



เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สำนักงานโรค 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 ๒๗ : ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๔๖, Volume 34 : Number 27 : July 11, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักงานโรค “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค กัก และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ”

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้องและส่งให้ทันตามกำหนดเวลา (ภายในเช้าวันอังคาร)

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

สัปดาห์ที่	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	61	59	60	66	65	66	69	67	63	66	69	70	64	66

สัปดาห์ที่ 27 วันที่ 29 มิถุนายน – 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 27 ส่งทันเวลา 66 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 66 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 86.84

บรรณาธิการแถลง

จากการเสนอข่าวในหนังสือพิมพ์ ว่า พบผู้ป่วยติดเชื้อ *Brucella* ซึ่งเป็นสาเหตุของโรค布鲁เซลโลซิส โรคนี้ไม่ค่อยพบในประเทศไทย เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคนที่มีอันตรายสูงโรคหนึ่ง

ดังนั้นเพื่อเป็นการพัฒนาความรู้ทางวิชาการแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง และแพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยได้ตระหนักถึงโรคนี้ กองบรรณาธิการ พิจารณาว่าเรื่องโรค布鲁เซลโลซิสที่น่าเผยแพร่ จะเป็นประโยชน์ในการดำเนินงานทางระบาดวิทยา ด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค และศึกษาวิจัยต่อไป

การระบาดของโรค布鲁เซลโลซิสโรคติดต่อที่อาจเป็นปัญหาใหม่ของประเทศไทย 496

อันตรายจากการรับประทานคางคก 499

รายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่พักพิงชั่วคราว เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2546 500

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 27 วันที่ 29 มิถุนายน – 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 502

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 27, วันที่ 29 มิถุนายน – 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 503

การระบาดของโรค布鲁เซลโลซิสโรคติดต่อที่อาจเป็นปัญหาใหม่ของประเทศไทย

Brucellosis An Emerging Infectious Diseases in Thailand

อนุสนธิจากงานจัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อทำคู่มือมาตรฐานการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ผู้รายงานได้รับทราบ จากการสนทนากับอาจารย์ทางจุลชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2546 ว่า ได้พบเชื้อ *Brucella melitensis* จากเลือดผู้ป่วยรายหนึ่งที่ได้รับการรักษา ในโรงพยาบาลเอกชน กรุงเทพมหานคร

จากจุดเริ่มต้นที่พบเชื่อนี้ ผู้รายงานได้ดำเนินการสอบสวนโรคเบื้องต้น จากผู้ที่เกี่ยวข้อง ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และวางแผนการควบคุมป้องกันโรค ร่วมกับ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค และสัตวแพทยกรรมปศุสัตว์ ทั้งจากส่วนกลาง และจากพื้นที่ที่รับผิดชอบ ขณะนี้พบผู้ป่วยที่ยืนยันแล้วว่าเป็น โรค布鲁เซลโลซิส 1 ราย และผู้ป่วยที่มีอาการน่าสงสัยว่าจะเป็นโรคนี้อีก 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยรายแรก (*Suspected case*) เป็นเพศชาย อายุ 46 ปี อาชีพเกษตรกร ทำฟาร์มแพะนม และค้าขาย มีภูมิลำเนาอยู่ที่ตำบลสวนผึ้ง อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2546 และออกจากโรงพยาบาลในวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2546 แพทย์วินิจฉัยครั้งสุดท้ายเป็น Acute febrile illness ขณะนี้หายเป็นปกติแล้ว ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการหลายอย่างไม่พบสิ่งผิดปกติ แต่มีอาการที่เข้าได้กับนิยามของโรค布鲁เซลโลซิส รวมทั้งมีประวัติเคยดื่มนมแพะที่ไม่ผ่านความร้อนจากฟาร์มของตนเอง

ผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยรายที่ 2 (*Suspected case*) เป็นเพศชาย อายุ 44 ปี อาชีพเกษตรกร ทำสวนผลไม้ มีภูมิลำเนาอยู่ที่ตำบลสวนผึ้ง อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2546 และเสียชีวิตในวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2546 แพทย์วินิจฉัยสาเหตุการตาย เนื่องจาก Sepsis แต่แยกเชื้อจากเลือดไม่ได้ ซึ่งผู้ป่วยรายนี้ไม่สามารถสอบประวัติการติดเชื้อได้แน่ชัด แต่มีอาการหลายอย่างที่เข้าได้กับนิยามของโรค布鲁เซลโลซิส

ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยัน (*Confirmed case*) มีจำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 37 ปี อาชีพรับจ้าง และนักธุรกิจ มีภูมิลำเนาอยู่ที่แขวงคลองสามวาตะวันออก เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยประมาณเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2546 และหายเป็นปกติแล้วเมื่อต้นเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2546 ผู้ป่วยรายนี้มีอาการที่เข้าได้กับนิยามของโรค布鲁เซลโลซิส รวมทั้งมีประวัติเคยดื่มนมแพะ ซึ่งเพื่อนซื้อมาจากอำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี เมื่อประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2546 และเพาะเชื้อจากเลือดของผู้ป่วยพบเชื้อ *Brucella melitensis*

จากการสอบสวนโรคครั้งนี้ ได้เจาะเลือดและรีดน้ำนมแพะ จำนวน 23 ตัว จากฟาร์มซึ่งเป็นของผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยรายแรก ส่งไปตรวจที่สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติในสังกัดกรมปศุสัตว์ พบว่า เป็นโรค布鲁เซลโลซิส 10 ตัว (ร้อยละ 43.8) และเจาะเลือดแพะจากอีกฟาร์มหนึ่ง ซึ่งเพื่อนผู้ป่วยรายที่ได้รับการยืนยัน ซื้อมาจากฟาร์มนี้ไปฝาก จำนวน 345 ตัว ส่งไปตรวจที่เดียวกัน พบว่า เป็นโรค布鲁เซลโลซิส 247 ตัว (ร้อยละ 71.59)

โรค布鲁เซลโลซิสเป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคนที่มีอันตรายสูงโรคหนึ่ง ประกอบกับขณะนี้ กรมปศุสัตว์ มีโครงการส่งเสริมให้ประชาชนเลี้ยงแพะนมและแพะเนื้อ เพื่อเป็นอาชีพกันมากขึ้น อาจทำให้โรคนี้แพร่ระบาดได้อย่างกว้างขวาง เกษตรกรผู้เลี้ยงและประชาชนผู้บริโภคก็น่าจะหันมาบริโภคแพะที่ไม่ผ่านความร้อนให้เพียงพอ ดังนั้น เพื่อเป็นการพัฒนาความรู้ทางวิชาการแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยได้ตระหนักถึงโรคนี้ไว้บ้าง จึงได้นำเรื่องโรค布鲁เซลโลซิสมาเผยแพร่ไว้ในรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค หรือศึกษาวิจัยต่อไป

โรค布鲁เซลโลซิส (Brucellosis or Undulant fever or Malta fever or Mediteranean fever) เป็นโรคติดเชื้อของสัตว์เลี้ยงหลายชนิด เช่น โค กระบือ แพะ แกะ สุกร และสุนัข หรือสัตว์ป่า เช่น กวาง กระบือป่า กระต่ายป่า เป็นต้น โรคนี้สามารถติดต่อมายังคนได้ (Zoonosis) David Bruce เป็นผู้พบเชื้อ *Brucella melitensis* เป็นครั้งแรกเมื่อปี ค.ศ. 1884 ในระหว่างสงครามโลกครั้งที่ 1 ทหารอังกฤษทั้งทหารบกและทหารเรือ ไปรบในประเทศแถบทะเลเมดิเตอร์เรเนียน ล้มป่วยด้วยโรคนี้กันมาก จากการดื่มนมแพะสด ๆ จนถึงขนาดที่แม่ทัพต้องบัญชาการให้กองทัพถอยกลับชั่วคราว

เชื้อก่อโรค โรค布鲁เซลโลซิส เกิดจากเชื้อแบคทีเรียรูปร่างเป็นแท่งกลม (Coccobacilli) ดิคลีแกรมลบ (สีชมพู) ไม่สร้างสปอร์ เคลื่อนไหวไม่ได้ (Non-motile) เชื้อ *Brucella* ที่พบในปัจจุบันมี 4 species คือ

