



เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สำนักงานโรค ควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control,
Ministry of Public Health.

ประจำสัปดาห์

ISSN 0859-547X

<http://epid.moph.go.th/>

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๒๙ : ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๔๖, Volume 34 : Number 29 : July 25, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักงานโรค ควบคุมโรค “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายใน และนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค กาย และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ”

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้องและส่งให้ทันตามกำหนดเวลา (ภายในเช้าวันอังคาร)

สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61

สัปดาห์ที่	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	59	60	66	65	66	69	67	63	66	69	70	64	66	64	65

สัปดาห์ที่ 29 วันที่ 13 - 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 29 ส่งทันเวลา 65 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 65 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 85.52

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 29
วันที่ 13 - 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 29 ระหว่างวันที่ 13 - 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2546
สำนักงานโรค ควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่าย
งานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

♣ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 29
วันที่ 13 - 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 527

♣ การสอบสวนโรคอาหารเป็นพิษจากการ
รับประทานเห็ดป่า อำเภอบัว จังหวัดน่าน 529

♣ เห็ดพิษ 531

♣ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
เร่งด่วน สัปดาห์ที่ 29,
วันที่ 13 - 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 535

1. โรคไข้มองอักเสบ

ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้มองอักเสบ จำนวน 1 ราย เป็นเด็กชายชาวกะเหรี่ยง อายุ 14 ปี เป็นนักเรียนประจำ โรงเรียนชุมชนการเรียนรู้สู่สมเด็จย่า หมู่ 17 ตำบลช้างเค็ก อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการไข้สูง เจ็บตา ต่อมา มีอาการปวดศีรษะ อาเจียน จึงไปรับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแม่แจ่มในวันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 อาการไม่ดีขึ้น ยังมีไข้ เพื่อ สืบสวน จึงส่งเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลแม่แจ่ม ในวันที่ 7 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 แพทย์วินิจฉัย Fever cause แล้วส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ในวันเดียวกัน แพทย์ได้ทำการเจาะน้ำไขสันหลัง ตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบ จำนวนเซลล์ 170 ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร PMN 20% Lymphocyte 80% Indianink negative ผู้ป่วยมีอาการ Semicoma เกร็ง คอแข็ง จึงส่งต่อไปรักษาแผนกผู้ป่วยหนักโรงพยาบาลแมคคอมมิค จังหวัดเชียงใหม่ แพทย์วินิจฉัย R/O Encephalitis ทำการเจาะเลือดและน้ำไขสันหลังเพาะเชื้อ ขณะนี้รอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผู้ป่วยนอนพักรักษาที่แผนก ผู้ป่วยหนัก อาการดีขึ้น เริ่มมีปฏิกิริยาตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้ดำเนินสอบสวนโรคเพิ่มเติมในพื้นที่ พบว่า โรงเรียนตั้งอยู่ห่างจากหมู่บ้าน และมีสภาพเป็นภูเขา การเรียนการสอนเน้นทางด้านเกษตรกรรม ผู้ป่วยมีหน้าที่ดูแลสุกร 4 ตัว โดยเป็นผู้ให้อาหารและทำความสะอาดคอกสุกร วันละ 2 ครั้ง เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ โดยการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง พร้อมทั้งพ่นหมอกควัน ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น

ตั้งแต่ต้นปี พบผู้ป่วยทั่วประเทศจาก 38 จังหวัด รวมทั้งสิ้น 132 ราย เสียชีวิต 7 ราย จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก คือ จังหวัดตาก 14 ราย เสียชีวิต 1 ราย, นครราชสีมา 12 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต, กำแพงเพชร 10 ราย, สุพรรณบุรี 8 ราย และนครศรีธรรมราช 7 ราย

2. โรคไข้เลือดออก (DHF)

ในสัปดาห์ที่ 29 ได้รับรายงานเฝ้าระวัง จาก 65 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รวมทั้งสิ้น 896 ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต จังหวัดที่มีรายงานมากที่สุด 5 ลำดับแรก คือ ศรีสะเกษ 109 ราย, รองลงมา อุบลราชธานี 86 ราย, พะเยา 61 ราย, ร้อยเอ็ด 57 ราย และลำปาง 42 ราย

ตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2546 (สัปดาห์ที่ 1 – 29) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 33,510 ราย เสียชีวิต 35 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 53.36 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด 10 ลำดับแรก คือ จังหวัดระยอง อัตราป่วย 159.91 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ได้แก่ อุบลราชธานี อัตราป่วย 140.29 ต่อประชากรแสนคน ประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 113.21 ต่อประชากรแสนคน, ศรีสะเกษ อัตราป่วย 95.27 ต่อประชากรแสนคน, สมุทรปราการ อัตราป่วย 92.83 ต่อประชากรแสนคน, พิจิตร อัตราป่วย 91.90 ต่อประชากรแสนคน นครปฐม อัตราป่วย 90.40 ต่อประชากรแสนคน สระแก้ว อัตราป่วย 87.74 ต่อประชากรแสนคน, อำนาจเจริญ อัตราป่วย 86.40 ต่อประชากรแสนคน และกระบี่ อัตราป่วย 80.96 ต่อประชากรแสนคน