลุ่มวิจัยและพัฒนาโรคระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สถานการณ์โรคสัตว์ในประเทศไทย ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม 2553 จากการรวบรวมรายงานในระบบเฝ้าระวังโรคของกรมปศุสัตว์ที่มาจากการแจ้งโรคของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ และ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ ทั้ง 8 ศูนย์ของกรมปศุสัตว์ มีรายละเอียดดังนี้

### โรคติดต่อในสัตว์ ที่เป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน

#### 1. โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies)

พบรายงานการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ 11 รายงาน โดยพบในกรุงเทพมหานคร 4 รายงาน สูงสุดในพื้นที่เขตประเวศ จำนวน 2 รายงาน เขตดินแดง 1 รายงาน และบางเขน 1 รายงาน เช่นเดียวกับในช่วงเดือนมกราคม - เมษายน 2553 ในเขตประเวศ เป็นพื้นที่ที่มีการรายงานสูง (รูปที่ 1) นอกจากนี้ พบการรายงานในอำเภอคลองห่าน จังหวัดสระแก้ว อำเภอเมืองและบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ อำเภอหัวตะพานและชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งในช่วงระยะเวลาเดียวกันนี้ยังไม่พบรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคนในพื้นที่ดังกล่าว

เมื่อพิจารณาข้อมูลรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ตั้งแต่เดือนมกราคม-เมษายน 2553 พบว่า กรุงเทพมหานคร เป็นพื้นที่ที่มี

การรายงานโรคพิษสุนัขบ้าสูงสุด คิดเป็น ร้อยละ 40 (42/105) ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูลการรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคน ระหว่างวันที่ 1 มกราคม-18 พฤษภาคม 2553 ที่มีการรายงานในกรุงเทพมหานคร สูงสุด ร้อยละ 50 เช่นกัน (6/12)

นอกจากนี้ ยังพบการรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคนในจังหวัดอื่น ๆ อีก ได้แก่ ตาก ชลบุรี สุพรรณบุรี สมุทรปราการ สระบุรี และกาญจนบุรี จังหวัดละ 1 ราย รวมตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-18 พฤษภาคม 2553 พบการรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคน 12 ราย ดังนั้น จากสถานการณ์ดังกล่าวควรมีการติดตาม และเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้าที่อาจติดต่อมาสู่คน หรือนำไปติดสัตว์ตัวอื่น ซึ่งอาจมีการระบาดต่อไป โดยเจ้าของสุนัขควรรักษาสุนัขไปฉีดวัคซีนได้ตั้งแต่อายุ 2 เดือน ถ้าไม่ทราบประวัติการทำวัคซีน และฉีดอีกครั้งเมื่ออายุครบ 3 เดือน โดยเจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์ที่ผ่านการฝึกหรืออบรม หรือสัตวแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ตามสถานพยาบาลสัตว์ทั่วประเทศ หากพบสุนัขหรือสัตว์เลี้ยงสงสัยว่า ติดโรคพิษสุนัขบ้า ให้กักไว้เพื่อดูอาการ จำนวน 10 วัน ถ้าสุนัขเสียชีวิตให้นำตัวอย่างหัวสุนัขส่งตรวจที่สำนักงานปศุสัตว์ และไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา



### สารบัญ

◆ สถานการณ์โรคสัตว์ในประเทศไทย เดือนกรกฎาคม 2553	521
◆ การสอบสวนการระบาดของโรคสกุไตในโรงเรียนประถมศึกษาแห่งหนึ่ง เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร กรกฎาคม-กันยายน 2552	525
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 15-21 สิงหาคม 2553	529
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 15-21 สิงหาคม 2553	531

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาผล  
นายแพทย์ธีรวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภัสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ สักดิ์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร  
แพทย์หญิงภาวิณี ค้างเงิน

### กองบรรณาธิการ

บริมาศ สักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศูรกิจต์  
กรรณิการ์ หมอนพึงเทียม อรพรรณ สุภาพ

### ฝ่ายข้อมูล

ลัดดา ลิขิตยั้งวรา น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ  
สมาน สุขุมภูริจันทร์ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์  
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ แยมชื่น

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย คาราแจ็ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ สักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฌมยา พุกกะนันทน์

## ประชาสัมพันธ์



### เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 ([www.aseanplus3-aid.info](http://www.aseanplus3-aid.info)) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย

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

\*\*\*\*กรุณาส่งไปรษณีย์ borworn67@yahoo.com \*\*\*\*

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะ  
ได้คัดลอกผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

## 2. โรคแท้งติดต่อในสัตว์ (Brucellosis)

จากการดำเนินการทดสอบโรคตามแผนปฏิบัติการ ป้องกันควบคุมและกำจัดโรค布鲁เซลโลซิสในแพะ-แกะ พบฝูงแพะ ให้ผลบวกต่อโรคแท้งติดต่อ(布鲁เซลโลซิส: Brucellosis) จำนวน 9 ฝูง (9 รายงาน) จากจังหวัดลพบุรี 7 ฝูง (ในพื้นที่ตำบลชัยนารายณ์ และ ตำบลห้วยหิน อำเภอชัยบาดาล ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำราญ ตำบลหนองเมือง อำเภอบ้านหมี่ และตำบลเขาพระงาม อำเภอเมือง) พื้นที่ตำบลท่าข้าม อำเภอกำแพงระจัน จังหวัดสิงห์บุรี 1 ฝูง และ ตำบลหัวเขา อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี 1 ฝูง (รูปที่ 2) ซึ่งในช่วงระยะเวลาเดียวกันนี้ ไม่พบรายงานโรค布鲁เซลโลซิส ในคนในพื้นที่ดังกล่าว

ตั้งแต่ช่วงเดือนมกราคม-กรกฎาคม 2553 มีรายงานโรค布鲁เซลโลซิส ในคนจำนวน 2 ราย โดยพบในจังหวัดราชบุรีในเดือนเมษายน และกรุงเทพมหานครในเดือนพฤษภาคม (จากฐานข้อมูล 506, กระทรวงสาธารณสุข) เมื่อพิจารณาพร้อมกับข้อมูลการเกิดโรคแท้งติดต่อในสัตว์ในปี พ.ศ. 2553 พบพื้นที่จังหวัดราชบุรีเคยเกิดโรคในสัตว์ จำนวน 2 รายงาน และมีการรายงานโรคสูงสุดในช่วงเดือนพฤษภาคม ฉะนั้นจากสถานการณ์ดังกล่าว ควรมีการติดตาม และเฝ้าระวังโรค布鲁เซลโลซิสที่อาจติดต่อมาสู่คน โดยเฉพาะกลุ่มผู้เลี้ยงสัตว์ และคนที่บริโภคผลิตภัณฑ์จากแพะ-แกะ เช่น เนื้อ นม หนัง และขน โดยอาการที่พบบ่อยในคน ได้แก่ ไข้เรื้อรัง หรือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ร่างกายผอม เหงื่อออกตอนกลางคืน ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ตับม้ามโต ข้อกระดูกติดขัด ทั้งนี้ ขอให้บุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุขและปศุสัตว์ เฝ้าติดตามข่าวการระบาดของโรคในพื้นที่ และรณรงค์ให้ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันโรค

ทั้งนี้ ขอให้บุคลากรและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทางสาธารณสุขและปศุสัตว์ เฝ้าติดตามข่าวการระบาดของโรคดังกล่าว ได้ที่ เว็บไซต์ <http://www.dld.go.th/dcontrol/> (รายงานสถานการณ์โรคระบาดสัตว์รายวัน), เว็บไซต์ <http://www.dld.go.th/niah/> (รายงานทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์)

## 3. สถานการณ์โรคนิปาห์ไวรัส

เชื่อนิปาห์ไวรัส เป็นเชื้อที่อยู่ใน Family paramy-xoviridae, Genus Henipavirus หากติดเชื้อผู้ป่วยจะมีอาการคล้ายไข้หวัด คือ มีไข้สูง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ เจ็บคอ และหรือมีอาการทางประสาท เช่น กล้ามเนื้อกระตุก ชัก อาการซึม ระดับการรู้ตัวเปลี่ยน มีระยะการฟักตัวของโรคในคน 4 - 45 วัน และพบการระบาดครั้งแรกของโรค นิปาห์ในประเทศมาเลเซียในกลุ่มผู้เลี้ยงสุกร สัมผัสสุกร คนทำงานในโรงฆ่าสัตว์ ในช่วงเดือนกันยายน 2541 ถึงเดือนพฤษภาคม 2542 พบผู้ป่วยติดเชื้อจำนวน 256 คน มีผู้เสียชีวิต 105 คน (อัตราป่วยตายร้อยละ 38.9) คนและสัตว์สามารถได้รับเชื้อที่ติดต่อผ่านการสัมผัส น้ำลาย ปัสสาวะของค้างคาว และสุกรถ่ายทอดเชื้อทางสิ่งแวดล้อม เลือด

