



# รายงาน

## การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR

ประจำสัปดาห์

### Weekly Epidemiological Surveillance Report

สำนักงานระบาดวิทยา 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](http://epid.moph.go.th/weekly/w_2550/menu_wesr50.html)

ปีที่ ๓๘ ฉบับที่ ๔๗ : ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ Volume 38 Number 47 : November 30, 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 | ๖๕ | ๖๘ | ๖๕ | ๖๕ | ๖๒ |
| สัปดาห์ที่         | ๒๗ | ๒๘ | ๒๙ | ๓๐ | ๓๑ | ๓๒ | ๓๓ | ๓๔ | ๓๕ | ๓๖ | ๓๗ | ๓๘ | ๓๙ | ๔๐ | ๔๑ | ๔๒ | ๔๓ | ๔๔ | ๔๕ | ๔๖ | ๔๗ | ๔๘ | ๔๙ | ๕๐ | ๕๑ | ๕๒ |
| จำนวนจังหวัดที่ส่ง | ๖๙ | ๖๑ | ๖๕ | ๖๖ | ๖๙ | ๖๗ | ๖๘ | ๗๐ | ๗๐ | ๖๘ | ๖๕ | ๖๓ | ๖๘ | ๖๘ | ๖๖ | ๖๖ | ๖๙ | ๖๘ | ๗๐ | ๖๗ | ๖๖ |    |    |    |    |    |

สัปดาห์ที่ ๔๗ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๐

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา ๖๖ จังหวัด ร้อยละ ๙๖.๘๔

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

### สถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี

สถานการณ์โรค/ภัยที่สำคัญ

(Situation of HIV/AIDS infected from maternal in children age 0 – 14 years)

พวงทิพย์ รัตนะรัต Phuongtipya Ratanarat ธนรักษ์ ผลิตพันธ์ Tanarak Plipat

กลุ่มระบาดวิทยาโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Aids Tuberculosis and Sexually transmitted Infection Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology, Ministry of Public Health

✉ pratanarat@yahoo.com

บทนำ

สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยเอดส์จากทุกจังหวัดตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2527 จนถึงวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2550 มีจำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้น 322,296 ราย เป็นเพศชาย 224,077 ราย และเพศหญิง 98,219 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 2.3 : 1 มีรายงานเสียชีวิตแล้ว 89,973 ราย คิดเป็นร้อยละ 27.9 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด เป็นเพศชาย 64,471 ราย และเพศหญิง 25,502 ราย

จำนวนผู้ป่วยที่มีอายุระหว่าง 0 - 14 ปี มีจำนวนสะสม 12,862 ราย คิดเป็น ร้อยละ 4.0 ของผู้ป่วยทั้งหมด เป็นเพศชาย 6,675 ราย และเพศหญิง 6,187 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1.1 : 1 ได้รับรายงานการเสียชีวิตแล้ว 3,470 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.9 ของจำนวนผู้ป่วยในกลุ่มอายุ 0 - 14 ปีทั้งหมด เป็นเพศชาย 1,816 ราย และเพศหญิง 1,654 ราย

จำนวนผู้ป่วยที่มีอายุระหว่าง 0 - 14 ปี ที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี มีจำนวนสะสม 12,213 ราย คิดเป็น ร้อยละ 94.9 ของผู้ป่วยที่อยู่ในกลุ่มอายุระหว่าง 0-14 ปีทั้งหมด เป็นเพศชาย 6,361 ราย และเพศหญิง 5,852 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1.1 : 1 ได้รับการรายงานการเสียชีวิตแล้ว 3,375 ราย คิดเป็นร้อยละ 27.6 ของจำนวนผู้ป่วยที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมด เป็นเพศชาย 1,775 ราย และเพศหญิง 1,600 ราย



สารบัญ

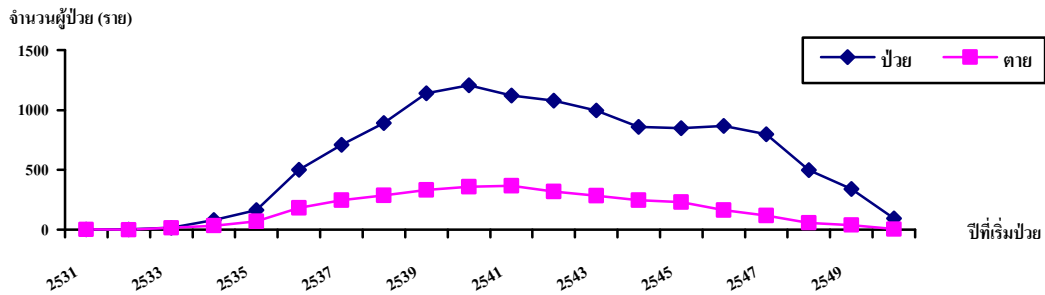
|                                                                                                                |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ◆ สถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี                                       | 829 |
| ◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 18 - 24 พฤศจิกายน 2550              | 835 |
| ◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังใช้วัคซีนกบประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 18 - 24 พฤศจิกายน 2550             | 836 |
| ◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 18 - 24 พฤศจิกายน 2550 | 837 |

