



รายงาน

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR ประจำสัปดาห์

Weekly Epidemiological Surveillance Report

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

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2550/menu_wesr50.html

ปีที่ ๓๘ ฉบับที่ ๒๒ : ๘ มิถุนายน ๒๕๕๐

Volume 38 Number 22 : June 8, 2007

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๕๖	๖๒	๖๗	๖๔	๖๑	๖๘	๖๘	๖๗	๖๘	๖๙	๖๘	๗๐	๗๑	๖๕	๗๑	๗๐	๗๒	๖๙	๗๐	๗๐	๖๑						

สัปดาห์ที่ ๒๒ ระหว่างวันที่ ๒๗ พฤษภาคม - ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๐

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา ๖๑ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๒๖

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประเทศไทย

สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ

1 มกราคม – 2 มิถุนายน 2550 : สัปดาห์ที่ 22

(Situation of dengue haemorrhagic fever in Thailand, January 1-June 2, 2007, week 22nd)

กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ Kanoktip Thiparat

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค Bureau of Epidemiology Department of Disease Control

✉ kanoktip@health.moph.go.th

สำนักโรคระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สรุปได้ดังนี้

มีผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 2 มิถุนายน 2550 รวมทั้งสิ้น 11,574 ราย อัตราป่วย 18.42 ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว 1,195 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.51 และมากกว่า สัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 1,709 ราย คิดเป็นร้อยละ 17.3 (รูปที่ 1)

เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้ว จำนวนผู้ป่วยในเดือนมีนาคมและเมษายน มีจำนวน มากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง (2545 - 2549) เล็กน้อย จำนวนผู้ป่วยเริ่มเพิ่มมากขึ้นในเดือนพฤษภาคม (รูปที่ 2)

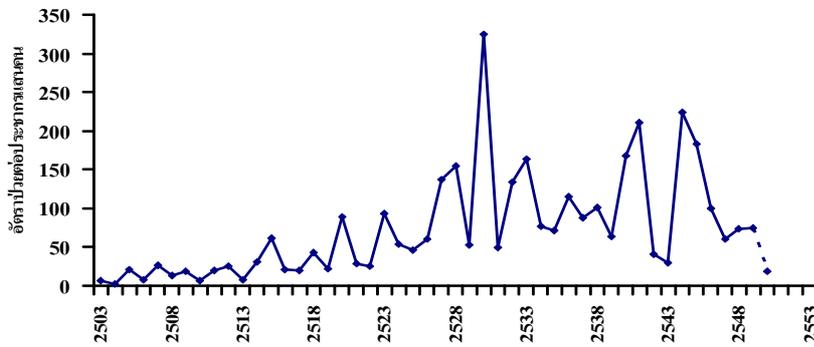


สารบัญ

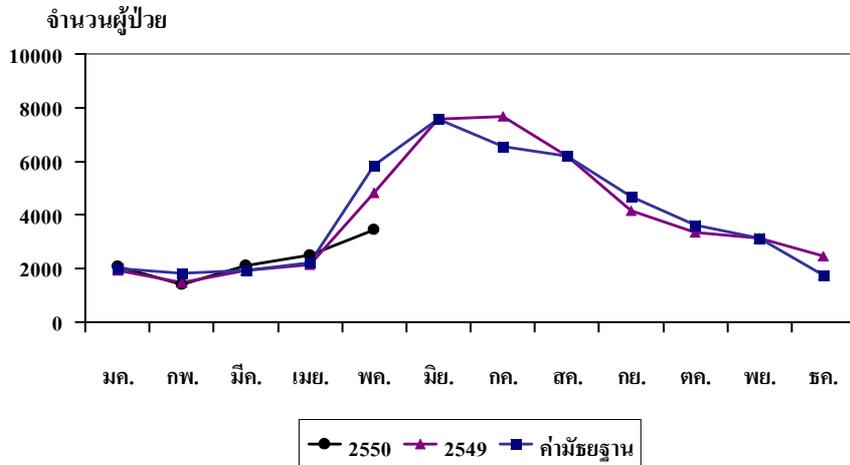
- ◆ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประเทศไทย 1 มกราคม – 2 มิถุนายน 2550 : สัปดาห์ที่ 22 377
- ◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 27 พฤษภาคม – 2 มิถุนายน 2550 382
- ◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 27 พฤษภาคม – 2 มิถุนายน 2550 384
- ◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 27 พฤษภาคม – 2 มิถุนายน 2550 385

รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออก DF+DHF+DSS

จำแนกรายปี ประเทศไทย พ.ศ. 2503 – 2550 (ข้อมูล ณ. วันที่ 2 มิถุนายน 2550)



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก DF+DHF+DSS จำแนกรายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2549, 2550 ค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง (พ.ศ. 2545-2549)



มีผู้เสียชีวิต 14 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.12 จากจังหวัดกรุงเทพมหานคร อัญญา สระบุรี กาญจนบุรี ชลบุรี ศรีสะเกษ นครศรีธรรมราช และภูเก็ต จังหวัดละ 1 ราย สมุทรสาคร สุราษฎร์ธานี และสงขลา 2 ราย จำนวนผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว 4 ราย และมากกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 1 ราย

ภาคใต้ มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด รองลงมาคือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ตามลำดับ ณ สัปดาห์นี้ ภาคใต้และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว ส่วนภาคกลางและภาคเหนือ มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว

ตารางที่ 1 จำนวนป่วยและ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออก (DF+DHF+DSS) ประเทศไทย พ.ศ. 2550 (สัปดาห์ที่ 21)

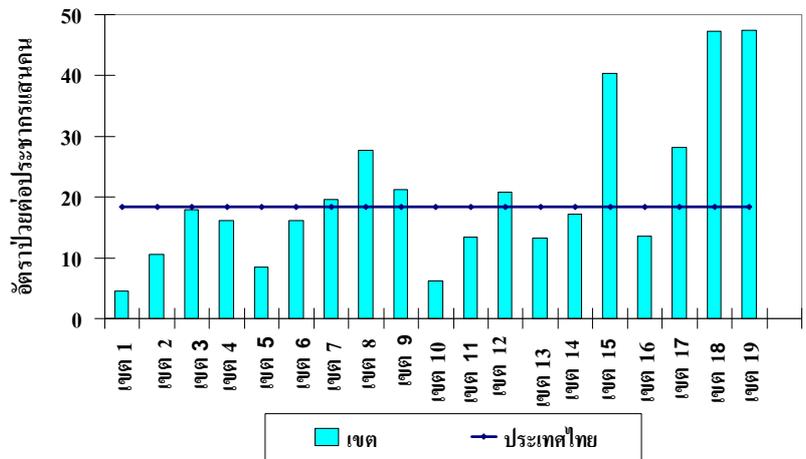
	เหนือ	กลาง	ใต้	ตะวันออกเฉียงเหนือ
จำนวนป่วย (ราย)	1,109	4,522	2,893	3,050
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน	9.33	21.57	33.64	14.27

เขตที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสะสมสูงส่วนใหญ่จะเป็นเขตในภาคใต้ สูงสุด คือ เขต 19 ต่ำสุด คือ

เขต 1 เรียงลำดับอัตราป่วยจากมากไปน้อยได้ดังนี้

- เขต 19 (42.78) เขต 18 (42.24)
- เขต 15 (31.55) เขต 17 (27.91)
- เขต 8 (25.53) เขต 9 (17.32)
- เขต 12 (17.18) เขต 7 (17.16)
- เขต 3 (16.55) เขต 14 (15.36)
- เขต 4 (15.32) เขต 6 (14.15)
- เขต 11 (13.48) เขต 16 (12.51)
- เขต 13 (12.39) เขต 2 (9.24)
- เขต 5 (7.97) เขต 10 (4.72)
- และเขต 1 (3.11)