- *Brucella abortus* (Biovar 1 – 6 และ 9) มักพบใน โค กระบือ
- *Brucella melitensis* (Biovar 1 - 3) พบใน แพะ แกะ
- *Brucella suis* (Biovar 1 – 5) พบใน สุกร
- *Brucella canis* พบใน สุนัข

ความคงทนของเชื้อ ที่อุณหภูมิ 60 องศาเซลเซียส เชื้ออยู่ได้นาน 10 นาที ถูกแสงแดดส่อง (Ultraviolet) อยู่ได้นาน 2 – 3 ชั่วโมง สารฆ่าเชื้อ Phenol 1 % ใช้เวลา 15 นาที เชื้อในเนยแข็งที่ทำจากนํ้านมดิบ อยู่ได้นาน 2 – 5 เดือน ในแฮม 2 – 3 อาทิตย์ ในปัสสาวะและอุจจาระในคอกสัตว์ (อุณหภูมิ 25 – 30 องศาเซลเซียส) เชื้ออยู่ได้นาน 2 – 3 เดือน

การติดโรค ติดได้หลายทาง ได้แก่ ติดโดยการสัมผัสกับสิ่งติดเชื้อต่าง ๆ เช่น นํ้านม เลือด รก นํ้าเมือกที่อวัยวะเพศตัวแม่ หรือตามตัวลูกสัตว์ขณะที่ยังคลอดใหม่ ๆ และสิ่งขับถ่ายพวกอุจจาระ ปัสสาวะ เข้าทางบาดแผลหรือรอยถลอกขีดข่วนบนร่างกาย ติดโดยการกิน เช่น กินนํ้านม เนื้อสัตว์ เครื่องในสัตว์ที่ติดเชื้อนี้ ติดโดยการหายใจเอาฝุ่น หรือละอองของนํ้านมเข้าทางจมูกขณะที่เข้าไปรีดนมในคอกสัตว์ หรือขณะทำวัชชีนในห้องปฏิบัติการ หรืออาจจะติดโดยบังเอิญ โดยถูกเข็มฉีดยาฉีดยาป้องกันโรคนี้ (Strain 19) เข้าร่างกาย

ระยะฟักตัวของโรค ไม่ค่อยแน่นอน พบได้ ตั้งแต่ 1 สัปดาห์ จนถึงนานกว่า 2 เดือน แต่ทั่ว ๆ ไป ประมาณ 2 สัปดาห์

อาการแสดง โรค布鲁เซลโลซิสเป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรียในอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกาย (Systemic) โดยจะทำให้เกิดอาการเฉียบพลัน หรือค่อยเป็นค่อยไปอย่างช้า ๆ มีอาการเฉพาะ คือ มีไข้เป็นระยะๆ เป็นเวลานานหรือเป็น ๆ หาย ๆ ไม่แน่นอน ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย เหงื่อออกมาก หนาวสั่น ปวดข้อ มีนํ้า ชิม นํ้าหนักลด และปวดตามร่างกายทั่ว ๆ ไป อาจพบการอักเสบเป็นหนองที่ตับและตับอ่อน มีรายงานการติดเชื้อที่แสดงอาการแบบอ่อน ๆ และการติดเชื้อเรื้อรังที่อวัยวะบางแห่งด้วย ระยะเวลาป่วยอาจนานหลายวันหลายเดือน หรือบางครั้งอาจเป็นปีหรือนานกว่า ถ้าได้รับการรักษาไม่เพียงพอ

อาการแทรกซ้อนที่กระดูกและข้อ พบได้ร้อยละ 20 – 60 ของผู้ป่วย อาการที่ข้อพบได้บ่อยที่สุด คือ การอักเสบที่กระดูก sacrum และ ilium บริเวณเชิงกราน (sacroiliitis) อาการที่ระบบสืบพันธุ์ และระบบขับถ่ายปัสสาวะมีรายงานร้อยละ 2 – 20 โดยมักพบการอักเสบที่อัณฑะและท่อนำเชื้อ (orchitis และ epididymitis) อัตราป่วยตายในรายที่ไม่ได้รับการรักษา ประมาณร้อยละ 2 การตายมักจะเนื่องจากกลัมน้ำหัวใจอักเสบ ในรายที่ติดเชื้อ *Brucella melitensis* อาการป่วยต่าง ๆ บางอย่าง หรือทั้งหมดอาจกลับเป็นซ้ำขึ้นมาอีก ผู้ป่วยที่มีอาการเรื้อรังอาจถูกวินิจฉัยเป็นโรคของระบบประสาท (neurotic symptoms complex) ก็ได้

การวินิจฉัยโรค การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ทำโดยการแยกเชื้อจากเลือด ไขกระดูก หรือเนื้อเยื่ออื่น ๆ หรือจากสารคัดหลั่งต่าง ๆ ของผู้ป่วย อย่างไรก็ตาม เชื้อนี้เพาะได้ยาก และต้องใช้เวลาอย่างน้อยถึง 2 สัปดาห์ การตรวจทางน้ำเหลืองในห้องปฏิบัติการที่มีความชำนาญจะมีประโยชน์มาก โดยเฉพาะกรณีเป็นการป่วยเฉียบพลันที่พบระดับแอนติบอดีสูงขึ้นในการตรวจเลือดสองครั้ง (paired serum) การอ่านผลทางน้ำเหลืองในรายที่เป็นแบบ “เรื้อรัง” หรือรายที่กลับมาเป็นใหม่เป็นสิ่งที่ยุ่งยากมาก เนื่องจากระดับ titer มักจะต่ำ วิธีการทดสอบวัดระดับแอนติบอดีชนิด IgG อาจจะเป็นประโยชน์ โดยเฉพาะในรายที่เป็นเรื้อรัง

แต่ถ้ามีการติดเชื้อใหม่อีกจะพบว่ามีระดับแอนติบอดีเพิ่มขึ้น การตรวจหาแอนติบอดีต่อ *Brucella canis* ต้องใช้วิธีการตรวจโดยเฉพาะ เนื่องจากเชื้อนี้ไม่มีปฏิริยากับเชื้อชนิดอื่น

โรคที่อาจทำให้ผู้ให้การรักษาเกิดความสับสนวินิจฉัยโรคผิดพลาด ได้แก่ ไข้มาลาเรีย ทัยฟอยด์ วัณโรค เอนเทอริกฟิเวอร์ ไข้หวัดใหญ่ โรคติดเชื้อเฉียบพลันในทางเดินหายใจ ก้อนเนื้อในทางเดินปัสสาวะ กล้ามเนื้อหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ กระดูกและข้ออักเสบ หมอนรองกระดูกอักเสบ เป็นต้น

การรักษ วิธีที่ดีที่สุด คือ การให้ยาปฏิชีวนะร่วมกัน โดยเลือกใช้ Rifampin (RIF) 600 - 900 มิลลิกรัม ต่อวัน ร่วมกับ Doxycycline 200 มิลลิกรัม ต่อวัน ให้รับประทานติดต่อกันอย่างน้อย 6 สัปดาห์ ในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงการให้ Corticosteroids อาจจะเป็นประโยชน์ การใช้ Gentamycin 5 mg./kg/day ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 5 วัน ร่วมกับให้รับประทาน Cotrimoxazole อีก 3 สัปดาห์ พบว่า ได้ผล อาการกลับเป็นซ้ำอาจมีได้ หากให้ยาน้อยกว่าที่กำหนด ซึ่งเป็นผลมาจากการฆ่าเชื้อได้ไม่หมด มากกว่าเชื้อดื้อยา

การป้องกันและควบคุมโรค การป้องกันโรคในคนสำเร็จได้ยาก ดังนั้นวิธีที่ดีที่สุด คือ การตรวจโรคในสัตว์ เมื่อพบตัวที่เป็นโรคนี้ จะต้องแยกออกแล้วทำลายทิ้ง ปัจจุบันกรมปศุสัตว์ใช้วิธีการนี้อยู่ โดยชดเชยค่าเสียหายประมาณร้อยละ 75 ของราคาจริงที่ประเมินได้ ให้แก่เกษตรกรผู้เลี้ยง

การให้ความรู้แก่เกษตรกรและประชาชนทั่วไป ให้บริโภคเนื้อสัตว์ที่ปรุงสุก นำนมสัตว์ที่ผ่านกระบวนการพาสเจอร์ไรซ์หรือต้มจนเดือด ถือว่ามีความปลอดภัยพอ

