

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2545 จนถึงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2545 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (DF+DHF+DSS) รวม 98,842 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 158.63 ต่อประชากรแสนคน สูงกว่าสัปดาห์ก่อน 2,079 ราย (เป็นผู้ป่วยสัปดาห์นี้ 544 ราย และผู้ป่วยย้อนหลัง 1,535 ราย แสดงว่า ในเดือนตุลาคม ยังมีผู้ป่วยสูงอยู่โดยเฉพาะอย่างยิ่งเขต 11 และเขต 12) ตาย 158 ราย สูงกว่าสัปดาห์ก่อน 3 ราย อัตราป่วยตายคงที่ ร้อยละ 0.16

สัดส่วนผู้ป่วยไข้เด็งกี (DF) ร้อยละ 28.82 ไข้เลือดออก (DHF) ร้อยละ 68.53 และไข้เลือดออกช็อก (DSS) ร้อยละ 2.65

จังหวัดที่มีอัตราป่วยเกิน 400 ต่อประชากรแสนคน 5 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 6.57 ได้แก่ จังหวัด สุราษฎร์ธานี พัทลุง กระบี่ ยะลาและ นครศรีธรรมราช

จังหวัดที่มีอัตราป่วยเกิน 300 – 399 ต่อประชากรแสนคน 3 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 3.94 ได้แก่ จังหวัด พังงา นราธิวาส และ ปราจีนบุรี

จังหวัดที่มีอัตราป่วยเกิน 200 – 299 ต่อประชากรแสนคน 10 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 13.15 ได้แก่ จังหวัด สตูล สงขลา ระยอง ตรัง จันทบุรี ขอนแก่น เพชรบูรณ์ กาฬสินธุ์ ชัยภูมิ และ ปัตตานี

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 100 – 199 ต่อประชากรแสนคน 35 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 46.05

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 50 – 99 ต่อประชากรแสนคน 16 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 21.05

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่ำกว่า 50 ต่อประชากรแสนคน 7 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 9.21

กรุงเทพมหานคร อัตราป่วย 126.21 ต่อประชากรแสนคน

ภาคกลางเขต 1, 2, 3 และ 4 อัตราป่วย 116.40, 54.38, 185.57 และ 128.08 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือเขต 5, 6 และ 7 อัตราป่วย 167.67, 152.37 และ 105.60 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคเหนือเขต 8, 9 และ 10 อัตราป่วย 138.19, 156.38 และ 42.42 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคใต้เขต 11 และ 12 อัตราป่วย 380.48 และ 327.92 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ขณะนี้ย่างเข้าสู่เดือนพฤศจิกายนแล้ว แต่จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานเพิ่มขึ้นแต่สัปดาห์ที่ยังสูงอยู่ (เขต 11 และ 12) ดังนั้น การป้องกันและควบคุมโรคยังคงต้องดำเนินการต่อไป เพื่อจะลดจำนวนผู้ป่วยและความชุกชุมของยุงลาย ให้น้อยลงในปลายปีและต้นปีหน้า มิเช่นนั้น การระบาดจะเกิดขึ้นอีกในฤดูฝน ปีพ.ศ. 2546 แม้ว่าขณะนี้การระบาดรุนแรงของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย มีแนวโน้มว่า จะระบาด 2 ปี เว้น 2 ปี แต่ถ้าไม่ป้องกันและควบคุมโรคในปลายปี (ต.ค. – ธ.ค.) ให้ลดต่ำแล้ว การระบาดจะยืดเยื้อติดต่อกันเป็นปีที่ 3 ก็ได้

ในปี พ.ศ. 2545 จังหวัด อำเภอบางบาล หรือหมู่บ้าน ที่โรคไข้เลือดออกไม่ระบาดรุนแรงหรือไม่มีการระบาด จำเป็นที่ต้องรีบป้องกันโรคตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ไม่ควรรอจนมีการระบาดแล้ว (เพราะจะทำให้การควบคุมโรคน่าลำบากขึ้น)

แต่ถ้าพื้นที่ใดมีการระบาดรุนแรง ในปี พ.ศ. 2545 แล้ว ในปี พ.ศ. 2546 พื้นที่นั้นจะมีการเกิดโรคได้ แต่จะไม่มี การระบาดรุนแรง ดังนั้น การวางแผนป้องกันและควบคุมโรค จึงมีความสำคัญยิ่งสำหรับโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย
