

ปีที่ 5 ฉบับที่ 6 : 15 กุมภาพันธ์ 2545 <http://epid.moph.go.th/>

วิสัยทัศน์กองระบาดวิทยา

“เป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญ พัฒนามาตรฐาน ประสานเครือข่ายระบาดวิทยา
ของประเทศและสากล มุ่งผลขึ้นาแนวทางเสริมสร้างสุขภาพ”

สารบัญ

❖ ก้าวทันโรค	82
การตั้งชื่อสำหรับการแบ่งลักษณะทางพันธุกรรมของไวรัสหัดชนิด wild-type	
❖ ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน	85
สัปดาห์ที่ 6 (3 – 9 กุมภาพันธ์ 2545)	
❖ แผนภูมิโรคใช้เลือดออก	91
❖ สรุปข่าวการระบาด	93
(วันที่ 4 – 10 กุมภาพันธ์ 2545)	
❖ บันทึกท้ายบท	97
❖ ข่าวประชาสัมพันธ์	98

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค
โปรดช่วยกันตรวจสอบ จำนวนและความถูกต้อง
และโปรดส่งให้ทันตามกำหนดเวลา

โปรดส่งรายงานให้กองระบาดวิทยา
ภายในเช้าวันอังคาร

สัปดาห์ที่ 6 ระหว่างวันที่ 3 – 9 กุมภาพันธ์ 2545

ส่งรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตาม

กำหนดเวลา สัปดาห์นี้ 58 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 76.37

ก้าวทันโรค

การตั้งชื่อสำหรับการแบ่งลักษณะทางพันธุกรรม

ของไวรัสหัดชนิด wild-type

(Nomenclature for describing the genetic characteristic

of wild-type measles viruses)

โดย แพทย์หญิงจิตรดา อุทัยพิบูลย์

กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

การศึกษาทาง Molecular Epidemiology ของไวรัสหัด

มีความสำคัญในการควบคุมโรค โดยทำให้ทราบแหล่งโรคและการถ่ายทอดโรค (source and transmission) อีกทั้งยังสามารถสังเกตการเปลี่ยนแปลง viral genotype ในแต่ละแห่งได้ และจากข้อมูลที่ได้สามารถช่วยในการประเมิน effectiveness of vaccine ได้ด้วย ดังนั้นจึงแนะนำให้มีการทำ viral surveillance ในทุกแห่ง ก่อนจะมีโครงการเพิ่ม vaccine coverage

WHO meeting ในปี 1998 ได้แนะนำการตั้งชื่อ new genotype ของไวรัสหัดไว้เพื่อให้เข้าใจตรงกันโดยทั่วไปและป้องกันการสับสน จึงกำหนดการตั้งชื่อให้มีการเรียงลำดับดังต่อไปนี้

1. Mvi หรือ MVs โดย Mvi หมายถึง ไวรัสหัดที่นำมาทดสอบมาจากการ isolate in cell culture ส่วน MVs หมายถึง ไวรัสหัดที่นำมาทดสอบมาจากการ extract RNA จาก clinical material
2. City หรือ state หรือ province ที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย โดยจะเขียนเป็นชื่อเต็มหรือชื่อย่อก็ได้
3. Country ให้ใช้ WHO 3 letter designation
4. Date ที่เก็บตัวอย่างโดยเขียนเป็น epidemic week (1-52) และ year
5. Isolation number ในกรณีที่มีมากกว่า 1 genotype ต่อ epidemic week ในสถานที่เดียวกัน
6. Genotype
7. Special designation สำหรับไวรัสหัดที่นำมาทดสอบมาจาก inclusion body encephalitis (MIBE) หรือมาจากผู้ป่วย จาก subacute sclerosing panencephalitis (SSPE)

โดยข้อ 1 - 4 ต้องเขียนไว้ในการตั้งชื่อ ส่วนข้อ 5 - 7 เป็น optional จะเขียนหรือไม่ก็ได้ ตัวอย่างการตั้งชื่อ เช่น

Mvi/New York.USA/3.98/2 [D₂];

MVs/London.UNK/17.97 [G₃] SSPE.

สำหรับการบรรยายลักษณะทางพันธุกรรมไวรัสหัดจะใช้คำว่า clades และ genotype ซึ่งเท่าที่มีข้อมูลในปัจจุบัน พบไวรัสหัดมีทั้งหมด 8 clades คือ A, B, C, D, E, F, G, H และ 20 genotype โดยที่อีก 1 genotype คือ g₃ ยังถือเป็น proposed new genotype อยู่ โดยจะแสดงรายละเอียดของ genotype พร้อมทั้ง viral status และการกระจายของไวรัสหัด เป็นตารางดังต่อไปนี้

