

ปีที่ 5 ฉบับที่ 48 : 6 ธันวาคม 2545 <http://epid.moph.go.th/>

วิทยาลัยทันต Zahn ระบาดวิทยา

“ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากลในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายใน และนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค ภัย และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน”

## สารบัญ

### ก้ำวทันโรค

- การเฝ้าระวังและสอบสวนในงานชุมนุมลูกเสือโลก ครั้งที่ 20 771
- สรุปรายงานสถานการณ์ ฯ 773
- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก 774

### ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวัง

โรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน 775

สัปดาห์ที่ 48 (วันที่ 24 - 30 พฤศจิกายน

2545)

แผนภูมิโรคไข้เลือดออก 781

สรุปข่าวการระบาด 783

(วันที่ 24 - 30 พฤศจิกายน 2545)

บันทึกท้ายบท 786

.....

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวัง

และการควบคุมป้องกันโรค

โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้อง

และส่งให้ทันตามกำหนดเวลา

.....

โปรดส่งรายงานให้สำนักระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 48 ระหว่างวันที่ 24 - 30 พฤศจิกายน 2545

ส่งรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน

ทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์นี้ 61 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 80.26

## ก้ำวทันโรค

แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาด

ในงานชุมนุมลูกเสือโลก ครั้งที่ 20 จังหวัดชลบุรี

วันที่ 23 ธันวาคม 2545 - 10 มกราคม 2546

(Epidemiological Surveillance and Investigation System

in 20<sup>th</sup> World Scout Jamboree, Chonburi, Thailand, 2003)

น.พ. สุริยะ คูหะรัตน์

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมาโดยย่อ

งานชุมนุมลูกเสือโลก เป็นการชุมนุมของลูกเสือสามัญรุ่น

ใหญ่ทุกเชื้อชาติ ศาสนา และวัฒนธรรม เพื่อให้ลูกเสือได้

เข้าร่วมงาน และกิจกรรมต่างๆ ร่วมกัน เพื่อสร้างความ

เข้าใจ และมิตรภาพที่ดีต่อกัน โดยอาศัยการและ

กระบวนการของลูกเสือ

งานชุมนุมลูกเสือโลก จัดขึ้นครั้งแรกเมื่อปี ค.ศ. 1920 (พ.ศ. 2463) ที่โอลิมเปีย กรุงลอนดอน สหราชอาณาจักร และดำเนินการต่อเนื่องกันทุกๆ 4 ปี จนถึงครั้งที่ 20 โดยจะจัด ณ บริเวณหาดยาว อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ซึ่งมีเนื้อที่ 2,000 ไร่ ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม 2545 จนถึง 7 มกราคม 2546 โดยมีคำขวัญในงานชุมนุมครั้งนี้ว่า “Share Our World, Share Our Cultures”

#### แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยาในงานชุมนุมลูกเสือโลกครั้งที่ 20

การดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในงานชุมนุมลูกเสือโลก หมายถึง การเฝ้าระวังการป่วยหรือการบาดเจ็บที่เกี่ยวกับลูกเสือ และบุคคลที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมชุมนุมลูกเสือโลก กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ลูกเสือ อาสาสมัครนานาชาติ เจ้าหน้าที่สนับสนุนฝ่ายไทย ล่ามหรือผู้ประสานงาน ผู้สื่อข่าว เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดงานและกิจกรรม ทั้งก่อนและในระหว่างเวลาที่มีการจัดงานชุมนุม และอาจมีการเฝ้าระวังหลังจากจบงานชุมนุมอีกระยะเวลาหนึ่ง (ประมาณ 7 วัน) และเมื่อพบโรคที่อาจก่อให้เกิดการแพร่ระบาดไปยังผู้อื่นได้เร็ว ต้องรีบดำเนินการออกสอบสวนเพื่อยืนยันการเจ็บป่วย หาสาเหตุหรือเชื้อก่อโรค โดยเฉพาะถ้ามีการระบาดหรือการเกิดโรคเป็นกลุ่มจะต้องหาสาเหตุให้ได้เพื่อควบคุมให้โรคสงบลงโดยเร็ว หรือป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดขึ้นอีก

ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการชุมนุมลูกเสือโลก แบ่งเป็นสองส่วนคือ

1. สถานการณ์การป่วยและการบาดเจ็บ ได้แก่ การรายงานการป่วย หรือการบาดเจ็บของผู้มารับบริการ ณ คลินิกและโรงพยาบาลที่จัดขึ้น โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับ ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรม ข้อมูลการเจ็บป่วย ข้อมูลการรักษา เป็นต้น โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