## แนวโน้มการป่วยและตาย

ผู้ป่วยเอดส์ในเด็กรายแรกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี พบในปี พ.ศ. 2531 เป็นเพศหญิงอายุ 1 ปี หลังจากนั้นจำนวนผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ปี พ.ศ. 2540 มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 1,208 ราย จำนวนผู้ป่วยเริ่มลดลงอย่างช้า ๆ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2541 เป็นต้นมา

รายงานการตายก็มีแนวโน้มเช่นเดียวกับการป่วย โดยปี พ.ศ. 2541 มีรายงานผู้เสียชีวิตสูงสุด 368 ราย ขณะที่มียาผู้ป่วย 1,123 ราย คิดเป็นอัตราส่วนของการรายงานผู้ป่วยต่อผู้เสียชีวิตเท่ากับ 3 : 1 (รูปที่ 1)

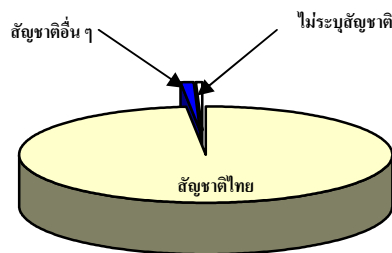
**รูปที่ 1** จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี  
จำแนกตามปีที่เริ่มป่วย, ประเทศไทย, พ.ศ. 2531 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2550



## สัญชาติ

ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีสัญชาติไทย คิดเป็นร้อยละ 98.3 สัญชาติอื่น ๆ เช่น จีน พม่า กัมพูชา ลาว และเวียดนาม ร้อยละ 1.2 และไม่ระบุสัญชาติ ร้อยละ 0.5 (รูปที่ 2)

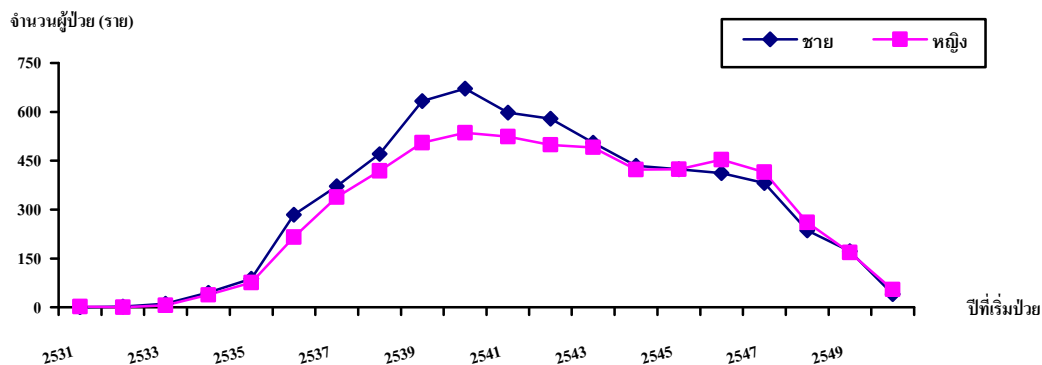
**รูปที่ 2** จำนวนผู้ป่วยโรคเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี  
จำแนกตามสัญชาติ ประเทศไทย พ.ศ. 2531 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2550



## เพศ

ระหว่างปี พ.ศ. 2532 - 2544 พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง นับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 เป็นต้นมา พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย (รูปที่ 3)

**รูปที่ 3** จำนวนผู้ป่วยเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี  
จำแนกตามเพศและปีที่เริ่มป่วย ประเทศไทย พ.ศ. 2531 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2550