Genotype	Status*	Reference strains (MVi)**	Countries with endemic measles or frequent outbreaks or Countries identified as the source of imported cases, 1995-2001
A	Active	Edmonston-wt.USA/54	-
B ₁	Active	Yaounde.CAE/12.38 “Y-14”	Cameroon (based on isolates from the early 1980s)
B ₂	Active	Libreville.GAB/84 “R-96”	Gabon (based on isolates from the early 1980s)
B ₃	Active	New York.USA/94 Ibaden.Nie/97/1	Congo, Democratic Republic of the Congo, Gambia, Ghana, Kenya, Nigeria, Sudan
C ₁	Active	Tokyo.JPN/84/K	
C ₂	Active	Erlangen.DEU/90 “WTF”	Czech Republic, Denmark, Germany, Luxembourg, Morocco, Spain
D ₁	Inactive	Bristol.UNK/74 (MVP)	-
D ₂	Active	Johannesburg.SOA/88/1	Ireland (outbreak in 2000), South Africa, Zambia
D ₃	Active	Illinois.USA/89/1 “Chicago-1”	Japan, Philippines
D ₄	Active	Montreal.CAN/89	Ethiopia, India, Iran, Kenya, Namibia, Pakistan, Russia Federation, South Africa, Zimbabwe

D ₅	Active	Palau.BLA/93 Bangkok.THA/93/1	Japan, Namibia, Thailand
D ₆	Active	New Jersey.USA/94/1	Argentina, Brazil, Bolivia, Dominican Republic, Germany, Italy, Luxembourg, Poland, Russian Federation, Spain, Turkey
D ₇	Active	Victoria.AUS/16.85 Illinois.USA/50.99	Germany, Spain
D ₈	Active	Manchester.UNK/30.94	Ethiopia, India, Nepal
E	Inactive	Goettingen.DEU/71 “Braxator”	-
F	Inactive	MVs/Madrid.SPA/94 SSPE	-
G ₁	Inactive	Berkeley.USA/93	-
G ₂	Active	Amsterdam.NET/49.97	Indonesia, Malaysia
g ₃	Active	MVs/Victoria.AUS/24.99	East Timor
H ₁	Active	Hunan.CHN/93/7	China, Republic of Korea
H ₂	Active	Beijing.CHN/94/1	Viet Nam

* Active genotype have been isolated within the past 15 years ** WHO name

Reference

1. Nomenclature for describing the genetic characteristic of wild-type measles viruses (update). Weekly epidemiological record 2001 Aug; 76(32) : 242 - 247
2. Nomenclature for describing the genetic characteristic of wild-type measles viruses (update). Weekly epidemiological record 2001 Aug; 76(33) : 249 - 251

<http://icq02.pogo.com/game/arcade/tube.jsp?game=tube&site=icqi&sls=2&tins=1009338942988>

สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 4-10 กุมภาพันธ์ 2545

รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคอุจจาระร่วง อย่างแรง จังหวัดสมุทรสาคร	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ , สสจ.สมุทรสาคร 8 กุมภาพันธ์ 2545	สัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วย 4 ราย เป็นคนไทยทั้งหมด (รวมเป็นผู้ป่วยตั้งแต่ต้นปี 9 ราย) อยู่ที่ตำบล โคกขาม, พัน-ท้ายนรสิงห์, บ้านเกาะ, และนาดี แห่งละ 1 ราย เริ่มป่วย วันที่ 15, 21, 23 ม.ค., และ 1 ก.พ. ตามลำดับ ผลเพาะเชื้อทั้งหมดเป็น VC. Eltor Inaba เจ้าหน้าที่สถานอนามัย ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค	- ประสานศูนย์ระบาดวิทยา ภาคกลางเพื่อติดตามและ สนับสนุน - ติดตามสถานการณ์ต่อไป
โรคอุจจาระร่วง อย่างแรง จังหวัดจันทบุรี	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ , สสจ.จันทบุรี 8 กุมภาพันธ์ 2545	มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่ 6 ราย ใน 3 อำเภอ คือ - อำเภอโป่งน้ำร้อน 3 ราย เริ่มป่วยพร้อมกันในวันที่ 22 มกราคม โดยเกิดขึ้นที่ หมู่ 4 ตำบลคลองใหญ่ 2 ราย จากการสอบสวน มีผู้สัมผัสพบเชื้ออีก 5 ราย สาเหตุคาดว่าน่าจะรับเชื้อมาจากตลาดไทยอินโด อีก 1 ราย เกิดขึ้นที่ หมู่ 1 ต.คลองใหญ่ จากการสอบสวนไม่พบว่ามีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ 2 ราย ข้างต้น - อำเภอสอยดาว 2 ราย อยู่ที่ หมู่ 5 ตำบลสะดอน 1 ราย เริ่มป่วย 29 มกราคม และหมู่ 1 ตำบลทรายขาว 1 ราย เริ่มป่วย 1 กุมภาพันธ์ - อำเภอเมือง 1 ราย ที่ตำบลวัดใหม่ เริ่มป่วย 27 มกราคม ผลเพาะเชื้อทั้งหมดเป็น VC. Eltor Inaba เจ้าหน้าที่สถานอนามัยได้ทำการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว จนถึงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นในพื้นที่อีก	- ติดตามสถานการณ์ต่อไป
โรคอุจจาระร่วง อย่างแรง จังหวัดสงขลา	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ , สอบถามทาง โทรศัพท์ สสจ. สงขลา 8 กุมภาพันธ์ 2545	มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่ 6 ราย เป็น Passive cases 5 ราย Active case 1 ราย ใน 3 อำเภอ ดังนี้ - อำเภอเทพา 3 ราย อยู่ที่ หมู่ 1 ต.สะกอม 2 ราย เริ่มป่วยวันที่ 21, 24 ม.ค. และที่หมู่ 1 ต.เทพา 1 ราย เริ่มป่วย 30 ม.ค. - อำเภอจะนะ 1 ราย ที่ หมู่ 4 ต.สะกอม เริ่มป่วย 31 ม.ค. - อำเภอหาดใหญ่ 2 ราย ที่หมู่ 8 ต.คอหงษ์ เป็น Active case 1 รายเริ่มป่วย 30 ม.ค. และ Passive case 1 ราย เริ่มป่วย 4 ก.พ. ผลเพาะเชื้อทั้งหมดเป็น Eltor Inaba เจ้าหน้าที่จากศูนย์	- ติดตามสถานการณ์ต่อไป