- การรายงาน กำหนดและประสานคลินิกประจำค่าย โรงพยาบาลสนาม และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่ถูกกำหนดหรือจัดตั้งขึ้นเพื่อรองรับในกิจกรรมชุมนุมลูกเสือโลกในครั้งนี้ มีหน้าที่รายงานกิจกรรมในการรักษาผู้ป่วยตามบัตรรายงานโรคเป็นรายวัน เข้ามาที่ศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา
- การรวบรวมรายงาน เป็นหน้าที่ของศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา ในการรวบรวมรายงานการป่วยและการบาดเจ็บเป็นรายวันตามที่ได้รับรายงาน
- การเรียบเรียงรายงาน เป็นหน้าที่ของศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา ในการเรียบเรียงรายงานการป่วยและการบาดเจ็บเป็นรายวัน ให้เป็นหมวดหมู่ดังตารางออกผลที่กำหนดให้
- การวิเคราะห์ข้อมูลและการแปลผล เป็นหน้าที่ของศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา ในการวิเคราะห์สถานการณ์ต่าง ๆ ตามตารางออกผล และทำการแปลผล และเสนอข้อมูลที่ได้ไปยังทีมสอบสวนโรค และควบคุมป้องกันโรค เพื่อการพิจารณาในการสอบสวนและควบคุมโรคเบื้องต้นต่อไป
- การสรุปรายงานและรายงานสถานการณ์ ศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนจะทำกรรวบรวมอีกครั้งเพื่อรายงานสถานการณ์เป็นรายวัน ไปยังคณะกรรมการอำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ และคณะกรรมการด้านการแพทย์และสาธารณสุข งานชุมนุมลูกเสือโลก กระทรวงสาธารณสุข

ต่อไป และจะทำการสรุปผลการเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยาหลังจบการประชุมลูกเสือโลกภายใน 2 สัปดาห์

## 2. สถานการณ์การระบาดหรือเหตุการณ์ผิดปกติ มีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

- **การรายงาน** กำหนดให้คลินิกประจำค่าย โรงพยาบาลสนาม และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ มีหน้าที่รายงานเร่งด่วนด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังดังต่อไปนี้ อูจจาระร่วงอย่างแรง อาหารเป็นพิษ อูจจาระร่วงเฉียบพลัน ตาแดง หัด ไข้หวัดใหญ่ อุบัติเหตุอุบัติภัย และโรคที่เกิดเป็นกลุ่มที่เข้ามารับการรักษา ไปยังศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยา
- **การรวบรวมรายงาน** เป็นหน้าที่ของศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยา ในการรวบรวมรายงานการป่วยและการบาดเจ็บเป็นรายวันตามที่ได้รับรายงาน
- **การสอบสวนทางระบาดวิทยา** เป็นหน้าที่ของทีมสอบสวนทางระบาดวิทยา ในการรับข้อมูลและนำมาวิเคราะห์หาความเสี่ยงและแนวโน้มการระบาดของโรค เพื่อไปดำเนินการสอบสวนโรคในค่ายเพื่อหาสาเหตุของการเกิดโรคและการระบาด และให้การเสนอแนะและทำการป้องกันควบคุมโรคให้สงบโดยเร็ว กรณีไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุม ทันเวลาหรือไม่ทันเวลา ให้ขอรับการสนับสนุนได้จากส่วนกลาง (กลุ่มเฝ้าระวังและสอบสวนโรคลกลาง สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข)
- **สรุปรายงาน** เป็นหน้าที่ของทีมสอบสวนโรคทั้งในค่าย (และนอกค่าย) เป็นผู้สรุปรายงานและสถานการณ์แล้วแจ้งศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนภายในวันที่มีการดำเนินกิจกรรม จากนั้น ศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนจะทำการรวบรวมรายงานและสถานการณ์อีกครั้ง เพื่อรายงานคณะกรรมการอำนวยการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ และนำเสนอคณะกรรมการด้านการแพทย์และสาธารณสุข งานชุมนุมลูกเสือโลก กระทรวงสาธารณสุข เพื่อทราบสถานการณ์และเหตุการณ์พิจารณาสั่งการ และเผยแพร่ ต่อไป

