



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 43 ฉบับที่ 44: 9 พฤศจิกายน 2555

Volume 43 Number 44 : November 9, 2012

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



รายงานสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ ประจำสัปดาห์ที่ 43 (วันที่ 21 - 27 ตุลาคม 2555)
Influenza Situation in Thailand, Week 43rd (October 21 - 27, 2012)

✉ sut_chana@yahoo.com

สุทธนันท์ สุทธชนะ และ จูติพงษ์ ยิ่งยง

ฝ่ายพัฒนามาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สำนักโรคระบาดวิทยาได้จัดทำรายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ในช่วงนี้ทุก 2 สัปดาห์ เพื่อเฝ้าระวังแนวโน้มของไข้หวัดใหญ่ ข้อมูลในรายงานนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้นเพื่อการเตือนภัย ดังนั้นหากจะนำข้อมูลไปใช้ขอให้พิจารณาก่อนนำไปใช้อ้างอิง

สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่

1. สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ของประเทศไทยในภาพรวม พบว่าจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง อย่างไรก็ตามสถานการณ์ในบางพื้นที่ที่ยังอยู่ในช่วงการระบาดตามฤดูกาล และควรเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด ในพื้นที่ภาคกลาง ได้แก่ กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ นนทบุรี พระนครศรีอยุธยา สุพรรณบุรี นครปฐม ราชบุรี และระยอง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ จังหวัดสุรินทร์ บุรีรัมย์ ศรีสะเกษและสกลนคร ภาคเหนือ ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลกและอุตรดิตถ์

2. จากการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่เฉพาะพื้นที่ พบเชื้อไข้หวัดชนิด B มากกว่าชนิด A/2009H1N1 และ ชนิด A H3 โดยการตรวจพบเชื้อ ชนิด B และ ชนิด A/2009H1N1 มีแนวโน้มค่อนข้างคงที่ ส่วนชนิด A H3 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งในผู้ป่วยนอกและใน

3. รายงานการระบาด พบการระบาดในสถานประกอบการ จำนวน 2 เหตุการณ์ ที่จังหวัดเชียงใหม่ จากเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/2009 H1N1 และลำพูน จากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B

4. สถานการณ์ในต่างประเทศ พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นใน ครอสตารีก้า อินเดีย เนปาลและลาว

5. มาตรการในการควบคุมป้องกันโรค

- เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงของอากาศ มีฝนตกชุกอากาศชื้น ทำให้เชื้อไวรัสติดต่อกันง่ายขึ้น จะทำให้มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น และพบการระบาดของโรคได้ ดังนั้นควรมีการเฝ้าระวัง และค้นหาการระบาดในแหล่งที่มีการมาอยู่รวมกันมากๆ หรือมีกิจกรรมร่วมกัน รวมทั้งเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการปอดอักเสบเฉียบพลันรุนแรงในโรงพยาบาล เก็บตัวอย่างส่งตรวจ เพื่อหาเชื้อสาเหตุ

- ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์เพื่อป้องกันและควบคุมโรค ในกลุ่มประชากรทั่วไป ตลอดจนเร่งรัดการให้วัคซีนในกลุ่มเสี่ยง เช่น บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ที่มีโรคประจำตัว



◆ รายงานสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ ประจำสัปดาห์ที่ 43 (วันที่ 21 - 27 ตุลาคม 2555)	689
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 28 ตุลาคม - 3 พฤศจิกายน 2555	693
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 28 ตุลาคม - 3 พฤศจิกายน 2555	696
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือนตุลาคม 2555	701

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาศ
นายแพทย์รัชวัช จายนีย์โยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำณวม อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ฐิติพัฒน์ ยิ่งยง

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศูรภักดิ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูจินันท์ ศศิธรินว์ มาเอเคียน พัชรี ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรชา คล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์ บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ พิรชา คล้ายพ้อ

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 / โปสเตอร์สมมุติ (**ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