		ระบาดวิทยาภาคใต้ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำลังดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่	
ไข้เลือดออก ตาย จังหวัดระยอง	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ , สอบถามทาง โทรศัพท์ สสจ. ระยอง 8 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้เสียชีวิต เป็นหญิง อายุ 15 ปี นักเรียนโรงเรียนเฉลิม พระเกียรติ อยู่ที่ เลขที่ 148 หมู่ 11 ต.ตะพง อ.เมือง จ.ระยอง เริ่มป่วยวันที่ 20 ม.ค. 2545 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ วันที่ 21 ม.ค. มีอาเจียนมาก เข้ารับการ รักษาเป็นผู้ป่วยในที่ รพ.ระยอง แพทย์ให้การวินิจฉัย เป็นไข้หวัดใหญ่ และอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ใน วันที่ 22 ม.ค. ต่อมาวันที่ 25 ม.ค. เวลาประมาณ 11.25 น. ผู้ป่วยมาที่โรงพยาบาลระยองอีกครั้งด้วย อาการ ไข้ ผื่น หอบเหนื่อย ตัวและตาเหลือง แพทย์ ให้การวินิจฉัยว่า DHF with shock ญาติขอ ไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลกรุงเทพพญา จังหวัดชลบุรี แพทย์จึงส่งต่อผู้ป่วย ถึงรพ.กรุงเทพ พญาเมื่อเวลา 14.35 น. โดยรับไว้ในแผนก ผู้ป่วยหนัก (ICU) ให้การรักษาตามแนวทางของ โรคไข้เลือดออก เวลา 20.20 น. ผู้ป่วยเริ่มซึม, ความ ดันโลหิตต่ำลง, อาเจียนเป็นสีกาแฟ หายใจ และเสียชีวิตเมื่อ เวลา 21.30 น. ของวันเดียวกัน	- ประสานกับแพทย์ฝ่ายเวช กรรมสังคมโรงพยาบาล ระยองดำเนินการสอบสวน เพื่อยืนยันการเสียชีวิตด้วย โรคไข้เลือดออกของผู้ป่วย รายนี้
การตายไม่ทราบ สาเหตุ จังหวัดชลบุรี	สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา แจ้ง ว่า นสพ.ข่าวสด นำเสนอข่าวกรณี การเสียชีวิต 2 ราย ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับ เครื่องคัมบังกำลัง กำลัง จึงขอความ อนุเคราะห์จากกอง ระบาดวิทยาใน การสอบสวนหา สาเหตุ	นสพ.ข่าวสด ฉบับวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2545 นำเสนอ ข่าวว่า 2 หนุ่มสังเวชชีวิต หลังซดเครื่องคัมบังกำลัง เกินขนาด รายแรกเป็นหนุ่มพม่ามาหาพี่ชายที่อำเภอ ศรีราชา ระหว่างรอ ซ้อเครื่องคัมบังมาผสมกินกับเหล้า ตื่นเช้ากลายเป็นศพ อีกรายหนุ่มไทยเป็นเด็ก ประจําโรงฟ่วง 18 ล้อ ขณะจะไปส่งของใน ต่างจังหวัด ออกไปซ้อยาบำรุงกำลังมากินจนหมด ขวดแล้วนอนก่อนสิ้นใจตายบนรถฟ่วง กองระบาดวิทยา ได้ประสานกับแพทย์ โรงพยาบาลอ่าวอุดม ผู้ทำการชันสูตรพลิกศพ ผู้เสียชีวิตทั้งสองราย เพื่อขอทราบรายละเอียด ผล ปรากฏดังนี้ <u>รายที่ 1</u> ชายชาวพม่า อายุ 27 ปี สถานที่ตาย บ้านเช่า ห้องแถว ในตำบลบางพระ ผลการชันสูตรพลิกศพ ไม่พบรอยบาดแผลใด ๆ ระบุว่า ตายไม่ทราบสาเหตุ ไหลตาย (จากหลักฐานการชันสูตรไม่ได้ระบุประวัติ การดื่มเครื่องคัมบังกำลังชนิดใด) <u>รายที่ 2</u> ชายไทย อายุ 27 ปี ที่อยู่ 267 หมู่ 5 อ. ลาดกระบัง กทม. เสียชีวิตอยู่ที่เบาะด้านหลัง	- ประสานแจ้ง สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและ ยา กองควบคุมอาหาร เพื่อ ทราบต่อไป