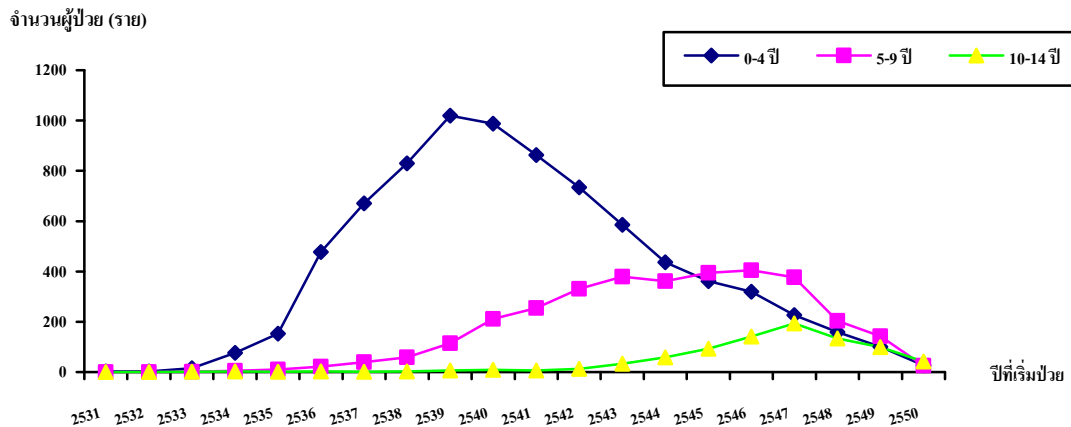


## กลุ่มอายุ

ผู้ป่วยกลุ่มอายุระหว่าง 0 - 4 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2533 โดยปี พ.ศ. 2539 พบผู้ป่วยสูงสุด 1,019 ราย หลังจากปี พ.ศ. 2541 เป็นต้นมาแนวโน้มผู้ป่วยเริ่มลดลง ขณะที่ผู้ป่วยกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2535 ปี พ.ศ. 2546 พบผู้ป่วยสูงสุด 405 ราย ส่วนผู้ป่วยกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2543 และ ปี พ.ศ. 2547 พบผู้ป่วยสูงสุด 193 ราย (รูปที่ 4)

รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คัดลอกจากแม่ดัดเชื้อเอชไอวี

จำแนกตามกลุ่มอายุและปีที่เริ่มป่วย ประเทศไทย พ.ศ. 2531 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2550

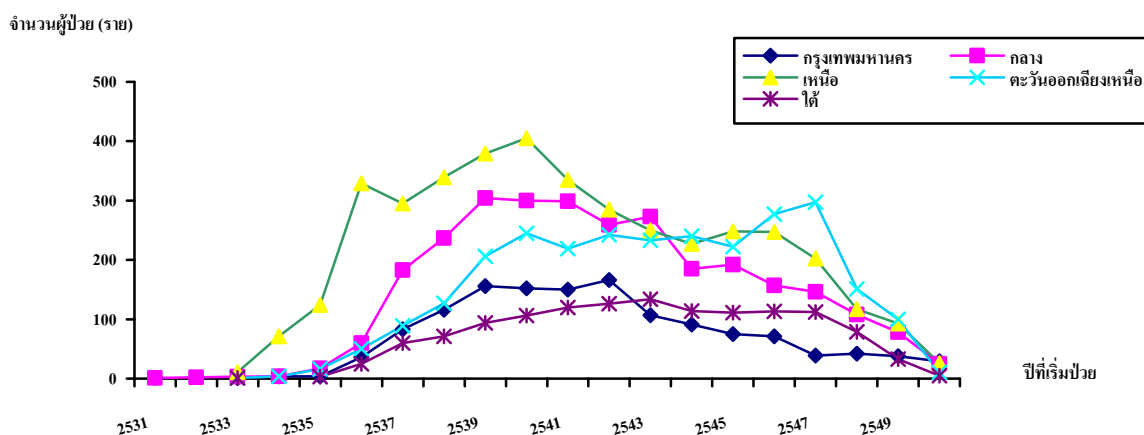


## การกระจายของโรคตามพื้นที่

ภาคเหนือมีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าภาคอื่น ๆ มาตลอด พบผู้ป่วยสูงสุดใน ปี พ.ศ. 2540 จำนวน 405 ราย หลังจากนั้นเริ่มมีแนวโน้มลดลง รองลงมาคือ ภาคกลาง พบผู้ป่วยสูงสุดในปี พ.ศ. 2539 จำนวน 304 ราย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบผู้ป่วยสูงสุดในปี พ.ศ. 2547 จำนวน 297 ราย สูงกว่าภาคอื่น ๆ ในช่วงเวลาเดียวกัน กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยสูงสุดใน ปี พ.ศ. 2542 จำนวน 166 ราย ส่วนภาคใต้ พบผู้ป่วยสูงสุดใน ปี พ.ศ. 2543 จำนวน 134 ราย (รูปที่ 5 และตารางที่ 1)

รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คัดลอกจากแม่ดัดเชื้อเอชไอวี

จำแนกตามพื้นที่และปีที่เริ่มป่วย ประเทศไทย พ.ศ. 2531 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2550



เมื่อพิจารณาเป็นรายจังหวัด พบว่า จำนวนผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกของแต่ละภาค คือ ภาคเหนือ จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย พะเยา ลำปาง และน่าน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น อุดรธานี สุรินทร์ บุรีรัมย์ และร้อยเอ็ด ภาคกลาง กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ ระยอง ปทุมธานี และกาญจนบุรี ภาคใต้ จังหวัดสงขลา ตรัง นครศรีธรรมราช ระนอง และปัตตานี (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คัดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี จำแนกเป็นรายภาคและจังหวัด ตามปีที่เริ่มป่วย  
ประเทศไทย พ.ศ. 2531 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2550

