



เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

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

ประจำสัปดาห์

ISSN 0859-547X

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

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๓๒ : ๑๕ สิงหาคม ๒๕๔๖, Volume 34 : Number 32 : August 15, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักงานระบาดวิทยา “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรคภัย และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ”

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้องและส่งให้ทันตามกำหนดเวลา (ภายในเช้าวันอังคาร)

สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60

สัปดาห์ที่	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	66	65	66	69	67	63	66	69	70	64	66	64	65	61	68	64

สัปดาห์ที่ 32 วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 32 ส่งทันเวลา 64 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 64 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 84.21

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 32

วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546 สำนักงานระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคที่น่าสนใจ ดังนี้

1. โรคไข้เลือดออก (DHF)

ในสัปดาห์ที่ 32 ได้รับรายงานเฝ้าระวังโรคจาก 64 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รวม 853 ราย เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดที่มี

สารบัญ

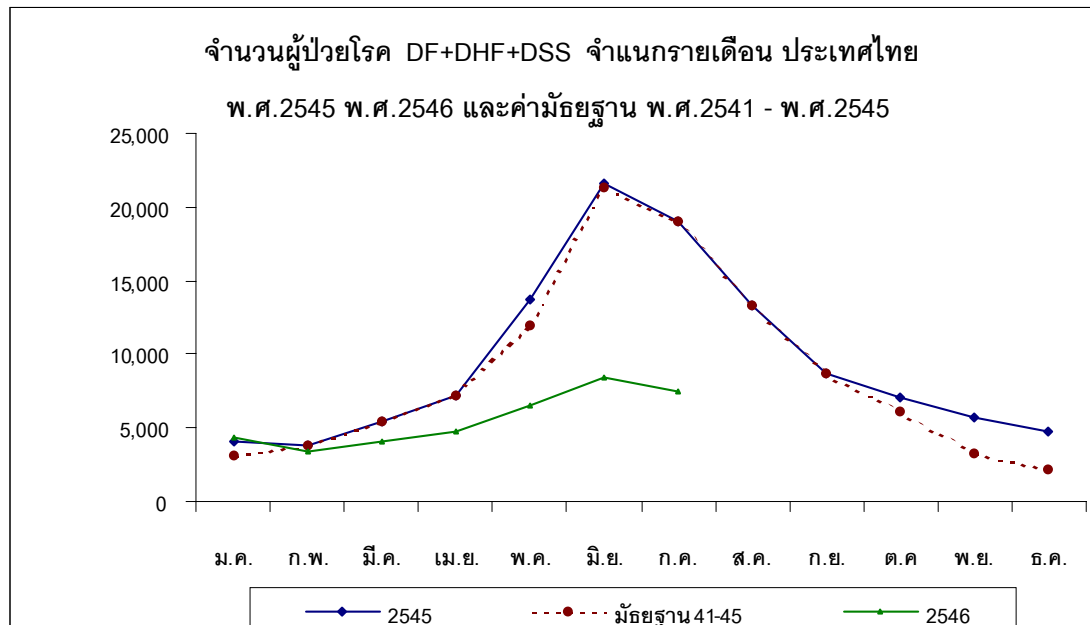
✿ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ
สัปดาห์ที่ 32 วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546 603

✿ การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในฮ่องกง 606

✿ ระบาดวิทยากับอริยสัจ 607

✿ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน
สัปดาห์ที่ 32, วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546 611

รายงานมากที่สุด 5 ลำดับแรก คือ เชียงใหม่ 75 ราย, พะเยา 72 ราย, สุรินทร์ 68 ราย, นครพนม 44 ราย, ร้อยเอ็ด 34 ราย ตามลำดับ รวมตั้งแต่ต้นปี 2546 (สัปดาห์ที่ 1 – 32) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 39,431 ราย เสียชีวิต 42 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 62.79 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายร้อยละ 0.11 โดยพบว่าผู้ป่วยที่ได้รับรายงานในเดือนมกราคม สูงกว่าค่ามัธยฐาน (พ.ศ. 2541 – 2545) ของช่วงเวลาเดียวกันในขณะที่จำนวนผู้ป่วยในเดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2546 ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน (พ.ศ. 2541 – 2545) และต่ำกว่าปี 2545 ของช่วงเวลาเดียวกัน

