



# เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

## ประจำสัปดาห์

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

ISSN 0859-547X

<http://epid.moph.go.th/>

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๔๗ : ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๔๖, Volume 34: Number 47 : November 28, 2003

### วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศไทยและระดับนานาชาติ ”

สำนักงานระบาดวิทยา “ สูญย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาประเทศ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค ภัย และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ”

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้องและส่งให้ทันตามกำหนดเวลา (ภายในเช้าวันอังคาร)

สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60	66	65	66	69	67	63	66

สัปดาห์ที่	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	69	70	64	66	64	65	61	68	64	66	68	63	66	68	63	64	61	62	64	66	63	67	66	68

สัปดาห์ที่ 47 วันที่ 16 - 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 47 ส่งทันเวลา 68 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 68 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 89.47

### การรับมือกับการระบาดของโรค SARS รอบใหม่

การระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงหรือ SARS ในรอบแรก ทำให้มีการป่วยกว่า 8,000 ราย ใน 32 ประเทศ และเสียชีวิตประมาณ 800 ราย โดยเริ่มในมณฑลกว่างตุ้งของประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน พบผู้ป่วยรายแรก เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2545 แต่ไม่มีการรายงานโรคหรือการระบาดให้ทางการจีนและประเทศไทยอื่น ๆ ได้ทราบ การระบาดลุกลามไปยังช่องกง เวียดนาม สิงคโปร์ แคนาดา เมื่อต้นมีนาคม ๗๗๗

องค์การอนามัยโลกจึงได้ประกาศเตือนทุกประเทศให้รับมือกับโรคใหม่ที่ไม่เคยปรากฏมาก่อน เมื่อวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2546

◎ การรับมือกับการระบาดกับโรค SARS รอบใหม่ 867

◎ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ 869  
สัปดาห์ที่ 47 วันที่ 16 - 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

◎ การติดตามผลการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ 870  
กรณีสารเคมีร้ายในสหราชอาณาจักร จังหวัดสมุทรสาคร  
วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2546

◎ คำแนะนำในการจัดทำและส่งบทคัดย่อ 872  
การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 17  
วันที่ 19 - 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2547

◎ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน 875  
สัปดาห์ที่ 47, ระหว่างวันที่ 16-22 พฤษภาคม พ.ศ. 2546

◎ ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออกจากแบบรายงาน E2 880  
สัปดาห์ที่ 47, ระหว่างวันที่ 16-22 พฤษภาคม พ.ศ. 2546

แม้จะสามารถควบคุมการระบาดรอบแรกได้ในต้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๔๖ แต่นักการสาธารณสุขและนักวิทยาศาสตร์เชื่อว่า มีโอกาสที่ SARS จะหวนกลับมาใหม่ในฤดูหนาวนี้ แต่อาจไม่รุนแรงกว่างานหนึ่งเดือนรอบแรก เนื่องจากประเทศต่างๆ ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดรอบแรก ได้สั่งให้มีการปรับปรุงระบบเฝ้าระวัง และการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างจริงจัง มีการแผลเปลี่ยนข้อมูล病人 และร่วมมือกันระหว่างประเทศมากขึ้น ซึ่งจะมีผลต่อทั่วโลก

อย่างไรก็ดีประเทศไทยไม่มีประสบการณ์และไม่เตรียมตัวในเรื่องนี้ ก็อาจได้รับผลกระทบที่รุนแรงได้ หากเกิดการแพร่เชื้อในประเทศไทย เพื่อความไม่ประมาท กระทรวงสาธารณสุข จึงได้สั่งการให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และทุกหน่วยบริการ ได้ศึกษาแผนการรับมือ และเตรียมความพร้อมให้เต็มที่ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ นี้เป็นต้นไป (หนังสือที่ สธ ๐๔๑๙/๙ ๕๗๔ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๖) โดยซักซ้อมแนวทางต่างๆ ที่เคยให้ไว้และสั่งการก่อนหน้านี้ สำหรับความรู้ และแนวทางที่มีการเปลี่ยนแปลงไป กรมควบคุมโรคจะได้นำแจ้งทาง Website และรายงานผู้ร่วมทางระบบวิทยาประชารัฐปีที่ ๓๔



ที่ สธ ๐๔๑๙/๙ ๕๗๔

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๔๖

เรื่อง การรับมือการระบาดของโรค SARS

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

ตามที่ องค์กรอนามัยโลก และผู้เชี่ยวชาญจากประเทศไทยต่างๆ ประกาศเตือนว่ามีโอกาสที่โรค SARS จะระบาดรอบใหม่ในช่วงหน้าหนาวต่อตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ๒๕๔๖ เนื่องจากพบเชื้อในสัตว์บางชนิด (เช่นช่องมดบางพันธุ์) โดยที่ไวรัสที่พบมีลักษณะพันธุกรรมเหมือน SARS-CoV ๹๙.๘% ซึ่งเชื้อในสัตว์อาจมาติดคนและกระจายต่อไป เพื่อความไม่ประมาทหลายประเทศได้เริ่มการเตรียมพร้อมรับมือการระบาดของโรค SARS และได้แก้ไขหน่วยงานสาธารณสุขและทุกสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนมีความพร้อมในการป้องกันและควบคุมการระบาดที่อาจเกิดขึ้น

กระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการต่อไปนี้

- ศึกษาและซักซ้อมทุกหน่วยงานตามเอกสารแผนสร้างความพร้อมป้องกันและควบคุมโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง พร้อมประสานสถานพยาบาลภาคเอกชนให้เกิดความร่วมมือ (กระทรวงสาธารณสุข มิถุนายน ๒๕๔๖)

- รายงานและสอบถามแนวทางระบบวิทยาผู้ป่วยปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสที่สงสัย SARS ทุกรายอย่างเร่งด่วนภายใน ๒๔ ชั่วโมง รวมถึงการติดตามผู้ติดเชื้อ (ตามแนวทางในรายงานเฝ้าระวังทางระบบวิทยาประชารัฐปีที่ ๓๔ ฉบับที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๔๖)

- เร่งรัดการควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล การจัดห้องแยกสำหรับการรักษา และส่วนของอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้เพียงพอ

- ติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการหรือการเปลี่ยนแปลงแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญจาก Website ของกระทรวงสาธารณสุข องค์กรอนามัยโลก และรายงานการเฝ้าระวังทางระบบวิทยาประชารัฐปีที่ ๓๔ ของกรมควบคุมโรค

- จัดระบบการบริหารสั่งการและการสนับสนุนทรัพยากรเพื่อให้เกิดการปฏิบัติการต่างๆ ที่มีเอกภาพและมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งรายงานปัญหาอุปสรรคและความคืบหน้าให้ผู้ตรวจราชการประชารัฐทราบ ทั้งนี้ให้มีความพร้อมเต็มที่ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๔๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปนี้ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธวัช ลุนทรารักษ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

**สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ**  
**สัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 16 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546**

ในสัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 16 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 สำนักระบบดูแลสุขภาพ ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบบดูแลสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