การเก็บตัวอย่างส่งตรวจ ทำได้โดยเจาะเลือดผู้ป่วย 10 ml ตั้งทิ้งในบรรยากาศประมาณ 1 - 2 ชั่วโมง ปั่นแยกซีรัมออกแล้วนำส่งห้องปฏิบัติการโดยเร็ว ถ้าไม่สามารถส่งได้ ภายในวันเดียวกัน ให้เก็บในช่องแช่แข็ง (Freezer) แล้ว นำส่งห้องปฏิบัติการภายใต้ระบบ Cold Chain ที่สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ ภายในบริเวณมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์: 0-2579-8918 -19

การรายงานโรค เมื่อพบผู้ป่วยที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคนี้ ขอให้รายงานในช่องโรคอื่น ๆ และดำเนินการสอบสวนโรคตามระบบปกติ เพื่อจะได้ช่วยกันป้องกันมิให้เกิดโรคนี้แพร่ระบาดต่อไป

กิตติกรรมประกาศ

ผู้รายงานขอขอบคุณ ผู้เกี่ยวข้องทุกท่านที่ได้มีส่วนช่วยให้การสอบสวนโรคนี้ จนสามารถทราบแน่ชัดว่า มีการเกิดโรค бруเซลโลซิสในคนขึ้นอีกเป็นครั้งที่ 2 ในประเทศไทย นับตั้งแต่ สุคนธ์ วิสุทธินันท์ และสุภา ฌ นคร รายงานคนไข้ 1 ราย ที่พิสูจน์ได้ว่าเป็นผู้ป่วยด้วยโรคนี้ โดยเฉพาะเชื้อได้จากเลือด เมื่อ ปี พ.ศ. 2513

เอกสารอ้างอิง

1. นิภา จรูญเวสม์ และคณะ. โรคเขตร้อน. ฉบับพิมพ์ครั้งที่ 2, กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์; 2532, 341-47.
2. ดาริกา กิ่งเนตร . โรคติดต่อที่เป็นปัญหาใหม่. กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข: องค์การอนามัยโลก; 2541, 9-13.
3. A.B. Christie. **Infectious Diseases, Epidemiology and Clinical practice 2 nd Ed** . Churchill Livingstone; 1974, 842-75.
4. James Chin . Control of Communicable Diseases, 17 th Ed. American Public Health Association ; 2000, 75 -78.

รายงานโดย นายสัตวแพทย์ประวิทย์ หุมเกษียร * นายสัตวแพทย์ ธีระศักดิ์ ชักนำ ** สัตวแพทย์หญิงเสาวพักตร์ อินจ้อย **

* ที่ปรึกษาสำนักระบาดวิทยา

** กลุ่มพัฒนาระบบและมาตรฐานงานระบาดวิทยา

อันตรายจากการรับประทานคางคก

จากหลาย ๆ ครั้งที่มีข่าวการรับประทานสัตว์ที่มีพิษอยู่ในตัว เช่น ปลาปักเป้า แมงดาถ้วย ซึ่งทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ หากไม่ทราบชนิด และวิธีการนำพิษในตัวสัตว์นั้นออกได้ จากหนังสือพิมพ์ข่าวสด ฉบับวันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2546 ได้เสนอข่าวว่า มีการนำคางคกมารับประทาน โดยเรียกชื่ออาหารที่ทำจากคางคกหลายอย่าง เช่น ผัดเผ็ดคางคกมะระ หรือ ผัดเผ็ดอุทัยเทวี ตามชื่อละครนางอุทัยเทวีที่ถูกสาปให้เป็นคางคก ซึ่งกล่าวกันว่าเป็นเมนูเด็ดของนักรับประทานอาหารทั้งหลายนั้น อันที่จริงแล้ว หากผู้ปรุงอาหารไม่ทราบถึงวิธีการนำพิษออกจากคางคก อาจทำให้ผู้ที่รับประทานอาหารที่ทำจากคางคกนั้นเสียชีวิตได้

คางคกเป็นสัตว์ครึ่งบกครึ่งน้ำเช่นเดียวกับกบ คางคกที่พบในประเทศไทย พบว่า มีอยู่ 4 ชนิดใหญ่ ๆ ได้แก่ *Bufo macrotis*, *Bufo asper*, *Bufo parvus* และ *Bufo melanostictus* สำหรับคางคกที่พบมากที่สุด และมีอยู่ทั่วไปในทุกภาคของประเทศไทยคือ *Bufo melanostictus* หรือเรียกว่าคางคกบ้าน (ดังรูป) มีผิวหนังขรุขระ ส่วนชนิด *Bufo asper* พบมากทางภาคใต้ เราสามารถพบคางคกได้มากช่วงฤดูฝน เนื่องจากมีแหล่งน้ำให้วางไข่ ซึ่งจะอาศัยตามพื้นดิน ใกล้ก้อนหิน ขอนไม้ กระจ่างต้นไม้ และตามซอกต่าง ๆ ชอบออกหากินในเวลากลางคืน



รูปแสดง *Bufo melanostictus* หรือเรียกว่าคางคกบ้าน

ส่วนของคางคกที่มีพิษ ได้แก่ ต่อม 1 คู่เหนือตา ซึ่งเรียกว่าต่อม parotid เป็นที่เก็บและขับสารพิษ ที่เรียกว่า ยางคางคก ออกมา มีลักษณะเป็นน้ำเมือกสีขาวคล้ายน้ำมัน สารพิษที่อยู่ในยางคางคกที่สำคัญ ได้แก่ bufagin, bufotoxin และ bufotenines ซึ่งสารเหล่านี้ มีผลกระตุ้นการทำงานของหัวใจ โดยเพิ่มอัตราการเต้น และแรงบีบตัวของหัวใจ นอกจากนั้น ยังมีสารจำพวก epinephrine, cholesterol, ergosterol และ serotonin ประกอบอยู่ด้วย ส่วนอื่น ๆ ของคางคกที่มีพิษ ได้แก่ ผิวหนัง เลือด เครื่องใน และไข่ของคางคก หากผู้ปรุงอาหารไม่ได้ตัดหัวที่มีต่อม parotid ไม่ได้ลอกผิวหนัง ผ่าท้องเอาเครื่องในทุกชนิดของคางคกออกให้หมด และล้างทำความสะอาดเอาเลือดออก ด้วยน้ำสะอาดไหลผ่านหลายครั้ง แล้วนำไปปรุงอาหาร ผู้ที่รับประทานอาจได้รับสารพิษจากคางคก ซึ่งภายหลังได้รับสารพิษจะแสดงอาการต่าง ๆ เช่น มีน้ำลาย และเสมหะมาก แขนขาอ่อนแรง คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลีย หายใจหอบ เกิดภาวะหัวใจล้มเหลวจนถึงขั้นเสียชีวิต บางรายอาจมีอาการท้องเสีย และมีเลือดปน หากยางคางคก สัมผัสที่ตา จะทำให้เกิดอาการอักเสบของเยื่อบุตาและแก้วตา ทำให้ระคายเคือง ตาพร่ามัว อาจถึงกับตาบอดชั่วคราวได้

เคยมีรายงานผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษที่เกิดจากการรับประทานคางคก เช่น ในจังหวัดสุโขทัยมีรายงานสอบสวนโรคอาหารเป็นพิษที่เกิดจากการรับประทานคางคกอย่าง ในเด็กหญิง 3 คนพี่น้อง น้องคนเล็กมีอาการรุนแรงจนเสียชีวิต และรายงาน

หนึ่ง พบหญิง อายุ 19 ปี รับประทานคางคกย่าง ผู้ป่วยมีอาการถูกพิษแต่ไม่เสียชีวิต และในจังหวัดสุโขทัยเช่นเดียวกัน มีรายงานผู้ป่วยชาย 2 รายรับประทานไข่คางคกย่างร่วมกับการดื่มเหล้า ทำให้เสียชีวิต 1 ราย ในกรุงเทพมหานคร พบผู้เสียชีวิตจากการรับประทานคางคกที่เขตคลองเตย เป็นหญิงอายุ 60 ปี โดยรับประทานผักคางคกแก้มเหล้าเชียงซุน โดยคางคกที่นำมาปรุงอาหารไม่ได้นำต่อม parotid ออก และนำเครื่องในคางคกมาปรุงอาหารด้วย จากการวิเคราะห์รูปแบบการเกิดโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานคางคก ในประเทศไทย พบว่า ส่วนมากมักเกิดเนื่องจากการเตรียมเนื้อคางคกไม่ถูกวิธี นำเครื่องในและไข่คางคกมารับประทาน ส่วนในประเทศเขมรมีรายงานว่าเด็กหญิง 2 รายเสียชีวิต จากการรับประทานไข่คางคกต้ม เนื่องจากเข้าใจผิดว่าเป็นไข่กบ

ดังนั้น ควรหลีกเลี่ยงการรับประทานคางคก หากจะนำคางคกมารับประทาน ต้องเตรียมเนื้อคางคกอย่างถูกวิธี โดยผู้ที่มีความรู้และความชำนาญ ห้ามนำเครื่องในและไข่คางคกมารับประทาน หากเกิดพิษจากการรับประทานคางคก ต้องรีบทำให้อาเจียนโดยเร็วที่สุด และนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลทันที

เอกสารอ้างอิง

1. บุญชัย กิจสนาโยธิน. พิษจากไข่คางคก. วารสารกรมการแพทย์ ก.ย. 2537; 19(9): 360-5.
2. ประสาน ธรรมอุปกรณ, พิสิทธิ์ สุทธิอารมภ์, มณีนันท์ ทรงธรรมรัตน์ และวณิ ทวีทรัพย์. รายงานผลการวิจัยเรื่องศึกษาฤทธิ์และพิษของสารที่ได้จากยางและไข่คางคกในประเทศไทย. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2525. หน้า 1-115.
3. ลัดดา โภคาวัฒนา และธัญจวน สุขกวี. รายงานผู้เสียชีวิตจากการรับประทานคางคก เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร. รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร 2540; 6: 2-8.
4. Pusat Racun Negera, Universiti Sains Malaysia. **Poison News Headline** [website]. [cited 2003 Jun 30]. Available from: URL: <http://www.prn2.usm.my/mainsite/headline/poison/feb2003.html>.
5. Sullivan J., Rua M. **Ribbit Photography - Black-spined Toad** [website]. [cited 2003 Jun 30]. Available from: URL: http://www.ribbitphotography.com/frogs/photo_pages/003941.html.

รายงานโดย นายสัตวแพทย์ธีรศักดิ์ ชักนำ และสัตวแพทย์หญิงเสาวพัตร อิน้อย
กลุ่มพัฒนาระบบและมาตรฐานงานระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่พักพิงชั่วคราว

Reports of cases and deaths of selected notifiable diseases in border camps, Thailand.

ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่พักพิงชั่วคราว เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2546 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยและเสียชีวิต จากพื้นที่พักพิงฯ ทั้ง 9 แห่ง รายงานโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่พักพิงฯ พบมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคมาลาเรีย โรคบิด โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคสครับไทฟัส มีรายงานผู้เสียชีวิต 3 ราย จากพื้นที่พักพิงฯ บ้านแม่หละ 1 รายด้วยโรควัณโรค, บ้านปางควายบ้านใหม่ในสอย ด้วยโรคมาลาเรีย 1 ราย และเสียชีวิตที่บ้านโดยไม่ทราบสาเหตุ 1 ราย

โรคสครับไทฟัส มีรายงานเพิ่มขึ้นมากในพื้นที่พักพิงฯ บ้านอู้มเปี่ยม จาก 17 รายในเดือนเมษายน พ.ศ. 2546 เป็น 59 รายในเดือนพฤษภาคม ทาง ARC ได้รณรงค์ฆ่าหนูและให้สุขศึกษา ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ถึงปลายเดือนมีนาคม พ.ศ. 2546 หลังจากนั้นพบว่า มีจำนวนหนูเพิ่มขึ้นอีก จึงได้แจกจ่ายกาวดักหนูเพื่อให้จำนวนหนูลดลง ประกอบกับพฤติกรรมของผู้ที่อยู่ในพื้นที่พักพิงฯ ออกไปนอกบ้านน้อยลง เนื่องจากสร้างที่พักอาศัยแล้วเสร็จ คาดว่าจำนวนผู้ป่วยน่าจะลดลง

สำหรับผู้ป่วยนอกพื้นที่พักพิงฯ ได้รับรายงานจาก พื้นที่พักพิงฯ บ้านต้นยาง, บ้านแม่หละ, บ้านอู้มเปี่ยม, บ้านนุโพ, บ้านแม่สุริน, บ้านแม่กองคา-ศาลา และบ้านแม่ลามาหลวง โรคที่พบมากและเป็นปัญหา ได้แก่ มาลาเรีย โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

โรคบิด และโรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ มีรายงานผู้เสียชีวิต 4 ราย จากบ้านแม่หละ 2 ราย เสียชีวิตจากวัณโรค บ้านแม่ลามาลหวง 1 รายด้วยโรคมาลาเรีย และบ้านอุมเปียม 1 ราย เสียชีวิตจากไข้ไม่ทราบสาเหตุโดยมีประวัติถ่ายอุจจาระหลายครั้ง

โรคติดเชื้อสำคัญและอาจแพร่ระบาดขยายเป็นวงกว้าง ได้แก่

โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน เดือนพฤษภาคมมีรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นค่อนข้างมาก จาก 2,206 ราย (อัตราป่วย 17.94 ต่อประชากรพันคน) ในเดือนเมษายน เป็น 3,070 ราย (อัตราป่วย 24.80 ต่อประชากรพันคน) มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในเกือบทุกพื้นที่พักพิงฯ ยกเว้นบ้านแม่สุรินที่มีจำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยลดลง ควรเน้นย้ำการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันอหิวาตกโรค และการให้สุศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมกรบริโภคอาหาร

ไข้มาลาเรีย จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วย เพิ่มขึ้นจากเดือนเมษายนเกือบสามเท่า และเพิ่มขึ้นในทุกพื้นที่พักพิงฯ นอกจากนี้ ยังมีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยมาลาเรียในพื้นที่พักพิงฯ บ้านปางควายบ้านใหม่ในสอย 1 ราย และชาวไทยที่ไปรับการรักษาจากพื้นที่พักพิงฯ บ้านแม่ลามาลหวง เสียชีวิต 1 ราย จึงควรดำเนินการควบคุมป้องกันโรคโดยการค้นหา และบำบัดรักษาผู้ป่วยควบคุมยุงพาหะโดยการพ่นเคมี และรณรงค์ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์ เพื่อลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และลดการสัมผัสระหว่างคนและยุงพาหะ

The data of May 2003 were reported from all nine camps. Top-five morbidity rates of border camps are acute diarrhea, malaria, dysentery, STDs and Scrub Typhus. There were reported 3 deaths: 1 death of tuberculosis from Ban Mae Lah, 1 death of malaria and 1 unknown cause died at home from Ban Pang Kwai. There were increased reported cases of Scrub Typhus from 17 cases in April to 59 cases in May in Ban Um Piem. ARC had did a campaign to kill rats and health education in February until the end of March 2003. The rats were decrease as well as reported cases in 3 months later. If the campaign success the cases may be decrease sooner.

The cases of **outside camp** were reported from Ban Ton Yang, Ban Mae La, Ban Um Piem, Ban Nu Poh, Ban Mae Surin, Ban Mae Kong Kha-Sala and Ban Mae Ra Ma Luang. Most of them were malaria, acute diarrhea, dysentery and STDs. There were reported 4 deaths: 2 deaths of Tuberculosis from Ban Mae Lah, 1 death of malaria from Ban Mae Ra Ma Luang and 1 death of PUO from Ban Um Piem.

The infectious diseases that should be aware are:

Acute diarrhea: There were remarkable increased in reported cases from 2,206 cases (17.94 /1,000 pop) in April to 3,070 cases (24.80/1,000 pop) in May from 8 camps. Surveillance should beware of cholera and provide health education to change eating behavior.

Malaria: There were almost three times increased in cases from April, and reported 2 deaths (1 from Ban Pang Kwai and 1 outside camp from Ban Mae Ra Ma Luang). Prevention and control should carry out by cases finding, treatment, vector control and health education.

รายงานโดย สำนักโรคติดต่อวิทยา กรมควบคุมโรค

Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

หมายเหตุ : ดูรายงานการเฝ้าระวังฉบับก่อนได้ที่ <http://epid.moph.go.th/epid31.html>

Note : Please find the previous report from <http://epid.moph.go.th/epid31.html>

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 27 วันที่ 29 มิถุนายน – 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546

สัปดาห์ที่ 27 ระหว่างวันที่ 29 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. กลุ่มอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน (Adverse Event Following Immunization, AEFI)

ได้รับรายงานสอบสวนผู้ป่วยที่มีอาการภายหลังได้รับวัคซีนจากจังหวัดหนองคาย จำนวน 1 ราย เป็นเด็กอายุ 7 ปี ภูมิถ่านอายุที่ 53 หมู่ 3 ตำบลรัตนวาปี จังหวัดหนองคาย นักเรียนชั้น ป.1 โรงเรียนบ้านตาลชุม เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 18 มิถุนายน พ.ศ. 2546 เวลา 19.00 น. ด้วยอาการมีผื่นแดงขึ้นตามตัว แขนและขา มีไข้ต่ำ หลังจากได้รับวัคซีนเวลา 14.00 น. วันเดียวกัน ซึ่งเจ้าหน้าที่จากสถานีอนามัยตำบลรัตนวาปีได้นำไปฉีดให้ที่โรงเรียน โดยผู้ป่วยได้รับวัคซีน MMR (Lot.No U 6335 หมดอายุ 09-2003) 0.5 ml เข้าใต้ผิวหนัง พร้อมได้รับประทานยาช่วยบำบัดหนอนพยาธิ Albendazole ขนาด 200 mg จำนวน 2 เม็ด ขณะนี้เด็กมีอาการหายเป็นปกติแล้ว จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น ไม่พบว่าผู้ป่วยเคยมีประวัติการแพ้ยา หรือมีอาการเจ็บป่วยภายหลังได้รับวัคซีน แต่มีประวัติเป็นหอบหืด ตั้งแต่อายุ 11 เดือน และอาการหอบหืดครั้งสุดท้ายที่ไปรักษาได้ผ่านมานานประมาณ 1 ปี แล้ว ทีมสอบสวนโรคร่วมกับครูในโรงเรียนบ้านตาลชุม ได้เฝ้าระวังเด็กในโรงเรียนที่ได้รับวัคซีน MMR ดังกล่าวอย่างใกล้ชิด และไม่พบนักเรียนที่มีอาการผิดปกติเพิ่มเติม

ตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2546 จนถึงสัปดาห์ที่ 27 มีรายงานผู้ป่วยที่มีอาการภายหลังได้รับวัคซีนรวมทั้งสิ้น 11 ราย เป็นผู้ป่วยชาย 4 ราย ผู้ป่วยหญิง 2 ราย ไม่ทราบรายละเอียดอีก 5 ราย โดยเป็นผู้ป่วยจากจังหวัดนครราชสีมา 4 ราย จังหวัดสมุทรปราการ และชัยนาทแห่งละ 2 ราย และจังหวัดตาก จังหวัดหนองคาย และกรุงเทพมหานคร อีกแห่งละ 1 ราย

2. สงสัยโรคไข้มองอักเสบ

ได้รับรายงานผู้ป่วยเป็นสามเณร ชาวม้ง อายุ 6 ปี มีภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่จังหวัดน่าน มาบวชและจำวัดที่วัดสว่างภพ จังหวัดปทุมธานีประมาณ 2 เดือนแล้ว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ รังสิต วันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2546 ด้วยอาการมีไข้สูง และเกร็ง แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ห้อง ICU และกำลังรอผลการตรวจ cerebrospinal fluid (CSF) สำหรับผู้สัมผัสโรคที่บ้าน จำนวน 4 ราย แพทย์ได้ให้ยา Rifampicin (600 mg)รับประทาน เข้า - เย็น เป็นเวลา 2 วัน และได้ฉีดยา Rocephin ให้แก่พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยจำนวน 4 คน จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น ไม่สามารถระบุแหล่งรังโรคได้อย่างชัดเจน และไม่พบว่ามีผู้ป่วยที่มีลักษณะอาการคล้ายสามเณรรูปนี้ ในวัดและในกลุ่มประชาชนที่อาศัยรอบ ๆ บริเวณวัดในระยะเวลา 2 เดือนที่ผ่านมา เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ได้พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบริเวณวัด พร้อมทั้งได้เฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดเพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่

สำหรับการเฝ้าระวังโรคตั้งแต่ต้นปีจนถึงปัจจุบันสัปดาห์ที่ 27 มีรายงานการป่วยด้วยไข้มองอักเสบ รวมทั้งสิ้น 123 ราย เสียชีวิต 6 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.20 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตาย ร้อยละ 4.88

3. โรคไข้กาฬหลังแอ่น ได้รับรายงานการป่วยด้วยโรคไข้กาฬหลังแอ่น จำนวน 2 ราย ดังนี้

รายที่ 1 เด็กหญิง อายุ 2 เดือน ภูมิลำเนาอยู่ที่ 6/2 หมู่ที่ 3 ตำบลเขากะลา อำเภอยะหริ่ง จังหวัดนครสวรรค์ เริ่มป่วยด้วยอาการตัวร้อน ตาลอย หายใจแรง แต่ไม่มีไอ ไม่มีน้ำมูกและไม่มีการเกร็งหรือชักกระตุก (หลังได้รับวัคซีน DTP และ OPV ที่สถานีอนามัยทรัพย์ไพรวัลย์) เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลยะหริ่ง ในวันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2546 แพทย์วินิจฉัยว่า R/O Sepsis และส่งต่อโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ในวันเดียวกัน หลังรับไว้ ผู้ป่วยมีไข้สูง ชีพ และชักเกร็ง แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นว่าเป็น Acute Meningitis และตรวจ cerebrospinal fluid (CSF) พบเชื้อ *Neisseria Meningitidis* group B ขณะนี้ผู้ป่วยยังนอนรับ

การรักษาอยู่ในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น ไม่สามารถระบุแหล่งรังโรคได้ชัดเจน เนื่องจากผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางไปนอกพื้นที่ (แต่มีตาและยายเดินทางมาเยี่ยมในวันที่ 13 มิถุนายน พ.ศ. 2546) และบ้านที่พักอาศัยเป็นบ้านไม้ 2 ชั้น ใต้ถุนสูง มีอากาศถ่ายเทสะดวก ไม่มีสัตว์เลี้ยงรอบ ๆ บริเวณบ้าน นอกจากนี้ไม่พบว่ามีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มในชุมชน และผู้สัมผัสร่วมบ้านทั้ง 4 คน ไม่มีใครมีอาการผิดปกติ

รายที่ 2 เด็กหญิง อายุ 14 วัน เป็นชาวพม่า เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2546 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร ในวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการเกร็ง ชักกระตุก ตาลอย ชิม และไม่ดูดนม มา 1 วันแล้ว ขณะนี้ผู้ป่วยยังนอนรับการรักษาอยู่ในโรงพยาบาลสมุทรสาคร

สำหรับการเฝ้าระวังโรคตั้งแต่ต้นปีจนถึงปัจจุบันสัปดาห์ที่ 27 มีรายงานการป่วยด้วยโรคไข้กาฬหลังแอ่น รวมทั้งสิ้น 31 ราย เสียชีวิต 3 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.05 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 9.68

4. โรคไขเลือดออก

ในสัปดาห์นี้ ได้รับรายงานเฝ้าระวัง จาก 66 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยโรคไขเลือดออก รวม 767 ราย เสียชีวิต 1 ราย ที่จังหวัดร้อยเอ็ด โดยจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี 92 ราย, จังหวัดสุรินทร์ 65 ราย, จังหวัดร้อยเอ็ด 42 ราย, จังหวัดขอนแก่น 36 ราย และจังหวัดสุราษฎร์ธานี 35 ราย

สำหรับการเฝ้าระวัง ตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2546 จนถึงปัจจุบัน (สัปดาห์ที่ 1 – 27) มีรายงานผู้ป่วยโรคไขเลือดออกสะสม 29,798 ราย เสียชีวิต 34 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 47.45 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 0.05 โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดร้อยเอ็ด อัตราป่วย 146 ต่อประชากรแสนคน, จังหวัดอุบลราชธานี อัตราป่วย 123.27 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 108.50 ต่อประชากรแสนคน

เมื่อจำแนกตามรายการ พบว่าภาคกลางมีอัตราป่วยสูงสุด 56.97 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ได้แก่ ภาคตะวันออก เฉียงเหนือ อัตราป่วย 46.96 ต่อประชากรแสนคน, ภาคใต้ อัตราป่วย 46.10 ต่อประชากรแสนคน และภาคเหนือ อัตราป่วย 33.09 ต่อประชากรแสนคน เขตที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรกได้แก่ เขต 7 อัตราป่วย 77.55 ต่อประชากรแสนคน, เขต 3 อัตราป่วย 70.45 ต่อประชากรแสนคน, เขต 4 อัตราป่วย 60.67 ต่อประชากรแสนคน, เขต 1 อัตราป่วย 52.87 ต่อประชากรแสนคน และเขต 12 อัตราป่วย 46.14 ต่อประชากรแสนคน

รายงานโดย กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ. 2546 (29 มิถุนายน – 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 27, 2003, (JUNE 29 – JULY 5, 2003)

DISEASE	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2003	2002	MEDIAN	2003	2002	MEDIAN
			(1998 – 2002)			(1998 – 2002)
DIPHTHERIA	0	0	2	5	8	8
PERTUSSIS	0	0	2	8	10	42
MEASLES	3	160	114	2182	6519	3195
ENCEPHALITIS	0	0	12	123	16	261
MENINGITIS	0	0	0	31	16	34
SEVERE DIARRHOEA	1	29	63	200	73	633
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	1	24	*	100	1776	*
RABIES	0	0	2	12	15	31
LEPTOSPIROSIS	30	142	177	1298	1989	1989
DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER – TOTAL	767	4774	4774	29798	56400	56400

REMARK : * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ ปี ค.ศ. 2002

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัณฑน กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาครวมระดับประเทศ “ 0 ” = NO CASE, “ - ” = NO REPORT RECIVED

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาพยาบาลรายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ.2546 (29 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2. REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 27, 2003 (JUNE 29 - JULY 5, 2003)

(DIPHTHERIA. PERTUSSIS. MEASLES. ENCEPHALITIS. MENINGOCOCCAL MENINGITIS)

REPORTING AREAS	DIPHtheria				PERTUSSIS				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				POP.	
	Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		DEC. 31, 2002	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D				
TOTAL	5	1	0	0	8	0	0	0	0	2182	0	3	0	123	6	0	0	31	3	0	0	62799872
CENTRAL REGION	1	1	0	0	2	0	0	0	0	435	0	1	0	24	1	0	0	8	0	0	0	20622277
01.BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	5782159
ZONE.01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	101	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	3680491
02.AYUTTHAYA	0	0	-	-	0	0	-	-	-	32	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	748243
03.NONHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90519
04.SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1027719
05.ANG THONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	290423
06.PATHUM THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	708909
ZONE.02	0	0	0	0	2	0	0	0	0	83	0	0	0	9	0	0	0	1	0	0	0	3078246
07.SUPHAN BURI	0	0	-	-	0	0	-	-	-	23	0	-	-	8	0	-	-	0	0	-	-	863304
08.CHAI NAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	350547
09.NAKHON NAYOK	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	251064
10.LOP BURI	0	0	0	0	1	0	0	0	0	25	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	767985
11.SARABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	621994
12.SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	223352
ZONE.03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	136	0	0	0	12	1	0	0	0	0	0	0	4049449
13.SA KAE0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	539107
14.RAYONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	546570
15.TRAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	225295
16.CHON BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1129886
17.CHACHOENGSAO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	649758
18.PRACHIN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	452822
19.CHANTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	506011
ZONE.04	1	1	0	0	0	0	0	0	0	76	0	1	0	1	0	0	0	3	0	0	0	4031932
20.SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	205135
21.SAMUT SAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	442914
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	488477
23.PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	461339
24.KANCHANABURI	1	1	0	0	0	0	0	0	0	24	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	801836
25.RATCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	830275
26.NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	801956
NORTHEASTERN REGION	2	0	0	0	6	0	0	0	0	814	0	2	0	28	2	0	0	2	0	0	0	21609185
ZONE.05	1	0	0	0	3	0	0	0	0	563	0	0	0	15	1	0	0	1	0	0	0	7605817
27.SURIN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1399377
28.CHAIPHUM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1136508
29.BURI RAM	0	0	0	0	1	0	0	0	0	119	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1545779
30.NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	331	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	2581244
31.MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	942909
ZONE.06	0	0	0	0	2	0	0	0	0	137	0	2	0	8	0	0	0	0	0	0	0	7444721
32.UDON THANI	0	0	0	0	1	0	0	0	0	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1535471
33.NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	498513
34.NONG KHAI	0	0	-	-	0	0	-	-	-	1	0	-	-	1	0	-	-	0	0	-	-	909543
35.SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1107752
36.LOEI	0	0	-	-	0	0	-	-	-	4	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	635587
37.KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	990212
38.KHON KAEN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	28	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1767643

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ.2546 (29 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 27, 2003 (JUNE 29 - JULY 5, 2003)

(DIPHTHERIA, PERTUSSIS, MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS)

REPORTING AREAS	DIPHTHERIA				PERTUSSIS				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				POP.
	Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		DEC. 31, 2002
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D			
ZONE.07	1	0	0	0	1	0	0	0	114	0	0	0	5	1	0	0	1	0	0	0	6558647
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	1322864
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	338276
41.SI SA KET	1	0	-	-	0	0	-	-	58	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-	1458969
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	370360
43.UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	1	0	0	0	20	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1792774
44.NAKHON PHANOM	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-	0	0	-	-	721540
45.YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	553864
NORTHERN REGION	1	0	0	0	0	0	0	0	755	0	0	0	40	1	0	0	15	2	0	0	12152502
ZONE.08	1	0	0	0	0	0	0	0	215	0	0	0	28	1	0	0	14	2	0	0	3367617
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	14	1	0	0	13	2	0	0	507371
47.KAMPHAENG PHET	1	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	768130
48.UTHAI THANI	0	0	-	-	0	0	-	-	73	0	-	-	1	0	-	-	0	0	-	-	336176
49.SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	625099
50.NAKHON SAWAN	0	0	0	0	0	0	0	0	84	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1130841
ZONE.09	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	3958271
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	487742
52.UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	484984
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	867685
54.PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1040786
55.PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	485121
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	591953
ZONE.10	0	0	0	0	0	0	0	0	465	0	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	4826614
57.LAMPANG	0	0	0	0	0	0	0	0	219	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	800775
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	508554
59.CHIANG MAI	0	0	-	-	0	0	-	-	91	0	-	-	2	0	-	-	0	0	-	-	1595855
60.MAE HONG SON	0	0	-	-	0	0	-	-	9	0	-	-	1	0	-	-	0	0	-	-	240014
61.LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	0	0	51	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	407202
62.CHIANG RAI	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1274214
SOUTHERN REGION	1	0	0	0	0	0	0	0	178	0	0	0	31	2	0	0	6	1	0	0	8415908
ZONE.11	0	0	0	0	0	0	0	0	51	0	0	0	18	1	0	0	1	0	0	0	3978948
63.SURAT THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	920283
64.PHUKET	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	270438
65.RANONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	163160
66.NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	1533894
67.PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	239401
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	473818
69.KRABI	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	377954
ZONE.12	1	0	0	0	0	0	0	0	127	0	0	0	13	1	0	0	5	1	0	0	4436960
70.SONGKHLA	1	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	3	0	0	0	2	1	0	0	1271067
71.YALA	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	459659
72.NARATHIWAT	0	0	-	-	0	0	-	-	46	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-	699951
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	504454
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	603072
75.PATTANI	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	627955
76.SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	270802

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาคความระดับประเทศ

, " 0 " = NO CASE

, " - " = NO REPORT RECEIVED = 10 PROVINCES

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ.2546 (29 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 27, 2003 (JUNE 29 - JULY 5, 2003)

