



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 42 : 25 ตุลาคม 2556

Volume 44 Number 42 : October 25, 2013

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



การบาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ
จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2555
(Severe Injuries from Fireworks-Related Injuries, 2012)

✉ a.rangpueng@gmail.com

อรรฐา รังผึ้ง, พิมพ์ภา เตชกมลสุข, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ และกาญจณีย์ คำนาคแก้ว
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้วิเคราะห์สถานการณ์การบาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ (Fireworks-related injuries) จากโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ 28 แห่ง พบจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรง (ผู้บาดเจ็บที่บาดเจ็บไม่เกิน 7 วัน เข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินและรับไว้สังเกตอาการหรือรับไว้รักษาในโรงพยาบาลหรือเสียชีวิตตาย) ระหว่างปี พ.ศ. 2551 - 2555 พอสรุปได้ดังนี้

จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ (ICD-10 รหัส W 39) ระหว่าง ปี พ.ศ. 2551-2555 ทั้งสิ้น 2,979 ราย เฉลี่ยปีละ 595.8 ราย เสียชีวิต 8 ราย จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น จากจำนวน 438 ราย ในปี พ.ศ. 2551 เป็น 756 ราย ในปี 2555 หรือเพิ่มขึ้นประมาณ 1.7 เท่า มีผู้เสียชีวิต 4 ราย สูงที่สุดในรอบ 5 ปี (2551-2555) โดยในปี พ.ศ. 2555 ผู้บาดเจ็บรุนแรงเป็นเพศชาย ร้อยละ 94.5 อายุเฉลี่ย (median) 17 ปี (อายุต่ำสุด 2 ปี สูงสุด 90 ปี) เป็นกลุ่มเด็กและเยาวชน 10-14 ปี ร้อยละ 23.83 รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี ร้อยละ 19.0 และ กลุ่มอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 14.8 เป็นนักเรียน/นักศึกษา ร้อยละ 44.46 รองลงมา คือ ผู้ใช้แรงงานและเกษตรกร (ร้อยละ 27.15 และ 12.95 ตามลำดับ)

เดือนที่เกิดเหตุสูงสุด คือ เดือนตุลาคม รองลงมา คือ เดือน

พฤศจิกายน โดยเดือนตุลาคม มีแนวโน้มผู้บาดเจ็บรุนแรงเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 22.0 ในปี พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 25.0 และเดือนพฤศจิกายน ลดจากร้อยละ 15.9 ในปี พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 13.8 เมื่อพิจารณาวันออกพรรษา (วันอังคารที่ 30 ต.ค. 2555) และวันลอยกระทง (วันพุธที่ 28 พ.ย. 2555) ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากพลุ ลดลงจากปี พ.ศ. 2554 (ร้อยละ 34.31) เป็น ร้อยละ 21.5 ส่วนในวันสงกรานต์ปีเก่า (วันจันทร์ที่ 31 ธันวาคม 2555) ผู้บาดเจ็บจากพลุ เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 19.6 ในปี พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 37.5 (รูปที่ 2)

ช่วงเวลาเกิดเหตุสูงสุด คือ เวลา 16.01 - 18.00 น. ร้อยละ 18.4 รองลงมาคือ เวลา 18.01 - 20.00 น. ร้อยละ 15.9 และ เวลา 14.01-16.00 น. ร้อยละ 13.4 เกิดเหตุที่บ้าน/บริเวณบ้าน มากที่สุด ร้อยละ 72.6 รองลงมา คือ นา ไร่ สวน ร้อยละ 9.6 และถนน/ทางหลวง ร้อยละ 4.8 โดยสถานศึกษาเกิดเหตุลดลงจากปี พ.ศ. 2554 ร้อยละ 5.9 เป็นร้อยละ 4.3 (พ.ศ. 2555)

ผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 4 ราย มีอายุระหว่าง 31-61 ปี เป็นผู้ใช้แรงงาน (1 ราย) ไม่มีอาชีพ (2 ราย) และเกษตรกร (1 ราย) เกิดเหตุในวันลอยกระทง 1 ราย (โรงพยาบาลหาดใหญ่) เดือนมิถุนายน (2 ราย) และเดือนกุมภาพันธ์ ลักษณะการบาดเจ็บรุนแรงที่อวัยวะนิ้วมือ ข้อมือ และคอ



◆ การบาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2555	657
◆ สถานการณ์ผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรงหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ จากระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2556	661
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ตุลาคม 2556	665
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ตุลาคม 2556	667

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาต
นายแพทย์ธวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำเนิน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพิมพ์ภา เตชะกมลสุข
นายแพทย์ฐิติพงษ์ ยิ่งยง