### 1. โรคหัด

เกิดการระบาดของโรคหัดในสถานสงเคราะห์เด็กกำพร้าแห่งหนึ่งของจังหวัดอุดรธานี มีผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 12 ราย เป็นชาย 7 ราย หญิง 5 ราย อายุตั้งแต่ 4 เดือน ถึง 13 ปี 8 เดือน พบรู้สูญ 4 ราย เป็นเด็กติดเชื้อ เอชไอวี, 3 ราย เป็นเด็กขาดสารอาหารระดับ 1 – 2 อีก 5 ราย เป็นเด็กปกติ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีไข้ ไอ มีผื่นแดงตามตัว บางรายมีอาการตาแดง น้ำมูกไหล และท้องเสีย ผู้ป่วย 3 ราย แรกเป็นเด็กที่ติดเชื้อ เอชไอวี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2546 มีรายงานพบผู้ป่วยตลอด ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยในวันที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ขณะนี้ทุกคนหายเป็นปกติแล้ว จากการสอบสวนโรคเมื่อต้น ยังไม่สามารถระบุสาเหตุของการระบาด ในครั้งนี้ เนื่องจากเด็กกลุ่มแรกที่ป่วย มักจะไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลอุดรธานีเป็นประจำ และเด็ก ๆ ในสถานสงเคราะห์ที่มีประมาณ 150 คน จะมีกิจกรรมที่จะต้องคลุกคลีชี้งักันและกัน และคลุกคลีใกล้ชิดกับบุคคลภายนอกที่เข้ามาจัดเลี้ยงอาหาร หรือแจกของแก่เด็ก ๆ เป็นประจำ ขณะนี้ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำลังเร่งค้นหาสาเหตุของการระบาด สำรวจความครอบคลุมของการเฝ้าระวังอย่างไร้รอยต่อ ให้รับวัคซีนหัด และเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดเพื่อกันหากผู้ป่วยรายใหม่

ตั้งแต่ต้นปี 2546 จนถึงสัปดาห์ที่ 47 สำนักระบบดูแลสุขภาพได้รับรายงานผู้ป่วยโรคหัดทั้งสิ้น 3,673 ราย เป็นผู้ป่วยจากภาคกลาง จำนวน 1,015 ราย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1,233 ราย ภาคเหนือ 1,067 ราย และภาคใต้ 358 ราย จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรกคือ นราธิวาส (403 ราย) ลำปาง (234 ราย) บุรีรัมย์ (213 ราย) ศรีสะเกษ (165 ราย) และเชียงใหม่ (155 ราย)

### 2. โรคไอกรน

พบผู้ป่วยจำนวน 1 ราย ในเด็กหญิงอายุ 5 ปี ไม่เคยได้รับวัคซีน DPT และไม่มีบัตรเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน เรียนอยู่ชั้นอนุบาล 2 ของโรงเรียนแห่งหนึ่งในตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการไอ ต่อมามีการไอเป็นชุด ไอแห้ง ๆ แต่ไม่มีเสมหะ ตาแดงทั้ง 2 ข้าง ปวดตา จึงไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลคุณเมือง ในวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ขณะนี้ผู้ป่วยหายเป็นปกติแล้ว และไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน จากการสอบสวนโรคเมื่อต้น ยังไม่สามารถระบุสาเหตุแต่ล่วงไปแล้ว โรคที่ขัดเจน เนื่องจากผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางไปaille และไม่ได้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้อื่น หรือผู้ที่ป่วยเป็นโรคไอกรน ในช่วงก่อนมีอาการป่วย

ขณะนี้เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยหนองบัว กำลังสำรวจความครอบคลุมของการเฝ้าระวังวัคซีนในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้ฉีดวัคซีน DPT ให้แก่ผู้ป่วยและน้องชาย ทำการค้นหาผู้ป่วยรายอื่น และผู้สัมผัส พร้อมทั้งเก็บตัวอย่าง โดยการทำ Throat Swab ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 3 ราย เพื่อเช็คการติดเชื้อ ผลเป็นบวก 3 ราย และเป็นหวัด 5 ราย และตัวผู้ป่วย รวมทั้งสิ้น 9 ตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ นราธิวาส อยู่ระหว่างรอผล จ่ายยา Erythromycin แก่ผู้สัมผัสทุกราย (41 ราย) และทำการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดในชุมชนเป็นเวลา 2 เดือน

ตั้งแต่ต้นปี 2546 จนถึงสัปดาห์ที่ 47 สำนักระบบดูแลสุขภาพได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไอกรนทั้งสิ้น 20 ราย เป็นผู้ป่วยจากจังหวัดนราธิวาส 3 ราย จังหวัดบุรีรัมย์ ลพบุรี ขอนแก่น และสังขละกาจังหวัดละ 2 ราย นอกนั้น เป็นผู้ป่วยจากจังหวัดกรุงเทพมหานคร สาระแก้ว สุพรรณบุรี ราชบุรี ฉะเชิงเทรา อุบลราชธานี อุดรธานี ลำพูน สุราษฎร์ธานี อีกจังหวัดละ 1 ราย

**การติดตามผลการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ กรณีสารเคมีร้ายในล  
จังหวัดสมุทรสาคร วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2546**

**ความเป็นมา :** เมื่อ วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2546 ได้รับข่าวว่า มีสารพิษฟุ้งกระจายออกสู่ชุมชนจากโรงงานแห่งหนึ่ง ในจังหวัดสมุทรสาคร ส่งผลให้ ครูและนักเรียนโรงเรียน วัดโสกนาราม ตำบลโคกขาม อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร จำนวนกว่า 500 คน ได้รับอันตราย มีอาการแสดงตา จมูก คอ หายใจไม่สะดวก วิงเวียน คลื่นไส้ อาเจียน

**การติดตามและสอบถามข้อเท็จจริง :** จากการติดตามข้อมูลและความคืบหน้าการแก้ไขปัญหา จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สมุทรสาคร ผู้อำนวยการและครูโรงเรียนวัดโสกนาราม และอุตสาหกรรมจังหวัดสมุทรสาคร สรุปรายละเอียด ได้ดังนี้

วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2546 เวลา 07.30 น. ได้เกิดเหตุการฟุ้งกระจายของสารเคมี ออกจากโรงงานผลิตกรด กำมะถัน ในจังหวัดสมุทรสาคร วัน ไอ ของสารเคมี ส่งกลิ่นเหม็น และเป็นเหตุให้ ครูและนักเรียนในโรงเรียนวัดโสกนาราม ประมาณ 200 คน ว่าคน มีอาการแสดงตา แสดงจมูก และคอ น้ำดีไหล หายใจลำบาก วิงเวียนศีรษะ คลื่นไส้ มีนักเรียน 2 ราย ที่มีอาการอาเจียน ขณะเกิดเหตุ โรงเรียนได้อพยพนักเรียนไปที่วัด ซึ่งอยู่ห่างจากโรงเรียน ประมาณ 200 เมตร และปฐมพยาบาลในสถานีอนามัยที่ดังอยู่ในวัด แต่ไม่พบนักเรียนที่มีอาการเจ็บป่วยรุนแรง ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ระยะเวลาที่เกิดเหตุประมาณ 1 ชั่วโมง ซึ่งเป็นช่วงเช้าที่นักเรียนบางคนยังมาไม่ถึงโรงเรียน