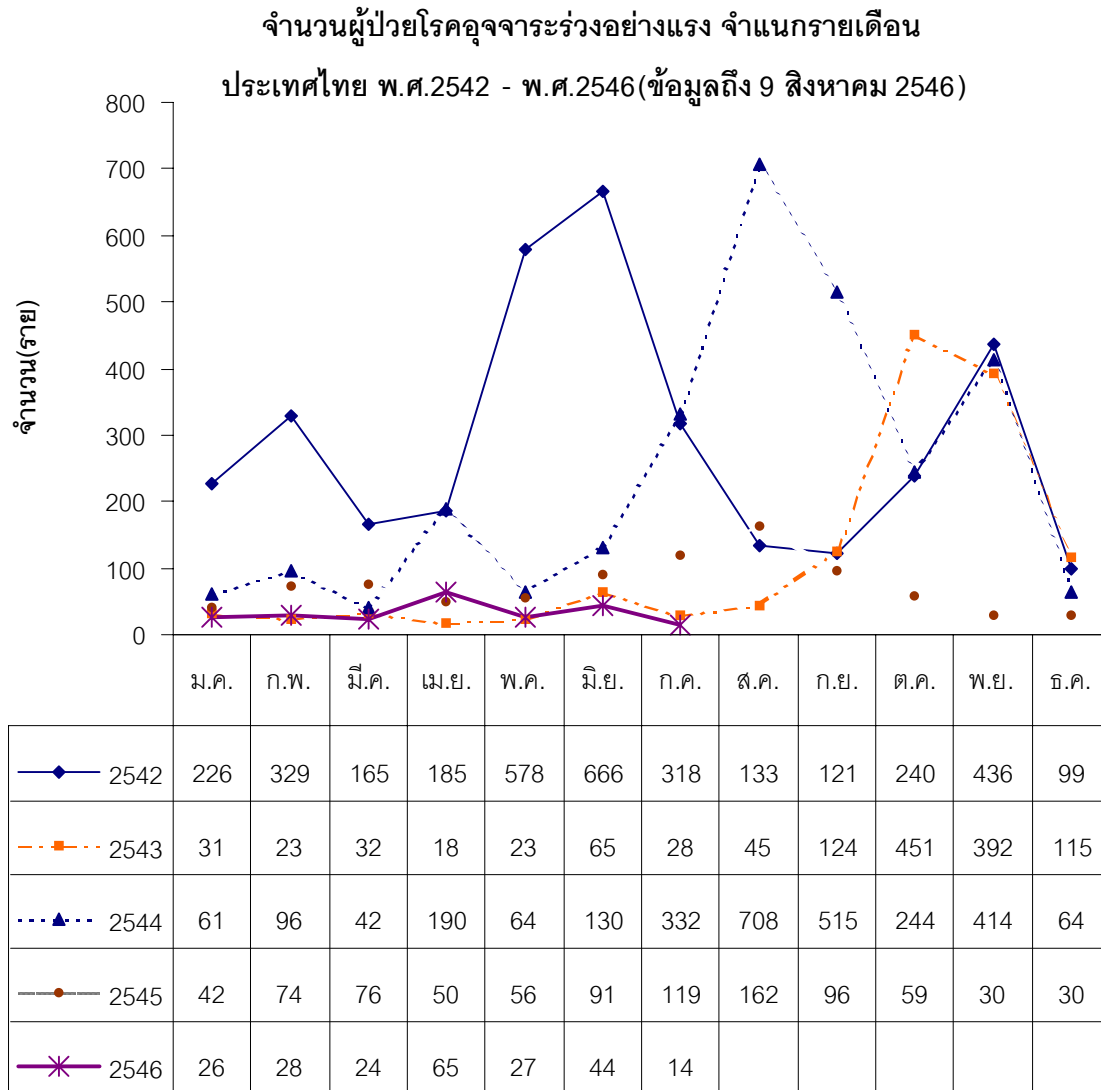


จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงกว่า 50 ต่อประชากรแสนคนมี 42 จังหวัด จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด 10 ลำดับแรก คือ จังหวัดระยอง อัตราป่วย 172.16 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ อุบลราชธานี อัตราป่วย 152.45 ต่อประชากรแสนคน ประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 127.95 ต่อประชากรแสนคน, ศรีสะเกษ อัตราป่วย 110.63 ต่อประชากรแสนคน, พิจิตร อัตราป่วย 102.88 ต่อประชากรแสนคน, นครปฐม อัตราป่วย 102.75 ต่อประชากรแสนคน, นครพนม อัตราป่วย 102.28 ต่อประชากรแสนคน, สมุทรปราการ อัตราป่วย 97.21 ต่อประชากรแสนคน, จันทบุรี อัตราป่วย 96.64 ต่อประชากรแสนคน และสระแก้ว อัตราป่วย 95.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

2. โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง (Severe diarrhoea)