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

โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดลอกผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

สถานการณ์ในประเทศ

วันที่ 23 ตุลาคม 2555 สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาล สำนักอนามัยกรุงเทพมหานครและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สถานการณ์โดยรวมสรุปได้ดังนี้

1. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ (รง 506) (National Disease Surveillance, R506)

จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 23 ตุลาคม 2555 ทั้งสิ้น 46,684 ราย มีผู้เสียชีวิต 2 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ต่าง ๆ ดังนี้ ไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/2009 H1N1 2,383 ราย (เสียชีวิต 2 ราย), ชนิด A ไม่ระบุสายพันธุ์ 1,356 ราย, ชนิด B 2,265 ราย, ชนิด A H1 30 ราย, ชนิด A H3 3 ราย และไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน 40,647 ราย

2. การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล (Influenza Like Illness Surveillance)

จากการเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในแผนกผู้ป่วยนอกในภาพรวม พบว่าสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลง (รูปที่ 2) ในสัปดาห์นี้ไม่มีจังหวัดที่มีสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ สูงเกินร้อยละ 10 (รูปที่ 3)

3. การเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่ เฉพาะพื้นที่ (Sentinel Surveillance)

จากความร่วมมือของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักโรคระบาดวิทยา ดำเนินการเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่แผนกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยปอดอักเสบที่รับไว้ในโรงพยาบาล ในสัปดาห์ที่ 42 (วันที่ 14 - 20 ตุลาคม 2555) ในแผนกผู้ป่วยนอกพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B จำนวน 9 ตัวอย่าง ชนิด A/2009H1N1 จำนวน 7 ตัวอย่าง และชนิด A H3 1 ราย แผนกผู้ป่วยในพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B จำนวน 1 ตัวอย่าง และชนิด A H3 1 ราย แนวโน้มการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B และชนิด A/2009H1N1 พบว่าค่อนข้างคงที่ โดยพบเชื้อไข้หวัดชนิด B มากกว่าชนิด A/2009H1N1 ส่วนชนิด A H3 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งในผู้ป่วยนอกและใน

4. รายงานการระบาด

ได้รับรายงานการระบาดไข้หวัดใหญ่ จำนวน 2 เหตุการณ์ ที่จังหวัดเชียงใหม่ จากเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/2009 H1N1 และลำพูน จากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B

จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 27 กันยายน - 10 ตุลาคม 2555 พบการระบาดในแคมป์คนงานต่างดาว (สัญชาติพม่า กะเหรี่ยง มูเซอ) อำเภอหางดง ซึ่งส่วนใหญ่ทำงานในหมู่บ้านจัดสรรแห่งหนึ่งในเขตอำเภอเมือง มีผู้ป่วยจำนวน 114 ราย อัตราป่วยร้อยละ 76 (114/150) ผู้ป่วยอายุต่ำสุด 10 เดือน - 64 ปี มีอายุฐาน 24 ปี 6 เดือน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหางดง 15 ราย เป็นผู้ป่วยใน 2 ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองคาย 35 ราย ผู้ป่วยทั้งหมดอาการไม่รุนแรง เก็บตัวอย่างส่งตรวจจำนวน 5 ราย ผลพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/2009 H1N1 จำนวน 4 ราย ปัจจัยที่ทำให้เกิดการระบาด ได้แก่ มีคนงาน

เคลื่อนย้ายเข้าออกแคมป์ตลอดเวลา ที่พักอาศัยแออัดและมีการใช้ภาชนะเก็บน้ำขนาดใหญ่สำหรับอาบน้ำร่วมกัน