จากการสอบถามเกี่ยวกับสภาพข้อมูลสิ่งแวดล้อมทั่ว ๆ ไป พบว่า บริเวณที่เกิดเหตุเป็นโรงงานผลิตกรดกำมะถัน เพื่อใช้ในงานอุตสาหกรรม อยู่ห่างจากโรงเรียน ประมาณ 400 - 500 เมตร ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของโรงเรียน และมักจะได้กลิ่นของสารเคมีดังกล่าว กลิ่นค่อนข้างรุนแรงขึ้น เมื่อเข้าสู่ฤดูหนาว ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากลมเปลี่ยนทิศทาง เคยเกิดเหตุการณ์ดักษณะนี้มาแล้วประมาณ 2 - 3 ครั้ง แต่จะเกิดในช่วงเย็น หลังเลิกเรียน ชาวบ้านที่อาศัยในบริเวณดังกล่าว จะได้รับกลิ่นเหม็นเป็นประจำในช่วงเวลากลางคืน รอบ ๆ โรงเรียนและชุมชนดังกล่าว นอกจากจะมีโรงงานแห่งนี้แล้ว ยังมีโรงงานอื่น ๆ อีกหลายแห่ง ตั้งอยู่รายรอบ ชาวบ้านมักจะได้กลิ่นของสารเคมีอยู่เสมอ

จากการสอบถามถึงสาเหตุของการฟุ้งกระจายของสารเคมีครั้งนี้ พบว่า เกิดจากระบบจัดไอสารเคมี ชนิด Wet Scrubber หยุดทำงาน เนื่องจากกระแสไฟฟ้าทำงานผิดปกติ

### การดำเนินการแก้ไขปัญหา

#### 1. การแก้ไขทางด้านวิศวกรรม และระบบภายในโรงงาน

- 1.1 ให้โรงงานติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า เพื่อจ่ายกระแสไฟฟ้าสำรอง สำหรับระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ และระบบจดจำของโรงงานให้มีขีดความสามารถเพียงพอ
- 1.2 ติดตั้งปั๊มน้ำสำรอง สำหรับระบบบำบัดมลพิษ ที่มีขนาดและประสิทธิภาพเพียงพอ ในการกำจัดไอกรด กำมะถัน และก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์
- 1.3 จัดให้มีวิศวกรตรวจสอบระบบไฟฟ้าของโรงงานเป็นประจำทุกปี

#### 2. การคุ้มครองนักเรียน

- 2.1 ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ประสานงานกับโรงพยาบาลประจำจังหวัด เรื่อง การตรวจสุขภาพนักเรียน (นัดตรวจสุขภาพ วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2546)
- 2.2 ทำแผนป้องกันอุบัติภัยร่วมกันระหว่าง โรงงาน โรงเรียน สาธารณสุข และองค์กรบริหารส่วนตำบล โดยให้องค์กรบริหารส่วนตำบล เป็นแกนนำ
- 2.3 ให้โรงงานช่วยเหลือในเรื่องค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพนักเรียนหากมีความจำเป็น

### 3. การดูแลเรื่องสิ่งแวดล้อม

#### 3.1 ให้โรงพยาบาลอุตสาหกรรมตรวจคุณภาพอากาศ เพื่อการเฝ้าระวัง เป็นระยะ ๆ ทุกปี

บันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง:

กรดซัลฟูริก (Sulphuric acid –  $H_2SO_4$ ) จัดอยู่ในกลุ่ม Sulphur Compound เป็นของเหลว ไม่มีสี (ขาว) ไม่ติดไฟ มีกลิ่นเหม็นฉุน ระคายเคือง ละลายในน้ำได้ (Sulfurous acid) เป็นสารเคมีที่มีความเป็นกรดสูง เมื่อมีความร้อนมากกว่า 30 องศาเซลเซียล จะกลายเป็นไอ และมากกว่า 200 องศาเซลเซียล จะระเหยได้ก้าช Sulphur trioxide หรือ Sulphur dioxide สามารถรวมตัวอยู่ในน้ำ และคุกซึมในชั้นบรรยากาศได้ดี

สารกลุ่ม Sulphur Compound ถูกนำมาใช้ในอุตสาหกรรม เป็นสารเคมีสำคัญในกระบวนการผลิตของอุตสาหกรรม ต่าง ๆ ได้แก่ การทำแบตเตอรี่ ทำปุ๋ย ทำไฟเบอร์ ทำสีห้อง ทำเครื่องหนัง ผ้าขนสัตว์ อุตสาหกรรมยา ใช้เตรียม bromine และ Iodine, ทำก้าชแห้ง และใช้ในห้องทดลองทางวิทยาศาสตร์ เป็นต้น และเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดมลพิษในอากาศในปัจจุบัน

#### ความเป็นพิษต่อร่างกาย

การเกิดพิษเฉียบพลัน ถ้าหายใจสูดลมเข้าไปในปริมาณความเข้มข้นต่ำ จะทำให้ร่างกายเคืองระบบทางเดินหายใจ มีอาการเสบตา ตาแดง น้ำตาไหล แสบจมูกและคอ น้ำมูกไหล ไอ จาม หายใจลำบาก อาจเกิดการกระตุกของเส้นเสียง (vocal cords) ได้ ถ้าสูดลมสารเคมีที่มีความเข้มข้นสูง จะทำลายเนื้อยื่นบุนังของระบบทางเดินหายใจและระบบทางเดินอาหาร เป็นผลใหม่ และอาจมีเลือดออกในจมูก เสมหะปนเลือด เลือดออกในช่องปอดและกระเพาะอาหาร ได้ ถ้าผิวหนังสัมผัสรด ทำให้เกิดแพ้ใหม่ ซึ่งความระดับความรุนแรง ขึ้นอยู่กับปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีที่ได้รับสัมผัส

การเกิดพิษเรื้อรัง ทำให้เยื่อบุตา และโพรงจมูกอักเสบเรื้อรัง ปวดแสบร้อน ความรู้สึกในการได้กลิ่นเสียไป ถ้าเป็นรุนแรงทำให้เยื่อบุโพรงจมูกเป็นแพลงก์ตอน วิธีการ ไอ หายใจลำบาก จากภาวะหลอดคลมอักเสบเรื้อรัง ถุงลมโป่งพอง อาจมีภาวะปอดอุดตันได้

#### ปริมาณที่ก่อให้เกิดอันตราย

- ◆ 8 – 12 ppm. ทำให้ร่างกายเคืองตาและเยื่อบุต่างๆ
- ◆ 50 ppm. ก่อให้เกิดอาการระคายเคืองรุนแรง
- ◆ 400 ppm. ทำให้อาจทำให้เสียชีวิตได้ภายใน 1 นาที

#### การรักษาและการป้องกัน

1. หากกรดถูกผิวหนัง อาจล้างออกด้วย สารละลายอัลคาไลด์ (2-3% sodium bicarbonate, 5% sodium carbonate and 5% sodium hyposulphite, or 10% triethanolamine)
2. ถ้าสูดลมสารเคมีที่มีความเข้มข้นสูง ควรย้ายผู้ป่วยออกจากที่เกิดเหตุทันที และทำความสะอาดร่างกาย เสื่อผ้า และนำส่งโรงพยาบาลทันที
3. การรักษาอาการ เช่น antibiotic, anti-allergic, ยาแก้ไอ, ยาขยายหลอดลม หากจำเป็นอาจให้เลือดหรือพลาสม่า หรือในกรณีรุนแรงอาจต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
4. สำหรับผู้ทำงานที่ต้องเกี่ยวข้องกับกรดซัลฟูริก ควรสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเอง เช่น เสื้อผ้า แวนต้า หน้ากาก ถุงมือ รองเท้า ฯลฯ
5. ควรมีการเฝ้าระวังตรวจวัดระดับของสารซัลเฟอร์ไดออกไซด์ ในโรงงานเป็นระยะ ๆ
6. เก็บสารเคมีให้ถูกวิธี ควรแยกเก็บในบริเวณที่มีการระบายน้ำที่ดี แห้ง และโปร่ง แต่ไม่ควรให้ถูกแสงแดด และกันข้อมeteoให้แน่นหนา และมีการตรวจสอบอยู่เสมอ

