

ปีที่ 5 ฉบับที่ 11 : 22 มีนาคม 2545 <http://epid.moph.go.th/>

วิสัยทัศน์กองระบาดวิทยา

“เป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญ พัฒนามาตรฐาน ประสานเครือข่ายระบาดวิทยา
ของประเทศและสากล มุ่งผลดีนำแนวทางเสริมสร้างสุขภาพ”

สารบัญ

❖ ก้าวทันโรค	176
ผลการสอบสวนกลุ่มผู้ป่วยโรคอุจจาระ ร่วงอย่างแรง... หรือเชื้อเก่าจะกลับมา ระบาดอีกครั้ง ?	
❖ ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรค ทางระบาดวิทยาเร่งด่วน	179
สัปดาห์ที่ 11 (10 – 16 มีนาคม 2545)	
❖ แผนภูมิโรคไขเลือดออก	185
❖ สรุปข่าวการระบาด	187
(วันที่ 11 – 17 มีนาคม 2545)	
❖ บันทึกท้ายบท	190
❖ ข่าวประชาสัมพันธ์	191

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวัง
และการควบคุมป้องกันโรค
โปรดช่วยกันตรวจสอบ จำนวนและความถูกต้อง
และส่งให้ทันตามกำหนดเวลา

โปรดส่งรายงานให้กองระบาดวิทยา
ภายในเช้าวันอังคาร

สัปดาห์ที่ 11 ระหว่างวันที่ 10 – 16 มีนาคม 2545

ส่งรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตาม

กำหนดเวลา สัปดาห์นี้ 60 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 78.94

ก้าวทันโรค

ผลการสอบสวนกลุ่มผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง...

หรือเชื้อเก่าจะกลับมาระบาดอีกครั้ง ?

แพทย์หญิงวรรณ หาญเขาวรรณกุล และคณะ

กองระบาดวิทยา

กองระบาดวิทยาได้รับรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ขอนแก่น เมื่อ วันที่ 14 มีนาคม 2545 ว่าพบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง
จำนวน 17 ราย ในอำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น โดยเชื้อที่พบในผู้ป่วยทั้ง
17 ราย คือ เชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่เคยระบาด
อย่างมากในช่วงปี 2532 - ปลายปี 2542 แล้วหยุดหายไป จากนั้นเชื้อที่ตรวจพบ
ล้วนแต่เป็นสายพันธุ์ El Tor Inaba จนถึงปลายปี 2543 กองระบาดวิทยา พบ
ผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรงที่ติดเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa อีก 2 ราย
รายแรกที่อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี เป็นชายอายุ 29 ปี เริ่มป่วยวันที่ 28
ตุลาคม 2543 คาดว่าสาเหตุเกิดจากการรับประทานก้อยเนื้อดิบ รายที่ 2 ที่จังหวัด
อ่างทอง เป็นเด็กชายอายุ 1 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 11 ธันวาคม 2544 จากรายงานมี
ประวัติว่าเพิ่งเดินทางมาจากประเทศอินเดียเพียง 9 ชั่วโมงและผู้ป่วยดื่มเพียงนม
จากขวดเท่านั้น คาดว่าสาเหตุเกิดจากการติดเชื้อจากประเทศอินเดีย

สำหรับการระบาดของโรคอุจจาระร่วงอย่างแรงที่จังหวัดขอนแก่นครั้งนี้ กองระบาดวิทยาร่วมกับเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเจ้าหน้าที่จากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอหนองเรือ ได้ดำเนินการสอบสวน เพื่อยืนยันการวินิจฉัย และเพื่อควบคุมการระบาดของโรค ตั้งแต่วันที่ 14 มีนาคม 2545