ในปี พ.ศ. 2546 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง รวมทั้งสิ้น 231 ราย จาก 25 จังหวัด ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลจำนวน 199 ราย เป็นผู้ป่วยที่ค้นหาได้ในชุมชน 32 ราย เป็นผู้ป่วยชาวไทย 219 ราย และแรงงานต่างด้าวชาวพม่า 4 ราย, กัมพูชา 4 ราย และลาว 4 ราย

ในภาพรวมของประเทศ พบผู้ป่วยได้ตลอดทั้งปี โดยในปีนี้มีจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานในเดือนเมษายนสูงกว่าปี พ.ศ. 2545 เนื่องจากการระบาดที่จังหวัดขอนแก่น ส่วนข้อมูลที่ได้รับรายงานในเดือน พฤษภาคม – กรกฎาคม น้อยกว่าปี พ.ศ. 2542 – 2545 ดังรูป



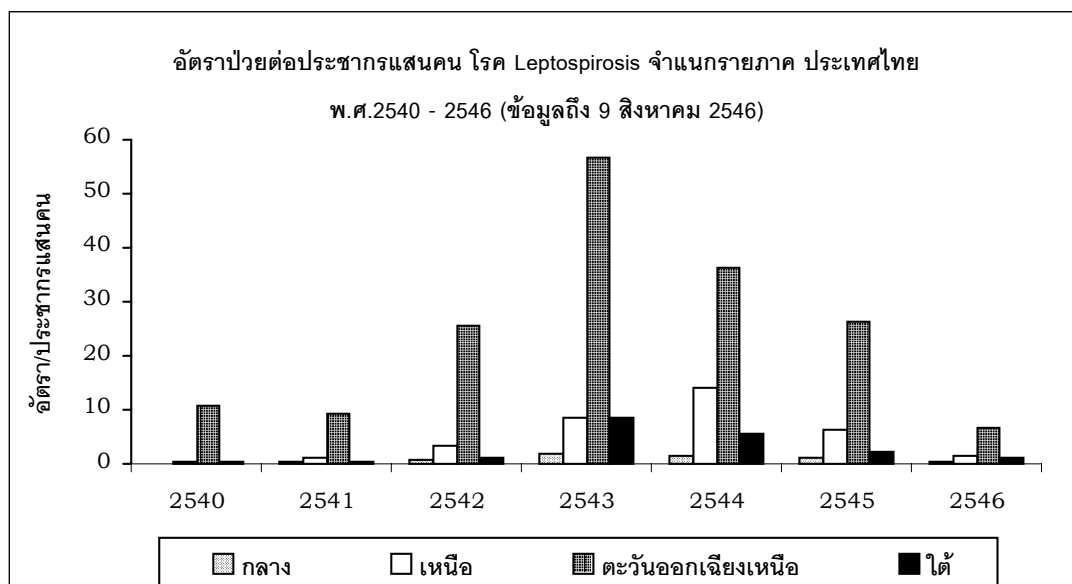
เชื้อที่ตรวจพบส่วนใหญ่เป็นเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 Eltor Inaba ร้อยละ 95.2 (220 ราย), *Vibrio cholerae* O1 Eltor ogawa ร้อยละ 4.3 (10 ราย) และ *Vibrio cholerae* O 139 ร้อยละ 0.5 (1 ราย)