## บทบรรณาธิการ

ปัญหามลพิษอากาศที่เกิดจากการปนเปื้อนของก๊าซซัลเฟอร์ไนเตรออกไซด์ และซัลเฟอร์ไนเตรออกไซด์ มีแนวโน้มของปัญหามากขึ้น เนื่องจาก สารกลุ่ม Sulphur Compound ได้ถูกนำมาใช้ในอุตสาหกรรมมากขึ้น ในประเทศไทยมีโรงงานผลิตกรดซัลฟูริกอยู่หลายแห่ง ซึ่งโรงงานเหล่านี้มักจะเกิดปัญหาการปล่อยก๊าซซัลเฟอร์ไนเตรออกไซด์ออกมานมัสการความคุณระบบการผลิต ขั้นตอนกระบวนการผลิตกรดซัลฟูริก โดยการนำกำมะถันมาหลอมด้วยไฟฟ้า จะได้กำมะถันเหลวนำไปเผาในเตาเผาที่มีความร้อน ประมาณ 400 - 450 องศาเซลเซียส จะได้ก๊าซ Sulphur dioxide (SO<sub>2</sub>) หรือ Sulphur trioxide (SO<sub>3</sub>) จากนั้นนำไปผ่านน้ำ จะได้กรดกำมะถันที่มีความเข้มข้น 98.5% ซึ่งในกระบวนการผลิตหากควบคุมระบบที่ไม่ดี มักจะพบปัญหารั่วไหลของก๊าซ Sulphur dioxide (SO<sub>2</sub>) หรือ Sulphur trioxide (SO<sub>3</sub>) รั่วออกสู่ภายนอก และเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ที่อาศัยในบริเวณใกล้เคียงอยู่เสมอ

กรณีเข่นนี้เกิดขึ้นมาแล้ว เมื่อเดือนตุลาคม พ.ศ. 2536 สำนักงานระบบวิทยา ได้สอบสวนการเจ็บป่วยจากไอของกรดซัลฟูริก จากโรงงานผลิตกรดซัลฟูริก แห่งหนึ่ง ในจังหวัดสมุทรสาคร พบว่า จากเหตุการณ์ครั้งนั้น มีผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ถึง 36 ราย แต่ไม่มีรายงานการเสียชีวิต สาเหตุเกิดจากปั๊มส่งก๊าซไม่ทำงานตามปกติ แต่ไม่ได้ระบุสาเหตุความผิดปกติแน่ชัด แม้ว่าเหตุการณ์ครั้งนั้น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไข และกำหนดมาตรการในการควบคุม โรงงานผลิตกรดซัลฟูริก ให้มีการควบคุมดูแลระบบให้ปลอดภัย แต่ก็ยังคงเกิดเหตุการณ์ขึ้นอีก และผู้ที่ได้รับผลกระทบ เป็นเด็กนักเรียน และชาวบ้านที่อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง แม้ว่าที่ผ่านมา การเกิดเหตุการณ์แต่ละครั้ง จะไม่รุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต แต่ก็ไม่ควรจะเกิดขึ้นแล้วข้าเล่า ดังนั้น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ที่มีโรงงานผลิตกรดซัลฟูริก หรือสารเคมีอันตรายอื่น ๆ ควรหันมา ร่วมมือกันพัฒนาและกำหนดมาตรการการเฝ้าระวังดูแล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมมากยิ่งขึ้น

## บทขอบคุณ

ขอขอบคุณ ผู้ให้ข้อมูลคุณ อรุณ แสงแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าหน้าที่อุตสาหกรรมจังหวัดสมุทรสาคร

## เอกสารอ้างอิง

1. International labour office, Encyclopaedia of Occupational Health and Safety Volume2, third (revised) editor, Geneva,1983, ISBN:92-2103291-4: 2122-6.
2. วิชัย เอกพลักษณ์ “ รายงานการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย กรณี การป่วยจากควันกรดซัลฟูริก จังหวัดสมุทรสาคร ตุลาคม พ.ศ. 2536 ” รายงานผู้ระวังโรค 2538: 26 (41):529-40

เรียนเรียงโดย นาง แสงโภม เกิดคล้าย กลุ่มระบบวิทยาโรคไมติดต่อและสิ่งแวดล้อม  
สำนักระบบวิทยา กรมควบคุมโรค

## ข่าวประชาสัมพันธ์

### สำนักระบบวิทยา

ขอเชิญ นักระบบวิทยา นักวิชาการทุกสาขา และผู้สนใจ ร่วมส่งผลงานทางวิชาการเพื่อนำเสนอใน การสัมมนาระบบวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 17 วันที่ 19 – 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2547 ณ กรุงเทพมหานคร

ตัวอย่างแบบฟอร์มพร้อมคำอธิบายสำหรับพิมพ์บนทคดย่อ<sup>1</sup>  
 การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 17  
 วันที่ 19 - 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2547

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย) .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

คณะผู้วิจัย .....

สถานที่ทำงาน .....

หลักการและเหตุผล: กล่าวถึงความเป็นมาหรือความสำคัญของปัญหาการวิจัยอย่างสั้น รัดกุม และได้ใจความ

วัตถุประสงค์: กล่าวถึงสมมติฐาน และเป้าหมายของการศึกษาวิจัย อย่างสั้น รัดกุม และได้ใจความ

วิธีการศึกษา: อธิบายถึงองค์ประกอบที่สำคัญของการออกแบบการศึกษา ดังนี้

- ชนิดของการศึกษาทางระบาดวิทยา (Study Design)
- การกำหนดขนาดตัวอย่างและวิธีการเลือกตัวอย่าง
- ตัวแปรที่ใช้วัดผลการศึกษา
- สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

ผลการศึกษา: อธิบายถึงผลการศึกษาที่สำคัญ ที่สอดคล้องกับวิธีการศึกษา

สรุป: สรุปผลการศึกษาอย่างสั้น รัดกุมและชัดเจน โดยเน้นถึงความสำคัญและผลกระบวนการของการศึกษา รวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาหรือแก้ปัญหา

Key word:

ข้าพเจ้าขอส่งบทคดย่อ เพื่อนำเสนอในการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 17 ในลักษณะ

Oral presentation

Poster presentation

- แบบอักษรที่ใช้ในการพิมพ์ให้ใช้ EucrosiaUPC ขนาด 14
- พิมพ์อยู่ภายในกรอบขนาด 11.5 X 17 เซนติเมตร ตามตัวอย่างข้างต้น ไม่เกิน 2 หน้า (กรอบ) หรือ  
 นับเป็นจำนวนคำ ภาษาไทยไม่เกิน 500 คำ ภาษาอังกฤษไม่เกิน 300 คำ (ไม่รวมชื่อเรื่อง คณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน)  
 ชื่อผู้ส่ง ..... (ขอให้พิมพ์ชื่อ-นามสกุล ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ)  
 สถานที่ติดต่อ.....
- โทรศัพท์..... โทรสาร..... และ E-mail address (ถ้ามี).....