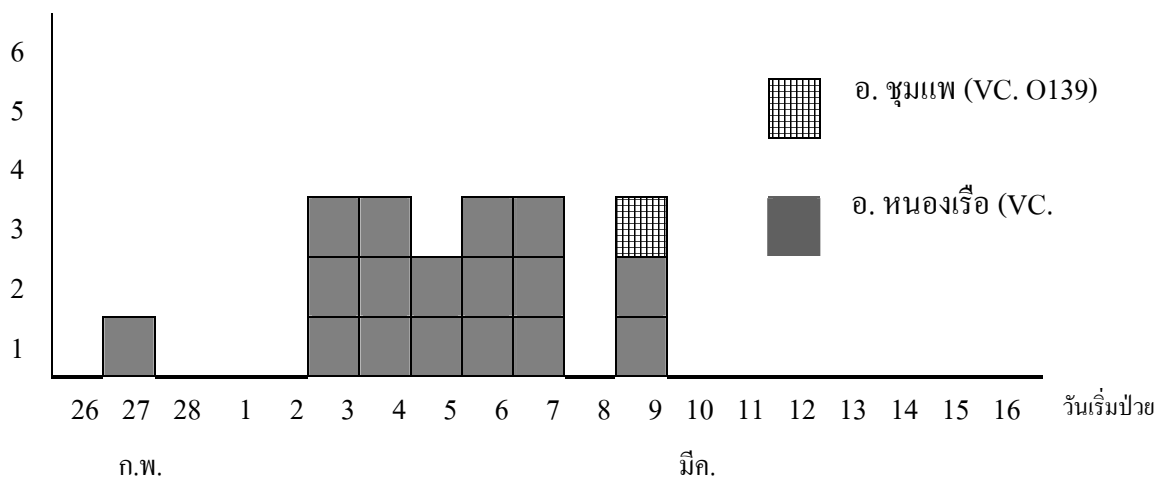
ผลการสอบสวน

ในช่วงวันที่ 4 - 7 มีนาคม 2545 การตรวจเพาะเชื้อจากอุจจาระทางห้องปฏิบัติการได้หยุดดำเนินการชั่วคราวเพื่อไปร่วมกับโรงพยาบาลทำกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการนอกสถานที่ (OD) จากนั้นได้เริ่มดำเนินงานอีกครั้งในวันที่ 8 มีนาคม 2544 และตรวจพบว่าผู้ป่วยอุจจาระร่วงจำนวน 9 ราย เพาะเชื้อขึ้น *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทางโรงพยาบาลสงสัยว่าอาจมีการปนเปื้อนน้ำยาที่ใช้เพาะเชื้อ จึงได้ดำเนินการเพาะเชื้อจากน้ำยาดังกล่าว แต่ผลเพาะเชื้อไม่ขึ้นจึงเชื่อว่าน้ำยาที่ใช้เพาะเชื้อไม่น่ามีการปนเปื้อนแต่อย่างใด จากการสอบถามขั้นตอนต่างๆในการเพาะเชื้อยังไม่พบสาเหตุที่จะทำให้เกิดการปนเปื้อนในห้องปฏิบัติการจนทำให้พบผู้ป่วยจำนวนมากดังกล่าว อีกทั้งผู้ป่วยส่วนใหญ่ก็มีอาการเข้าได้กับการติดเชื้อโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง จึงสรุปได้ว่าการระบาดครั้งนี้มีอยู่จริง

จากการสอบสวนพบว่า ตั้งแต่วันที่ 27 กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ 17 มีนาคม 2545 พบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรงในจังหวัดขอนแก่นทั้งสิ้น 18 ราย อยู่ใน อำเภอชุมแพ 1 ราย พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba อีก 17 รายพบในอำเภอหนองเรือ แต่เป็นเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ไม่พบผู้ป่วยตาย ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2545 รายสุดท้ายเมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2545 ยังไม่พบผู้ป่วยใหม่เพิ่มเติมดังรูป

รูป จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง จังหวัด ขอนแก่น วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2545 – 16 มีนาคม 2545

จำนวน (ราย)



ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงานอายุ 15 - 59 ปี จำนวน 8 ราย (อัตราป่วย 13/แสนประชากร) เป็นเด็กต่ำกว่า 1 ปี จำนวน 1 ราย (อัตราป่วย 104/แสนประชากร) เด็กอายุ 1 - 4 ปี จำนวน 3 ราย (อัตราป่วย 57/แสนประชากร) เด็กอายุ 5 - 9 ปี จำนวน 2 ราย (อัตราป่วย 28/แสนประชากร) ผู้ป่วยกระจายอยู่ใน ตำบลหนองเรือ 4 ราย, ตำบลโนนสะอาด 2 ราย, ตำบลโนนทอง 3 ราย, ตำบลบ้านเม็ง 3 ราย, ตำบลจระเข้ 4 ราย, ตำบลบ้านฝ้อ 1 ราย โดยอีก 4 ตำบลของอำเภอหนองเรือยังไม่พบว่ามีผู้ป่วย

จากการสอบสวนผู้ป่วยทุกราย พบว่าสาเหตุการติดเชื้ออาจเกิดจาก การรับประทานปลาหมึกสด, อาหารปรุงสุกสำเร็จ, การรับประทานอาหารที่ค้าง, การร่วมบ้านกับผู้ป่วย แต่ยังไม่มีพบแหล่งโรคร่วมกันชัดเจน และผู้ป่วยหลายรายไม่มีความสัมพันธ์กันเลย

การเก็บอุจจาระเพาะเชื้อในผู้ประกอบการอาหารที่สงสัย พบว่ามีผู้ขายหมูสด และคนฆ่าหมูขายในระดับตำบลหนึ่งราย พบเชื้อ *V. Non-agglutination* โดยเนื้อหมูที่ขายจากเขียงดังกล่าวก็ตรวจพบ *V. Non-agglutination* แต่ไม่พบผู้ประกอบการรายใดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ พบว่า โรงพยาบาลหนองเรือได้ทำ Rectal swab culture ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน และผู้ที่มีอาการเหมือนอาหารเป็นพิษทุกราย ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกมาตั้งแต่ก่อนเกิดการระบาด และสามารถรายงานผลการตรวจทาง

ห้องปฏิบัติการภายใน 24 ชั่วโมง แต่ยังไม่มีการเก็บอุจจาระจากผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่สถานีนามัย ส่งตรวจเพาะเชื้อ ทำให้ไม่สามารถค้นพบ ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ได้จากสถานีนามัย พบแต่เพียงผู้ป่วยหนักที่ไปโรงพยาบาลเท่านั้น ดังนั้น การสอบสวนการระบาดของผู้ป่วยที่มีอยู่จึงยังไม่สามารถอธิบายการติดเชื้อในผู้ป่วยทั้งหมดได้

การตรวจความไวต่อยาปฏิชีวนะ พบว่า เชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ที่พบคือตัวยาหลายชนิด รวมทั้ง Tetracycline แต่ยังไม่คือตัวยา Norfloxacin จนถึงวันที่ 19 มีนาคม 2545 ยังไม่พบว่ามีผู้ป่วยรายใหม่ หากนับ จากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย จะครบ 10 วันพอดี จึงคาดว่า การระบาดในครั้งนี้น่าจะจบแล้ว

กิจกรรมที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

1. คปสอ. หนองเรือได้ทำการสอบสวน และค้นหาผู้ป่วยในชุมชน และกำจัดเชื้อที่บ้านผู้ป่วยทุกรายแล้ว
2. คปสอ. หนองเรือได้ดำเนินการล้างตลาดเทศบาล 3 แห่ง และตลาดในชุมชน 2 แห่ง ที่สงสัยว่าเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย
3. เสนอให้มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มารับบริการที่สถานีนามัย โดยทำ Rectal swab culture ผู้ป่วยที่สถานีนามัย
4. เสนอให้นำเชื้อจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ มาตรวจ Pulse field gel technique เพื่อดูลักษณะการกระจายของโปรตีนในตัวเชื้อเพื่อเปรียบเทียบกับเชื้อที่เคยระบาดในประเทศ

ข้อเสนอแนะ

1. เห็นควรให้มีการแจ้งข่าวการระบาดให้กับจังหวัดข้างเคียง เช่น เพชรบูรณ์ อุตรธานี ชัยภูมิ และจังหวัดที่เคยพบผู้ป่วย อุจจาระร่วงอย่างแรงทราบ
2. ควรได้มีการกำชับให้มีมาตรการเตรียมพร้อมรับการระบาดของโรคอุจจาระร่วงอย่างแรงในทุกพื้นที่ ซึ่งอาจจะมีการระบาดรุนแรงในปีนี้อาจจากภาวะภัยแล้ง

สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 11 - 17 มีนาคม 2545

โดย นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์ จิรกุล

แพทย์หญิงสิวพร ขุมทอง

รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

กองระบาดวิทยา

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
ไข้กาฬหลังแอ่น จ.นครปฐม	ศูนย์ระบาดวิทยา ภาคกลาง จ.ราชบุรี 11 มี.ค.2545	ผู้ป่วยหญิง อายุ 17 ปี เริ่มป่วย 3 มี.ค.2545 ด้วยอาการ อาเจียน ปวดเมื่อย หนาวสั่น เข้ารับการรักษาที่ รพ. นครปฐม แบบผู้ป่วยนอก อาการไม่ดีขึ้น ญาตินำส่ง รพ.สนามจันทร์ แล้วส่งต่อไปที่รพ.ธนบุรี แพทย์ให้ การวินิจฉัยเป็นไข้กาฬหลังแอ่น ผลการตรวจ Nasopharyngeal swab พบเชื้อ <i>Neisseria</i> <i>meningitidis</i> ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 5 มี.ค.2545 คณะ สอบสวนได้ทำการติดตามผู้สัมผัสทั้งในชุมชนและ โรงเรียน พร้อมทั้งป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว	จบการสอบสวนโรค
พิษสุนัขบ้า จ.นครพนม	สสจ.นครพนม 15 มีนาคม 2545	ผู้ป่วยชายอายุ 49 ปี ถูกสุนัขกัดที่ต้นขาขวาข้างใน เป็นแผลถลอกยาวประมาณ 2 ซม. มีเลือดซึมเล็กน้อย เมื่อวันที่ 25 ธ.ค.2544 หลังถูกกัดไม่ได้ฉีดวัคซีน เนื่องจากเห็นว่าเป็นลูกสุนัขที่ตนขอมาลี้ยง อายุ ประมาณ 2 เดือนเศษ และถูกรถทับตาย ในตอนเย็น วันเดียวกัน หลังจากกัดผู้ป่วย เริ่มป่วย 4 มี.ค.2545 เสียชีวิตวันที่ 6 มี.ค.2545 ขณะนี้ได้ทำการค้นหาและ ฉีดวัคซีนในผู้สัมผัสรวมทั้งสิ้น 67 ราย	จบการสอบสวนโรค
พิษสุนัขบ้า จ.ปราจีนบุรี	สสจ.ปราจีนบุรี 8 มีนาคม 2545	ผู้ป่วยชายอายุ 22 ปี ถูกสุนัขกัด เมื่อประมาณ 7 เดือน ก่อน หลังถูกกัดไม่ได้ฉีดวัคซีน เริ่มป่วย 21 ก.พ. 2545 เสียชีวิตวันที่ 24 ก.พ. 2545 ขณะนี้ได้ฉีดวัคซีน ในผู้สัมผัสโรค 27 ราย และทำ Ring vaccination ใน ประชากรสุนัข และแมว	ติดตามการสอบสวนโรค เพิ่มเติม
หัด จ. แม่ฮ่องสอน	สสจ.แม่ฮ่องสอน และ สสจ.ตาก	พบการระบาดเกิดขึ้นใน หมู่บ้านแม่แฮด ต.แม่สวด อ. สบเมย จ.แม่ฮ่องสอน และบ้านแม่ะหลวง อ.ท่าสอง ยาง จ.ตาก รวมมีผู้ป่วย 32 ราย (ตั้งแต่เดือน พ.ย. 2544 ถึง 5 มี.ค.2545) เสียชีวิต 3 ราย เป็นเด็กหญิงอายุ 7, 5, 3 ปี เสียชีวิตเมื่อวันที่ 20, 23 ก.พ. และ 4 มี.ค. ตามลำดับ จากการสอบสวนได้ทราบว่า การระบาดครั้งนี้ เกิด ต่อเนื่อง	ติดตามสถานการณ์

