

กรณีการ หนองพ่วงเทียม, คีโนนาถ กุลวาศ, ธนิษฐา เตชะนิยม, พันธนี ธิตชัย และโสภณ เอี่ยมศิริถาวร

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 13 – 19 มกราคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดน่าน พบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ 71 ราย อัตราป่วยร้อยละ 76 ทั้งหมดเป็นชาวม้ง ที่อยู่หมู่บ้านม้ง หมู่ 5 บ้านสองแคว ตำบลสะเนียน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ผู้ป่วยรายแรก เริ่มป่วยวันที่ 15 มกราคม 2556 เวลาเที่ยงคืน และรายล่าสุดวันที่ 16 มกราคม 2556 ด้วยอาการถ่ายเหลว ร้อยละ 85.48 ปวดท้อง ร้อยละ 77.42 ถ่ายเป็นน้ำ ร้อยละ 69.35 ปวดศีรษะ ร้อยละ 45.16 มีไข้ ร้อยละ 43.55 และพบอาการอื่น ๆ ในบางราย ได้แก่ คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเป็นมูกเลือด ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และตะคริว ในเวลา 18.00 น. เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลน่านแผนกผู้ป่วยนอก 41 ราย แผนกผู้ป่วยใน 21 ราย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช แผนกผู้ป่วยใน 2 ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านน้ำโค้ง 3 ราย โรงพยาบาลเชียงคำ จังหวัดพะเยา 1 ราย โรงพยาบาลปง จังหวัดพะเยา 3 ราย แพทย์วินิจฉัยโรคอาหารเป็นพิษ ได้ให้การรักษาตามอาการ และทุกรายมีอาการดีขึ้น จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติม เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2556 ผู้ป่วยทั้งหมดได้ร่วมงานเทศกาลปีใหม่ม้ง โดยมีเพื่อนร่วมงานเลี้ยง 90 คน เจ้าภาพได้ซื้อเนื้อหมูมาจากตำบลเรื่อง อำเภอเมืองน่าน มาชำแหละเองในหมู่บ้านและนำมาประกอบอาหาร ได้แก่ ต้มจืดผักกาดใส่หมู ลาบหมูดิบ ลาบหมูคั่ว และผัดกระเพราหมู อาหารสงสัย คือ เนื้อหมู ทีมสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจจากผู้ป่วย 36 ราย พบเชื้อ *Salmonella* serogroup B 14 ราย, *Vibrio parahaemolyticus* 1 ราย ผลตรวจเนื้อหมูดิบทั้งหมด 6 ตัวอย่าง พบเชื้อ *Salmonella* serogroup B จำนวน 5 ตัวอย่าง ส่วนตัวอย่างที่เหลืออยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดสถานที่ชำแหละเนื้อหมูและห้องครัวด้วยโซลินและคลอรีน กำจัดซากหมู และอาหารที่เหลือจากงานเลี้ยงด้วยวิธีฝังกลบ ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์ในงานปีใหม่ม้งทางเครือข่ายเสียงและ หอกระจายข่าว

2. โรคไข้เลือดออก จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 10 ปี เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 อาศัยอยู่หมู่ 9 ตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง เริ่มป่วยวันที่ 31 ธันวาคม 2555 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ผู้ปกครองซื้อยาพาราเซตามอล