คำแนะนำในการจัดทำและส่งบทคัดย่อ<sup>๑</sup>  
การสัมมนาระบบวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 17 วันที่ 19 - 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2547

**การจัดทำบทคัดย่อ**

1. แบบฟอร์มของบทคัดย่อจะประกอบด้วย ส่วนหัวบทคัดย่อ และส่วนตัวบทคัดย่อ ส่วนหัวจะเป็นส่วนของชื่อเรื่อง คณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน สำหรับส่วนตัวบทคัดย่อจะประกอบด้วย 4 ส่วนที่สำคัญ คือ หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ วิธีการศึกษา ผลการศึกษา และรูป

2. การพิมพ์แบบฟอร์มที่กำหนด คือ ภาษาในกรอบขนาด กว้าง 11.5 เซนติเมตร สูง 17 เซนติเมตร ใช้ตัวอักษรแบบ (font) EucrosiaUPC ขนาด (size) 14 และจัดพิมพ์ไม่เกิน 2 หน้า หรือ ถ้าเป็นจำนวนคำ ภาษาไทยไม่เกิน 500 คำ ภาษาอังกฤษไม่เกิน 300 คำ ทั้งนี้ไม่นับรวมส่วนหัวบทคัดย่อ (ดูคำอธิบายในแบบฟอร์มตัวอย่างประกอบ) วิธีการนับคำใช้โปรแกรม MS word

3. จัดทำบทคัดย่อเป็นภาษาไทย หรือเป็นภาษาอังกฤษได้ แต่ต้องมีชื่อเรื่องทั้ง 2 ภาษา

4. ชื่อเรื่อง พิมพ์ด้วยอักษร平常อักษรหนา (Bold) ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ

5. ส่วนหัวบทคัดย่อ สำหรับบทคัดย่อที่เป็นภาษาอังกฤษ ให้พิมพ์ด้วยอักษรตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด

6. พิมพ์ชื่อคณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงานในบรรทัดต่อมา โดยให้ชื่อผู้นำเสนอผลงานวิจัยเป็นชื่อแรก พร้อมทั้งปีเดือน ได้ที่ชื่อผู้นำเสนอผลงานวิจัย (จำนวนคณะผู้วิจัยที่พิมพ์ ให้ไม่เกิน 6 คน ถ้ามีมากกว่านี้ให้ใช้ตามด้วยคำว่า และคณะ) หลังจาก พิมพ์ชื่อคณะผู้วิจัยครบถ้วนแล้ว ให้พิมพ์สถานที่ทำงานของผู้วิจัยแต่ละคนเรียงตามลำดับ โดยใช้สัญลักษณ์ (ตัวเลข) เชื่อมโยง ระหว่างชื่อผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน ให้ใช้สัญลักษณ์ตามลำดับก่อนหลัง

7. การใช้ตัวย่อและสัญลักษณ์ให้เป็นไปตามกำหนดมาตรฐาน และใช้เท่าที่จำเป็น ยกเว้นเมื่อถ้าถึงครั้งแรกให้ใช้ตัวเต็ม ห้ามใช้ตัวย่อ สำหรับบางคำ อักษรตัวย่อจะเป็นที่รู้จักกันดีแล้ว จึงไม่จำเป็นต้องใช้ตัวเต็ม เช่น AIDS, HIV เป็นต้น

8. บทคัดย่อที่ทำจัดส่งไปนั้น จะต้องอยู่ในรูปแบบตามที่คณะกรรมการจัดการสัมมนาฯกำหนดทุกประการ เพื่อพร้อมที่จะจัดส่งทำรูปเล่มของหนังสือบทคัดย่อได้ทันที คณะกรรมการจะพิจารณาคุณภาพของผลงานวิจัย เพื่อนำเสนอเท่านั้น จะไม่พิจารณาแก้ไขข้อความ จำนวนหรือรูปแบบการนำเสนอของบทคัดย่อ

**คำแนะนำที่ควรทราบ**

1. การส่งบทคัดย่อ ให้ส่งภายในกำหนดเวลา คือ ภายในวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2547 หากส่งช้ากว่ากำหนด จะไม่รับการพิจารณา โดยให้ส่งไปที่คณะกรรมการวิชาการการสัมมนาระบบวิทยาแห่งชาติ สำนักระบบวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวนันท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

2. การจัดส่งบทคัดย่อไปเพื่อพิจารณา ขอให้ส่งโดยวิธีการต่าง ๆ ดังนี้

2.1 ส่งทาง E-mail ไปที่ ubolrat@health.moph.go.th หรือ chulee@health.moph.go.th หรือ amarat@health.moph.go.th หรือ laddal@health.moph.go.th หรือ meow@health.moph.go.th และจัดส่งเอกสารตามไปภายหลัง

2.2 ส่งทางแฟกซ์หรือดิสก์ (diskette) พร้อมเอกสารฉบับเป็นตัวจริง

2.3 ไม่รับบทคัดย่อทางโทรสาร

3. การพิจารณาคัดเลือกบทคัดย่อ จะกระทำโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จากกระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในแต่ละสาขาวิชานั้น ๆ

4. การนำเสนอผลงานวิจัยจะแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ Oral Presentation และ Poster Presentation บทคัดย่อที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการแล้ว จะถูกกำหนดประเภทของการนำเสนอ ซึ่งการพิจารณากำหนดประเภทของการนำเสนอให้

กับบทคัดย่อเรื่องใดนั้น ขึ้นกับคุณค่าเนื้อหาและความเหมาะสมของบทคัดย่อที่ส่งเข้าร่วมสัมมนา ซึ่งอาจไม่ตรงกับความประยุกต์ของผู้ที่ส่งบทคัดย่อไป

5. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Oral Presentation จะให้เวลาในการนำเสนอ 10 นาที ซึ่งสามารถและให้ข้อเสนอแนะ 5 นาที ส่วนบทคัดย่อที่ได้รับเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Poster Presentation ผู้วิจัยจะต้องอยู่ในบริเวณที่ติด Poster ในช่วงเวลาที่กำหนดให้ เพื่อจะได้บรรยายประกอบกับ Poster ที่นำเสนอ

6. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอ และได้มีการนำเสนอ จะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการนำเสนอให้

7. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน จะนำไปจัดพิมพ์ลงในหนังสือบทคัดย่อทุกเรื่อง

8. การให้ความสนใจต่อการจัดทำบทคัดย่อและคำแนะนำที่ควรทราบ จะเป็นการช่วยเพิ่มคุณภาพของบทคัดย่อและเพิ่มโอกาสของการได้รับพิจารณาคัดเลือกอีกด้วย

ติดต่อขอข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการส่งผลงานทางวิชาการ ได้ที่

กลุ่มเพื่อระวังสอดส่วนทางระบบดิจิทัล สำนักระบบดิจิทัล กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 11000

โทร.0-2590-1882, 590-1895, 591-8579 โทรสาร 0-2590-1784 E-mail [ubolrat@health.moph.go.th](mailto:ubolrat@health.moph.go.th) หรือ [chulee@health.moph.go.th](mailto:chulee@health.moph.go.th)

