



เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สำนักโรคระบาดวิทยา 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 ๓๕ : ๕ กันยายน ๒๕๔๖, Volume 34 : Number 35 : September 5, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักโรคระบาดวิทยา “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค กัก และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ”

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้องและส่งให้ทันตามกำหนดเวลา (ภายในเช้าวันอังคาร)

สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60	66

สัปดาห์ที่	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	65	66	69	67	63	66	69	70	64	66	64	65	61	68	64	66	68	63

สัปดาห์ที่ 35 วันที่ 24 - 30 สิงหาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 35 ส่งทันเวลา 63 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 63 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 82.89

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 35

วันที่ 24 - 30 สิงหาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 24 - 30 สิงหาคม พ.ศ. 2546 สำนักโรคระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. โรคไข้มองอักเสบ

ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้มองอักเสบ จำนวน 1 ราย เป็นเด็กหญิง อายุ 4 ปี ที่อยู่ บ้านเลขที่ 45 หมู่ 6 ตำบลหินลาด อำเภอบ้านกรวด จังหวัดบุรีรัมย์ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการมีไข้ ปวดศีรษะ จึงไปรับการรักษาที่สถานอนามัยละหอนทรายใหม่

- ✳️ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 35 วันที่ 24 - 30 สิงหาคม พ.ศ. 2546 651
- ✳️ ผลการประเมินการสัมมนาโรคระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 16 653
- ✳️ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 35, วันที่ 24 - 30 สิงหาคม พ.ศ. 2546 660
- ✳️ ข้อมูลรายงานโรคไข้มองอักเสบ จากแบบรายงาน E.2 สัปดาห์ที่ 35, วันที่ 24 - 30 สิงหาคม พ.ศ. 2546 665
- ✳️ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2546 667

อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2546 ผู้ปกครองพาไปรักษาที่คลินิกเอกชนในจังหวัด ได้ยากลับบ้าน ช่วงเย็นผู้ป่วยมีอาการปวดขาทั้งสองข้าง เดินไม่ได้ วันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2546 จึงเข้ารับการรักษา เป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลประโคนชัย แพทย์วินิจฉัย AFP วันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 ผู้ป่วยยังมีไข้ ปวดศีรษะ ชักเกร็ง คอแข็ง จึงส่งต่อไปรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลบุรีรัมย์ แพทย์ได้ทำการเจาะน้ำไขสันหลัง ผลการตรวจพบ น้ำไขสันหลังมีลักษณะใส จำนวนเซลล์ 60 ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร, Sugar 100 mg%, protein 73 mg% และไม่พบเชื้อแบคทีเรียในน้ำไขสันหลัง เจาะเลือดตรวจ CBC พบ เม็ดเลือดขาว 23,500 Neutrophil 64%, lymphocyte 25%, Monocyte 9% แพทย์วินิจฉัย Encephalitis ขณะนี้อาการทั่วไปดีขึ้น ยังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ดำเนินการสอบสวนโรคเพิ่มเติมในพื้นที่ พบว่า บ้านพักตั้งอยู่กลางทุ่งนา มีคอกสัตว์ห่างจากบ้านประมาณ 200 เมตร เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ โดยการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงพร้อมทั้งฉีดพ่นยากำจัดยุงบริเวณบ้านผู้ป่วย ให้ความรู้แก่ครอบครัวและชุมชน ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น

ตั้งแต่ต้นปี พบผู้ป่วยโรคไข้สมองอักเสบทั่วประเทศ รวมทั้งสิ้น 160 ราย จาก 44 จังหวัด เสียชีวิต 9 ราย จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 10 ลำดับแรก คือ จังหวัดนครราชสีมา 16 ราย ตาก 14 ราย เสียชีวิต 1 ราย กำแพงเพชร และกาฬสินธุ์ จังหวัดละ 10 ราย, เชียงใหม่ 8 ราย เสียชีวิต 1 ราย, สุพรรณบุรี 8 ราย, ระยอง 7 ราย เสียชีวิต 2 ราย, พัทลุง และนครศรีธรรมราช จังหวัดละ 7 ราย และภูเก็ต 5 ราย ตามลำดับ

2. สงสัยคอตีบ

ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยคอตีบ จำนวน 1 ราย เป็นเด็กหญิง อายุ 6 ปี อยู่บ้านเลขที่ 122 หมู่ 1 บ้านโนนอิแซว ตำบลเมืองปัก อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนโคราชวิทยา บิดามารดามีอาชีพรับจ้าง เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ กลืนไม่ได้ ผู้ปกครองซื้อยาให้รับประทาน แต่อาการไม่ดีขึ้น จึงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา แพทย์ตรวจพบมีแผ่นฝ้าขาวบริเวณทอนซิลทั้งสองข้าง Uvula และ Posterior pharynx แพทย์วินิจฉัย R/O Diphtheria จากการสอบสวน ผู้ป่วยมีประวัติเคยได้รับวัคซีน DTP 2 ครั้ง เมื่ออายุ 2 และ 4 เดือน บ้านที่อยู่อาศัยเป็นบ้านชั้นเดียว อาศัยรวมกัน 3 ครอบครัว รวม 13 คน ในจำนวนนี้ พบว่า 5 คน มีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ ได้ทำการเก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ นครราชสีมา ขณะนี้กำลังรอผลการตรวจหาเชื้อ *Diphtheria* พร้อมทั้งให้ยาปฏิชีวนะรักษาแล้ว เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ได้ค้นหาผู้สัมผัสในชุมชน จำนวน 72 คน ในจำนวนนี้ 48 คน เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และ 5 โรงเรียนโคราชวิทยา ซึ่งได้รับการฉีดวัคซีน dT แล้ว ส่วนผู้สัมผัสที่เหลือ 24 คน เจ้าหน้าที่ได้ให้สุศึกษาและดำเนินการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

ตั้งแต่ต้นปี พบผู้ป่วยโรคคอตีบทั่วประเทศจาก 6 จังหวัด รวม 6 ราย เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วย คือ จังหวัดกาญจนบุรี 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย, สุรินทร์ 1 ราย, นครราชสีมา 1 ราย, ศรีสะเกษ 1 ราย, กำแพงเพชร 1 ราย และสงขลา 1 ราย

3. โรคไขเลือดออก (DHF)

ตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2546 (สัปดาห์ที่ 1 - 35) มีรายงานผู้ป่วยโรคไขเลือดออกสะสม 44,745 ราย เสียชีวิต 48 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 71.25 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.11 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด 10 ลำดับแรก คือ จังหวัดระยอง อัตราป่วย 199.24 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ อุบลราชธานี อัตราป่วย 158.58 ต่อประชากรแสนคน, ประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 134.09 ต่อประชากรแสนคน, นครพนม อัตราป่วย 125.15 ต่อประชากรแสนคน, ศรีสะเกษ อัตราป่วย 125.02 ต่อประชากรแสนคน, นครปฐม อัตราป่วย 120.58 ต่อประชากรแสนคน, พิจิตร อัตราป่วย 110.82 ต่อประชากรแสนคน, จันทบุรี อัตราป่วย 108.89 ต่อประชากรแสนคน, นครสวรรค์ อัตราป่วย 105.85 ต่อประชากรแสนคน และสุรินทร์ อัตราป่วย 104.48 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

สถานการณ์ของโรคนี้ในเดือนสิงหาคม มีรายงานผู้ป่วยน้อยลง โดยได้รับรายงานผู้ป่วย 4,620 ราย ซึ่งน้อยกว่าเดือนเดียวกันของปี 2545 ซึ่งมีรายงานผู้ป่วย 13,377 ราย