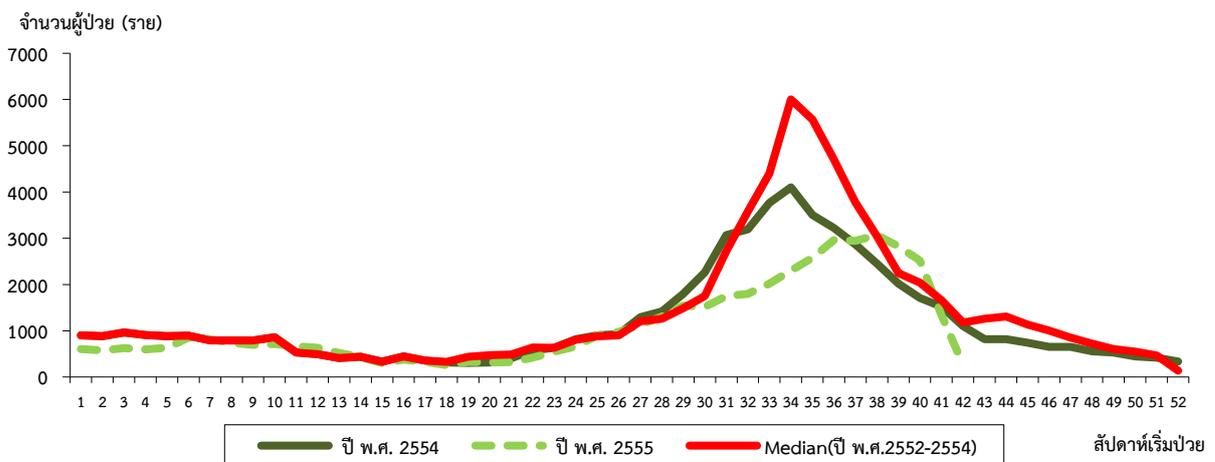
จังหวัดลำพูน ระหว่างวันที่ 5 - 11 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วยจำนวน 11 ราย เป็นพนักงานจากฟาร์มเลี้ยงไก่แห่งหนึ่งทั้งหมดเข้ารับการรักษาที่ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลลำพูน เก็บตัวอย่างส่งตรวจจำนวน 5 ราย ผลพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B จำนวน 4 ราย ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค ได้แก่ การรับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน ได้มีการเฝ้าระวังโรคในฟาร์มและชุมชนใกล้เคียง รวมทั้งแจ้งปศุสัตว์เพื่อเฝ้าระวังโรคในสัตว์และฟาร์มใกล้เคียง

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่/เสียชีวิต และปอดบวม/เสียชีวิตสะสม ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 - 42 และจำนวนผู้ป่วยใน สัปดาห์ที่ 42

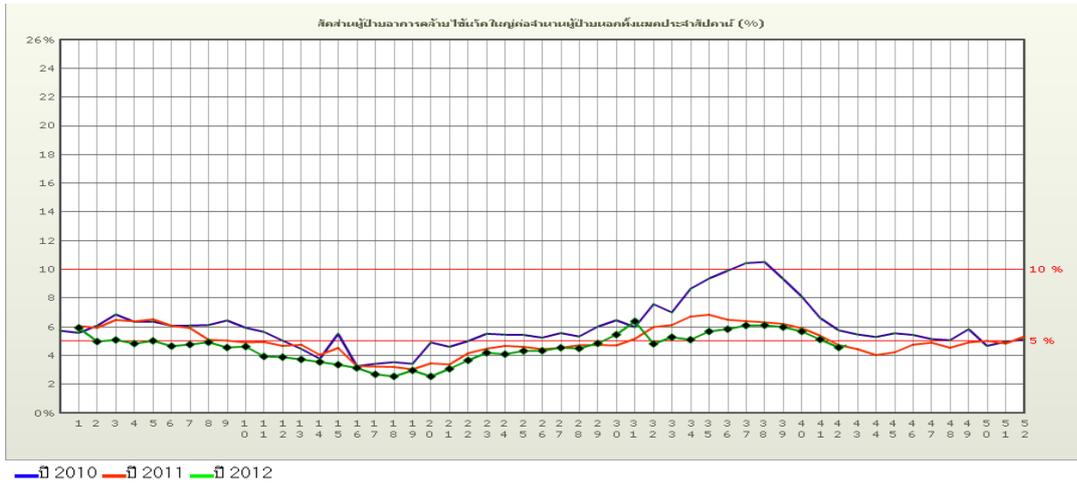
จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ

characteristics	Influenza				Pneumonia			
	case		death		case		death	
	Cum*	Current	Cum*	Current	Cum*	Current	Cum*	Current
Total cases	46,684	269	2	0	158,864	4,455	799	0
Gender								
- Male	22,430	137	1	0	86,447	2,391	438	0
- Female	24,254	132	1	0	72,417	2,064	361	0
Age group								
- 0-4	11,709	60	0	0	73,775	2,400	333	0
- 5-17	15,413	59	0	0	11,902	336	38	0
- 18-29	5,490	38	0	0	4,278	123	24	0
- 30-64	12,553	90	1	0	31,881	759	203	0
- 65+	1,519	22	1	0	37,028	837	201	0
- unknown	0	0	0	0	0	0	0	0

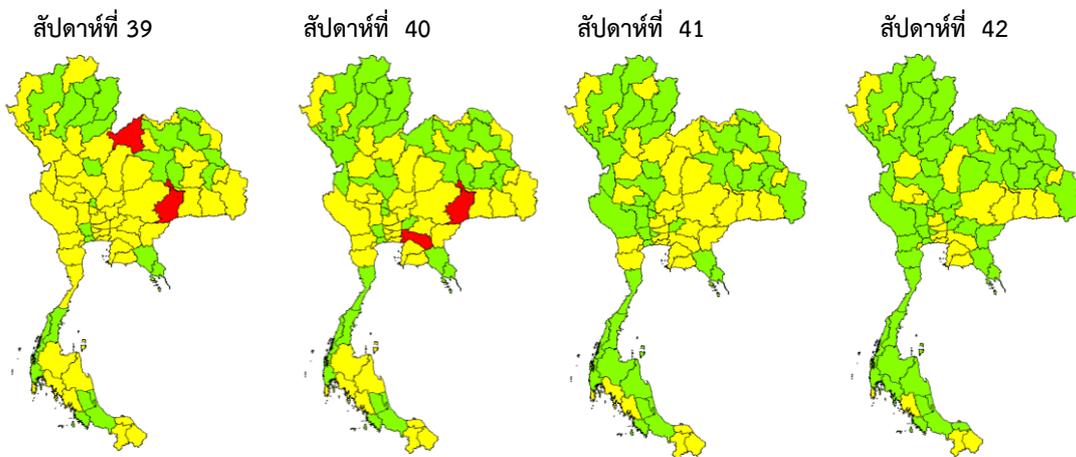
*Cumulative year-to-date counts



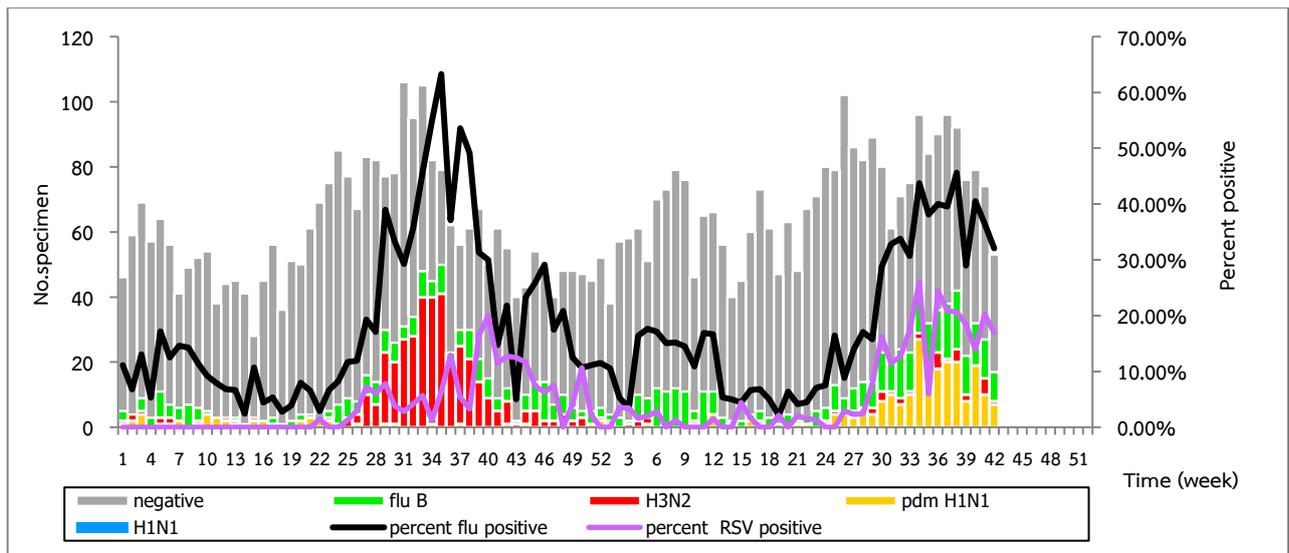