(SEVERE DIARRHOEA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	SEVERE DIARRHOEA								HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				RABIES				LEPTOSPIROSIS			
	ACTIVE CASE FINDING				PASSIVE CASE															
	Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	29	0	0	0	171	0	1	0	100	0	1	0	12	12	0	0	1298	14	30	0
CENTRAL REGION	3	0	0	0	76	0	1	0	29	0	0	0	4	4	0	0	44	0	1	0
01.BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	12	0	0	0	19	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ZONE.01	0	0	0	0	13	0	0	0	3	0	0	0	1	1	0	0	6	0	0	0
02.AYUTTHAYA	0	0	-	-	2	0	-	-	1	0	-	-	1	1	-	-	2	0	-	-
03.NONTHABURI	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
04.SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05.ANG THONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
06.PATHUM THANI	0	0	0	0	6	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.02	3	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	17	0	1	0
07.SUPHAN BURI	2	0	-	-	1	0	-	-	1	0	-	-	0	0	-	-	5	0	-	-
08.CHAJ NAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0
09.NAKHON NAYOK	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.LOP BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
11.SARABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
12.SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	30	0	1	0	4	0	0	0	2	2	0	0	21	0	0	0
13.SA KAE0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
14.RAYONG	0	0	0	0	6	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	16	0	0	0
15.TRAT	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
16.CHON BURI	0	0	0	0	11	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
17.CHACHOENGSAO	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
18.PRACHIN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
19.CHANTHABURI	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	19	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20.SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.SAMUT SAKHON	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24.KANCHANABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25.RATCHABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	13	0	0	0	40	0	0	0	30	0	1	0	3	3	0	0	1043	9	28	0
ZONE.05	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	419	7	8	0
27.SURIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	145	1	3	0
28.CHAJAPHUM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	1	0	0
29.BURI RAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95	0	0	0
30.NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	83	4	1	0
31.MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	1	4	0
ZONE.06	13	0	0	0	37	0	0	0	25	0	1	0	0	0	0	0	315	1	10	0
32.UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	42	1	0	0
33.NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
34.NONG KHAI	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	25	0	-	-
35.SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
36.LOEI	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	39	0	-	-
37.KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	5	0
38.KHON KAEN	13	0	0	0	37	0	0	0	19	0	1	0	0	0	0	0	136	0	5	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาพยาบาลรายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ.2546 (29 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 27, 2003 (JUNE 29 - JULY 5, 2003)

(SEVERE DIARRHOEA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	SEVERE DIARRHOEA								HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				RABIES				LEPTOSPIROSIS			
	ACTIVE CASE FINDING				PASSIVE CASE															
	Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE.07	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	2	2	0	0	309	1	10	0
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	105	0	5	0
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
41.SI SA KET	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	89	0	-	-
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0
43.UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	80	0	2	0
44.NAKHON PHANOM	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
45.YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	1	3	0
NORTHERN REGION	9	0	0	0	1	0	0	0	27	0	0	0	2	2	0	0	138	2	1	0
ZONE.08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	17	0	0	0
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
47.KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
48.UTHAI THANI	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	4	0	-	-
49.SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
50.NAKHON SAWAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
ZONE.09	7	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	1	1	0	0	54	0	1	0
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0
52.UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	9	0	1	0
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0
54.PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
55.PHRAE	7	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.10	2	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	67	2	0	0
57.LAMPANG	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0
59.CHIANG MAI	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	8	0	-	-
60.MAE HONG SON	0	0	-	-	0	0	-	-	6	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-
61.LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
62.CHIANG RAI	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6	2	0	0
SOUTHERN REGION	4	0	0	0	54	0	0	0	14	0	0	0	3	3	0	0	73	3	0	0
ZONE.11	0	0	0	0	3	0	0	0	5	0	0	0	1	1	0	0	52	2	0	0
63.SURAT THANI	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
64.PHUKET	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
65.RANONG	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	0	0	0
66.NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
67.PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	1	0	0
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
69.KRABI	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0
ZONE.12	4	0	0	0	51	0	0	0	9	0	0	0	2	2	0	0	21	1	0	0
70.SONGKHLA	2	0	0	0	14	0	0	0	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
71.YALA	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
72.NARATHIWAT	0	0	-	-	3	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	9	0	-	-
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
75.PATTANI	2	0	0	0	32	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
76.SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาคระมระดับประเทศ , " 0 " = NO CASE , " - " = NO REPORT RECEIVED = 10 PROVINCES

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ.2546 (29 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 27, 2003 (JUNE 29 - JULY 5, 2003)

(DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL)

REPORTING AREAS	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)				DF				DHF & DSS				CASES RATE PER 100,000 POP.	DEATHS RATE PER 100,000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)
	Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		100,000 POP.	100,000 POP.	RATE (%)
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D			
TOTAL	29798	34	767	1	7322	0	206	0	22476	34	561	1	47.45	0.05	0.11
CENTRAL REGION	11749	9	124	0	2195	0	16	0	9554	9	108	0	56.97	0.04	0.08
01.BANGKOK METRO POLIS	3644	0	0	0	432	0	0	0	3212	0	0	0	63.02	0.00	0.00
ZONE.01	1946	2	4	0	267	0	0	0	1679	2	4	0	52.87	0.05	0.10
02.AYUTTHAYA	213	0	-	-	30	0	-	-	183	0	-	-	28.47	0.00	0.00
03.NONTHABURI	390	0	0	0	58	0	0	0	332	0	0	0	43.08	0.00	0.00
04.SAMUT PRAKAN	916	2	0	0	124	0	0	0	792	2	0	0	89.13	0.19	0.22
05.ANG THONG	89	0	1	0	19	0	0	0	70	0	1	0	30.64	0.00	0.00
06.PATHUM THANI	338	0	3	0	36	0	0	0	302	0	3	0	47.68	0.00	0.00
ZONE.02	860	0	15	0	157	0	2	0	703	0	13	0	27.94	0.00	0.00
07.SUPHAN BURI	318	0	-	-	66	0	-	-	252	0	-	-	36.84	0.00	0.00
08.CHAI NAT	96	0	2	0	33	0	0	0	63	0	2	0	27.39	0.00	0.00
09.NAKHON NAYOK	70	0	8	0	26	0	2	0	44	0	6	0	27.88	0.00	0.00
10.LOP BURI	183	0	5	0	20	0	0	0	163	0	5	0	23.83	0.00	0.00
11.SARABURI	158	0	0	0	9	0	0	0	149	0	0	0	25.40	0.00	0.00
12.SING BURI	35	0	0	0	3	0	0	0	32	0	0	0	15.67	0.00	0.00
ZONE.03	2853	6	55	0	839	0	4	0	2014	6	51	0	70.45	0.15	0.21
13.SA KAE0	436	1	1	0	132	0	1	0	304	1	0	0	80.87	0.19	0.23
14.RAYONG	798	1	5	0	385	0	0	0	413	1	5	0	146.00	0.18	0.13
15.TRAT	61	0	6	0	23	0	2	0	38	0	4	0	27.08	0.00	0.00
16.CHON BURI	652	2	32	0	50	0	0	0	602	2	32	0	57.70	0.18	0.31
17.CHACHOENGSAO	367	1	10	0	9	0	0	0	358	1	10	0	56.48	0.15	0.27
18.PRACHIN BURI	201	0	0	0	107	0	0	0	94	0	0	0	44.39	0.00	0.00
19.CHANTHABURI	338	1	1	0	133	0	1	0	205	1	0	0	66.80	0.20	0.30
ZONE.04	2446	1	50	0	500	0	10	0	1946	1	40	0	60.67	0.02	0.04
20.SAMUT SONGKHRAM	81	0	10	0	3	0	0	0	78	0	10	0	39.49	0.00	0.00
21.SAMUT SAKHON	298	0	0	0	79	0	0	0	219	0	0	0	67.28	0.00	0.00
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	530	0	12	0	202	0	5	0	328	0	7	0	108.50	0.00	0.00
23.PHETCHABURI	280	1	3	0	16	0	0	0	264	1	3	0	60.69	0.22	0.36
24.KANCHANABURI	258	0	1	0	43	0	0	0	215	0	1	0	32.18	0.00	0.00
25.RATCHABURI	323	0	10	0	65	0	3	0	258	0	7	0	38.90	0.00	0.00
26.NAKHON PATHOM	676	0	14	0	92	0	2	0	584	0	12	0	84.29	0.00	0.00
NORTHEASTERN REGION	10148	16	354	1	2719	0	96	0	7429	16	258	1	46.96	0.07	0.16
ZONE.05	3129	1	114	0	916	0	45	0	2213	1	69	0	41.14	0.01	0.03
27.SURIN	878	1	65	0	325	0	30	0	553	1	35	0	62.74	0.07	0.11
28.CHAIYAPHUM	475	0	27	0	220	0	13	0	255	0	14	0	41.79	0.00	0.00
29.BURI RAM	658	0	0	0	148	0	0	0	510	0	0	0	42.57	0.00	0.00
30.NAKHON RATCHASIMA	796	0	1	0	169	0	0	0	627	0	1	0	30.84	0.00	0.00
31.MAHA SARAKHAM	322	0	21	0	54	0	2	0	268	0	19	0	34.15	0.00	0.00
ZONE.06	1933	4	69	0	781	0	18	0	1152	4	51	0	25.96	0.05	0.21
32.UDON THANI	399	2	14	0	28	0	0	0	371	2	14	0	25.99	0.13	0.50
33.NONG BUA LAM PHU	116	1	0	0	32	0	0	0	84	1	0	0	23.27	0.20	0.86
34.NONG KHAI	76	0	-	-	25	0	-	-	51	0	-	-	8.36	0.00	0.00
35.SAKON NAKHON	334	0	7	0	147	0	3	0	187	0	4	0	30.15	0.00	0.00
36.LOEI	163	1	-	-	83	0	-	-	80	1	-	-	25.65	0.16	0.61
37.KALASIN	250	0	12	0	110	0	5	0	140	0	7	0	25.25	0.00	0.00
38.KHON KAEN	595	0	36	0	356	0	10	0	239	0	26	0	33.66	0.00	0.00