| ภาค/จังหวัด           | 2531-41 | 2542 | 2543 | 2544 | 2545 | 2546 | 2547 | 2548 | 2549 | 2550 | รวม   |
|-----------------------|---------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| ภาคกลาง               | 2113    | 425  | 380  | 276  | 267  | 228  | 185  | 150  | 116  | 54   | 4194  |
| 5 อันดับแรก           |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| กรุงเทพมหานคร         | 703     | 166  | 107  | 91   | 75   | 71   | 39   | 42   | 38   | 29   | 1361  |
| สมุทรปราการ           | 120     | 26   | 33   | 22   | 23   | 11   | 12   | 6    | 15   | 0    | 268   |
| ระยอง                 | 131     | 15   | 20   | 18   | 14   | 12   | 16   | 5    | 1    | 0    | 232   |
| ปทุมธานี              | 79      | 21   | 23   | 10   | 13   | 13   | 9    | 6    | 11   | 4    | 189   |
| กาญจนบุรี             | 118     | 12   | 13   | 7    | 10   | 9    | 3    | 4    | 6    | 1    | 183   |
| ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | 957     | 242  | 233  | 240  | 222  | 277  | 297  | 151  | 100  | 10   | 2729  |
| 5 อันดับแรก           |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| ขอนแก่น               | 139     | 49   | 23   | 24   | 20   | 14   | 16   | 5    | 2    | 0    | 292   |
| อุดรธานี              | 84      | 27   | 23   | 13   | 18   | 40   | 41   | 32   | 13   | 0    | 291   |
| สุรินทร์              | 68      | 19   | 16   | 28   | 27   | 19   | 21   | 9    | 5    | 0    | 212   |
| บุรีรัมย์             | 63      | 12   | 36   | 19   | 13   | 24   | 14   | 12   | 15   | 0    | 208   |
| ร้อยเอ็ด              | 93      | 17   | 8    | 13   | 18   | 13   | 29   | 9    | 6    | 0    | 206   |
| ภาคเหนือ              | 2288    | 285  | 250  | 227  | 248  | 247  | 202  | 117  | 93   | 26   | 3983  |
| 5 อันดับแรก           |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| เชียงใหม่             | 776     | 74   | 42   | 32   | 36   | 44   | 34   | 32   | 18   | 1    | 1089  |
| เชียงราย              | 433     | 61   | 66   | 61   | 53   | 57   | 56   | 17   | 25   | 4    | 833   |
| พะเยา                 | 344     | 35   | 43   | 33   | 38   | 33   | 22   | 18   | 12   | 5    | 583   |
| ลำปาง                 | 163     | 20   | 18   | 33   | 23   | 25   | 16   | 3    | 1    | 0    | 302   |
| น่าน                  | 120     | 15   | 10   | 3    | 5    | 8    | 6    | 6    | 3    | 1    | 177   |
| ภาคใต้                | 480     | 126  | 134  | 114  | 111  | 113  | 112  | 79   | 33   | 5    | 1307  |
| 5 อันดับแรก           |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| สงขลา                 | 117     | 29   | 30   | 9    | 14   | 14   | 6    | 5    | 2    | 0    | 226   |
| ตรัง                  | 48      | 18   | 14   | 17   | 6    | 7    | 17   | 11   | 4    | 2    | 144   |
| นครศรีธรรมราช         | 34      | 1    | 18   | 35   | 17   | 12   | 9    | 5    | 1    | 0    | 132   |
| ระนอง                 | 48      | 6    | 10   | 6    | 13   | 9    | 7    | 17   | 7    | 2    | 125   |
| ปัตตานี               | 17      | 14   | 3    | 7    | 18   | 8    | 15   | 10   | 9    | 0    | 101   |
| รวมทุกภาค             | 5838    | 1078 | 997  | 857  | 848  | 865  | 796  | 497  | 342  | 95   | 12213 |

#### ชนิดของโรคติดเชื้อฉวยโอกาส/กลุ่มอาการบ่งชี้ภาวะภูมิคุ้มกันเสื่อม

โรคติดเชื้อฉวยโอกาส ที่พบมาก 5 อันดับแรก คือ โรคปอดบวมจากเชื้อ *Pneumocystis carinii* (ร้อยละ 6.6) รองลงมา คือ Pneumonia recurrent (Bacteria) มากกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี (ร้อยละ 5.4) *Mycobacterium tuberculosis*, Pulmonary or extrapulmonary (ร้อยละ 3.3) Candidiasis ของหลอดอาหาร หลอดลม (Trachea, bronchi หรือ ปอด) (ร้อยละ 1.5) และ Cryptococcosis (ร้อยละ 1.1)

กลุ่มอาการบ่งชี้ภาวะภูมิคุ้มกันเสื่อมที่พบมาก 5 อันดับแรก คือ Wasting syndrome (emaciation, slim disease) (ร้อยละ 13.7) รองลงมาคือ Weight loss or failure to thrive (ร้อยละ 11.9) Severe or recurrent lower or persistent respiratory tract infection (ร้อยละ 11.1) Chronic/Recurrent diarrhea more than 1 month (ร้อยละ 8.6) และ Chronic cough (ร้อยละ 7.6) (ตารางที่ 2)