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
		มาจาก อ.อมก๋อย จ.เชียงใหม่ และ ต.แม่สาว อ.สบเมย จ.แม่ฮ่องสอน ซึ่งมีพื้นที่ติดต่อกัน ขณะนี้ทั้ง 2 จังหวัด ได้จัดส่งเจ้าหน้าที่ เข้าไปทำการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ อย่างใกล้ชิดแล้ว	
หัด จ.ตาก	พญ.ปิยนิตย์ 14 มีนาคม 2545	ได้รับแจ้งทาง E mail จาก WR Thailand ได้รับ รายงาน จาก MSF ว่าพบผู้ป่วยโรคปอดบวมจากหัด มารับการรักษาที่ ศูนย์พักพิงผู้ลี้ภัยบ้านแม่หละ และจากการติดตามไปเยี่ยมในหมู่บ้าน (7 ใน 10 หมู่) ได้ทราบว่า มีผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคหัดหลายราย ในปีที่ผ่านมา และปีนี้เริ่มมีผู้ป่วยเกิดขึ้นตั้งแต่ ประมาณ 6 สัปดาห์ที่แล้ว และขณะนี้ยังคงมีผู้ป่วยอีก หลายราย	ติดตามสถานการณ์
หัด จ.ปทุมธานี	สสจ.ปทุมธานี 15 มีนาคม 2545	สัปดาห์นี้มีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นอีก 5 ราย เป็นเด็กที่ เข้ามาอยู่ในสถานสงเคราะห์หลังจากวันที่ 17 กุมภาพันธ์ อายุ 3,4 ,1.5 ปี, 9 เดือน และ 10 เดือน เริ่มป่วยวันที่ 6 มี.ค. 2 ราย และวันที่ 13 มี.ค. 3 ราย ตามลำดับ รายสุดท้ายมีอาการปอดบวมแทรก ส่ง ต่อไปรักษาที่ รพ.เด็ก เจ้าหน้าที่จาก สสจ. ได้เข้าไป ให้คำแนะนำในการควบคุมโรคแล้ว	ติดตามสถานการณ์
อุจจาระร่วงอย่างแรง จ.ลำปาง	สสจ.ลำปาง 15 มีนาคม 2545	มีรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรง จากเชื้อ <i>Vibrio cholerae</i> El Tor Inaba 4 ราย จากอำเภอ เมือง 2 ราย เกาะคา และ งาว แห่งละ 1 ราย อายุ 11 ปี, 3 ปี, 1 ปี 5 เดือน, และ 52 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 4, 5, 6, และ 6 มีนาคม 2545 ตามลำดับ ทีมสอบสวนโรค จาก สสจ. และ คปสอ.ของแต่ละอำเภอ ได้ออกทำการสอบสวน โรค และตรวจพบเชื้อ <i>Vibrio cholerae</i> El Tor Inaba ที่เชิงหมูดัมในตลาดแห่งหนึ่งขณะนี้อยู่ระหว่าง ดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่	ติดตามสถานการณ์ต่อ
อุจจาระร่วงอย่างแรง จ.ขอนแก่น	สสจ.ขอนแก่น 15 มีนาคม 2545	มีรายงานผู้ป่วย 17 ราย จาก 14 หมู่บ้าน ในเขตอำเภอ หนองเรือ จ.ขอนแก่น ผู้ป่วยอายุ ตั้งแต่ 9 เดือน สูงสุด 85 ปี อายุเฉลี่ย (มัธยฐาน) 25 ปี เริ่มป่วยเมื่อ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ - 9 มีนาคม 2545 ทุกรายพบเชื้อ <i>Vibrio cholerae</i> El Tor Ogawa จากการสอบสวน พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ รับประทานอาหารจากตลาดสด เทศบาล และ รถเร่ขายอาหารซึ่งรับซื้ออาหารจากตลาดสด	พ.วรณา และ FETP ประสานกับ คปสอ.หนอง เรือ ร่วมดำเนินการ สอบสวนโรค ในพื้นที่