ให้รับประทาน วันที่ 5 มกราคม 2556 ผู้ป่วยอาการมีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อาเจียน ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชน อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 8 มกราคม 2556 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจอมทอง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบจำนวนเม็ดเลือดขาว 10,700 เซลล์ต่อมิลลิเมตร ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง 54% เกร็ดเลือด 4,000 เซลล์ต่อมิลลิเมตร ผลการตรวจด้วยวิธี NS1Ag ให้ผลลบ และผลตรวจ Rickettsial IgG ให้ผลลบ และ IgM ให้ผลบวก แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Rickettsia infection with Shock ผู้ป่วยใส่ท่อหายใจและถูกส่งตัวมารักษาต่อที่โรงพยาบาลนครพิงค์วันที่ 9 มกราคม 2556 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบจำนวนเม็ดเลือดขาว 13,880 เซลล์ต่อมิลลิเมตร ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง 15.5% เกร็ดเลือด 30,000 เซลล์ต่อมิลลิเมตรและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการวันที่ 10 มกราคม 2556 พบจำนวนเม็ดเลือดขาว 13,88 เซลล์ต่อมิลลิเมตร ปริมาณเม็ดเลือดแดง 24.2% เกร็ดเลือด 28,000 เซลล์ต่อมิลลิเมตรผลการตรวจยืนยันไข้เลือดออกด้วยวิธี Rapid test พบ IgG และ IgM ให้ผลบวก แพทย์วินิจฉัย Dengue shock syndrome ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้นญาติจึงขอนำตัวกลับบ้าน วันที่ 12 มกราคม 2556 ผู้ป่วยเสียชีวิต เวลา 19.30 น. เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการเก็บซีรัมส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์จังหวัดเชียงใหม่ จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบว่าผู้ป่วยไม่มีประวัติการเดินทาง สภาพแวดล้อมบริเวณรอบบ้านโปร่งโล่ง สมาชิกในครอบครัว 4 คน ไม่มีประวัติป่วย และพบว่าก่อนหน้านี้ในชุมชนมีผู้ป่วยเป็นไข้เลือดออกจำนวนมาก ส่วนใหญ่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและคลินิกเอกชน แต่ไม่พบผู้ป่วยมีอาการรุนแรงหรือเสียชีวิต การสำรวจลูกน้ำยุงลายยังพบแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในชุมชนและสามารถวัดค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน (HI) รอบบริเวณชุมชนเท่ากับ 10.0 และค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในภาชนะ (CI) ในโรงเรียนเท่ากับ 0 เจ้าหน้าที่ SRRT อำเภอจอมทองดำเนินการควบคุมป้องกันโรคตามแนวทางของโรคไข้เลือดออก พ่นกำจัดยุงรอบบริเวณบ้านผู้ป่วยและในชุมชน วางแผนการเฝ้าระวังการเกิดโรคแก่ประชาชนในพื้นที่ และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมเพื่อค้นหาสาเหตุการเกิดโรคและความรุนแรงของโรคต่อไป

3. การเสียชีวิตจากการสูดดมแก๊สพิษ จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 28 ปี อาชีพพนักงานบริษัทเอกชน ภูมิลำเนา แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร โรคประจำตัว หอบหืด เดินทางมาท่องเที่ยวที่ดอยอ่างขาง จังหวัดเชียงใหม่ วันที่ 12 มกราคม 2556 พบว่าเสียชีวิตในห้องน้ำของรีสอร์ทแห่งหนึ่งในสภาพนอนหงาย ศีรษะหันไปทางอ่างล้างหน้า ปลายเท้าชี้ไปทางประตูห้องน้ำ แขนเหยียดทั้ง 2 ข้าง ไม่หายใจ คลำชีพจรไม่ได้ จึงช่วยนวดหัวใจ ผายปอดการรักษาผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพ ใส่ท่อช่วยหายใจ และนำส่งโรงพยาบาลแผนกฉุกเฉิน อาการแรกเริ่มเวลา 16.00 น. ตรวจร่างกาย a woman with coma, E1VtM1, pupil 5 mm fixed, No respiration, no HR แพทย์พยาบาลทำการช่วยฟื้นคืนชีพต่อเนื่องเป็นเวลา 43 นาที ญาติประสงค์ให้ส่งต่อโรงพยาบาลเอกชน การวินิจฉัยเบื้องต้นภาวะเสียชีวิตเฉียบพลันไม่ทราบสาเหตุจากภาวะขาดออกซิเจนจากการได้รับแก๊สมีพิษ หรือภาวะหัวใจ เต้นผิดจังหวะเฉียบพลัน จากการสอบสวนเพื่อนผู้เสียชีวิต พบว่า วันที่ 11 มกราคม 2556 เวลาประมาณ 21.00 น. ออกเดินทางจากกรุงเทพมหานครมาจังหวัดเชียงใหม่โดยรถตู้ พร้อมกลุ่มเพื่อน 5 คน มาถึงที่พักดอยอ่างขางวันที่ 12 มกราคม 2556 เวลา 12.30 น. ทั้งหมดรับประทานอาหารเที่ยงร่วมกันที่รีสอร์ท ทุกคนรับประทานรายการอาหารทุกอย่าง เวลา 13.30 น. เพื่อน 2 คนเริ่มอาบน้ำใช้เครื่องทำน้ำอุ่นชนิดแก๊ส เวลา 14.30 น. ผู้ป่วยเข้าอาบน้ำเป็นลำดับที่ 3 เป็นเวลา 40 นาที เพื่อนผิสังเกตอาบนํ้านานกว่าปกติจึงฟังประตูห้องน้ำ เข้าไปพบผู้ป่วยนอนหมดสติ เพื่อนผู้ป่วยให้ประวัติเพิ่มเติม ได้กลิ่นแก๊สในห้องน้ำค่อนข้างแรง ไม่พบร่องรอยบาดแผลใดๆ ไม่ได้ยินเสียงผู้ป่วยล้มหรือร้องขอความช่วยเหลือ ขณะเข้าไปในห้องน้ำเครื่องทำน้ำอุ่นยังทำงาน น้ำยังไหลจากก๊อกน้ำ การดำเนินการเพิ่มเติม ศึกษาสิ่งแวดล้อมของห้องพักสถานที่เกิดเหตุ และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจวัดระดับแก๊สในห้องน้ำขณะเปิดใช้เครื่องทำน้ำอุ่น พบว่าปริมาณ CO₂ หลังจากเปิดเครื่องทำน้ำอุ่น 30 นาที วัดได้ 32,000 ppm. ปริมาณ CO หลังจากเปิดเครื่องทำน้ำอุ่น 30 นาที วัดได้ >1,000 ppm. ปริมาณ propane หลังจากเปิดเครื่องทำน้ำอุ่น 20 นาที วัดได้ 1,349 ppm. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการในตัวอย่างเลือดของผู้เสียชีวิตพบหลักฐานการได้รับแก๊สคาร์บอนมอนนอกไซด์มากเกินค่าปกติและภาวะขาดออกซิเจน โดยพบ Carboxy-hemoglobin 15.9%, saturation (ค่าปกติ<3.5% saturation), Methemoglobin 17.42%, saturation (ค่าปกติ<3%saturation) ส่วนผลการตรวจ urine metamphetamaine และ morphine ผลเป็นลบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ได้แจ้งเตือนแก่ประชาชนทั่วไปให้ระมัดระวังการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นชนิดแก๊สในที่ที่ปิดตามสถานที่ท่องเที่ยวในช่วงหน้าหนาวนี้ และสำนักกระบวนวิทยาสานหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้องเพื่อวาง