		คนขับรถสิบล้อ ซึ่งจอดอยู่หน้าโรงงานมิซู ในเขต ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา ผลการชันสูตรพลิกศพ สันนิษฐานว่า เสียชีวิตจากหัวใจล้มเหลว (จากการสอบถามเพื่อนที่ขับรถมาด้วยกัน รายนี้ไม่มีประวัติ การดื่มยาชูกำลังใด ๆ มาก่อนหน้าเสียชีวิต)	
ใช้สมองอักเสบ จังหวัดนราธิวาส	รายงานสอบสวน โรค 6 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้เสียชีวิต เป็นชาย อายุ 18 ปี ศาสนาอิสลาม อาชีพ งานบ้าน อยู่ที่ 16 หมู่ 11 ต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง เริ่ม ป่วย 6 ม.ค. 2545 ด้วยอาการ ไข้ ปวดศีรษะมาก อาเจียน เดินเซ ญาตินำส่ง รพ.เจาะไอร้องวันที่ 9 ม.ค. เวลา 9.00 น. ถึง รพ. เริ่มสูญเสียการรับรู้ ชักเกร็ง ไม่ รู้สึกตัวและเสียชีวิตเมื่อเวลาประมาณ 11.30 น. แพทย์ ระบุสาเหตุการตายว่า Viral Encephalitis เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา สสจ.นราธิวาส ได้ทำการ สอบสวนและให้คำแนะนำในการป้องกันและ ควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว	
โรคหัดจังหวัดสระบุรี	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ , สอบถามทาง โทรศัพท์ เพิ่มเติม สสจ.สระบุรี 8 กุมภาพันธ์ 2545	มีการระบาดของโรคหัด ในสำนักสงฆ์ถ้ากระบอ ตั้งแต่วันที่ 3 ธันวาคม 2544 จนถึง 1 กุมภาพันธ์ 2545 ผู้ป่วยทั้งหมดเป็นเด็กชายเขาเผ่าม้ง รวม 179 ราย อายุระหว่าง 4 เดือน ถึง 14 ปี โดยกลุ่มอายุ 1 - 4 ปีมีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด 133 ราย รองลงไปเป็นเด็กต่ำกว่า 1 ปี 38 ราย, 5 - 9 ปี 7 ราย และ 14 ปี อีก 1 ราย ผู้ป่วยรายแรกเกิดขึ้นในช่วง สัปดาห์ที่ 49 ของปี 2544 แล้วเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ สูงสุด ในสัปดาห์ที่ 1 ของปี 2545 (42 ราย) จากนั้นเริ่มลดลง รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2545 กลุ่มงาน เวชกรรมสังคม รพ.พระพุทธบาท ร่วมกับ คปสอ. พระพุทธบาทได้ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคใน พื้นที่โดยให้วัคซีนป้องกันโรคหัดแก่เด็กอายุ 9 เดือน ถึง 6 ปี ในชุมชนชาวม้งจำนวน 1278 ราย (คิดเป็น ร้อยละ 40 ของประชากรกลุ่มอายุดังกล่าว) ในวันที่ 7-9 ม.ค. ปัจจุบันข้อมูลจาก สสจ. สระบุรี ยังไม่ พบว่ามี การระบาดเข้าสู่คนไทยในพื้นที่ใกล้เคียง	- ติดตามสถานการณ์