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจดี

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูจินันท์ ศติธันว์ มาแอดเดียน พัชรีย์ ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ่ม สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์คน
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (LI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI-1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์คน
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์คน (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์คน ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ส่งสำนักระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา
E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ weekly.wesr@gmail.com

โรงพยาบาลจังหวัดเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บที่มีผู้บาดเจ็บรุนแรงจากเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุสูงสุด คือ โรงพยาบาลขอนแก่น ร้อยละ 11.6 รองลงมา คือ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และโรงพยาบาลเชียงใหม่ประชานุเคราะห์ (ร้อยละ 9.4 และ 8.6 ตามลำดับ) โรงพยาบาลที่มีผู้เสียชีวิตจากเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ ได้แก่ โรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลชลบุรี (ตารางที่ 1)

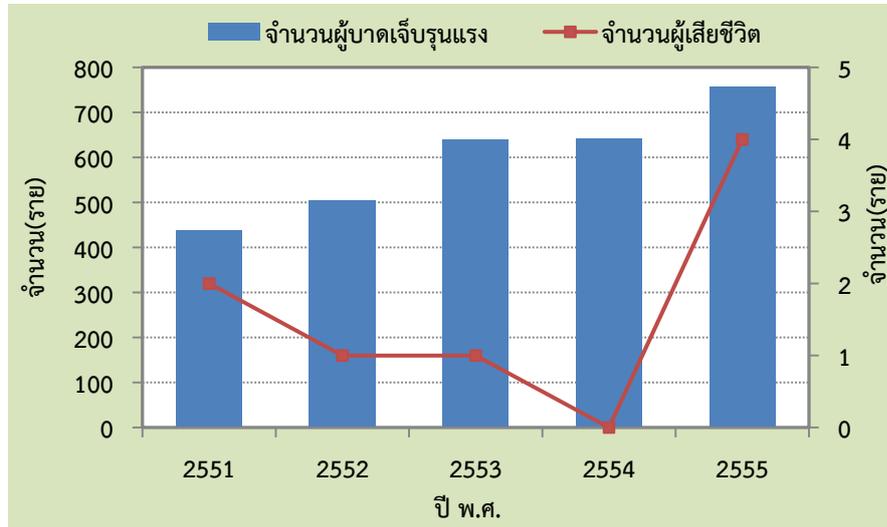
การตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในผู้บาดเจ็บรุนแรงจากเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุเฉลี่ย ร้อยละ 15.6 มีแนวโน้มลดลงจากปี พ.ศ. 2554 ร้อยละ 18.4 โดยในปี พ.ศ. 2552 พบสัดส่วนการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์สูงสุด ร้อยละ 20.94⁽²⁾

อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุมากที่สุด คือ ข้อมือและมือ ร้อยละ 43.0 (ICD-10, S60-69) ในจำนวนนี้จำแนกได้เป็นการแตกหักของนิ้วมือ (S 626) ร้อยละ 15.3 รองลงมาคือ นิ้วมือขาดทั้งหมดหรือบางส่วน ร้อยละ 9.8 และนิ้วมือนิ้วมือมีบาดแผลเปิดซ้ำโดยไม่มีความเสียหาย ร้อยละ 4.4 และอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บรองลงมา คือ ศีรษะ ร้อยละ 13.2 และ แผลถูกความร้อนและสารกัดกร่อนบริเวณผิวหนัง ร้อยละ 10.1

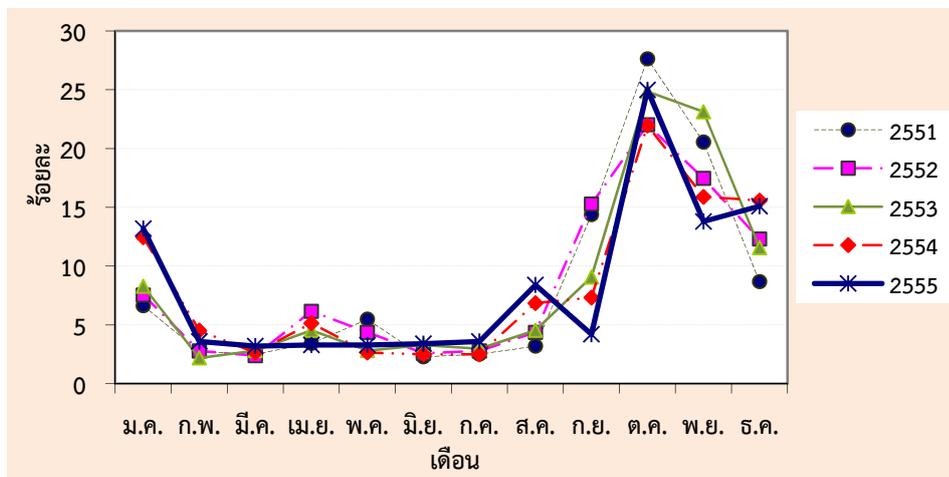
สรุปผลและข้อเสนอแนะ

1. แนวโน้มของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ พ.ศ. 2551-2555 สูงขึ้น จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงในปี พ.ศ. 2555 สูงกว่าปี พ.ศ. 2551 ถึง 1.7 เท่า และมีผู้เสียชีวิต 4 รายสูงที่สุดในรอบ 5 ปี และแนวโน้มผู้บาดเจ็บในช่วงวันสงกรานต์ปีเก่า มีสัดส่วนผู้บาดเจ็บจากพลุเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 19.6 ในปี พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 37.5 (1.9 เท่า)

