

ข้อเสนอแนะ

อุบัติเหตุครั้งนี้ นอกจากจะมีความรุนแรง คือ เสียชีวิต ที่เกิดเหตุ 3 คน ได้รับบาดเจ็บพร้อม ๆ กันถึง 39 คน โรงพยาบาลหนองคายที่ต้องเป็นสถานที่รับผู้บาดเจ็บ ต้องระดมกำลังบุคลากรนอกเวลาราชการ โดยประกาศใช้แผนอุบัติเหตุหมู่ นอกจากเป็นความเสี่ยงในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน เพราะรถคันที่เกิดเหตุเป็นรถรับจ้างสาธารณะ หรือรถประจำทางที่มีผู้โดยสารใช้บริการเป็นจำนวนมากแล้ว ยังถือว่า เป็นการสูญเสียทรัพยากรและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อย่างไม่เป็นการสมควร จึงควรได้รับการป้องกันอุบัติเหตุดังกล่าว

1. การพิจารณาให้ใบอนุญาตขับรถประจำทางสาธารณะ ควรมีมาตรการหรือวิธีการที่เข้มงวดกว่าปัจจุบัน โดยเฉพาะในเรื่องของคุณธรรมและความรับผิดชอบต่อชีวิตผู้โดยสาร
2. ควรมีการตรวจสอบและเพิกถอนใบอนุญาต ในกรณีที่เป็นผู้ขับรถรับจ้างสาธารณะ ที่เคยต้องคดีเกี่ยวกับอุบัติเหตุรุนแรง
3. ควรมีหน่วยงานที่รับผิดชอบในการฟื้นฟูหรือฝึกอบรมการขับรถรับจ้างสาธารณะ และมีการตรวจสอบคุณลักษณะหรือพฤติกรรมในการขับขี่ของพนักงานขับรถอย่างสม่ำเสมอ
4. เพิ่มโทษหรือความรับผิดชอบต่อผู้ขับขี่ และบริษัทหรือนายจ้างเจ้าของรถ ที่หนักขึ้น ทั้งทางอาญา และการรับผิดชอบต่อความเสียหายในกรณีเกิดเหตุ แล้วเหตุนี้ประชาชนทั่วไป เป็นผู้สูญเสีย

ปัญหาอุปสรรค ในการสอบสวนการบาดเจ็บในครั้งนี้

1. การไม่มีทีมวิศวกรทางถนนและวิศวกรยานยนต์ร่วมไปในทีมสอบสวนและไปถึงที่เกิดเหตุ เมื่อเวลาผ่านไป 2 วัน ทำให้การเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุบางอย่าง ไม่สามารถทำได้
2. ไม่ได้รับอนุญาตให้เก็บข้อมูลผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล จึงทำให้ไม่ทราบลักษณะการบาดเจ็บและไม่ทราบตำแหน่งของผู้โดยสารที่นั่งมาในรถได้

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ หน่วยงานที่ให้ความอนุเคราะห์ในการสอบสวนครั้งนี้เป็นอย่างดี ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย สถานีอนามัยตำบลบ้านผือ สถานีอนามัยตำบลบ้านเคื่องผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรและรองผู้กำกับการฝ่ายสอบสวนสถานีตำรวจภูธรบ้านเคื่อง อำเภอโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย

ข่าวการระบาดในต่างประเทศ

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
สัปดาห์ที่ 38 วันที่ 18 – 24 กันยายน พ.ศ. 2548
(Outbreak Verification Summary, 38th Week, Sep 18 - 24, 2005)
✍ เรียบเรียงโดย นสพ. การุณ ชนะชัย* และนางสาวอมรา ทองหงษ์**
*กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาโรคระบาดวิทยา **กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา
✉ amarat@health.moph.go.th

ในสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 18 – 24 กันยายน พ.ศ. 2548 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงาน และตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ในประเทศ

1. Trichinosis อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน จำนวน 58 ราย

วันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2548 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานการเกิดโรค Trichinosis จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านว่า ในวันที่ 29 - 30 สิงหาคม พ.ศ. 2548 มีผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ปวดตามกล้ามเนื้อ หนึ่งตำบลจำนวน 4 รายจากหมู่บ้านเดียวกัน มาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าวังผา ทีมสอบสวนโรคระดับอำเภอได้ดำเนิน

การสอบสวนโรกระหว่างวันที่ 31 สิงหาคม - 2 กันยายน พ.ศ. 2548 พบว่า ในวันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2548 ชาวบ้านในหมู่ 4 ตำบลแสนทอง ลำห้วยป่าบริเวณท้ายหมู่บ้านนำมารับประทาน โดยนำมาทำลาบ ส้า ดิบ และสุก ๆ ดิบ ๆ มีผู้ร่วมรับประทาน ประมาณ 90 คน ผู้ป่วยที่พบมีอาการ เมื่อยตามร่างกาย หนาวตามมือ มีไข้ อุจจาระร่วง จำนวน 58 ราย ผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2548 ผลการตรวจเลือดผู้ป่วย 9 ใน 12 รายพบ Eosinophil สูงกว่า 20 % แต่การทำ Muscle biopsy ในผู้ป่วย 1 ราย ไม่พบพยาธิ ผู้ป่วยเป็นเพศชาย 31 ราย หญิง 27 ราย อัตราป่วยในกลุ่มรับประทานดิบ ร้อยละ 65 (54/83) ส่วนผู้รับประทานสุก ๆ ดิบ ๆ ป่วย ร้อยละ 57 (4/7) ส่วนเนื้อสุกรป่านั้นไม่สามารถเก็บตัวอย่างได้ ทีมสอบสวนโรกระดับอำเภอและจังหวัดได้ร่วมกันควบคุมโรค ให้สุกศึกษาในการป้องกันโรค ขณะนี้ไม่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่ม สำนักงานสาธารณสุขได้แจ้งให้กรมปศุสัตว์ทราบเรื่องที่เกิดขึ้น เพื่อพิจารณาดำเนินการควบคุมโรคในสัตว์

2. อาหารเป็นพิษ อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี จำนวน 132 ราย

สำนักงานสาธารณสุข ได้รับรายงานจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 ราชบุรีว่า เกิดโรคอาหารเป็นพิษในโรงเรียนแห่งหนึ่งที่อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี ในวันที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2548 ทีมสอบสวนโรคประกอบด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ได้สอบสวนโรกระหว่างวันที่ 19 - 20 กันยายน พ.ศ. 2548 พบว่า มีผู้ป่วยเป็นนักเรียน 132 ราย ครู 5 ราย แม่ค้า 3 ราย และตำรวจที่อยู่บริเวณโรงเรียน 1 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนผึ้ง 50 ราย เป็นผู้ป่วยนอก 48 ราย ผู้ป่วยใน 2 ราย ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2548 เวลา 15.00 น. มีอาการ ปวดท้อง ถ่ายเหลว โรงเรียนเปิดสอนในระดับชั้นตั้งแต่ชั้นอนุบาล 1 - ประถมศึกษาปีที่ 6 อาหารที่สงสัยว่าจะเป็นแหล่งโรคคือ ข้าวมันไก่ น้ำจิ้ม และซूप ซึ่งมีแม่ค้าทำมาเลี้ยงมือกลางวัน ในวันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2548 ทีมสอบสวนโรคทำการเก็บตัวอย่าง อาหารที่สงสัย เช่น เค้าเจียว น้ำส้มสายชู น้ำจิ้มที่ปรุงแล้ว น้ำดื่ม 1 ตัวอย่าง และทำ Rectal swab แม่ครัว 5 ราย นักเรียน 1 ราย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์กำลังรอผลทางห้องปฏิบัติการ ขณะนี้ผู้ป่วยหายเป็นปกติทั้งหมด

3. โรคพิษสุนัขบ้า เสียชีวิต อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี จำนวน 1 ราย

โรงพยาบาลแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี ได้รายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจากพิษสุนัขบ้า ในวันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2548 โดยผู้ป่วยเริ่มมีอาการวันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2548 ด้วยอาการ เวียนศีรษะ อาเจียนอย่างรุนแรง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแก่งหางแมว ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ WBC = 10,400 cell/mm³ (Neutrophil 10%, Lymphocyte 87%) ได้ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลพระปกเกล้า วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2548 อาการไม่ดีขึ้น และเสียชีวิตในวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2548 เวลา 04.40 น. ผู้ป่วยอายุ 62 ปี อาชีพทำไร่ หางของป่า อาศัยกับภรรยาใหม่ เลี้ยงสุนัข 2 ตัว แมว 1 ตัว สุนัขได้รับการฉีดวัคซีนแล้วขณะนี้สัตว์ทุกตัวมีอาการปกติ เมื่อประมาณ ปี พ.ศ. 2545 ผู้ป่วยเคยเลี้ยงลิง 1 ตัวและเสียชีวิตด้วยอาการป่วย ไม่ทานอาหาร ขากรรไกรแข็ง น้ำลายฟูมปาก และเสียชีวิตภรรยาคนแรกของผู้ป่วยป่วยด้วยอาการชัก แขนขากระตุก น้ำลายฟูมปาก และเสียชีวิตที่โรงพยาบาลพระปกเกล้า ในปี พ.ศ. 2546 ผลการตรวจน้ำลาย น้ำไขสันหลัง และปัสสาวะผู้ป่วย จากสถานเสาวภา สภากาชาดไทย ให้ผลบวกต่อโรคพิษสุนัขบ้าโดยวิธี PCR ทีมสอบสวนโรคได้ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค พบว่า มีผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย 44 ราย ได้ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคครบทุกคน

4. มาลาเรีย เสียชีวิต อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร จำนวน 1 ราย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ได้รายงานการสอบสวนผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคมาลาเรีย 1 ราย ในวันที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2548 ทีมสอบสวนโรคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองและสถานีอนามัย ดำเนินการสอบสวนโรคในระหว่างวันที่ 5 - 8 กันยายน พ.ศ. 2548 พบว่า ผู้ป่วยชาย อายุ 47 ปี อาชีพเลี้ยงวัว และทำสวน เริ่มป่วยวันที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. 2548 มีอาการไข้ ปวดศีรษะ หนาวสั่น เข้ารับการรักษาที่คลินิก ในวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2548 อาการไม่ดีขึ้นจึงเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีอาการ ชี้น ต่อมามีอาการปลายมือ เท้าเขียว หายใจหอบ ใส่เครื่องช่วยหายใจ ย้ายเข้าห้อง ICU ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2548 ผลการตรวจทางห้อง

ปฏิบัติการ พบเชื้อ *P. falciparum* ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปอบรมโครงการป่าไม้หมู่บ้าน ที่กิ่งอำเภอโกสัมพีนคร ระหว่างวันที่ 18-19 สิงหาคม พ.ศ. 2548 ทีมสอบสวนโรคได้ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมโดยเฉพาะผู้ที่ร่วมเข้าค่ายไม่พบผู้ป่วยรายอื่น

5. ไข้เลือดออก เสียชีวิต 2 ราย

5.1 อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง รายงานผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรค ไข้เลือดออก ในวันที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2548 ทีมสอบสวนโรคจากจังหวัดได้สอบสวนพบว่า ผู้ป่วยเสียชีวิต อายุ 11 ปี เรียนอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เริ่มป่วยวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2548 ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ และเข้ารับการรักษากับผู้ปกครองที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2548 เข้ารับการรักษากลับมาด้วยอาการมีไข้ต่ำ ๆ มีแผลในปาก รับประทานอาหารไม่ได้ ถ่ายอุจจาระเป็นสีดำ วันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2548 อาการไม่ดีขึ้น ถ่ายเป็นเลือดสด เสียชีวิต ในเวลา 12.00 น. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ WBC $2,700 \text{ cell/mm}^3$, Hct 16.7%, Plt $82,000 \text{ cell/mm}^3$, BUN 45 mg%, SGOT 353 mg% และ SGPT 157 mg% แพทย์วินิจฉัย Rye's syndrome และ DHF ได้ส่งชันสูตรการติดเชื้อ Dengue พบว่าในหมู่บ้านมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตั้งแต่ต้นปี จำนวน 5 ราย ทีมสอบสวนโรคได้ดำเนินการควบคุมโรค ไม่พบผู้ป่วยเพิ่ม

5.2 อำเภอน้ำมวง จังหวัดกาญจนบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก เสียชีวิต 1 ราย ในวันที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2548 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 34 ปี เริ่มป่วยวันที่ 8 กันยายน พ.ศ. 2548 ด้วยอาการไข้ ต่อมาอาการรุนแรงมากขึ้น โดยมีอาการ ปวดศีรษะ ปวดท้อง มีไข้ อาเจียน เลือดออกตามไรฟัน และในขณะนั้นมีประจำเดือนด้วย เข้ารับการรักษากับโรงพยาบาลน้ำมวงในวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2548 และส่งเข้ารับการรักษาคือโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา ในวันเดียวกัน แพทย์วินิจฉัย DHF and menstrual period with hypovolemic shock ให้การรักษา และเสียชีวิตในวันที่ 17 กันยายน พ.ศ. 2548 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ WBC $2,270 \text{ cell/mm}^3$, Hct 46%, Platelet $13,000 \text{ cell/mm}^3$, Neutrophil 52%, Lymphocyte 35 %, BUN 54 mg%, SGOT 8,460 mg% และ SGPT 3,165 mg%

6. ไข้สมองอักเสบ อำเภอรามราช และแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 2 ราย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา รายงานโรคไข้สมองอักเสบในเด็ก จำนวน 2 ราย ในวันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2548 มีรายละเอียดดังนี้

รายที่ 1 ผู้ป่วยอายุ 7 ปี ที่อยู่ หมู่ 8 ตำบลเมืองใหม่ อำเภอรามราช จังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่มป่วยวันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2548 ด้วยอาการคอแข็ง ชักเกร็ง ไข้สูง เข้ารับการรักษากับโรงพยาบาลพนมสารคาม และส่งเข้ารับการรักษาคือโรงพยาบาลฉะเชิงเทรา ในวันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2548 แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น ไข้สมองอักเสบ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบ CBC: WBC $10,980 \text{ cell/mm}^3$ (Neutrophil 97%, Lymphocyte 25%, Eosinophil 6%) CSF: WBC 180 cell/mm^3 (PMN 28 %, Monocyte 72%, Sugar 72 mg%, Protein 68 mg%) CSF culture No growth, ส่งตรวจ CT และ Herpes Encephalitis ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขณะนี้ผู้ป่วยยังพักรักษาอยู่ในโรงพยาบาล

รายที่ 2 ผู้ป่วยอายุ 5 ปี ที่อยู่ หมู่ 3 ตำบลวังเย็น อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่มป่วยวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2548 ด้วยอาการไข้ ถ่ายเหลวเป็นน้ำ ปวดศีรษะ เข้ารับการรักษากับโรงพยาบาลศรีเตียน และส่งเข้ารับการรักษาคือโรงพยาบาลเมือง ในวันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2548 โดยแพทย์วินิจฉัยว่าเป็น ไข้สมองอักเสบ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC: WBC $5,030 \text{ cell/mm}^3$, Neutrophil 73%, Lymphocyte 19%, Eosinophil 0% Monocyte 8% CSF: RBC $2,237 \text{ cell/mm}^3$, Sugar 86 mg%, Protein 32 mg% CSF and Hemo culture No growth ได้เก็บ CSF ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขณะนี้ผู้ป่วยยังพักรักษาอยู่ในโรงพยาบาล สภาพแวดล้อมบ้านของผู้ป่วยบริเวณใกล้เคียงมีคอกวัวควาย ที่เลี้ยงอยู่ประมาณ 5 - 6 ตัว บริเวณบ้านเป็นทุ่งนา

7. อหิวาตกโรค อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี จำนวน 2 ราย

วันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2548 ได้รับรายงานอหิวาตกโรค จำนวน 2 ราย จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชลบุรี มีรายละเอียดดังนี้

รายที่ 1 ผู้ป่วยอายุ 6 ปี อยู่ตำบลบางพระ อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี เริ่มป่วยวันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2548 มีอาการปวดท้อง ไข้ ถ่ายอุจจาระเหลว วันที่ 6 กันยายน พ.ศ. 2548 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ผลการตรวจ Rectal swab พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ผลการสอบสวนโรคพบว่า วันที่ 4 กันยายน พ.ศ. 2548 ผู้ป่วยและครอบครัวเดินทางไปหาญาติที่จังหวัดปราจีนบุรี และเดินทางกลับในวันเดียวกัน ระหว่างทางได้รับประทานอาหารที่ครอบครัวเตรียมเอง วันรุ่งขึ้นรับประทานอาหารเช้าที่โรงเรียนเตรียม ผู้ร่วมเดินทางไปต่างจังหวัดอีก 9 คนไม่มีอาการ และได้ทำ Rectal swab ผู้สอบสวนได้เก็บตัวอย่างน้ำแข็ง น้ำดื่ม Rectal swab แม่ครัวในโรงเรียน ตรวจทางห้องปฏิบัติการ และให้สุศึกษาแก่นักเรียนในโรงเรียน ขณะนี้ไม่พบผู้ป่วยเพิ่ม

รายที่ 2 ผู้ป่วยอายุ 51 ปี ที่อยู่ ตำบลบ่อวิน อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี เริ่มป่วยวันที่ 12 กันยายน 2548 มีอาการ ไข้ ปวดท้อง ถ่ายเหลว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา แพทย์วินิจฉัย Acute gastroenteritis วันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2548 เข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลอ่าวอุดม ผลการตรวจ Rectal swab พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba จากการสอบสวนโรคพบว่า ในระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยไม่ได้เดินทางไปไหน ๆ มีผู้ที่ร่วมบ้านและในชุมชนที่เข้าข่ายเป็นผู้สัมผัสโรคร่วม จำนวน 16 คน ได้รับการทำ Rectal swab ไม่พบเชื้อ และได้ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มในชุมชน พบผู้ที่เคยมีอาการท้องเสียในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา 3 ราย ได้เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในขณะนี้อยู่ในระหว่างการเฝ้าระวังโรค และไม่พบผู้ป่วยเพิ่ม

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE

🏠 ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ

✉ laddal @ health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ , ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2548 (18 – 24 กันยายน พ.ศ. 2548)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 38th 2005, (Sep 18 - 24, 2005)

DISEASES	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2005	2004	MEDIAN (2000-2004)	2005	2004	MEDIAN (2000-2004)
DIPHTHERIA	0	0	0	1	12	11
PERTUSSIS	0	0	0	15	14	16
TETANUS NEONATORUM	1	0	0	6	4	5
MEASLES	11	60	88	2512	3224	3524
MENIN.MENINGITIS	1	1	0	35	34	36
ENCEPHALITIS***	0	6	7	219	212	314
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	7	12	7	215	175	178
CHOLERA	1	1	36	235	2103	747
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE*	11	7	0	3886	683	0
DYSENTERY	66	427	484	12495	20258	23661
PNEUMONIA (ADMITTED)**	590	1885	1885	64719	56687	56687
INFLUENZA	71	401	831	13264	15445	30186
SEVERE AEFI	0	1	0	3	9	0
LEPTOSPIROSIS	40	84	334	1750	2210	4290
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	8	14	22

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

“0” = NO CASE “-” = NO REPORT RECEIVED

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงไม่ควรนำไปอ้างอิงทางวิชาการ

* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2002 ** เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004 *** จำนวนผู้ป่วยนำมาจากบัตรรายงาน 506