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาในจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ.2546 (29 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 27, 2003 (JUNE 29 - JULY 5, 2003)

(DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL)

REPORTING AREAS	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)				DF				DHF & DSS				CASES	DEATHS	CASE
													RATE PER	RATE PER	FATALITY
	Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		100,000	100,000	RATE
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	POP.	POP.	(%)
ZONE.07	5086	11	171	1	1022	0	33	0	4064	11	138	1	77.55	0.17	0.22
39.ROI ET	619	2	42	1	168	0	12	0	451	2	30	1	46.79	0.15	0.32
40.MUKDAHAN	143	1	5	0	47	0	0	0	96	1	5	0	42.27	0.30	0.70
41.SI SA KET	1117	1	-	-	372	0	-	-	745	1	-	-	76.56	0.07	0.09
42.AMNAT CHAROEN	331	0	16	0	19	0	1	0	312	0	15	0	89.37	0.00	0.00
43.UBON RATCHATHANI	2210	3	92	0	163	0	15	0	2047	3	77	0	123.27	0.17	0.14
44.NAKHON PHANOM	344	2	-	-	148	0	-	-	196	2	-	-	47.68	0.28	0.58
45.YASOTHON	322	2	16	0	105	0	5	0	217	2	11	0	58.14	0.36	0.62
NORTHERN REGION	4021	6	173	0	1323	0	66	0	2698	6	107	0	33.09	0.05	0.15
ZONE.08	1517	5	61	0	500	0	20	0	1017	5	41	0	45.05	0.15	0.33
46.TAK	95	1	3	0	47	0	2	0	48	1	1	0	18.72	0.20	1.05
47.KAMPHAENG PHET	370	1	30	0	124	0	12	0	246	1	18	0	48.17	0.13	0.27
48.UTHAI THANI	120	0	-	-	38	0	-	-	82	0	-	-	35.70	0.00	0.00
49.SUKHOTHAI	141	0	0	0	49	0	0	0	92	0	0	0	22.56	0.00	0.00
50.NAKHON SAWAN	791	3	28	0	242	0	6	0	549	3	22	0	69.95	0.27	0.38
ZONE.09	1598	1	58	0	438	0	15	0	1160	1	43	0	40.37	0.03	0.06
51.NAN	89	0	10	0	49	0	6	0	40	0	4	0	18.25	0.00	0.00
52.UTTARADIT	276	1	18	0	88	0	3	0	188	1	15	0	56.91	0.21	0.36
53.PHITSANULOK	341	0	12	0	62	0	2	0	279	0	10	0	39.30	0.00	0.00
54.PHETCHABUN	301	0	1	0	87	0	0	0	214	0	1	0	28.92	0.00	0.00
55.PHRAE	123	0	0	0	37	0	0	0	86	0	0	0	25.35	0.00	0.00
56.PHICHIT	468	0	17	0	115	0	4	0	353	0	13	0	79.06	0.00	0.00
ZONE.10	906	0	54	0	385	0	31	0	521	0	23	0	18.77	0.00	0.00
57.LAMPANG	279	0	29	0	138	0	13	0	141	0	16	0	34.84	0.00	0.00
58.PHAYAO	101	0	13	0	50	0	8	0	51	0	5	0	19.86	0.00	0.00
59.CHIANG MAI	334	0	-	-	88	0	-	-	246	0	-	-	20.93	0.00	0.00
60.MAE HONG SON	19	0	-	-	14	0	-	-	5	0	-	-	7.92	0.00	0.00
61.LAMPHUN	69	0	8	0	31	0	6	0	38	0	2	0	16.94	0.00	0.00
62.CHIANG RAI	104	0	4	0	64	0	4	0	40	0	0	0	8.16	0.00	0.00
SOUTHERN REGION	3880	3	116	0	1085	0	28	0	2795	3	88	0	46.10	0.04	0.08
ZONE.11	1833	1	82	0	516	0	21	0	1317	1	61	0	46.07	0.03	0.05
63.SURAT THANI	550	0	35	0	142	0	5	0	408	0	30	0	59.76	0.00	0.00
64.PHUKET	128	0	0	0	36	0	0	0	92	0	0	0	47.33	0.00	0.00
65.RANONG	82	0	2	0	41	0	2	0	41	0	0	0	50.26	0.00	0.00
66.NAKHON SI THAMMARAT	467	1	5	0	106	0	2	0	361	1	3	0	30.45	0.07	0.21
67.PHANGNGA	134	0	4	0	62	0	1	0	72	0	3	0	55.97	0.00	0.00
68.CHUMPHON	201	0	13	0	39	0	0	0	162	0	13	0	42.42	0.00	0.00
69.KRABI	271	0	23	0	90	0	11	0	181	0	12	0	71.70	0.00	0.00
ZONE.12	2047	2	34	0	569	0	7	0	1478	2	27	0	46.14	0.05	0.10
70.SONGKHLA	744	0	23	0	150	0	5	0	594	0	18	0	58.53	0.00	0.00
71.YALA	339	2	0	0	160	0	0	0	179	2	0	0	73.75	0.44	0.59
72.NARATHIWAT	293	0	-	-	94	0	-	-	199	0	-	-	41.86	0.00	0.00
73.PHATTHALUNG	134	0	8	0	56	0	1	0	78	0	7	0	26.56	0.00	0.00
74.TRANG	130	0	0	0	49	0	0	0	81	0	0	0	21.56	0.00	0.00
75.PATTANI	356	0	2	0	46	0	0	0	310	0	2	0	56.69	0.00	0.00
76.SATUN	51	0	1	0	14	0	1	0	37	0	0	0	18.83	0.00	0.00

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาครวมระดับประเทศ

, " 0 " = No case

, " - " = NO REPORT RECEIVED = 10 PROVINCES

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาส นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ

นายแพทย์ คำนวณ อึ้งชูศักดิ์

ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ

ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์ นางพงษ์ศรี วัฒนาศุภกิจต์ นางกาญจน์ย์ ดำนาคแก้ว นางสาวสิริลักษณ์ รังษิวงศ์

กองบรรณาธิการวิชาการ

นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี นายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์ พญ.ชุลีพร จิระพงษา นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล นพ.เชวตสรร นามวาท
พญ.วรรณมา หาญเขาวัวรกุล นางลดารัตน์ ผาตินาวิน ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ นางแสงโสม เกิดคล้าย นางสาวสุชาดา จันทสิริยากร

กองบรรณาธิการดำเนินงาน

ฝ่ายข้อมูล นางสาวเพ็ญศรี จิตรนาททรัพย์ นางสาวดี ดิวงษ์ นางเพทาย ดอกสน สัตวแพทย์หญิงเสาวพัตร อึ้งน้อย
นายสมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ นางอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ นายประเวศน์ แย้มชื่น
ฝ่ายจัดการ นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด นางพูนทรัพย์ เปี่ยมณี
นางสาวสมหมาย ยิ้มขลิบ นางสาวกฤตติกาณต์ มาท่อม นางสาวภัทรา กาศิโณ
ฝ่ายศิลป์ นายถนอมยา พุกกะนันทน์ นายประมวศ ทุมพงษ์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,800 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น

: หากพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล โปรดแจ้ง ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา E-mail : pensri @ health.moph.go.th
: ส่งบทความและข้อคิดเห็น ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา E-mail : sirirak @ health.moph.go.th

สำนักงาน

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784

Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi 11000, Thailand.

Tel. 0-2590-1723, 0-2590-1827 FAX 0-2590-1784 Website <http://epid.moph.go.th/>, E-mail : thomya @ health.moph.go.th

จัดพิมพ์โดย ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

ที่ สธ. 0419/พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 73/2537
ไปรษณีย์นนทบุรี