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (รง.506) จำแนกรายสัปดาห์ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2554 และ 2555 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 3 ปี (พ.ศ. 2552 - 2554)



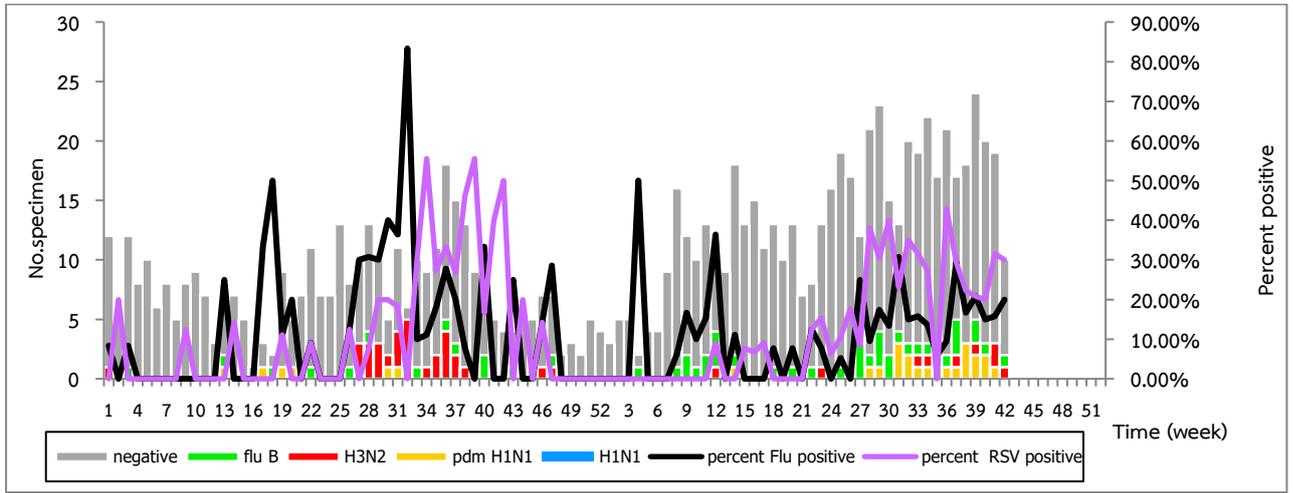
รูปที่ 2 สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกจากสถานพยาบาลทั่วประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 20 ตุลาคม 2555



รูปที่ 3 สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่รายจังหวัด สัปดาห์ที่ 39 - 42 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555



รูปที่ 3 จำนวนตัวอย่างที่ตรวจพบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จำแนกตามสายพันธุ์ในผู้ป่วยนอก สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2554 - 20 ตุลาคม 2555