**ตารางที่ 2** จำนวนผู้ป่วยเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คัดออกจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี จำแนกตามเพศและชนิดของการติดเชื้อ  
 นวโยโรคาส/กลุ่มอาการบ่งชี้ภาวะภูมิคุ้มกันเสื่อม ประเทศไทย พ.ศ. 2531 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2550

| ลำดับที่                                       | ชนิดของการติดเชื้อนวโยโรคาส/กลุ่มอาการบ่งชี้ภาวะภูมิคุ้มกันเสื่อม                                       | ชาย  | หญิง | รวม  | ร้อยละ |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|--------|
| 1                                              | Candidiasis (Esophagus, Trachea, Bronchi หรือปอด)                                                       | 162  | 190  | 352  | 1.5    |
| 2                                              | Cryptococcosis                                                                                          | 146  | 110  | 256  | 1.1    |
| 3                                              | Cryptosporidiosis และมีอุจจาระร่วงนานมากกว่า 1 เดือน                                                    | 35   | 39   | 74   | 0.3    |
| 4                                              | โรคติดเชื้อ Cytomegalovirus ของอวัยวะใดอวัยวะหนึ่งนอกเหนือ จากตับ ม้าม และต่อมน้ำเหลือง                 | 22   | 30   | 52   | 0.2    |
| 5                                              | โรคติดเชื้อ Cytomegalovirus retinitis                                                                   | 25   | 25   | 50   | 0.2    |
| 6                                              | HIV encephalopathy เรียก HIV dementia, AIDS dementia หรือ subacute encephalitis จากเชื้อ HIV            | 53   | 54   | 107  | 0.5    |
| 7                                              | Herpes simplex นานเกิน 1 เดือน                                                                          | 22   | 23   | 45   | 0.2    |
| 8                                              | Histoplasmosis ชนิดแพร่กระจายของอวัยวะต่าง ๆ                                                            | 15   | 22   | 37   | 0.2    |
| 9                                              | Isosporiasis และมีอุจจาระร่วงนานเกิน 1 เดือน                                                            | 20   | 26   | 46   | 0.2    |
| 10                                             | Kaposi's sarcoma                                                                                        | 16   | 4    | 20   | 0.1    |
| 11                                             | Lymphoma, burkitt's (or equivalent term)                                                                | 4    | 6    | 10   | 0.0    |
| 12                                             | Lymphoma, immunoblastic (or equivalent term)                                                            | 11   | 17   | 28   | 0.1    |
| 13                                             | Lymphoma, primary in brain                                                                              | 12   | 11   | 23   | 0.1    |
| 14                                             | Mycobacterium avium complex หรือโรคติดเชื้อ <i>M.kasasii</i>                                            | 29   | 15   | 44   | 0.2    |
| 15                                             | Mycobacterium, other species or unidentified species, disseminated or extrapulmonary                    | 21   | 15   | 36   | 0.2    |
| 16                                             | <i>Mycobacterium tuberculosis</i> , Pulmonary or extrapulmonary                                         | 412  | 361  | 773  | 3.3    |
| 17                                             | Pneumonia recurrent (Bacteria) มากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี                                                  | 648  | 620  | 1268 | 5.4    |
| 18                                             | โรคปอดบวมจากเชื้อ <i>Pneumocystis carinii</i>                                                           | 757  | 794  | 1551 | 6.6    |
| 19                                             | ติดเชื้อ <i>Penicillium marneffei</i>                                                                   | 132  | 111  | 243  | 1.0    |
| 20                                             | Progressive multifocal leukoencephalopathy                                                              | 13   | 9    | 22   | 0.1    |
| 21                                             | Salmonella septicemia ซ้ำ ๆ                                                                             | 43   | 22   | 65   | 0.3    |
| 22                                             | Toxoplasmosis ในสมอง                                                                                    | 38   | 35   | 73   | 0.3    |
| 23                                             | Wasting syndrome (emaciation, slim disease)                                                             | 1691 | 1530 | 3221 | 13.7   |
| 24                                             | Nocardiosis                                                                                             | 1    | 2    | 3    | 0.0    |
| 25                                             | Rhodococcosis                                                                                           | 8    | 7    | 15   | 0.1    |
| 26                                             | Serious bacterial infection, recurrent or multiple ตั้งแต่ 2 ครั้งใน 2 ปี ในผู้ป่วยที่อายุต่ำกว่า 13 ปี | 16   | 15   | 31   | 0.1    |
| <b>เฉพาะผู้ป่วยเด็กที่อายุต่ำกว่า 18 เดือน</b> |                                                                                                         |      |      |      |        |
| <b>1. Major signs</b>                          |                                                                                                         |      |      |      |        |
| 27                                             | Weight loss or failure to thrive                                                                        | 1486 | 1328 | 2814 | 11.9   |
| 28                                             | Chronic/Recurrent diarrhea more than 1 month                                                            | 1097 | 925  | 2022 | 8.6    |
| 29                                             | Chronic/Recurrent fever more than 1 month                                                               | 718  | 621  | 1339 | 5.7    |
| 30                                             | Severe or recurrent lower or persistent respiratory tract infection                                     | 1392 | 1234 | 2626 | 11.1   |
| <b>2. Minor signs</b>                          |                                                                                                         |      |      |      |        |
| 31                                             | Generalized lymphadenopathy or hepatosplenomegaly                                                       | 453  | 445  | 898  | 3.8    |
| 32                                             | Oral thrush                                                                                             | 522  | 469  | 991  | 4.2    |
| 33                                             | Repeated common infections (otitis, pharyngitis)                                                        | 775  | 662  | 1437 | 6.1    |
| 34                                             | Chronic cough                                                                                           | 959  | 834  | 1793 | 7.6    |
| 35                                             | Generalized dermatitis                                                                                  | 671  | 560  | 1231 | 5.2    |