มาตรการป้องกันต่อไป

4. ใช้หัววัดใหญ่ จังหวัดลำปาง พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ จำนวน 17 ราย อายุระหว่าง 5 - 6 ปี ทั้งหมดเป็นนักเรียนชั้นอนุบาลปีที่ 3 ของโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่ง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 2 มกราคม 2556 ด้วยอาการไข้สูง ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และอาเจียน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน เมื่อวันที่ 2 - 6 มกราคม 2556 ผู้ป่วยได้หยุดเรียน 1 สัปดาห์และกลับมาเรียนในวันที่ 7 มกราคม 2556 วันที่ 10 มกราคม 2556 มีเพื่อนร่วมห้องเรียนป่วยด้วยอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก จำนวน 16 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน 1 ราย ได้รับการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นว่าเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (H1N1 type A) ส่วนผู้ป่วยรายอื่นเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลำปาง แพทย์ได้ให้การรักษาด้วยยาตามมีผลทุกรายเมื่อวันที่ 14 มกราคม 2556 เจ้าหน้าที่ได้เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจยืนยันด้วยวิธี Rapid test พบให้ผลบวกต่อ Influenza type A 2 ราย และเก็บตัวอย่างเชื้อจากลำคอจำนวน 3 ราย อยู่ระหว่างการตรวจยืนยันจากกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ งานป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยาได้ประสานกับทางโรงเรียนในการใช้มาตรการเฝ้าระวังและคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในโรงเรียน มีมาตรการการทำความสะอาดห้องเรียน การล้างมือ สนับสนุนหน้ากากอนามัย เจลล้างมือ พร้อมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรค และขอความร่วมมือในการปิดการเรียนการสอนในระดับชั้นอนุบาล 3 ทั้งหมดเป็นเวลาหนึ่งสัปดาห์