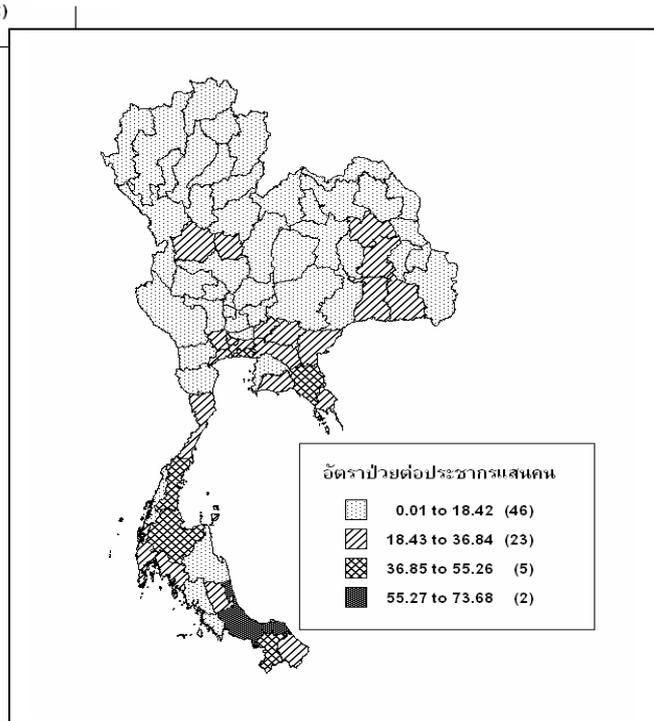
รูปที่ 3 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออก DF+DHF+DSS จำแนกรายเขต ประเทศไทย พ.ศ.2550(ข้อมูล ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2550)



จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงส่วนใหญ่จะเป็นจังหวัดในภาคใต้ เมื่อจัดเรียงจังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดปัตตานี (อัตราป่วย 68.11 ต่อประชากรแสนคน) สงขลา (55.64) ชุมพร (55.61) ยะลา (51.47) จันทบุรี(49.36) สุราษฎร์ธานี(38.83) สมุทรปราการ(37.38) ตรัง(36.37) ร้อยเอ็ด (33.2) และพังงา(31.79) (รูปที่ 4)

สถานการณ์รายจังหวัด พบว่า มี 19 จังหวัด สถานการณ์โรคอยู่ในสภาวะของการเกิดการระบาด จากการเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน (2545 - 2549)ในช่วงเวลาเดียวกัน และมี 18 จังหวัด ที่มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นในเดือนพฤษภาคม ซึ่งมีแนวโน้มจะเกิดการระบาดได้ (ตารางที่ 2)

รูปที่ 4 อัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออก (DF+DHF+DSS) จำแนกรายจังหวัด ประเทศไทย พ.ศ. 2550



ตารางที่ 2 จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน(2545 - 2549)ในช่วงเวลาเดียวกัน และจังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น

ในเดือนพฤษภาคม

เขต	จำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน (2545 - 2549)ในช่วงเวลาเดียวกัน	จำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นในเดือนพฤษภาคม
1	เชียงราย	พะเยา แพร่
2		เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์
3	พิจิตร	
4	อุรุษยา	
6	กาญจนบุรี	
7		ประจวบคีรีขันธ์
8	นครนายก	ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี
9	จันทบุรี	ระยอง
10		เลย อุดรธานี
11	กาฬสินธุ์	นครพนม
12	มหาสารคาม ร้อยเอ็ด	ขอนแก่น
13		ชัยภูมิ
14	อำนาจเจริญ	ศรีสะเกษ ยโสธร
15	ชุมพร สุราษฎร์ธานี	
16	พัทลุง	
17	ภูเก็ต	กระบี่
18	นราธิวาส ปัตตานี ยะลา	
19	สตูล สงขลา	
รวม	19 จังหวัด	18 จังหวัด

สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออกช่วงต้นปี(เดือนมีนาคม - เมษายน) มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าในช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้ว และในเดือนพฤษภาคมจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น แต่ยังไม่มากกว่าในช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้ว และเมื่อพิจารณาในระดับจังหวัด พบว่า มี 19 จังหวัด ซึ่งส่วนใหญ่เป็นจังหวัดในภาคใต้ สถานการณ์โรคอยู่ในสถานะของการเกิดการระบาด จากการเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ได้แก่ จังหวัดชุมพร สุราษฎร์ธานี พัทลุง ภูเก็ต นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สตูล สงขลา เชียงราย พิจิตร อุรุษยา นครนายก กาญจนบุรี ชลบุรี กาฬสินธุ์ มหาสารคาม ร้อยเอ็ด และอำนาจเจริญ ส่วนจังหวัดที่มีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นในเดือนพฤษภาคม ควรระวังอาจจะเกิดการระบาดได้ มี 18 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดพะเยา แพร่ เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ ประจวบคีรีขันธ์ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ระยอง เลย อุดรธานี นครพนม ขอนแก่น ชัยภูมิ ศรีสะเกษ ยโสธร และกระบี่

ดังนั้น จึงควรเร่งรัดมาตรการการเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค เพื่อป้องกันการระบาดรุนแรงที่จะเกิดขึ้นได้ เน้นความสำคัญกับการรายงานผู้ป่วยภายใน 24 ชั่วโมง ตั้งแต่กรณีที่สงสัย (suspected case) ให้สอบสวนยืนยันว่า เป็นผู้ป่วยไข้เลือดออกหรือไม่ และค้นหาแหล่งติดเชื้อให้ได้ว่า เป็นการติดเชื้อในพื้นที่หรือติดเชื้อจากพื้นที่อื่น และรีบดำเนินการควบคุมป้องกันโรค

การสอบสวนโรคไข้เลือดออก ให้สอบสวนผู้ป่วยรายแรกของเหตุการณ์ในหมู่บ้าน และสอบสวนรายต่อไปในเหตุการณ์เดียวกันที่เกิดขึ้นหลังผู้ป่วยรายแรกเกินกว่า 14 วัน เพื่อหาว่าผู้ป่วยรายนั้น ติดเชื้อจากการเกิดโรคอย่างต่อเนื่องในผู้ป่วยรายแรกนั้นหรือไม่ หรือติดเชื้อจากนอกพื้นที่ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการประเมินผลการควบคุมโรค และให้สอบสวนเช่นนี้ทุกครั้ง ที่มีเหตุการณ์ใหม่เกิดขึ้น



📅 ปีที่ 38 ฉบับที่ 20 : 25 พฤษภาคม 2550

- ✂ หน้า 346 บรรทัดที่ 4 ใหม่ ในหอยนางรมพันธุ์เล็ก แก้เป็น ใหญ่ ในหอยนางรมพันธุ์เล็ก
- ✂ หน้า 346 บรรทัดที่ 6 สำหรับหอยนางรมพันธุ์ใหม่ แก้เป็น สำหรับหอยนางรมพันธุ์ใหญ่
- ✂ หน้า 348 บรรทัดที่ 8 เช่นเดียวกับ curate แก้เป็น เช่นเดียวกับ curare
- ✂ หน้า 348 บรรทัดที่ 19 อาจมีสาร histamin แก้เป็น อาจมีสาร histamine

ท่านสามารถส่งข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อเนื้อหาวิชาการที่ตีพิมพ์ ไปที่ ทาง E-mail

pongsiri@health.moph.go.th หรือ ทางโทรสาร 0-2590-1731 ทางไปรษณีย์ กองบรรณาธิการรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ สำนักกระบาดวิทยา ตึก 4 ชั้น 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000