รูปที่ 4 จำนวนตัวอย่างที่ตรวจพบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จำแนกตามสายพันธุ์ในผู้ป่วยใน สสสม ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2554 - 20 ตุลาคม 2555



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

กรณีการ หนองพังเทียม, พวงทิพย์ รัตนะรัต, โรม บัวทอง

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 28 ตุลาคม - 3 พฤศจิกายน 2555 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยอาหารเป็นพิษโบทูลิซึม จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบผู้ป่วย 2 ราย รายแรก เพศชาย อายุ 41 ปี อาชีพเป็นพ่อครัวทำเบเกอรี่ของโรงแรมแห่งหนึ่งในอำเภอเกาะสมุย (ผู้ป่วยมีประวัติเป็นภูมิแพ้ คือ แพ้แป้ง เมื่อประมาณ 4 ปีที่ผ่านมา โดยมีอาการแน่นหน้าอก หายใจติดขัด) รายที่สอง เพศหญิง อายุ 37 ปี อาชีพแม่ค้า ทั้งสองรายเป็นสามี ภรรยา อาศัยอยู่ที่ตำบลบ่อผุด อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี เริ่มป่วยวันที่ 24 - 25 ตุลาคม 2555 ด้วยอาการอาเจียน ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว ลิ้นแข็ง กลืนน้ำ และอาหารลำบาก อูจจาระร่วง และถ่ายเหลว ส่วนผู้ป่วยรายแรกมีอาการเดินไม่ได้ แต่สามารถยกแขนยกขาได้ ความสามารถในการฟังลดลง พูดไม่ชัด หายใจติดขัด แพทย์จึงใส่ท่อช่วยหายใจ ทั้งสองรายถูกย้ายเข้าหอผู้ป่วยวิกฤติ ได้รับการวินิจฉัยสงสัยโรคโบทูลิซึม และเริ่มรับยา Botulinum antitoxin (250 cc) เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2555 จากการสอบสวนพบอาหาร

สงสัย คือ หน่อไม้หนึ่ง รับประทานเมื่อวันที่ 23 ตุลาคม 2555 เวลา 10.00 น. (ผู้ป่วยรายที่สองรับประทานร่วมกับเพื่อนอีก 1 คน ซึ่งไม่มีอาการ) และช่วงเย็นของวัน (ผู้ป่วยทั้งสองรายรับประทานร่วมกันและหน่อไม้รู้สึกมีรสเปรี้ยว) ทั้งนี้พี่สาวของผู้ป่วยอาศัยที่อำเภอภูเก็ว จังหวัดอุดรธานี เก็บหน่อไม้จากป่าแถวบ้าน เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2555 และนำมาทำความสะอาดโดยไม่ปอกเปลือก (สูงประมาณ 2 นิ้ว) บรรจุใส่ถุงพลาสติกถุงละ 10 - 15 หน่อ มัดปากถุงด้วยหนังยาง รวม 5 ถุง จากนั้นนำมาหนึ่งโดยใช้เตาถ่านเป็นระยะเวลาประมาณ 45 นาที และเก็บรักษาไว้ในอุณหภูมิห้อง แต่พี่สาวของผู้ป่วยไม่ได้รับประทานเอง เนื่องจากเมื่อเปิดถุงเพื่อจะรับประทานเอง พบว่า หน่อไม้มีลักษณะ เปลือกเปื่อยยุ่ย และกลิ่นเหม็นบูด จึงได้ทิ้งไป 2 ถุง ส่วน 3 ถุงที่เหลือ ได้บรรจุในลังกระดาษปิดทึบ ร่วมกับอาหารแห้งอื่น ๆ ส่งมาให้ผู้ป่วยโดยรถยนต์ ถึงเกาะสมุยวันที่ 23 ตุลาคม 2555 ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในหมู่บ้านผู้ป่วย ที่ทำงานของผู้ป่วยรายแรก