โรคหัด จังหวัดเพชรบูรณ์	ศูนย์ระบาดวิทยา ภาคเหนือ 8 กุมภาพันธ์ 2545	มีผู้ป่วย 70 ราย ที่ ต.เจ็กน้อย อ.เขาค้อ จ.เพชรบูรณ์ เป็นเด็กชาวม้ง อายุ 7 เดือน ถึง 7 ปี รายแรกเริ่มป่วย เมื่อ 30 ธันวาคม 2544 จากนั้นมีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น คณะเจ้าหน้าที่ได้ออกทำการควบคุมโรค โดยฉีดวัคซีนหัดให้แก่เด็กที่ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีนแล้ว ปัจจุบันการระบาดในหมู่บ้านสงบแล้ว แต่ยังพบผู้ป่วยรายใหม่จากหมู่บ้านอื่นที่อยู่กระจายลึกเข้าไป ในป่า เกิดขึ้นอีกประปราย รายล่าสุดเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2545 เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการควบคุม ป้องกันโรคในพื้นที่แล้ว	ประสานกับ ศูนย์ระบาด วิทยาภาคเหนือ และ สสจ. เพชรบูรณ์เพื่อติดตาม สถานการณ์การเกิดโรค ต่อไป
โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดนครปฐม	รายงานสอบสวน โรคเบื้องต้น ศูนย์ ระบาดวิทยาภาค กลาง 4 กุมภาพันธ์ 2545	วันที่ 29 มกราคม 2545 มีนักเรียน โรงเรียน มัธยมศึกษาแห่งหนึ่ง ในอำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ป่วยด้วยอาการ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน เข้ารับการ รักษาที่โรงพยาบาลนครปฐม รวม 113 ราย เป็นผู้ป่วย ใน 22 ราย คณะเจ้าหน้าที่จากศูนย์ระบาดวิทยาภาค กลาง สสจ.นครปฐม และจากหน่วยงานอื่น ๆ ได้ ดำเนินการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุของการเกิดโรค ขณะนี้อยู่ระหว่างการสรุปผล	- ติดตามผลการสอบสวน โรค
ไข้ดำแดง จังหวัดราชบุรี	รายงานสอบสวน โรค ศูนย์ระบาด วิทยาภาคกลาง 7 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้ป่วย เด็ก อายุ 2 ปี 9 เดือนอยู่ที่เลขที่ 3 หมู่ 5 ต.บาง ป่า อ.เมือง เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 มกราคม ด้วยอาการ ไข้ ไอ ต่อมาวันที่ 28 เริ่มมีผื่นขึ้น เข้ารับการรักษาที่ รพ.ราชบุรี แพทย์ตรวจพบ ลักษณะ Sand-like macropapular crruption ทั้งตัว ต่อมา น้ำเหลืองหลังหูโต มี Strawberry tongue ชัดเจน จึงให้การวินิจฉัยเป็น Scarlet fever ผล การตรวจทาง Lab ที่เฉพาะ ยังไม่ ปรากฏ คณะจากศูนย์ระบาดวิทยาภาคกลางได้ ดำเนินการสอบสวนและให้คำแนะนำในการป้องกัน และควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว	
โรคหัด จังหวัดราชบุรี	ศูนย์ระบาดวิทยา ภาคกลาง คณะ สอบสวนการ ระบาด 8 กุมภาพันธ์ 2545	ถึงขณะนี้ มีผู้ป่วยทั้งหมด 40 ราย เป็นเด็กนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1- 6 ผู้ป่วยรายแรกตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน 2544 รายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2545 คาดว่าอาจจะยังมีผู้ป่วยเกิดขึ้น ตามมามาก คณะสอบสวนจากศูนย์ระบาดวิทยาภาค กลาง ได้ประสานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อ ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่	- ติดตามสถานการณ์
โรคหัด จังหวัดน่าน	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ สสจ.น่าน	ในสัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานผู้ป่วย 19 ราย ได้ สอบถามทางโทรศัพท์ ได้รายละเอียดว่า การเกิดโรค หัดในกลุ่มชาวม้ง ยังขยายวงกว้างออกไปอีกใน 2	- ติดตามสถานการณ์และ รายงานการสอบสวนโรค

	8 กุมภาพันธ์ 2545	อำเภอ คือ - ที่บ้านบ่อหอย ต.ขามหัวนา อ.เวียงสา ซึ่งมีเขตติดต่อกับบ้านแม่แรม จ.แพร่ ที่มีการเกิดโรคในช่วงเดียวกัน เนื่องจากยังมีการไปมาหาสู่กันเป็นประจำ - ที่บ้านน้ำตวง ต.น้ำพาง และ ต.แม่จริม อ.แม่จริม ยังมีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องอีก เนื่องจากนักเรียนป่วยที่เคยอยู่หอพัก นำเชื้อกลับมาสู่หมู่บ้าน ขณะนี้คณะเจ้าหน้าที่กำลังดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่อยู่	
--	-------------------	---	--

ผู้สรุปรายงาน : นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล กองระบาดวิทยา โทร. 0 2590 1734 - 5 E-mail :
ubolrat@health.moph.go.th

บันทึกท้ายบท

สุขสันต์วันวาเลนไทน์ 14 กุมภาพันธ์ 2545 ขอให้ลูกค้าของกองระบาดวิทยามีความสุข ความสมหวังในสิ่งที่ดี สิ่งที่ดีงามด้วย จากนั้นคงต้องกลับมาพูดคุยเรื่องของโรคต่อไป เกือบสองเดือนที่ผ่านมาโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ที่ยังไม่ปรากฏหรือปรากฏน้อยได้แก่ ไขข้ออักเสบ ไอกรน และบาดทะยักในทารกแรกเกิด จึงขอเสนอแนะให้งานควบคุมป้องกันโรคติดต่อ ควรหรือต้องประเมินสถานการณ์ในจังหวัดของตนเองว่าเป็นอย่างไร เช่น เคยมีผู้ป่วยไขข้ออักเสบ และไอกรนหรือไม่ ผลการสอบสวนเป็นอย่างไร ความครอบคลุมของวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายอย่างไร จากนั้นควรวางแผนแต่เนิ่น ๆ ในการเพิ่มความครอบคลุมของวัคซีนชนิดนั้น ๆ ในกลุ่มเป้าหมายปกติ กลุ่มที่เกิดโรคในปีที่ผ่านมา กลุ่มด้อยโอกาสหรือเข้าถึงยาก ส่วนบาดทะยักในทารกแรกเกิดนั้น ก็มีเทคนิคในการจัดการโดยวิเคราะห์สถานการณ์ในจังหวัดของท่านว่า ใน 3 ปีที่ผ่านมามีโรคนี้หรือไม่ ถ้ามีก็ไปพิจารณาความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์ และอาจจะพิจารณาถึงการให้วัคซีนในหญิงวัยเจริญพันธุ์หรือหญิงที่แต่งงานแล้ว และส่งเสริมการคลอดในสถานบริการสาธารณสุข พร้อมทั้งขยายสถานบริการสาธารณสุข และฝึกอบรมผดุงครรภ์โบราณให้มีความรู้ ส่วนโรคถ้ามีก็ขอให้สอบสวนและควบคุมโรคต่อไป

สุดท้ายขอประชาสัมพันธ์เล็ก ๆ ว่า ปี 2545 จะจัดการประชุมเจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาทั่วประเทศที่ภาคเหนือ ประมาณปลายเดือนเมษายนนี้ และกองระบาดวิทยาจะออกค่าใช้จ่ายให้ทุกบาททุกสตางค์ แก่พี่น้องของเรา (แต่อาจจะไม่เหมือนราชานะครับ) พร้อมทั้งการนำเสนอผลงานเด่นของ 4 ภาคด้วย เป็นการเตรียมความพร้อมก่อนไปนำเสนอ ในการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ซึ่งจะเข้มข้นกว่าเดิมมาก ๆ เนื่องจากหยุดไปนานตั้ง 5 ปี

ขอแก้ไข

ฉบับที่ 4 หน้า 57 โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันเป็นโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง

หน้า 58 และ 59 โรคสมองอักเสบ เป็นโรคเชื้อหุ้มสมองอักเสบ

ฉบับที่ 5 หน้า 73 โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันเป็นโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง

ข่าวประชาสัมพันธ์

กระทรวงสาธารณสุข

ร่วมกับ

องค์การอนามัยโลก สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย และองค์การเภสัชกรรม

ขอเชิญเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานทางวิชาการ

การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15

ระหว่างวันที่ 22 -24 พฤษภาคม พ.ศ. 2545

ณ ห้องปรีณซ์บอลรูม 2-3 ชั้น 11

ณ โรงแรมปรีณซ์พาเลซ มหานาค กรุงเทพมหานคร

ภายใต้หัวข้อหลักของการสัมมนา

ระบาดวิทยาฝ่าวิกฤต (*EPIDEMIOLOGY THROUGH CRISIS*)

รวมการแสดงผลงานประกอบหรือการบรรยายพิเศษ การอภิปรายพิเศษ การแสดงผลงานพิเศษ และการ

นำเสนอผลงานด้วย **Oral Presentation** และการนำเสนอด้วยโปสเตอร์ ในหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

- เอดส์ : เราก้าวไปถึงไหนแล้ว
- ไข้เลือดออก : ปัญหาที่ท้าทาย
- ระบาดวิทยาภายใต้การกระจายอำนาจ
- สารเสพติด : ปัญหาและทางแก้
- ระบาดวิทยาของความรุนแรง
- ระบาดวิทยาและพันธุกรรม
- ก้าวถัดไปของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- มหันตภัยจากสารกัมมันตภาพ (Cobalt 60)
- ระบาดวิทยากับการท่องเที่ยว

ขอเชิญนักระบาดวิทยา นักวิชาการ ทุกสาขา และผู้สนใจเข้าร่วมประชุมและส่งผลงานทางวิชาการเพื่อนำเสนอในการสัมมนาครั้งนี้ “ด่วน”

คำแนะนำในการจัดทำและส่งบทคัดย่อ
การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15
ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2545

การจัดทำบทคัดย่อ

1. แบบฟอร์มของบทคัดย่อจะประกอบด้วย ส่วนหัวของบทคัดย่อ และส่วนตัวของบทคัดย่อ ส่วนหัวจะเป็นส่วนของชื่อเรื่อง คณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน สำหรับส่วนตัวของบทคัดย่อจะประกอบด้วย 4 ส่วนที่สำคัญ คือ หลักการและเหตุผลและวัตถุประสงค์ วิธีการศึกษา ผลการศึกษา และสรุป
2. การพิมพ์บทคัดย่อ ให้พิมพ์ตามแบบฟอร์มที่กำหนด คือ ภายในกรอบขนาด กว้าง **11.5 เซนติเมตร** สูง **17 เซนติเมตร** ใช้ตัวอักษรแบบ (font) EucrosiaUPC ขนาด (size) 14 และจัดพิมพ์ไม่เกิน 2 หน้า หรือ ถ้านับเป็นจำนวนคำ ภาษาไทยไม่เกิน 500 คำ ภาษาอังกฤษไม่เกิน 300 คำ ทั้งนี้ไม่นับรวมส่วนหัวของบทคัดย่อ (คู่มืออธิบายในแบบฟอร์มตัวอย่างประกอบ) วิธีการนับคำใช้โปรแกรม MS word 97
3. จัดทำบทคัดย่อเป็นภาษาไทย หรือเป็นภาษาอังกฤษก็ได้ แต่ต้องมีชื่อเรื่องทั้ง 2 ภาษา
4. ชื่อเรื่อง พิมพ์ด้วยลักษณะอักษรชนิดตัวหนา (Bold) ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ
5. ส่วนหัวของบทคัดย่อสำหรับบทคัดย่อที่เป็นภาษาอังกฤษ ให้พิมพ์ด้วยอักษรตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด
6. พิมพ์ชื่อคณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงานในบรรทัดต่อมา โดยให้ชื่อผู้แนะนำผลงานวิจัยเป็นชื่อแรกพร้อมทั้งขีดเส้นใต้ที่ชื่อผู้แนะนำผลงานวิจัย (จำนวนคณะผู้วิจัยที่พิมพ์ ให้ไม่เกิน 6 คน ถ้ามีมากกว่านั้นให้ใช้ตามด้วยคำว่า และคณะ) หลังจากพิมพ์ชื่อคณะผู้วิจัยครบทุกคนแล้ว ให้พิมพ์สถานที่ทำงานของผู้วิจัยแต่ละคนเรียงตามลำดับ โดยใช้สัญลักษณ์ (ตัวเลข) เชื่อมโยงระหว่างชื่อผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน ให้ใช้สัญลักษณ์ตามลำดับก่อนหลัง
7. การใช้ตัวย่อและสัญลักษณ์ให้เป็นไปตามกำหนดมาตรฐาน และใช้เท่าที่จำเป็น ยกเว้นเมื่อกล่าวถึงครั้งแรกให้ใช้ ตัวเต็มห้ามใช้ตัวย่อ สำหรับบางคำอักษรตัวย่อจะเป็นที่รู้จักกันดีแล้ว จึงไม่จำเป็นต้องใช้ตัวเต็ม เช่น AIDS, HIV เป็นต้น
8. บทคัดย่อที่จัดทำส่งมานั้นจะต้องอยู่ในรูปแบบตามที่คณะกรรมการจัดการสัมมนาฯ กำหนดทุกประการ เพื่อพร้อมที่จะจัดส่งทำรูปเล่มของหนังสือบทคัดย่อได้ทันที คณะกรรมการจะพิจารณาคุณภาพของผลงานวิจัยเพื่อนำเสนอเท่านั้น จะไม่พิจารณาแก้ไขข้อความ สำนวนหรือรูปแบบการนำเสนอของบทคัดย่อ

คำแนะนำที่ควรทราบ

1. การส่งบทคัดย่อให้ส่งภายในกำหนดเวลา คือ ภายในวันที่ **15 เมษายน 2545** หากส่งช้ากว่ากำหนดจะไม่รับพิจารณา โดยให้ส่งมาที่ คณะกรรมการวิชาการการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
2. การจัดส่งให้ส่งบทคัดย่อมาเพื่อพิจารณา ขอให้ส่งโดยวิธีการต่าง ๆ ดังนี้
 - 2.1 ส่งโดยทาง E-mail ไปที่ **ubolrat@health.moph.go.th** หรือ **chulee@health.moph.go.th** หรือ **kee@health.moph.go.th** หรือ

amarat@health.moph.go.th หรือ
punnarai@health.moph.go.th

และจัดส่งเอกสารตามไปภายหลัง

2.2 ส่งโดยทางแผ่นแม่เหล็ก (diskette) พร้อมเอกสารฉบับเป็นตัวจริง

2.3 ไม่รับบทคัดย่อโดยทางโทรสาร

3. การพิจารณาคัดเลือกบทคัดย่อ จะกระทำโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจาก กระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัย ที่มีความเชี่ยวชาญในแต่ละสาขาวิชานั้น ๆ

4. การนำเสนอผลงานวิจัยจะแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ Oral Presentation และ Poster Presentation บทคัดย่อที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการแล้วจะถูกกำหนดประเภทของการนำเสนอซึ่งการพิจารณากำหนดประเภทของการนำเสนอให้กับบทคัดย่อเรื่องใดนั้น ขึ้นกับคุณค่า เนื้อหาและความเหมาะสมของบทคัดย่อที่ส่งเข้าร่วมสัมมนา ซึ่งอาจไม่ตรงกับความสามารถของผู้ที่ส่งบทคัดย่อมา

5. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Oral Presentation จะให้เวลาในการนำเสนอ 10 นาที ชักถามและให้ข้อเสนอแนะ 5 นาที ส่วนบทคัดย่อที่ได้รับเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Poster Presentation ผู้วิจัยจะต้องอยู่ในบริเวณที่ติด Poster ในช่วงเวลาที่กำหนดให้เพื่อจะได้บรรยายประกอบกับ Poster ที่นำเสนอ

6. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอ จะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการนำเสนอให้

7. ในบทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน จะนำไปจัดพิมพ์ลงในหนังสือบทคัดย่อทุกเรื่อง

8. การให้ความสนใจต่อการจัดทำบทคัดย่อและคำแนะนำที่ควรทราบ จะเป็นการช่วยเพิ่มคุณภาพของบทคัดย่อและเพิ่มโอกาสของการได้รับพิจารณาคัดเลือกอีกด้วย