		เช่นเดียวกัน ข - 189 - ระหว่างดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่	
โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
อาหารเป็นพิษ จ.มุกดาหาร	สสจ.มุกดาหาร 15 มีนาคม 2545	มีรายงานอาหารเป็นพิษ เกิดขึ้นในโรงเรียนระดับประถมศึกษา 3 แห่ง ของอำเภอคอนตาล จ.มุกดาหาร จำนวนผู้ป่วย รวม 506 คน เป็นครู 6 คน นักเรียน 500 คน หลังจากรับประทานอาหารกลางวัน ซึ่งทางโรงเรียนได้จ้างเหมาร้านค้าจัดให้เป็นประจำ ในวันที่ 13 มี.ค.45 โดยเด็กนักเรียนจะเริ่มรับประทานเวลา 11.30 น. ผู้ป่วยรายแรกเป็นเด็กนักเรียน เริ่มป่วยเมื่อเวลา 12.30น. ส่วนใหญ่ มีอาการเวลา 02.00 น. วันที่ 14 มี.ค.45 อาการที่พบ คือ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว > 3 ครั้ง เข้ารับการรักษาที่ รพ.คอนตาล เป็นผู้ป่วยใน 48 ราย ที่เหลือเป็นผู้ป่วยนอกทั้งหมด ขณะนี้อยู่ระหว่างการสอบสวนและควบคุมโรค	ติดตามผลการสอบสวนเชื้อที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค
อาหารเป็นพิษ จ.จันทบุรี	สสจ. จันทบุรี 15 มีนาคม 2545	มีรายงานอาหารเป็นพิษ เกิดขึ้นที่ค่ายพักแรม ในหมู่ 4 ต.คลองขุด อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี ผู้ป่วย เป็นคณะอาจารย์และนักศึกษา จากโรงเรียนคอนบอสโก กรุงเทพฯ รวม 36 คน จากจำนวนผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด 99 คน ในอัตราป่วย 36.36 % ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อเวลา 06.00 น. วันที่ 6 มี.ค.45 หลังจากนั้นทยอยป่วยในเวลาไล่เรี่ยกัน อาการที่พบคือคลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเป็นน้ำ เข้ารับการรักษาที่ สอ.คลองขุด และ รพ. เขาคิชฌกูฏ ทุกรายหายเป็นปกติ จากการเก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วยส่งตรวจ พบเชื้อ <i>Vibrio parahaemolyticus</i> 8 ใน 12 ตัวอย่าง คณะเจ้าหน้าที่ได้ทำการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว	จบการสอบสวน

ติดตามรายงานการเกิดโรค/การระบาดจากสัปดาห์ก่อน

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
อุจจาระร่วงอย่างแรง จ.จันทบุรี	สสจ.จันทบุรี (15 มีนาคม 2545)	สัปดาห์นี้มีผู้ป่วย รายใหม่พบเชื้อ <i>Vibrio cholerae</i> El Tor Inaba 13 ราย ที่อำเภอ โป่งน้ำร้อน 4 ราย ท่าใหม่ 3 ราย เมือง นายายอาม ขลุง มะขาม สอยดาว และเขาคิชฌกูฏ แห่งละ 1 ราย รวมผู้ป่วยในปีน้ทั้งสิ้น 35 ราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานงานสอบสวนและควบคุมโรค ในพื้นที่ทุกอำเภอที่เกิดโรค ให้ทำการเฝ้าระวังเชิงรุก ทั้งในกลุ่มผู้ป่วย และสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการประชาสัมพันธ์เรื่องการป้องกันโรค แล้ว	ติดตามสถานการณ์ต่อไป