ในการระบาดครั้งนั้นมีการทำลายสุกรจำนวนมากกว่า 1.1 ล้านตัว นอกจากนี้ยังพบการติดเชื้อในสัตว์ชนิดอื่น ๆ ช่วงที่พบการระบาดในประเทศไทยมาเลเซีย เช่น สุนัข แมว ม้า แพะ แกะ กระรอก ในขณะที่เดียวกันพบว่า สุกรที่ส่งออกไปยังประเทศสิงคโปร์ ทำให้เกิดการติดเชื้อในคนงานโรงฆ่าสัตว์ 11 ราย และเสียชีวิต 1 ราย

ในช่วงหลังพบการระบาดในประเทศบังคลาเทศและอินเดีย โดยกลุ่มผู้ป่วยมีจำนวน 3-66 คน ส่วนใหญ่พบว่า ผู้ป่วยสัมผัสกับเชื้อโดยการดื่มน้ำปาล์มสดที่ไม่ผ่านการต้มหรือทานผลไม้ที่ค้างคาบกิน เหลือตกอยู่ที่พื้นในสวนผลไม้ นอกจากนี้ มีรายงานการติดเชื้อจากคนสูคนผ่านทางสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยไปสู่อุปกรณ์ และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

สถานการณ์ในประเทศไทย ขณะนี้ยังไม่พบการป่วยในคน แต่การมีพบเชื้อนิปาห์ไวรัสและภูมิคุ้มกันในค้างคาว 4 ชนิด จาก 12 ชนิด คือ กลุ่มค้างคาวกินผลไม้ จำนวน 3 ชนิด คือ ค้างคาวแม่ไก่ภาคกลาง (*Pteropus lylei*) โดยพบเชื้อสายพันธุ์เดียวกับมีการระบาดในบังคลาเทศ ค้างคาวแม่ไก่เกาะ (*Pteropus hypomelanus*) ค้างคาวแม่ไก่ป่าฝน (*Pteropus vampirus*) และค้างคาวกินแมลงจำนวน 1 ชนิด คือ ค้างคาวหน้ายักษ์สามหลืบ (*Hipposideros larvatus*) โดยพบเชื้อสายพันธุ์เดียวกับที่มีการระบาดในประเทศไทยมาเลเซีย และจากข้อมูล

การสำรวจค้างคาวในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2545-2547<sup>1</sup> พบเชื้อนิปาห์ไวรัส ในจังหวัดต่อไปนี้ คือ ชลบุรี ฉะเชิงเทรา พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง สระบุรี ปราจีนบุรี สุราษฎร์ธานี และพบเชื้อในช่วงเดือน มกราคม-มิถุนายน โดยพบมากที่สุดในเดือนพฤษภาคม ส่วนในสุกรมีการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการโดยการเก็บตัวอย่างส่งตรวจโดยกรมปศุสัตว์ และตรวจ ณ สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ โดยวิธี modified ELISA, Immunohistochemistry assay ยังไม่พบหลักฐานการติดเชื้อ

จากข้อมูลการสำรวจการติดเชื้อและเส้นทางเดินทางของค้างคาว<sup>2</sup> พบการติดเชื้อใน Family Pteropodidae ของกลุ่มค้างคาวกินผลไม้ ในประเทศต่อไปนี้ ได้แก่ ประเทศออสเตรเลีย บังคลาเทศ อินเดีย กัมพูชา ประเทศจีน อินโดนีเซีย มาเลเซียติมอร์ ปาปัวนิวกินี จีน มาดากัสการ์ และกานา