ตัวอย่างแบบฟอร์มพร้อมคำอธิบายสำหรับพิมพ์คัดย่อ

การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15

ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2545

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....	(ภาษาอังกฤษ)
คณะผู้วิจัย.....	สถานที่
ทำงาน.....	
หลักการและเหตุผล : กล่าวถึงความเป็นมาหรือความสำคัญของปัญหาการวิจัยอย่างสั้นรัดกุม และได้ใจความ วัตถุประสงค์: กล่าวถึงสมมติฐาน และเป้าหมายของการศึกษาวิจัย อย่างสั้น รัดกุม และได้ใจความ วิธีการศึกษา: อธิบายถึงองค์ประกอบที่สำคัญของการดำเนินการศึกษา ดังนี้ 1. ชนิดของการศึกษาทางระบาดวิทยา (Study Design) 2. ขนาดตัวอย่างและวิธีการเลือกตัวอย่าง 3. ตัวแปรและเครื่องมือที่ใช้วัดผลการศึกษา 4. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ ผลการศึกษา: อธิบายถึงผลการศึกษาที่สำคัญที่สอดคล้องกับวิธีการศึกษา สรุป : สรุปผลการศึกษาอย่างสั้น รัดกุมและชัดเจน โดยเน้นถึงความสำคัญและผลกระทบของการศึกษารวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาหรือแก้ปัญหา Key word :	

ข้าพเจ้าขอส่งบทความเพื่อให้นำเสนอในการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ในลักษณะ

☐ Oral presentation

☐ Poster presentation

ถ้านำเสนอด้วย oral presentation ใช้การนำเสนอด้วย

☐ แผ่นใส (Tranparencies)

☐ สไลด์ (Slide)

☐

Power point

- แบบอักษรที่ใช้ในการพิมพ์ ให้ใช้ **EucrosiaUPC** ขนาด **14”**
- พิมพ์อยู่ในกรอบขนาด **11.5 X 17** เซนติเมตร ตามตัวอย่างข้างต้น ไม่เกิน **2** หน้า(กรอบ) หรือ
นับเป็นจำนวนคำ ภาษาไทยไม่เกิน **500** คำ ภาษาอังกฤษไม่เกิน **300** คำ (ไม่รวมชื่อเรื่อง คณะผู้วิจัยและสถานที่
ทำงาน)

ลงชื่อ(ขอให้ลงชื่อ-นามสกุล ทั้งภาษาไทยและ
อังกฤษ)

สถานที่

ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... และ E-mail address (ถ้า
มี).....

เกณฑ์การให้คะแนนในการคัดเลือกบทความสำหรับการนำเสนอในสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติครั้งที่ 15
ประจำปี พ.ศ. 2545

ใช้เกณฑ์ของ TEPHINET (The Training Programs in Epidemiology and
Public Health International Network) ดังนี้

Code	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7

**Reviewer
Comments**

--	--	--	--	--	--	--	--

Scoring codes :

- 4 = ยอดเยี่ยม (Outstanding)
 3 = ดี (Good)
 2 = ปานกลาง (Fair)
 1 = ต้องปรับปรุง (Poor)
 0 = ไม่สมควรพิจารณา (Unacceptable)

คะแนนรวมสูงสุด (Total maximum score) = 28

- Q1 เป็นเรื่องที่มีความสำคัญทางสาธารณสุข
 Q2 หลักการและเหตุผลของการศึกษา
 Q3 ระเบียบวิธีวิจัยเหมาะสม
 Q4 การนำเสนอผลการศึกษา
 Q5 การแปลผลและข้อสรุปของผลการศึกษา
 Q6 มีการนำเสนอประโยชน์/ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการศึกษาวิจัย
 Q7 ความชัดเจน/คุณภาพโดยรวมของบทคัดย่อ

คณะที่ปรึกษา	นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ค่านวณ อึ้งชูศักดิ์ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี
บรรณาธิการที่ปรึกษา	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
บรรณาธิการประจำฉบับ	นายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์ นางสาวบุรี เปาประคิษฐ์ นางลดารัตน์ ผาดีนาวัน สัตวแพทย์หญิง เสาวพักตร์ อ้นจ้อย
บรรณาธิการผู้ช่วย/ผู้จัดการฝ่ายผลิต	นางกาญจน์ย์ คำนากแก้ว
งานข้อมูล	นางสาวเพ็ญศรี จิตนันททรัพย์ นางลัดดา ลิขิตอังกูร นายประเวศน์ เข้มชื่น
งานพิสูจน์อักษร	นางพญศิริ วัฒนาสุรศักดิ์ นางกาญจน์ย์ คำนากแก้ว นางสาวลิขักษณ์ รังยั้งศ์ นางสาวรินทรา ฟูตระกูล นายสุเทพ อุทัยฉาย
งานพิมพ์	นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด
ออกแบบปกและจัดทำรูปเล่ม	นายอมยา พุกกะนันทน์ นายประมวล ทุมพงษ์
งานสมาชิกและการจัดส่ง	นางสาววรรณศิริ พรหมโชคชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นายสวัสดิ์ สว่างชม