บันทึกท้ายบท

รายงานฉบับนี้เป็นรายงานฉบับที่ 11 ของปี 2545 กองระบาดวิทยาได้รับรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนจาก 60 จังหวัด จำนวนโรคที่มีผู้ป่วยจำนวน 7 โรค คือ โรคพิษสุนัขบ้า 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย ที่เขต 10 จังหวัดเชียงใหม่ โรคคอตีบ 1 ราย เขต 8 จังหวัดกำแพงเพชร โรคหัด 58 ราย โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง 2 ราย เขต 3 จังหวัดปัตตานี เลปโตสไปโรซิส 32 ราย มือ ปาก เท้า 3 ราย จังหวัดอุทัยธานี 2 ราย และ 1 ราย ที่จังหวัดกระบี่ ใช้เลือดออก 359 ราย ส่วนก๊าวทันโรคฉบับนี้กล่าวถึงผลการสอบสวนกลุ่มผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรงหรือเชื่อว่าจะกลับมาระบาดของอีกครั้ง? ซึ่งเป็นการระบาดที่อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น และได้เสนอแนะให้แจ้งข่าวการระบาดจังหวัดข้างเคียงและจังหวัดที่พบผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรงทราบ รวมทั้งควรได้มีการกำชับให้มีมาตรการเตรียมพร้อมรับการระบาดของโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง ในทุกพื้นที่ ซึ่งอาจจะมีการะบาดของรุนแรงในปีนี้ เนื่องจากภาวะภัยแล้ง ดังนั้น ทางจังหวัดต่างๆ ควรเตรียมตัวให้พร้อมในการป้องกันการระบาดของโรคนี้ ส่วนสรุปข่าวการระบาดในสัปดาห์นี้พบว่าแนวโน้มการเกิดโรคหัดและโรคอุจจาระร่วงอย่างแรงเพิ่มขึ้นในหลายจังหวัด

สุดท้ายนี้ ขอเชิญชวนทุกท่านส่งบทความสำหรับการนำเสนอผลงานทางวิชาการและเข้าร่วมในการสัมมนาโรคระบาดวิทยาแห่งชาติครั้งที่ 15 ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม 2545 นี้ สามารถดูรายละเอียดได้จากข่าวประชาสัมพันธ์ฉบับ

ข่าวประชาสัมพันธ์

กระทรวงสาธารณสุข

กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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

เนื้อหาการสัมมนา

วิธีการสัมมนา ประกอบด้วย การบรรยายพิเศษ การอภิปรายหมู่ การสัมมนาโต๊ะกลม และการนำเสนอผลงานด้วย **Oral Presentation** และการนำเสนอด้วยโปสเตอร์ ในหัวข้อต่างๆ ดังนี้

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

ขอเชิญนักระบาดวิทยา นักวิชาการ ทุกสาขา และผู้สนใจเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานทางวิชาการเพื่อนำเสนอในการสัมมนาครั้งนี้ “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 (ดูคำอธิบายในแบบฟอร์มตัวอย่างประกอบ) 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 ให้พิมพ์สถานที่ทำงานของผู้วิจัยแต่ละคนเรียงตามลำดับโดยใช้สัญลักษณ์ (ตัวเลข) เชื่อมโยงระหว่างชื่อผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน ให้ใช้สัญลักษณ์ตามลำดับก่อนหลัง
7. การใช้ตัวย่อและสัญลักษณ์ให้เป็นไปตามกำหนดมาตรฐาน และใช้เท่าที่จำเป็น ยกเว้นเมื่อกล่าวถึงครั้งแรกให้ใช้ ตัวเต็มห้ามใช้ตัวย่อ สำหรับบางคำอักษรตัวย่อจะเป็นที่รู้จักกันดีแล้ว จึงไม่จำเป็นต้องใช้ตัวเต็ม เช่น AIDS, HIV เป็นต้น
8. บทคัดย่อที่จัดทำส่งมานั้นจะต้องอยู่ในรูปแบบตามที่คณะกรรมการจัดการสัมมนาฯ กำหนดทุกประการ เพื่อพร้อมที่จะจัดส่งทำรูปเล่มของหนังสือบทคัดย่อได้ทันที คณะกรรมการจะพิจารณาคุณภาพของผลงานวิจัยเพื่อนำเสนอเท่านั้น จะไม่พิจารณาแก้ไขข้อความสำนวนหรือรูปแบบการนำเสนอของบทคัดย่อ