หรือ [amarat@health.moph.go.th](mailto:amarat@health.moph.go.th) หรือ [laddal@health.moph.go.th](mailto:laddal@health.moph.go.th) หรือ [meow@health.moph.go.th](mailto:meow@health.moph.go.th)

### ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบบดิจิทัลเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 47 วันที่ 16 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 47 พ.ศ. 2546 (16 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 47, 2003, (NOV 16 – 22, 2003)

DISEASE	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2003	2002	MEDIAN (1998 – 2002)	2003	2002	MEDIAN (1998 – 2002)
DIPHTHERIA	0	0	0	10	11	14
PERTUSSIS	0	0	1	20	11	66
MEASLES	8	38	58	3673	8611	6715
ENCEPHALITIS	0	2	9	229	349	432
MENIN.MENINGITIS	0	2	1	44	27	58
SEVERE DIARRHOEA	26	8	45	781	67	2603
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	22	0	*	646	3600	*
RABIES	0	0	2	16	19	49
LEPTOSPIROSIS	23	61	92	4459	5208	5659

REMARK : \* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ ปี ค.ศ. 2002

หมาย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบบดิจิทัล สำนักระบบดิจิทัล : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = NO CASE “-” = NO REPORT RECEIVED

876 รายงานเฝ้าระวังทางระบบวิทยาประจารสปดาห์ ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๔๗ : ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายโดยโรคที่ฝ่าร่วงเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 47 พ.ศ. 2546 (16 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546)

**TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 47, 2003 (NOVEMBER 16 – 22, 2003)**

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

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 47 พ.ศ. 2546 (16 - 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 47, 2003 (NOVEMBER 16 - 22, 2003)

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

REPORTING AREAS	DIPHTHERIA				PERTUSSIS				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				POP. DEC. 31, 2002		
	Cum.2003		Current wk.	C	Cum.2003		Current wk.	C	Cum.2003		Current wk.	C	Cum.2003		Current wk.	C	Cum.2003		Current wk.	C			
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	
<b>ZONE.07</b>	1	0	0	0	1	0	0	0	258	0	0	0	7	1	0	0	1	0	0	0	0	0	6558647
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1322864
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	338276
41.SI SA KET	1	0	-	-	0	0	-	-	165	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-	0	0	1458969
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	370360
43.UBON RATCHATHANI	0	0	-	-	1	0	-	-	20	0	-	-	1	0	-	-	0	0	-	-	0	0	1792774
44.NAKHON PHANOM	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	2	0	-	-	0	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	0	0	553864
<b>NORTHERN REGION</b>	1	0	0	0	1	0	0	0	1067	0	0	0	76	3	0	0	15	2	0	0	0	0	12152502
<b>ZONE.08</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	304	0	0	0	37	1	0	0	14	2	0	0	0	0	3367617
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	15	1	0	0	13	2	0	0	0	0	507371
47.KAMPHAENG PHET	1	0	0	0	0	0	0	0	44	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	768130
48.UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	78	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	336176
49.SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	625099
50.NAKHON SAWAN	0	0	0	0	0	0	0	0	131	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1130841
<b>ZONE.09</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	125	0	0	0	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3958271
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	4	0	0	0	1	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	0	0	484984
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	867685
54.PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	59	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1040786
55.PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	485121
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	591953
<b>ZONE.10</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	638	0	0	0	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4826614
57.LAMPANG	0	0	0	0	0	0	0	0	234	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	800775
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	508554
59.CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	0	0	155	0	0	0	13	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1595855
60.MAE HONG SON	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240014
61.LAMPHUN	0	0	0	0	1	0	0	0	59	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	407202
62.CHIANG RAI	0	0	0	0	0	0	0	0	143	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1274214
<b>SOUTHERN REGION</b>	1	0	0	0	3	0	0	0	358	0	0	0	48	2	0	0	13	3	0	0	0	0	8415908
<b>ZONE.11</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	126	0	0	0	28	1	0	0	2	0	0	0	0	0	3978948
63.SURAT THANI	0	0	0	0	1	0	0	0	44	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	920283
64.PHUKET	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	270438
65.RANONG	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	55	0	0	0	8	0	0	0	1	0	0	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	0	0	239401
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	473818
69.KRABI	0	0	-	-	0	0	-	-	7	0	-	-	5	0	-	-	0	0	-	-	0	0	377954
<b>ZONE.12</b>	1	0	0	0	2	0	0	0	232	0	0	0	20	1	0	0	11	3	0	0	0	0	4436960
70.SONGKHLA	1	0	0	0	2	0	0	0	56	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1271067
71.YALA	0	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	459659
72.NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	699951
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	504454
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	603072
75.PATTANI	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	627955
76.SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	4	2	0	0	0	0	270802

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา สำนักกระดาษวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = NO CASE "—" = NO REPORT RECEIVED = 8 PROVINCES

878 รายงานผู้ระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๔๗ : ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๔๖

ตารางที่ ๒ (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเดือนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 47 พ.ศ. ๒๕๔๖ (๑๖ – ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๖)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 47, 2003 (NOVEMBER 16 – 22, 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		AND MOUTH DISEASE															
	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	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			
<b>TOTAL</b>	<b>215</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>566</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>646</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4459</b>	<b>71</b>	<b>23</b>	<b>1</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>256</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>301</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>165</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
01.BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	30	0	0	0	177	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
<b>ZONE.01</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
02.AYUTTHAYA	0	0	–	–	6	0	–	–	1	0	–	–	1	1	–	–	5	0	–	–
03.NONTHABURI	0	0	0	0	13	0	0	0	2	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	1	1	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	18	0	0	0	8	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
<b>ZONE.02</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
07.SUPHAN BURI	3	0	0	0	2	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0
08.CHAI NAT	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	2	0	0	0	0	0	32	0	2	0
09.NAKHON NAYOK	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
10.LOP BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	5	0	0	0	0	0	3	2	0	0
11.SARABURI	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	2	1	0
12.SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0
<b>ZONE.03</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>129</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>48</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>58</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
13.SA KAEW	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0
14.RAYONG	13	0	0	0	45	1	4	1	13	0	1	0	2	2	0	0	31	1	1	0
15.TRAT	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
16.CHON BURI	0	0	–	–	44	0	–	–	19	1	–	–	2	2	–	–	3	0	–	–
17.CHACHOENGSAO	0	0	0	0	20	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
18.PRACHIN BURI	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
19.CHANTHABURI	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
<b>ZONE.04</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>66</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
20.SAMUT SONGKRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
21.SAMUT SAKHON	0	0	0	0	58	0	0	0	4	0	–	–	0	0	0	0	0	0	0	0
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
23.PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
24.KANCHANABURI	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0
25.RATCHABURI	0	0	0	0	5	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	<b>121</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>194</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>107</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3461</b>	<b>37</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
<b>ZONE.05</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1066</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
27.SURIN	0	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	336	2	4	0
28.CHAIYAPHUM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	1	0	0
29.BURI RAM	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	2	0	0	0	0	0	299	1	0	0
30.NAKHON RATCHASIMA	3	0	0	0	14	0	0	0	4	0	0	0	1	1	0	0	201	4	0	0
31.MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	139	2	1	0
<b>ZONE.06</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>94</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1346</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
32.UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127	2	0	0
33.NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	0	0
34.NONG KHAI	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	0
35.SAKON NAKHON	0	0	–	–	0	0	–	–	0	0	–	–	0	0	–	–	57	4	–	–
36.LOEI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	269	1	0	0
37.KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	254	3	0	0
38.KHON KAEN	46	0	0	0	94	0	2	0	86	0	2	0	0	0	0	0	514	4	1	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 47 พ.ศ. 2546 (16 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 47, 2003 (NOVEMBER 16 – 22, 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		AND MOUTH DISEASE				RABIES				LEPTOSPIROSIS							
	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	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			
<b>ZONE.07</b>	71	0	0	0	81	0	0	0	10	0	0	0	2	2	0	0	1049	13	2	0
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	431	4	2	0
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
41.SI SA KET	0	0	–	–	0	0	–	–	0	0	–	–	0	0	–	–	408	8	–	–
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0
43.UBON RATCHATHANI	0	0	–	–	0	0	–	–	0	0	–	–	2	2	–	–	111	0	–	–
44.NAKHON PHANOM	67	0	–	–	73	0	–	–	0	0	–	–	0	0	–	–	3	0	–	–
45.YASOTHON	4	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	1	0	0
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>195</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>694</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
<b>ZONE.08</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
47.KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
48.UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
49.SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50.NAKHON SAWAN	1	0	0	0	1	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	10	1	1	0
<b>ZONE.09</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>259</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	49	2	0	0
52.UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	0	20	1	0	0
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	1	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	41	0	0	0
54.PHETCHABUN	7	0	5	0	26	0	9	0	0	0	0	–	0	0	0	0	61	0	0	0
55.PHRAE	9	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	85	8	0	0
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
<b>ZONE.10</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>134</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>403</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
57.LAMPANG	25	0	0	0	11	0	0	0	80	0	1	0	0	0	0	0	158	0	1	0
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	5	0	0	0	0	0	96	2	5	0
59.CHIANG MAI	0	0	0	0	3	1	2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0
60.MAE HONG SON	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
61.LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
62.CHIANG RAI	1	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	119	7	1	0
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>139</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
<b>ZONE.11</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
63.SURAT THANI	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	14	0	2	0
64.PHUKET	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
65.RANONG	8	0	–	–	5	0	–	–	1	0	–	–	1	1	–	–	6	0	–	–
66.NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0
67.PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	2	1	1
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
69.KRABI	0	0	–	–	0	0	–	–	4	0	–	–	0	0	–	–	8	1	–	–
<b>ZONE.12</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
70.SONGKHLA	2	0	0	0	20	0	0	0	3	0	0	0	2	2	0	0	5	0	0	0
71.YALA	0	0	0	0	5	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
72.NARATHIWAT	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	2	0	0
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0
75.PATTANI	2	0	0	0	31	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
76.SATUN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