5. โรคอาหารเป็นพิษจากการกินสบูดำ จังหวัดกำแพงเพชร พบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษ 7 ราย (ร้อยละ 3.5) ทั้งหมดเป็นเพศชาย เป็นนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา โรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลมหาชัย อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 14 มกราคม 2556 เวลา 15.30 - 16.30 น. ด้วยอาการเวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเหลว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลไทรงาม ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการอาเจียน ปวดท้องและถ่ายเหลว และไม่มีผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นจากอาการทางคลินิกว่าเป็นโรคอาหารเป็นพิษ จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบว่า ในวันที่ 14 มกราคม 2556 เวลา 14.30 น. เป็นชั่วโมงกิจกรรมก่อนกลับบ้านมีเด็กนักเรียนกลุ่มหนึ่งได้รับประทานเมล็ดสบูดำที่ร่วงลงพื้น ซึ่งเมื่อหลายปีก่อนได้มีการปลูกต้นสบูดำไว้ในโรงเรียน ทั้งที่โรงพยาบาลไทรงามไม่พบผู้ป่วยรายใหม่และทางโรงเรียนได้ตัดต้นสบูดำทั้ง 2 ต้นทิ้ง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอไทรงามได้ให้คำแนะนำโรงเรียนทำป้ายเตือนสำหรับพืชหรือสมุนไพรที่เป็นอันตรายและไม่ควรปลูกพืชที่เป็นอันตรายแก่นักเรียน นอกจากนั้นยังให้สุศึกษาเรื่องสมุนไพรสบูดำแก่เด็กนักเรียนและโรงเรียนใกล้เคียง และเฝ้าระวังสถานการณ์ต่อไปวันที่ 15 - 16 มกราคม 2556

1. สถานการณ์ไข้เลือดออก ประเทศกัมพูชา ในปี พ.ศ. 2555 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 42,362 ราย เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 165 (15,980 ราย) ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอายุ 5 – 14 ปี ผู้เสียชีวิตที่เป็นเด็กจำนวน 189 ราย เพิ่มขึ้นจากปี 2554 ร้อยละ 159 (73 ราย) สาเหตุเนื่องจากผู้ปกครองมักจะส่งไปเด็กไปรับการรักษาที่คลินิกก่อน และเมื่ออาการไม่ดีขึ้นจึงส่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ทำให้ยากต่อการรักษาและช่วยชีวิตได้ทัน ในประเทศกัมพูชา พบว่า มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นปกติทุกปี โดยเฉพาะช่วงเดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคมของทุกปี รัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขได้กล่าวว่า เมื่อปีที่ผ่านมามีการแจกจ่ายทรายอบแห้งให้แก่ประชาชนทุกหลังคาเรือนเพื่อใช้ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

2. สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ กรุงปักกิ่ง ประเทศจีน วันที่ 17 มกราคม 2556 ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคกรุงปักกิ่งให้ข้อมูลว่า ตั้งแต่วันที่ 31 ธันวาคม 2555 - 13 มกราคม 2556 มีรายงานการเสียชีวิตจากไข้หวัดที่เกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ (H1N1) 3 ราย ส่วนเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ (H3N2) กำลังแพร่ระบาดในกรุงปักกิ่ง และคาดว่าจะมีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นในอีกไม่กี่วันข้างหน้า ทางศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคกรุงปักกิ่งได้แนะนำให้ประชาชน โดยเฉพาะผู้สูงอายุ เด็ก และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ป้องกันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่โดยการล้างมือบ่อยๆ และอยู่ในที่ที่อากาศถ่ายเทสะดวกขณะอยู่ในที่สาธารณะ กระทรวงสาธารณสุขจีนคาดว่าจะมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่สูงสุดในอีกไม่กี่สัปดาห์ข้างหน้าระหว่างช่วงฤดูการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ซึ่งเริ่มขึ้นในเดือนธันวาคมในมณฑลทางเหนือ



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 3 Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 3rd week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และฝ่ายมาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา
Epidemiological Information Center, Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 3

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2013, 3rd Week

Disease	2012	2013			Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative	
	Week 52	Week 1	Week 2	Week 3			2013	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	30	0	0
Influenza	173	444	605	323	1222	2938	1373	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	0	0
Measles	14	31	31	23	76	2928	85	0
Diphtheria	0	0	0	1	0	2	1	0
Pertussis	0	2	0	0	2	1	2	0
Pneumonia (Admitted)	698	2779	3005	1445	6482	11343	7244	8
Leptospirosis	8	45	56	15	109	199	116	2
Hand foot and mouth disease	290	480	538	305	1308	993	1328	0
D.H.F.	170	1151	990	275	2311	2443	2418	2

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)