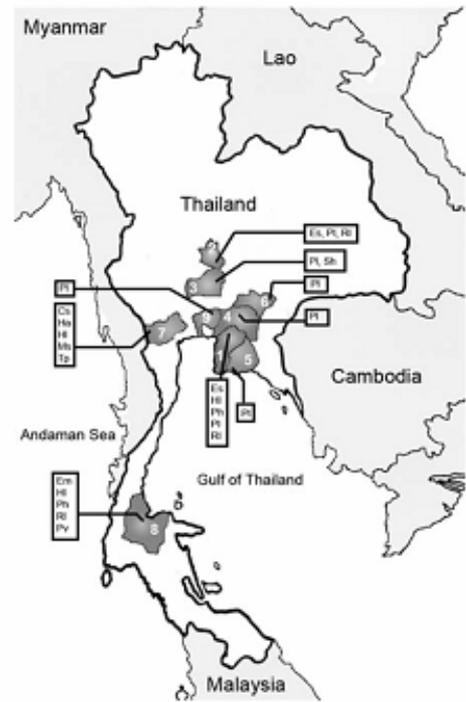


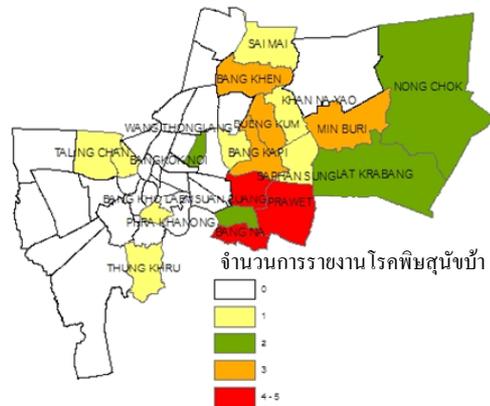
Figure. Locations in Thailand where bats have been captured. 1 = Chon Buri, 2 = Sing Buri, 3 = Ayutthaya, 4 = Cha Choeng Sao, 5 = Ra Yong, 6 = Pra Chin Buri, 7 = Ratcha Buri, 8 = Surat Thani, 9 = Bangkok. Species analyzed: Cs = *Cynopterus sphinx*, Em = *Emballonura monticola*, Es = *Eonycteris spelaea*, Ha = *Hipposideros amiger*, Hl = *Hipposideros larvatus*, Ms = *Megaderma spasma*, Ph = *Pteropus hypomelanus*, Pl = *P. lylei*, Pv = *P. vampirus*, Rs = *Rousettus leschenaulti*, Sh = *Scotophilus heathi*, Tp = *Tadarida plicata*.

เอกสารอ้างอิง

1. Supaporn Wacharapluesadee, et al. Bat Nipah Virus, Thailand, 2005. Emerg Infect Dis 2005. [Cited 30 July 2010]; 11 (12). Available from URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/eid/vol11no12/05-0613.htm>
2. World Health Organization. Nipah virus factsheet (revised July 2009). WER 2010. [Cited 30 July 2010]; 85 (8). Available from URL: <http://www.who.int/wer/2010/wer8508/en/index.html>



วันที่ 1-23 กรกฎาคม 2553



ช่วงเดือนมกราคม- เมษายน 2553

รูปที่ 1 แสดงพื้นที่เขตที่เกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ กรุงเทพมหานครใน 2 ช่วงเวลา



รูปที่ 2 แสดงพื้นที่เกิดโรคแท้งติดต่อในสัตว์ จังหวัดลพบุรี สิงห์บุรี และสุพรรณบุรี ในช่วงวันที่ 11- 23 กรกฎาคม 2553

\*\*\*\*\*

## หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้ที่สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงาน บัณฑิต ควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานเพื่อระดมทุนระดับชาติ ประจำปี 2553 และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โดยกำหนดหลักเกณฑ์ การส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัยดังนี้

### ลักษณะรูปแบบเรื่องทางวิชาการที่จะตีพิมพ์

1. บทความวิชาการ เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 1 - 3 หน้า กระดาษ เอ 4 ประกอบด้วย
  - บทนำ ซึ่งอาจมีวัตถุประสงค์ก็ได้
  - เนื้อหา
  - สรุป
  - เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)
2. การสอบสวนโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 5 - 6 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
3. การศึกษาวิจัย เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 5 - 6 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
4. แนวทาง/ผลการวิเคราะห์การเฝ้าระวังโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 3 - 5 หน้า กระดาษ เอ 4
5. งานแปล ประกอบด้วย หนังสือ/เอกสารที่แปล, ชื่อผู้แปล, เนื้อหาที่แปล จำนวนไม่เกิน 3 หน้า กระดาษ เอ 4

### การส่งต้นฉบับ

ส่งแฟ้มอิเล็กทรอนิกส์พร้อมต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง E-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะส่งตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการจะติดต่อได้ และส่งมาถึง กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 E-mail : [wesr@health2.moph.go.th](mailto:wesr@health2.moph.go.th) หรือ [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)

### \*\*ประกาศ WESR\*\*

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

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