ผู้ป่วยส่วนใหญ่อายุ ≥ 15 ปี ร้อยละ 85.3 และอายุ < 15 ปี ร้อยละ 14.7 อัตราส่วน หญิง : ชาย = 1 : 1.1

3. โรคเลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)

ในสัปดาห์ที่ 32 ได้รับรายงานเฝ้าระวังโรคจาก 64 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis) รวม 66 ราย เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดที่มีรายงานมากที่สุด 5 ลำดับแรก คือ อุบลราชธานี 99 ราย, สุรินทร์ 65 ราย, ศรีสะเกษ 63 ราย นครราชสีมา 50 ราย และร้อยเอ็ด 37 ราย ตามลำดับ

รวมตั้งแต่ต้นปี 2546 (สัปดาห์ที่ 1 – 32) มีรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส รวม 1,784 ราย เสียชีวิต 29 ราย ใน 61 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 2.84 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายร้อยละ 0.05 โดยพบว่า ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 81.2 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ดังรูป



จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูง 10 ลำดับแรก คือ จังหวัดสุรินทร์ 191 ราย, ขอนแก่น 188 ราย, ร้อยเอ็ด 150 ราย, ศรีสะเกษ 140 ราย, บุรีรัมย์ 134 ราย, นครราชสีมา 105 ราย, กาฬสินธุ์ 101 ราย, เลย 88 ราย, อุบลราชธานี 88 ราย และ ชัยภูมิ 65 ราย ตามลำดับ

รายงานโดย กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในฮ่องกง

ในวันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 กรมอนามัยของฮ่องกง (The Department of Health in Hong Kong SAR China) รายงานว่า มีการระบาดของโรคที่มีลักษณะคล้ายไข้หวัดใหญ่ (An Influenza-like illness) จำนวน 4 ครั้ง โดยเกิดในบ้านพักคนชรา (elderly home) 2 แห่ง และบ้านพักผู้มีภาวะบกพร่องทางจิต (home for mentally deficient) 2 แห่ง

การระบาดแต่ละครั้ง มีผู้ป่วยจำนวน 7 - 24 ราย จากข้อมูลเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 พบว่า มีผู้ป่วยจำนวน 31 ราย ยังคงพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล และหนึ่งในจำนวนนั้นรักษาตัวอยู่ในห้องผู้ป่วยหนัก (ICU)

จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่า มีผู้ป่วยอย่างน้อย 8 ราย จาก Lai King Hostel ซึ่งเป็นบ้านพักผู้มีภาวะบกพร่องทางจิตแห่งหนึ่ง ให้ผลบวกต่อเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A แต่อย่างไรก็ตาม ไม่พบว่ามีตัวอย่างส่งตรวจใดที่ให้ผลบวกต่อเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS)

นอกจากนี้ หน่วยไวรัสวิทยาของฮ่องกง (The Government Virus Unit, SARS China) พบว่า ไวรัส 2 ชนิดที่แยกได้จากตัวอย่างส่งตรวจมี Subtype คล้ายกับไวรัสสายพันธุ์ A/Panama/2007/99 (H3N2) ที่ใช้ผลิตวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (The reference strain, the recommendation for influenza vaccination for 2003 - 2004 influenza season)

ถอดความจาก WHO - Disease Outbreak Reported: Influenza in Hong Kong, Special Administrative Region.

วันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2546

ถอดความโดย นางสาวสุชาดา จันทลิธิกร
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา