



รายงาน

เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR

ประจำสัปดาห์

Weekly Epidemiological Surveillance Report

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

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2549/menu_wesr49.html

ปีที่ ๓๗ : ฉบับที่ ๓๐ : ๔ สิงหาคม ๒๕๔๙ Volume 37 : Number 30 : August 4, 2006

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๕๙	๕๘	๕๗	๕๗	๖๗	๖๒	๖๑	๖๓	๖๓	๖๕	๖๔	๗๐	๖๔	๖๖	๖๐	๖๖	๖๑	๖๑	๖๘	๖๕	๖๕	๖๖	๖๘	๖๘	๖๖	๖๕
สัปดาห์ที่	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๓	๓๔	๓๕	๓๖	๓๗	๓๘	๓๙	๔๐	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔	๔๕	๔๖	๔๗	๔๘	๔๙	๕๐	๕๑	๕๒
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๖๒	๖๔	๖๖	๖๖																						

สัปดาห์ที่ ๓๐ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๔๙

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา ๖๖ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๘๔

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2549

(Hand foot and mouth disease situation, Thailand, July 30, 2006)

สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ Communicable Disease Epidemiological Section

สำนักโรคติดต่อ Bureau of Epidemiology

✉ tsuwanna@health.moph.go.th

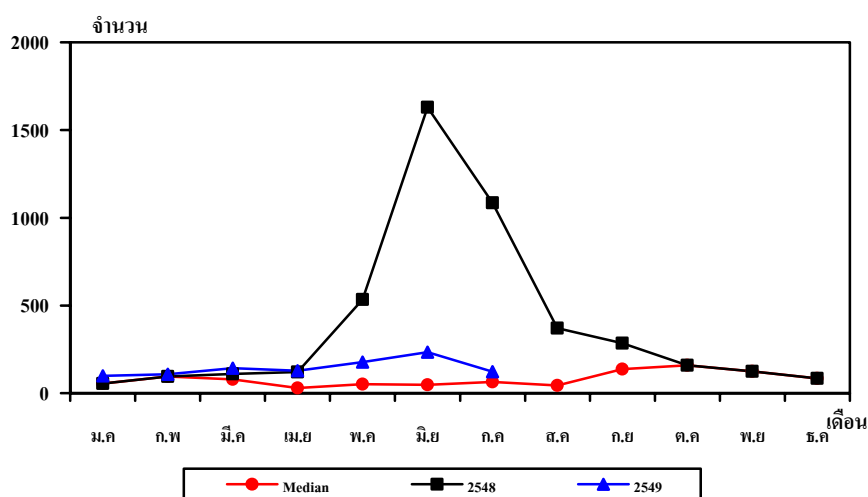
สำนักโรคติดต่อได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2549 จำนวน 1,009 ราย อัตราป่วย 1.62 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 1 ราย ในช่วง 7 เดือนแรกในปี พ.ศ. 2549 พบผู้ป่วยเริ่มสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3 ปี (พ.ศ. 2546 - 2548) ตั้งแต่เดือนมีนาคมถึงกรกฎาคม แต่ก็ยังต่ำกว่าปี พ.ศ. 2548 (รูปที่ 1) ส่วนใหญ่พบในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อัตราป่วย 21.34 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี อัตราป่วย 1.24 ต่อประชากรแสนคน



สารบัญ

◆ สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2549	525
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 23 - 29 กรกฎาคม 2549	528
◆ สรุปผลการเฝ้าระวังโรคอาหารเป็นพิษ ปี พ.ศ. 2548	530
◆ สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 23 - 29 กรกฎาคม 2549	532
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 23 - 29 กรกฎาคม 2549	533

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้าและปาก จำแนกรายเดือน พ.ศ. 2549 ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2549
เปรียบเทียบปี พ.ศ. 2548 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3 ปี (พ.ศ. 2546 - 2548)



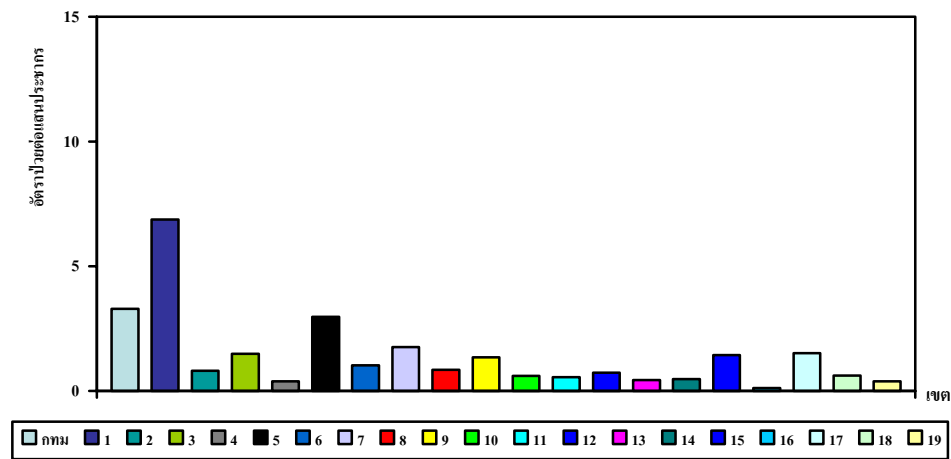
ผลการการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการจากสถาบันวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
จำนวนตัวอย่างที่ส่งตรวจ 159 ตัวอย่าง พบ Enterovirus 71 18 ราย (ตารางแสดง)

**ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคมือ เท้า และปาก
ปี พ.ศ. 2544 – 2549 ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2549**

ปี พ.ศ.	สถานการณ์การเฝ้าระวัง	สถานการณ์การระบาด	ผลการตรวจแยกเชื้อและตรวจภูมิของเชื้อ (จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์)	
			Enterovirus 71	Echovirus
2544	ป่วย 1,545 ราย ตาย 0 ราย	ไม่พบการระบาด	2	2
2545	ป่วย 3,533 ราย ตาย 2 ราย	กรุงเทพมหานคร 15 ราย ชลบุรี 12 ราย ขอนแก่น 16 ราย	3	0
2546	ป่วย 871 ราย ตาย 2 ราย	ปราจีนบุรี 4 ราย นนทบุรี 16 ราย	10	4
2547	ป่วย 474 ราย ตาย 2 ราย	ไม่พบการระบาด	51	0
2548	ป่วย 2,270 ราย ตาย 0 ราย	กรุงเทพมหานคร 8 ราย ลพบุรี 13 ราย ปทุมธานี 14 ราย ชัยนาท 13 ราย นุรีรัมย์ 3 ราย สมุทรปราการ 22 ราย	40	0
2549	ป่วย 1,009 ราย ตาย 8 ราย	ลำปาง 14 ราย น่าน 13 ราย	18	-

พบผู้ป่วยสูงสุดในภาคเหนือ อัตราป่วย 3.90 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาภาคกลาง อัตราป่วย 1.81 ต่อประชากรแสนคน ภาคใต้ อัตราป่วย 0.67 ต่อประชากรแสนคน และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 0.54 ต่อประชากรแสนคน เขตที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ เขต 1 อัตราป่วย 6.87 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเขต 5 อัตราป่วย 2.98 ต่อประชากรแสนคน และเขต 7 อัตราป่วย 1.76 ต่อประชากรแสนคน (รูปที่ 2)

รูปที่ 2 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนของโรคมือ เท้าและปาก จำแนกตามเขต
พ.ศ. 2549 ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2549



จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงส่วนใหญ่อยู่ในภาคเหนือ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดลำปางมีอัตราป่วย 19.31 รองลงมา น่าน 16.11 ลำพูน อัตราป่วย 8.40 พะเยา อัตราป่วย 7.80 และ สิงห์บุรี อัตราป่วย 6.89 ต่อประชากรแสนคน

ในช่วงเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน 2549 มีผู้ป่วยเด็กเสียชีวิตเป็นกลุ่มในระยะเวลาใกล้เคียงกัน จำนวน 8 ราย จากกรุงเทพมหานคร 3 ราย นครปฐม 1 ราย และนครราชสีมา 4 ราย โดยผู้ป่วยมีอายุเฉลี่ย 2.5 ปี (ต่ำสุด 5 เดือน, สูงสุด 13 ปี) เป็นชาย 6 ราย หญิง 1 ราย (ยังไม่รายงานอีก 1 ราย)

ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 18 พฤษภาคม 2549 ที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยส่วนใหญ่ป่วยระหว่างวันที่ 24 - 25 มิถุนายน 2549 พบว่า ที่จังหวัดนครราชสีมาอาการของผู้ป่วยทุกรายมีไข้ และมีเพียง 2 รายเท่านั้นที่แพทย์พบว่ามีผื่น ใน 1 รายลักษณะผื่นเข้าได้กับโรคมือ เท้า ปาก (hand foot and mouth) ส่วนอีกรายลักษณะผื่นพบทั่วตัว ไม่เหมือนผื่นของโรคมือ เท้า ปาก ผู้ป่วยเสียชีวิต 7 ราย ด้วยอาการปอดบวมน้ำ (Pulmonary Edema) และระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว และมีอาการทางสมองร่วมด้วย สาเหตุการเสียชีวิตคาดว่า เกิดจากพยาธิสภาพสมอง ทำให้สูญเสียระบบการควบคุมการไหลเวียนเลือด รายที่ยังรักษาอยู่มีอาการหนัก โดยมีอาการทางสมองและปอดบวมน้ำ จากการตรวจอวัยวะของผู้ป่วยที่เสียชีวิตและเสมหะที่ดูดจากท่อช่วยหายใจพบสารพันธุกรรมของ Enterovirus 71 (3 ราย) จึงคาดว่า การระบาดครั้งนี้เกิดจากเชื้อ Enterovirus 71

เนื่องจากการตรวจพบเชื้อ Enterovirus 71 ในประเทศไทยมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 แต่ไม่เคยพบว่า มีผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง ดังเช่นในการระบาดครั้งนี้ สำนักโรคติดต่อวิทยา กรมควบคุมโรคจึงได้ทำหนังสือสั่งการและชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวังและควบคุมโรค กลุ่มอาการไข้และปอดบวมน้ำเฉียบพลันในเด็กเล็ก*ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเฝ้าระวังโรคนี้เป็นพิเศษ

* สามารถอ่านได้ในรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ฉบับที่ 29 วันที่ 29 กรกฎาคม 2549