2. ควรให้ความรู้ประชาชนในการจุดดอกไม้ไฟ หรือ พลุ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ก่อนวันออกพรรษา วันลอยกระทง และวันสงกรานต์ปีเก่าขึ้นปีใหม่⁽²⁾ พลุและดอกไม้ไฟจัดเป็นวัตถุระเบิดชนิดหนึ่งตามพระราชบัญญัติอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน พ.ศ.2490 รวมทั้งประกาศหลักเกณฑ์การควบคุมและกำกับดูแลการผลิต การค้า การครอบครอง การขนส่งดอกไม้เพลิง และวัตถุที่ใช้ในการผลิตดอกไม้เพลิง พ.ศ.2547 นายทะเบียนท้องที่ ควรให้ความสำคัญในการควบคุมการจำหน่ายช่วงเทศกาลดังกล่าว และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ค้าผู้ผลิตพลุดอกไม้ไฟ รวมถึงประชาชนทราบว่าจำเป็นต้องมีการขออนุญาตค้าและผลิตให้ถูกต้อง หากฝ่าฝืนจะมีโทษตามพระราชบัญญัติอาวุธปืน และดอกไม้เพลิง มีโทษจำคุก 1 เดือนปรับไม่เกิน 1,000 บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ กรณีเล่นพลุดอกไม้ไฟที่สร้างความเสียหายให้กับผู้อื่นจะมีโทษตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 220 โทษจำคุกไม่เกิน 7 ปีปรับไม่เกิน 14,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ⁽³⁾



รูปที่ 1 จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงและเสียชีวิตจากเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ จำแนกตาม ปี พ.ศ. 2551 – 2555



รูปที่ 2 สัดส่วนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ จำแนกตามเดือนเกิดเหตุ ปี พ.ศ. 2551 – 2555

3. กลุ่มเด็กและเยาวชนอายุ ต่ำกว่า 20 ปี เป็นกลุ่มที่บาดเจ็บรุนแรงสูงสุดถึง ร้อยละ 54 - 60 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541⁽¹⁾ เป็นต้นมา และปี พ.ศ. 2555 เป็นกลุ่มอายุ 5-9 ปี ถึง ร้อยละ 19.0 สูงขึ้นจากปี พ.ศ. 2554 (ร้อยละ 14.3) สถานที่เกิดเหตุส่วนใหญ่เกิดบริเวณบ้าน ผู้ดูแลและครูควรสอนและแนะนำเด็กทั้งที่บ้านและในโรงเรียนว่า เด็กไม่ควรเล่นดอกไม้ไฟ ประทัด หรือพลุ เพราะมีอันตรายถึงชีวิตและพิการได้ ห้ามเล่นผาดโผนตัดแปลงเพื่อความสนุก ไม่ควรให้เด็กอยู่ใกล้บริเวณที่มีการจุดดอกไม้ไฟ ประทัดหรือพลุ รวมทั้งไม่ควรขายดอกไม้ไฟ ประทัดหรือพลุให้แก่เด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี^(4,5,6)

4. ถนน ทางหลวงควรมีแนวทางการป้องกันปัญหาการบาดเจ็บ เนื่องจาก สัดส่วนของผู้บาดเจ็บจากพลุ ดอกไม้ไฟ ในปี พ.ศ. 2555 สูงเป็นลำดับสาม รองจากบ้าน บริเวณบ้านและนา ไร่สวน

5. ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ มีการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ร่วมด้วย ร้อยละ 15.6 แม้ว่าสัดส่วน

ลดลงจากปี พ.ศ. 2554 (ร้อยละ 17.5) ก็ตามควรเน้นเฝ้าระวังการขายเครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ที่ผิดกฎหมายแก่เด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปี ตลอดจนแจ้งเจ้าหน้าที่เมื่อพบเห็นสิ่งผิดปกติ การกระทำที่ละเมิดกฎหมายหรือสิทธิของผู้อื่น