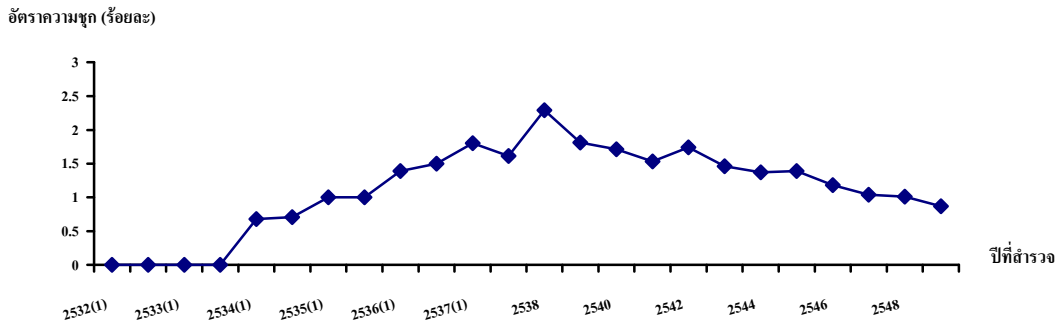
หมายเหตุ : ผู้ป่วย 1 รายอาจมีการติดเชื้อนวโยโรคาส/กลุ่มอาการบ่งชี้ภาวะภูมิคุ้มกันเสื่อมมากกว่า 1 ชนิด

## ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงฝากครรภ์ระหว่างปี พ.ศ. 2532 - 2549

ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงฝากครรภ์ ที่ดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2532 จนถึงปัจจุบัน<sup>(1)</sup> พบว่า ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มนี้มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นระหว่างปี พ.ศ. 2534 - 2538 อัตราความชุก ในปี พ.ศ. 2534 เท่ากับร้อยละ 0.68 สูงสุดในปี พ.ศ. 2538 เท่ากับ ร้อยละ 2.29 หลังจากนั้นเริ่มลดลงเล็กน้อย แต่ใกล้เคียงกับช่วงก่อน ปี พ.ศ. 2538 โดยปี พ.ศ. 2549 มีอัตราความชุกเท่ากับ ร้อยละ 0.87 (รูปที่ 6)

รูปที่ 6 อัตราความชุกการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงฝากครรภ์ ระหว่างปี พ.ศ. 2532-2549

จำแนกตามปีที่สำรวจ



หมายเหตุ : ระหว่างปี พ.ศ. 2532 - 2537 ดำเนินการสำรวจปีละ 2 ครั้ง

### สรุป/วิจารณ์

จำนวนผู้ป่วยเอดส์ในเด็กอายุ 0 - 14 ปี ที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวีมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นระหว่างปี พ.ศ. 2536 - 2540 และเริ่มลดลงตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 ในช่วงแรกของการระบาดพบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง นับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 เป็นต้นมาพบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย เมื่อพิจารณาตามกลุ่มอายุ พบว่า กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีผู้ป่วยสูงกว่ากลุ่มอื่น ๆ ในช่วงปี พ.ศ. 2533 - 2544 หลังจากนั้นเริ่มลดลง ขณะที่กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงกว่ากลุ่มอื่น ๆ อย่างชัดเจน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 เป็นต้นมา ภาคเหนือมีรายงานผู้ป่วยสูงกว่าทุกภาค โดยเฉพาะจังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย และพะเยา โรคติดเชื้อฉวยโอกาสที่พบมาก คือ ปอดบวมจากเชื้อ *Pneumocystis carinii*, *Pneumonia recurrent* (Bacteria) มากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี และ *Mycobacterium tuberculosis*, Pulmonary or extrapulmonary

การนำยาต้านไวรัสมาใช้ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี รวมทั้งความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงฝากครรภ์ เป็นผลกระทบโดยตรงต่อการเพิ่มจำนวนผู้ป่วยเอดส์ในเด็ก ซึ่งผลการเฝ้าระวังเด็กที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี ใน 4 จังหวัดนำร่องปี พ.ศ. 2547 พบว่า แม่และเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวี หากได้รับยา AZT ครบทั้ง 3 ระยะ คือ ขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอด และแรกเกิด มีอัตราการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกร้อยละ 4.7 ส่วนเด็กหรือแม่ที่ไม่ได้รับยาต้านไวรัสใด ๆ มีอัตราการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก สูงถึงร้อยละ 25.0<sup>(2)</sup> จึงทำให้มองเห็นว่าแนวโน้มของผู้ป่วยเอดส์เด็กในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี เริ่มลดลงตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 ขณะที่ผู้ป่วยกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้นในเวลาเดียวกัน แสดงว่าการได้รับยาต้านไวรัสนอกจากทำให้อัตราการติดเชื้อจากแม่ลดลงแล้ว ยังช่วยขยายระยะเวลาของการเกิดภาวะภูมิคุ้มกันเสื่อมในเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีแล้วให้ช้าลงด้วย จึงทำให้พบผู้ป่วยกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี และ 10 - 14 ปี สูงกว่าช่วงเวลาก่อนการนำยาต้านไวรัสมาใช้

อย่างไรก็ตาม จำนวนผู้ป่วยเอดส์ในระบบเฝ้าระวังที่ได้รับรายงานอาจมีความล่าช้าและไม่ครบถ้วน เนื่องจากระยะฟักตัวหรือช่วงเวลาที่แสดงภาวะภูมิคุ้มกันเสื่อมของโรคเอดส์ต้องใช้เวลานาน จำนวนผู้ป่วยที่มีอยู่ในระบบเฝ้าระวังจึงขึ้นอยู่กับองค์ประกอบอื่น ๆ อีก ได้แก่ จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลและจำนวนผู้ป่วยที่รายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวัง ซึ่งจากการศึกษาระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์โดยการรายงานผู้ป่วย พบว่า มีความครบถ้วนของการรายงานเพียง ร้อยละ 52.3 (14.0-76.9)<sup>(3)</sup> นอกจากนี้ผลการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์โดยการรายงานผู้ป่วยของจังหวัดต่าง ๆ พบว่า มีความครบถ้วนค่อนข้างต่ำ คือ ระหว่างร้อยละ 4.2 - 42.7<sup>(4-7)</sup> ดังนั้นผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์ จึงต้องทำความเข้าใจกับนิยามที่ใช้ในการเฝ้าระวังโรคเอดส์<sup>(8)</sup> มีการชี้แจงรายละเอียด และขั้นตอนการรายงานผู้ป่วยแก่ผู้ที่รับผิดชอบให้ชัดเจน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ซึ่งนอกจากจะทำให้ทราบสถานการณ์ที่แท้จริงของโรคแล้ว ยังสามารถนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

### เอกสารอ้างอิง

1. ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ในประเทศไทย รอบที่ 1 - 24 (พ.ศ. 2532 - 2549). สำนักโรคบาวิทยา. กรมควบคุมโรค. (เอกสารอัดสำเนา).
2. นิรมล รตินสุพร, ธนรักษ์ ผลิพัฒน์, อรพรรณ แสงวรรณลอย และสุรศักดิ์ ฐิโนสวรราชกูร. รายงานผลการเฝ้าระวังเด็กที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี ใน 4 จังหวัดนำร่อง พ.ศ. 2547. ใน : รายงานสถานการณ์โรคเอดส์ ประเทศไทย 2547. สำนักโรคบาวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.



3. พงทิพย์ รัตนะรัต, อรพรรณ แสงวรรณลอย และ ชนรักษ์ ผลิพัฒน์. การศึกษาระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์โดยการรายงานผู้ป่วย ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปี พ.ศ. 2547. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำปีสัปดาห์ 2550; 38(45):789-795.

4. กองควบคุมโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. การประเมินระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์โดยการรายงานผู้ป่วย ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ปี 2548. (เอกสารอัดสำเนา).

5. กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดสระบุรี. การประเมินระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์โดยการรายงานผู้ป่วย จังหวัดชัยนาท พ.ศ. 2547 (เอกสารอัดสำเนา).

6. คณะกรรมการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์การรายงานผู้ป่วย ผู้ติดเชื้อที่มีอาการ (รายงาน 506/1) จังหวัดชัยภูมิ. การประเมินระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์โดยการรายงานผู้ป่วย จังหวัดชัยภูมิ 20 - 30 เมษายน พ.ศ. 2547. (เอกสารอัดสำเนา).

7. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่. การประเมินระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์โดยการรายงานผู้ป่วย จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2546. พิมพ์ครั้งที่ 1. เชียงใหม่ : เพื่อฟ้าการพิมพ์, 2547: 6 - 15.

8. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. นิยามผู้ป่วยเอดส์ที่ใช้ในการเฝ้าระวังโรค. ฉบับปรับปรุงแก้ไข ครั้งที่ 5. ตุลาคม : 2546.

## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

ข่าวระบาดใน/ต่างประเทศ

สัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 18 - 24 พฤศจิกายน 2550

(Outbreak Verification Summary, 47<sup>th</sup> Week, November 18 - 24, 2007)

บรรวรณ ดิเรกโลก ชนิพันธ์ สนธิไชย ปภาณี สวงโท ศิวพร ชุมทอง

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักระบาดวิทยา *Surveillance Rapid Responds Team, Bureau of Epidemiology*

✉ borworn1@health.moph.go.th

ในสัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 18 - 24 พฤศจิกายน 2550 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. **อหิวาตกโรค** มีรายงานผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาล 8 ราย จาก 6 จังหวัด ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa 7 ราย จาก 5 จังหวัด ได้แก่ ชัยภูมิ 3 ราย ร้อยเอ็ด อุบลราชธานี ลำพูน และกรุงเทพมหานครจังหวัดละ 1 ราย และ พบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Inaba 1 ราย อยู่ที่จังหวัดขอนแก่น ดังนี้

**ชัยภูมิ** รายแรก เป็นหญิง 78 ปี อยู่ที่หมู่ 6 ตำบลโป่งนก อำเภอเทพสถิต เริ่มป่วย 17 พฤศจิกายน 2550 เวลาประมาณ 03.00 น. อาหารที่สงสัยคือ ปลาช่อนนึ่งแคดเดียว และหอยแครงลวก รับประทานในเย็นวันที่ 11 พฤศจิกายน 2550 และตอนเที่ยงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2550 ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอเทพสถิตได้ทำ RSC ผู้ป่วย ผู้สัมผัสร่วมบ้านและในชุมชน รวม 7 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่โรงพยาบาลชัยภูมิ ผลการตรวจไม่พบเชื้อ

**รายที่ 2** ผู้ป่วยชาย อายุ 16 ปี อยู่ที่หมู่ 10 ตำบลวังชมพู อำเภอหนองบัวแดง เริ่มป่วยวันที่ 17 พฤศจิกายน 2550 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ 3 ครั้ง และอาเจียน 5 ครั้ง แล้วมีอาการช็อค ญาตินำส่งโรงพยาบาลหนองบัวแดง หลังรับไว้เป็นผู้ป่วยใน อาการไม่ดีขึ้น จึงส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลชัยภูมิ ญาติให้ประวัติว่า ผู้ป่วยรับประทานแมงกะพรุนเมื่อคืนวันที่ 16 พฤศจิกายน 2550 มีผู้ร่วมรับประทานประมาณ 10 คน ตรวจอุจจาระแล้วไม่พบเชื้อ

**รายที่ 3** ผู้ป่วยหญิง อายุ 81 ปี อยู่ที่หมู่ 14 ตำบลคูเมื่อง อำเภอหนองบัวแดง เริ่มป่วยวันที่ 19 พฤศจิกายน 2550 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ หลายครั้ง เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลหนองบัวแดงในวันเดียวกัน อาหารที่สงสัยคือ ลาบวัวดิบ รับประทานเมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2550 เป็นลาบวัวที่นำมาจากบ้านงานทำบุญเก็บกระดูก ภายในหมู่บ้านเดียวกัน เจ้าหน้าที่กำลังสอบสวนโรคเพิ่มเติม

**ร้อยเอ็ด** ผู้ป่วยหญิง อายุ 70 ปี อยู่ที่ตำบลกลาง อำเภอเสลภูมิ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2550 มีอาการถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 10 ครั้ง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน จากการสอบสวนโรค ผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่ อาหารที่รับประทานจะซื้ออาหารสำเร็จรูปจากตลาด ใช้น้ำประปาจากประปาภูมิภาค ใช้ส้วมซึม พบ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 1 คน ไม่มีอาการป่วย เจ้าหน้าที่ได้ป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว

**อุบลราชธานี** ผู้ป่วยหญิง อายุ 34 ปี สัญชาติลาว สามีชาวไทย เป็นผู้ป่วยรายแรกของจังหวัดปีนี้ อยู่ที่ตำบลกุดชุมพူ อำเภอพิบูลมังสาหาร เริ่มป่วยวันที่ 9 พฤศจิกายน 2550 รับการรักษาในวันที่ 13 พฤศจิกายน 2550 ที่โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร อาหารสงสัยคือ หอยแครงลวก ที่ซื้อมาจากตลาดนัดวันศุกร์ ผู้ป่วยรับประทานประมาณ 1 กิโลกรัม และมีผู้รับประทานอีกคือ สามีและบุตรชาย แต่ไม่มีอาการป่วย ทีม SRRT จังหวัดอุบลราชธานี และกองสาธารณสุขสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองอุบลราชธานี ทำการล้างตลาด ติดตามผู้ประกอบการขายอาหารทะเล เก็บตัวอย่างอุจจาระผู้สัมผัส ตรวจวัดระดับคลอรีนในน้ำประปาไม่ได้ ได้มอบคลอรีนให้ผู้ใหญ่บ้าน และเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่