หมายเหตุ: จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวมจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

**ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออก จากแบบรายงาน E.2 สัปดาห์ที่ 47  
วันที่ 16 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546**

ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยและตายตัวโดยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 47 พ.ศ. 2546 (16 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546)

REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 47, 2003 (NOVEMBER 16 – 22, 2003)

REPORTING AREAS	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER – TOTAL (DF+DHF+DF)													CASES	DEATHS	CASE	POP.
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	RATE PER 100,000	RATE PER 100,000	FATALITY RATE	DEC. 31, 2002
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	POP.	(%)	
<b>TOTAL</b>	<b>4353</b>	<b>3444</b>	<b>4044</b>	<b>4749</b>	<b>6557</b>	<b>8804</b>	<b>8994</b>	<b>7535</b>	<b>5102</b>	<b>4121</b>	<b>1565</b>	<b>59268</b>	<b>68</b>	<b>94.38</b>	<b>0.11</b>	<b>0.11</b>	<b>62799872</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>2163</b>	<b>1791</b>	<b>1876</b>	<b>2078</b>	<b>2224</b>	<b>2480</b>	<b>2520</b>	<b>2613</b>	<b>2101</b>	<b>1859</b>	<b>806</b>	<b>22511</b>	<b>29</b>	<b>109.16</b>	<b>0.14</b>	<b>0.13</b>	<b>20622277</b>
01.BANGKOK METRO POLIS	983	659	544	564	502	543	616	817	780	791	370	7169	8	123.98	0.14	0.11	5782159
<b>ZONE.01</b>	<b>334</b>	<b>266</b>	<b>359</b>	<b>398</b>	<b>353</b>	<b>387</b>	<b>390</b>	<b>402</b>	<b>365</b>	<b>268</b>	<b>91</b>	<b>3613</b>	<b>3</b>	<b>98.17</b>	<b>0.08</b>	<b>0.08</b>	<b>3680491</b>
02.AYUTTHAYA	11	40	32	54	38	53	44	80	78	62	8	500	0	66.82	0.00	0.00	748243
03.NONTHABURI	114	56	75	77	85	79	101	98	75	30	2	792	0	87.49	0.00	0.00	905197
04.SAMUT PRAKAN	136	132	195	187	153	109	98	105	101	97	37	1350	3	131.36	0.29	0.22	1027719
05.ANG THONG	27	10	5	11	13	32	37	20	25	17	224	0	77.13	0.00	0.00	290423	
06.PATHUM THANI	46	28	52	69	64	114	110	99	86	27	27	747	0	105.37	0.00	0.00	708909
<b>ZONE.02</b>	<b>138</b>	<b>124</b>	<b>156</b>	<b>214</b>	<b>177</b>	<b>233</b>	<b>295</b>	<b>206</b>	<b>186</b>	<b>168</b>	<b>74</b>	<b>1971</b>	<b>2</b>	<b>64.03</b>	<b>0.06</b>	<b>0.10</b>	<b>3078246</b>
07.SUPHAN BURI	66	43	62	69	42	59	51	62	57	36	13	560	0	64.87	0.00	0.00	863304
08.CHAI NAT	14	14	14	16	16	27	33	18	21	50	20	243	0	69.32	0.00	0.00	350547
09.NAKHON NAYOK	5	5	10	18	28	19	32	12	17	2	3	151	0	60.14	0.00	0.00	251064
10.LOP BURI	40	38	35	50	55	89	76	45	37	41	17	523	0	68.10	0.00	0.00	767985
11.SARABURI	7	18	23	58	30	37	91	58	40	30	8	400	2	64.31	0.32	0.50	621994
12.SING BURI	6	6	12	3	6	2	12	11	14	9	13	94	0	42.09	0.00	0.00	223352
<b>ZONE.03</b>	<b>268</b>	<b>279</b>	<b>372</b>	<b>465</b>	<b>805</b>	<b>816</b>	<b>685</b>	<b>564</b>	<b>259</b>	<b>215</b>	<b>87</b>	<b>4815</b>	<b>8</b>	<b>118.91</b>	<b>0.20</b>	<b>0.17</b>	<b>4049449</b>
13.SA KAEW	34	48	73	69	125	76	69	48	11	15	1	569	0	105.54	0.00	0.00	539107
14.RAYONG	54	53	79	107	225	303	201	132	85	73	28	1340	3	245.17	0.55	0.22	546570
15.TRAT	3	0	6	5	15	30	23	8	10	5	8	113	1	50.16	0.44	0.88	225295
16.CHON BURI	77	100	111	122	168	148	114	119	79	62	24	1124	2	99.48	0.18	0.18	1129886
17.CHACHOENGSAO	60	49	50	54	82	73	70	110	46	43	22	659	1	101.42	0.15	0.15	649758
18.PRACHIN BURI	10	14	22	51	63	73	95	48	6	6	2	390	0	86.13	0.00	0.00	452822
19.CHANTHABURI	30	15	31	57	127	113	113	99	22	11	2	620	1	122.53	0.20	0.16	506011
<b>ZONE.04</b>	<b>440</b>	<b>463</b>	<b>445</b>	<b>437</b>	<b>387</b>	<b>501</b>	<b>534</b>	<b>624</b>	<b>511</b>	<b>417</b>	<b>184</b>	<b>4943</b>	<b>8</b>	<b>122.60</b>	<b>0.20</b>	<b>0.16</b>	<b>4031932</b>
20.SAMUT SONGKHRAM	5	12	16	15	13	23	20	23	13	12	23	175	0	85.31	0.00	0.00	205135
21.SAMUT SAKHON	103	69	53	38	28	18	34	37	56	57	9	502	1	113.34	0.23	0.20	442914
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	51	79	89	101	110	87	90	86	66	25	24	808	2	165.41	0.41	0.25	488477
23.PHETCHABURI	20	36	49	59	66	59	57	58	31	23	22	480	2	104.04	0.43	0.42	461339
24.KANCHANABURI	39	40	54	41	36	77	70	79	69	75	13	593	2	73.96	0.25	0.34	801836
25.RATCHABURI	85	87	63	74	80	124	116	166	135	82	7	1019	0	122.73	0.00	0.00	830275
26.NAKHON PATHOM	137	140	121	109	54	113	147	175	141	143	86	1366	1	170.33	0.12	0.07	801956
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	<b>714</b>	<b>673</b>	<b>1214</b>	<b>1718</b>	<b>2836</b>	<b>3588</b>	<b>3365</b>	<b>2212</b>	<b>1317</b>	<b>869</b>	<b>240</b>	<b>18746</b>	<b>26</b>	<b>86.75</b>	<b>0.12</b>	<b>0.14</b>	<b>21609185</b>
<b>ZONE.05</b>	<b>271</b>	<b>247</b>	<b>410</b>	<b>580</b>	<b>814</b>	<b>1144</b>	<b>1054</b>	<b>909</b>	<b>607</b>	<b>393</b>	<b>101</b>	<b>6530</b>	<b>8</b>	<b>85.86</b>	<b>0.11</b>	<b>0.12</b>	<b>7605817</b>
27.SURIN	19	32	60	135	267	351	333	313	215	161	35	1921	2	137.28	0.14	0.10	1399377
28.CHAIYAPHUM	39	52	46	95	92	189	147	134	88	38	11	931	1	81.92	0.09	0.11	1136508
29.BURI RAM	77	75	137	166	193	237	228	174	127	74	20	1508	2	97.56	0.13	0.13	1545779
30.NAKHON RATCHASIMA	104	70	86	127	197	284	296	227	133	91	32	1647	3	63.81	0.12	0.18	2581244
31.MAHA SARAKHAM	32	18	81	57	65	83	50	61	44	29	3	523	0	55.47	0.00	0.00	942909
<b>ZONE.06</b>	<b>215</b>	<b>188</b>	<b>213</b>	<b>283</b>	<b>515</b>	<b>599</b>	<b>641</b>	<b>467</b>	<b>263</b>	<b>194</b>	<b>74</b>	<b>3652</b>	<b>7</b>	<b>49.05</b>	<b>0.09</b>	<b>0.19</b>	<b>7444721</b>
32.UDON THANI	38	30	39	52	94	102	134	88	61	73	24	735	2	47.87	0.13	0.27	1535471
33.NONG BUA LAM PHU	15	15	9	19	45	26	21	16	9	4	0	179	1	35.91	0.20	0.56	498513
34.NONG KHAI	5	13	8	17	46	45	62	61	22	19	21	319	0	35.07	0.00	0.00	909543
35.SAKON NAKHON	13	10	41	61	72	138	131	78	39	7	0	590	0	53.26	0.00	0.00	1107752
36.LOEI	5	3	3	23	75	69	67	24	11	7	8	295	1	46.41	0.16	0.34	635587
37.KALASIN	42	43	48	27	40	71	69	67	28	23	7	465	0	46.96	0.00	0.00	990212
38.KHON KAEN	97	74	65	84	143	148	157	133	93	61	14	1069	3	60.48	0.17	0.28	1767643

ตรา้งงนแสดงจำนวนผู้ป่วยและตายวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ ๔๗ พ.ศ. ๒๕๖๔ (๑๖ – ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔)

REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 47, 2003 (NOVEMBER 16 - 22, 2003)

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละปีมา)

และศูนย์ข้อมูลทางการแพทย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขฯ : ระบุรวมข้อมูลในภาพรวมระยะต่อไปนี้ “ 0 ” = No case “ - ” = No report received

## คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนาเสน นายแพทย์ประยูร กุนาศล นายแพทย์อวัช จานนีโนyiin นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ

นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษย์ร นายองอาจ เจริญสุข

## หัวหน้ากองบรรณาธิการ

นายแพทย์คำนวน อั้งชูศักดิ์

## ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ

ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒน์เพบูล์ นางพงษ์ศรี วัฒนาสุกิตต์ นางสิริลักษณ์ รังษีวงศ์ นายสุเทพ อุทัยฉาย

## กองบรรณาธิการวิชาการ

นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี แพทย์หญิงชุลีพร จิระพงษา แพทย์หญิงรุ่งนา ประสาททอง นางอุบลรัตน์ นกพนธ์จิรภุล นายแพทย์เจตสสร นามวิทยา แพทย์หญิงวรรณษา หาญเข้าร์วภุล นางลดารัตน์ ผาดินาวิน ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ นางแสงใจ เกิดคล้าย นางสาวสุชาดา จันท์สิริยะกร

## กองบรรณาธิการดำเนินงาน

ฝ่ายข้อมูล นางสาวเพ็ญศรี จิตราหมาทรัพย์ นางสุวดี ดีวงศ์ นางเพทาย ดอกسن สัตวแพทย์หญิงสาวพักร์ อินจ้อย นายสมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ นางองค์ แสงจันทร์พิพิพย์ นายประเวศน์ แย้มชื่น

ฝ่ายจัดการ นางสาววรรณศรี พรมใจติชัย นางนงลักษณ์ อุดมดี นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด นางพูนทรัพย์ เปี่ยมณี นางสาวสมหมาย ยิ่งชลิบ นางสาวกฤตติกานต์ มาทั่ว นางสาวกัลยา กาดีโน้น

ฝ่ายศิลป์ นายณรงค์ พุกภานนพ์ นายปะมวง ทุมพงษ์

## วัตถุประสงค์

- เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานผู้ร่วงทางระบบวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
- เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โควิดที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ
- เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโควิด หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
- เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบบวิทยาและสาธารณสุข

กำหนดออก : รายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,800 ฉบับ

## ส่งบทความ ข้อคิดเห็น

หากพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล โปรดแจ้ง ศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา E-mail : pensri @ health.moph.go.th

ส่งบทความและข้อคิดเห็น ศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา E-mail : sirirak @ health.moph.go.th

## สำนักงาน

สำนักระบบวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวนันท์ 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/epi32.html) [E-mail](mailto:thomya @ health.moph.go.th) : thomya @ health.moph.go.th

จัดพิมพ์โดย ศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา สำนักระบบวิทยา

ที่ สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 73/2537  
ไปรษณีย์นนทบุรี