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ จำนวน 28 แห่ง ได้แก่ 1.รพม.นครศรีธรรมราช 2.รพศ.ลำปาง 3.รพศ.หาดใหญ่ (สงขลา) 4.รพศ.พระปกเกล้า (จันทบุรี) 5.รพศ.สระบุรี 6.รพม.นครราชสีมา 7.รพศ.ขอนแก่น 8.รพ.เลิดสิน (กรุงเทพมหานคร) 9.รพ.นพรัตนราชธานี (กรุงเทพมหานคร) 10.รพศ.สวรรคตประชารักษ์ (นครสวรรค์) 11.รพท.พระนั่งเกล้า (นนทบุรี) 12.รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์ (ชุมพร) 13.รพศ.ราชบุรี 14.รพศ.ระยอง 15.รพศ.สุราษฎร์ธานี 16.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ 17.รพท.บุรีรัมย์ 18.รพศ.สุรินทร์ 19.รพศ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์

(เชียงใหม่) 20.รพศ.อุดรธานี 21.รพศ.อุดรดิตต์ 22.รพศ.ยะลา 23. รพศ.นครปฐม 24.รพ.เจ้าพระยายมราช 25.รพศ.ตรัง 26.รพ.พระ พุทธชินราช 27.รพท.ฉะเชิงเทรา และ 28.รพท.พระนครศรีอยุธยา

ตารางที่ 1 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงจากเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือ พลุ จำแนกตามโรงพยาบาลเครือข่ายการบาดเจ็บ ปี พ.ศ. 2555

โรงพยาบาลเครือข่าย IS	ผู้บาดเจ็บรุนแรง		ผู้เสียชีวิต	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.ขอนแก่น	88	11.6	1	25.0
2.สรรพสิทธิประสงค์	71	9.4	1	25.0
3.เชียงใหม่ประชารักษ์	65	8.6	0	0
4.มหาสารชนครราชสีมา	57	7.5	0	0
5.อุดรธานี	51	6.7	0	0
6.สวรรค์ประชารักษ์	47	6.2	0	0
7.สุราษฎร์ธานี	44	5.8	0	0
8.อุดรดิตต์	40	5.3	0	0
9.ยะลา	40	5.3	0	0
10.ลำปาง	35	4.6	0	0
11.มหาสารชนครศรีธรรมราช	35	4.6	0	0
12.สุรินทร์	25	3.3	0	0
13.หาดใหญ่	25	3.3	1	25.0
14.นครปฐม	23	3.0	0	0
15.สระบุรี	22	2.9	0	0
16.พิษณุโลก	17	2.2	0	0
17.พระนั่งเกล้า	14	1.9	0	0
18.พระปกเกล้า	13	1.7	0	0
19.พระนครศรีอยุธยา	12	1.6	0	0
20.ระยอง	11	1.5	0	0
21.ราชบุรี	10	1.3	0	0
22.เจ้าพระยายมราช	6	0.8	0	0
23.ตรัง	2	0.3	0	0
24.ชลบุรี	1	0.2	1	25.0
25.ปราจีนบุรี	1	0.2	0	0
26.นพรัตน์ราชธานี	1	0.2	0	0
รวม	756	100.0	4	100.0

เอกสารอ้างอิง

1. อรัฐา รังผึ้ง. การบาดเจ็บรุนแรงจากถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟ หรือพลุ ปี พ.ศ.2550-2554. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2555: 43: 465-8.
2. กาญจนีย์ ด่านาคแก้ว. รายงานการบาดเจ็บรุนแรงและตาย จากเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ ปี 2541-2550 และ “วัน ลอยกระทง”. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำ สัปดาห์ 2551: 44: 705.
3. พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อรัฐา รังผึ้ง, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์. การบาดเจ็บรุนแรงจากถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟ หรือพลุ ปี พ.ศ. 2551-2552 และปัญหาการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการ ตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลวันลอยกระทงจาก ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ. รายงานการเฝ้าระวัง ทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2553: 41: 697.
4. กระทรวงมหาดไทย. พระราชบัญญัติอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน พ.ศ. 2490. [สืบค้นวันที่ 18 กันยายน 2556]. เข้าถึงได้จาก URL: http://www.thailaws.com/body_thaiacts_a26.htm.
5. The National Council on Fireworks Safety. Be Fireworks Smart Before, During and After Your Consumer Fireworks Display. [cited 2013 Sep 18]. Available from: URL: http://fireworkssafety.org/archive/news_releases/ncfs_press_release_maine.
6. US Consumer Product Safety Commission. Fireworks Injuries. [cited 2013 Sep 18]. Available from URL: <http://www.cpsc.gov/fireworks>.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

อรัฐา รังผึ้ง, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์, กาญจนีย์ ด่านาคแก้ว. การบาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือ พลุ จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2555. รายงานการ เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 657-60.

Suggested Citation for this Article

Rungpueng A, Techakamonsuk P, Sangiantip A, Dumnakkaew K. Severe Injuries from Fireworks-Related Injuries, 2012. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 657-60.