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 ซึ่งอาจไม่ตรงกับความประสงค์ของผู้ที่ส่งบทคัดย่อมา
5. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Oral Presentation จะให้เวลาในการนำเสนอ 10 นาที ชักถามและให้ข้อเสนอแนะ 5 นาที ส่วนบทคัดย่อที่ได้รับเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Poster Presentation ผู้วิจัยจะต้องอยู่ในบริเวณที่ติด Poster ในช่วงเวลาที่กำหนดไว้เพื่อจะได้บรรยายประกอบกับ Poster ที่นำเสนอ
6. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอ จะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการนำเสนอให้

7. ในบทความที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน จะนำเสนองานที่ตีพิมพ์ลงในหนังสือบทความทุกเรื่อง

8. การให้ความสนใจต่อการจัดทำบทความและคำแนะนำ - 193 - เรายุติจะเป็นการช่วยเพิ่มคุณภาพของบทความและเพิ่มโอกาสของการได้รับพิจารณาตีพิมพ์อีกด้วย

ตัวอย่างแบบฟอร์มพร้อมคำอธิบายสำหรับพิมพ์บทความ

การสัมมนาโรคระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15

ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2545

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ)

คณะผู้วิจัย.....

สถานที่ทำงาน.....

หลักการและเหตุผล : กล่าวถึงความเป็นมาหรือความสำคัญของปัญหาการวิจัยอย่างสั้น
รัดกุมและได้ใจความ

วัตถุประสงค์ : กล่าวถึงสมมติฐาน และเป้าหมายของการศึกษาวิจัย อย่างสั้น รัดกุม
และได้ใจความ

วิธีการศึกษา : อธิบายถึงองค์ประกอบที่สำคัญของการดำเนินการศึกษา ดังนี้

1. ชนิดของการศึกษาทางระบาดวิทยา (Study Design)
2. ขนาดตัวอย่างและวิธีการเลือกตัวอย่าง
3. ตัวแปรและเครื่องมือที่ใช้วัดผลการศึกษา
4. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

ผลการศึกษา : อธิบายถึงผลการศึกษาที่สำคัญที่สุดสอดคล้องกับวิธีการศึกษา

สรุป : สรุปผลการศึกษาอย่างสั้น รัดกุมและชัดเจน โดยเน้นถึงความสำคัญและ
ผลกระทบของการศึกษารวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาหรือแก้ปัญหา

Key word :

ข้าพเจ้าขอส่งบทความเพื่อนำเสนอในการสัมมนาโรคระบาดวิทยาแห่งชาติ 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 คณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน)
ลงชื่อ(ขอให้ลงชื่อ-นามสกุล ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ)
สถานที่ติดต่อ.....
โทรศัพท์.....โทรสาร..... และ E-mail address (ถ้ามี).....

เกณฑ์การให้คะแนนในการคัดเลือกบทความสำหรับการนำเสนอในสัมมนาโรคระบาดวิทยาแห่งชาติครั้งที่ 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/คุณภาพโดยรวมของบทความ

คณะที่ปรึกษา	นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ค่านวน อึ้งชูศักดิ์ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี
บรรณาธิการที่ปรึกษา	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
บรรณาธิการประจำฉบับ	นพ.ขจรใจ เหล่าศิริถาวร นางพรรณราย สมิตสุวรรณ นางกาญจน์ย์ คำนาคแก้ว
บรรณาธิการผู้ช่วย/ฝ่ายผลิต	นางกาญจน์ย์ คำนาคแก้ว
งานข้อมูล	นางสาวเพ็ญศรี จิตรนาทรพิץ นางลัดดา ลิขิตขังวรา นายประเวศน์ เข้มชื่น
งานพิสูจน์อักษร	นางพญ์ศิริ วัฒนาศูรศักดิ์ นางกาญจน์ย์ คำนาคแก้ว นางสาวลิลักษณ์ รั้งยั้งศ์ นางสาวลิรินทรา พุตระกูล นายสุเทพ อุทัยฉาย
งานพิมพ์	นางสาวสมหมาย อิมขลิบ
ออกแบบปกและจัดทำรูปเล่ม	นายอมชา พุกะนันทน์ นายประมวล ทุมพงษ์
งานสมาชิกและการจัดส่ง	นางสาววรรณศิริ พรหมโชตชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นายสวัศค์ สว่างชม