**กลุ่มผู้เข้าร่วมประชุม** รวมทั้งสิ้นที่มีอายุ 14 – 80 ปี จำนวนประมาณ 30,000 คน ดังนี้

- ลูกเสือจากประเทศสมาชิกองค์กรลูกเสือโลกกว่า 150 ประเทศ จาก 6 ภูมิภาค อายุระหว่าง 14 – 18 ปี จำนวนประมาณ 18,000 คน (เป็นลูกเสือไทยประมาณ 4,000 คน)
- อาสาสมัครนานาชาติ (IST = International Service Team) ทั้งชาวไทย และชาวต่างประเทศที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป จำนวนประมาณ 6,000 คน
- เจ้าหน้าที่สนับสนุนฝ่ายไทย จำนวนประมาณ 6,000 คน

## สรุปรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนในเครือข่ายการเฝ้าระวังของสำนักระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์นี้ พบว่าจำนวนผู้ป่วยไม่แตกต่างจากสัปดาห์ที่ 47 มากนัก โรคที่มีรายงานคงที่ ได้แก่

โรคพิษสุนัขบ้า คอตีบ ไอกรน บาดทะยักในทารกแรกเกิด โรคที่เพิ่มขึ้นเพียงรายเดียวคือ ไข้กาฬหลังแอ่น ที่อ่างทอง ที่เพิ่มขึ้นเล็กน้อย ได้แก่ อูจจาระร่วงอย่างแรง 10 ราย (เป็นรายงานย้อนหลัง 9 หลัง เป็นผู้ป่วยใหม่ 1 ราย ที่จังหวัดชลบุรี) ไข้สมองอักเสบ 8 ราย (เป็นรายงานย้อนหลัง 7 ราย ผู้ป่วยใหม่ 1 ราย) โรคมือเท้าปาก เพิ่มขึ้น 5 ราย โรคที่มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นค่อนข้างมากมีเพียง 3 โรค คือ ไข้หัดเพิ่มขึ้น 127 ราย เป็นรายงานย้อนหลัง 113 ราย ผู้ป่วยรายใหม่ 14 ราย และเลปโตสไปโรซิส เพิ่ม 117 ราย เป็นผู้ป่วยย้อนหลัง 107 ราย ผู้ป่วยรายใหม่ 10 ราย ส่วนโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น 1,693 ราย ซึ่งได้แยกวิเคราะห์ไว้แล้ว

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2545 จนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2545 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก (DF+DHF+DSS) รวม 103,417 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 165.97 ต่อประชากรแสนคน สูงกว่าสัปดาห์ก่อน 1,693 ราย (เป็นผู้ป่วยสัปดาห์นี้ 419 ราย และผู้ป่วยย้อนหลัง 1,274 ราย แสดงว่า ในเดือนตุลาคมและ พฤศจิกายนยังมีผู้ป่วยสูงอยู่ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เขต 12) ตาย 167 ราย อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 0.27

สัดส่วนผู้ป่วยไข้เด็งกี (DF) ร้อยละ 28.81 ไข้เลือดออก (DHF) ร้อยละ 68.59 และ ไข้เลือดออกช็อก (DSS) ร้อยละ 2.59

จังหวัดที่มีอัตราป่วยเกิน 500 ต่อประชากรแสนคน 3 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 3.94 ได้แก่ จังหวัด ยะลา กระบี่ และ สุราษฎร์ธานี

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 400 - 499 ต่อประชากรแสนคน 2 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 2.63 ได้แก่ จังหวัดพัทลุง และ นครศรีธรรมราช

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 300 - 399 ต่อประชากรแสนคน 5 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 6.57 ได้แก่ จังหวัดพังงา สงขลา สตูล นราธิวาส และ ปราชินบุรี

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 200 - 299 ต่อประชากรแสนคน 10 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 13.15 ได้แก่ จังหวัด ระยอง ตรัง จันทบุรี ขอนแก่น เพชรบูรณ์ กาฬสินธุ์ ชัยภูมิ ปัตตานี บุรีรัมย์ และ อุตรดิตถ์

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 100 - 199 ต่อประชากรแสนคน 34 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 44.73

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 50 - 99 ต่อประชากรแสนคน 15 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 19.73

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่ำกว่า 50 ต่อประชากรแสนคน 7 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 9.21

กรุงเทพมหานคร อัตราป่วย 136.11 ต่อประชากรแสนคน

ภาคกลาง เขต 1, 2, 3 และ 4 อัตราป่วย 120.73, 58.07, 191.01 และ 138.05 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เขต 5, 6 และ 7 อัตราป่วย 181.83, 157.67 และ 107.01 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

ภาคเหนือ เขต **8, 9** และ **10** อัตราป่วย 143.50, 159.82 และ 48.14 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคใต้ เขต **11** และ **12** อัตราป่วย 384.80 และ 350.82 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

---















## สรุปข่าวการระบาดที่ได้รับรายงานระหว่างวันที่ 24 - 30 พฤศจิกายน 2545

โดย พ.ญ.วรรณภา หาญเชาว์วรกุล

ลัดดา ลิขิตยั้งวรา

กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

## รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
Lyme disease กรุงเทพมหานคร	รพ. พระ มงกุฎเกล้า	ผู้ป่วยเพศหญิงอายุ 74 ปี ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร เข้ารับการรักษาตั้งแต่ พ.ย. 2545 ด้วยอาการผื่นแดง ผิวหนัง แพทย์สงสัย Lyme disease ได้ทำ skin biopsy 2 ครั้ง ลักษณะทางพยาธิวิทยาเข้าได้กับโรค Lyme disease ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปประเทศสหรัฐอเมริกาบ่อย ๆ แพทย์ให้การรักษาด้วย Doxycycline อาการทุเลาแต่ยังมีผื่นอยู่ ได้รายงานเพื่อขอความช่วยเหลือในการตรวจยืนยันได้ประสานงานไปยังกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แล้ว จะได้เจาะเลือดผู้ป่วยเพื่อเก็บ serum ส่งตรวจที่ประเทศญี่ปุ่นต่อไป	รอรับและส่ง serum ให้กรมวิทย์ฯ พร้อมตามผล lab และประวัติผู้ป่วย
โรคไขก้างหลังแอ่น ( Meningococcal meningitis) จ.สุพรรณบุรี 30 พ.ย. 2545	รายงาน สถานการณ์ การเฝ้าระวัง โรคทาง ระบาดวิทยา เร่งด่วน 30 พ.ย. 2545	ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 19 ปี อยู่บ้านเลขที่ 154 ม. 12 ต. พุงดอ อ. สองพี่น้อง จ. สุพรรณบุรี เริ่มป่วยวันที่ 19 พ.ย. 2545 เข้ารับการรักษาวันที่ 20 พ.ย. 2545 ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 ผลการตรวจเพาะเชื้อน้ำไขสันหลังและเลือดพบ <i>N. Meningitides</i> แต่ไม่ได้ส่งเชื้อตรวจยืนยันที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมทั้งไม่ได้ตรวจว่าเป็น group ใด จากประวัติไม่มีการเดินทางไปไหน ผู้ป่วยต้องขังในห้องขังของสถานีตำรวจ 4 วันก่อนป่วย ทางโรงพยาบาลได้สอบสวนหาผู้สัมผัสร่วมบ้าน ให้ยาแต่ไม่ได้ตรวจเพาะเชื้อผู้ใหญ่ 12 คน เด็ก 3 คน ให้ Ciprofloxacin 500 mg ในผู้ใหญ่ แต่เด็กให้ Rifampicin	สอบสวนเพิ่มเติม วันที่ 2 ธ.ค. 2545

		10 mg/kg ทุก 12 ชม. 2 วัน ทางจังหวัดยังไม่ได้ค้นหาผู้สัมผัสในห้องข้างของสถานีตำรวจ จำนวนผู้ต้องขังในสถานีตำรวจ เบื้องต้น 112 คน	
โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
		แยกเป็น 2 ห้อง กลุ่มเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยาจะเข้าร่วมสอบสวนกับจังหวัดต่อไป	
โรคไขสมองอักเสบ (Encephalitis) จ. พะเยา	สสจ. พะเยา	มีรายงานผู้ป่วยโรคไขสมองอักเสบ 1 ราย เพศหญิง อายุ 6 ปี เริ่มป่วย วันที่ 14 พ.ย. 2545 เข้ารับการรักษาที่ รพ. เชียงคำ วันที่ 19 พ.ย. 2545 ลักษณะน้ำไขสันหลัง ไม่มีรายละเอียด นับจำนวนเซลล์ พบเซลล์เม็ดเลือดขาวในน้ำไขสันหลัง 90 เซลล์ ได้นำมาให้สอบถามประวัติการได้รับวัคซีน และแนะนำให้ส่งน้ำไขสันหลังตรวจหาสาเหตุของโรคไขสมองอักเสบ	ติดตามรายงานสอบสวนโรค
โรคหัด (Measles) จ. ฉะเชิงเทรา	รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน	ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคหัดจากจังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 34 ราย พบว่าเป็นความผิดพลาดในการรายงาน ผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยเก่า แต่ทางอำเภอสะสมไว้ไม่ได้รายงาน เพิ่งจะรายงานในรอบสัปดาห์นี้	หยุดติดตาม

<p>โรคอุจจาระร่วง อย่างแรง (Severe diarrhoea) อ.เมือง และ อ.บ้านค่าย จ.ระยอง</p>	<p>สสจ. ระยอง</p>	<p>สัปดาห์นี้ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง ตรวจพบเชื้อ <i>Vibrio cholerae</i> El Tor inaba รายใหม่ 2 ราย รวมทั้งสิ้น 88 ราย active case 20 ราย passive case 68 ราย และพบว่าการระบาดของโรคยังอยู่ในเขตอำเภอเมือง กลุ่มอาชีพประมงยังเป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน จังหวัดได้ประสานและร่วมมือกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต 3 ทบทวนลักษณะการแพร่โรคของผู้ป่วยที่ผ่านมา ค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มอาชีพประมง พิจารณาให้ยาสนับสนุนชาวประมงที่ป่วยบนเรือ</p>	<p>ติดตาม สถานการณ์ น่าจะมีการ พิจารณาส่งทีม จากส่วนกลาง สนับสนุนการ สอบสวนโรค</p>
--	-------------------	--	--

ข้อมูลเพิ่มเติมรายงานการเกิดโรค/การระบาดต่อเนื่องจากสัปดาห์ก่อน

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
<p>โรคหัด (Measles) จ.อุทัยธานี</p>	<p>สสจ. อุทัยธานี</p>	<p>ในสัปดาห์ที่ 47 มีรายงานผู้ป่วยโรคหัดรวมทั้งปี 139 ราย ผู้ป่วยใหม่ในสัปดาห์ 5 ราย ไม่ได้สอบถามรายละเอียดทางจังหวัดในสัปดาห์นี้ เนื่องจากสัปดาห์ที่ผ่านมาทางสำนักระบาดวิทยาได้ทราบรายละเอียดในระดับหนึ่งแล้ว</p>	<p>ติดตาม สถานการณ์</p>
<p>โรคหัด (Measles) จ.สุรินทร์</p>	<p>สสจ. สุรินทร์</p>	<p>สัปดาห์ที่ 47 ไม่มีรายงานผู้ป่วยใหม่ ยอดผู้ป่วยรวม 617 ราย ไม่ได้สอบถามรายละเอียดกับทางจังหวัดในสัปดาห์นี้ เนื่องจากสัปดาห์ที่ผ่านมาทางสำนักระบาดวิทยาได้ทราบรายละเอียดในระดับหนึ่งแล้ว</p>	<p>ติดตาม สถานการณ์</p>
<p>โรคบาดทะยักใน ทารกแรกเกิด (Tetanus Neonatorum) จ.ระนอง</p>	<p>สสจ.ระนอง</p>	<p>ได้รับรายงานสอบสวนผู้ป่วยโรคบาดทะยักในทารกแรกเกิดจากจังหวัดระนอง เป็นเด็กหญิงพม่า เกิดที่โรงพยาบาลระนอง วันที่ 9 พ.ย. 2545 เริ่มป่วย วันที่ 14 พ.ย. 2545 รับการรักษาวันที่ 16 พ.ย. 2545 ประวัติการฝากครรภ์พบว่า มารดาได้ฝากครรภ์</p>	

		และได้ฉีด TT 2 dose ที่คลินิกพยาบาล เข็มแรกฉีดวันที่ 19 ก.ย. 2545 เข็มสอง วันที่ 19 ต.ค. 2545 (ก่อนคลอด 21 วัน) การสอบสวนของจังหวัดพบว่า การเก็บวัคซีนของสถานพยาบาลดังกล่าวเก็บวัคซีนไว้ในช่องแช่แข็ง ซึ่งเป็นการเก็บวัคซีนที่ไม่ถูกต้อง	
โรคอาหารเป็นพิษ (Food poisoning) เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร	สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	สืบเนื่องจากสัปดาห์ก่อน ได้รับแจ้งจากสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ว่ามีการระบาดของอาหารเป็นพิษในโรงเรียนทุ่งครุ เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร ทางเขตกรุงเทพมหานคร ได้ออกสอบสวนการระบาด แต่ผลการตรวจเพาะเชื้อในผู้ป่วยไม่พบเชื้อใดๆ จากการสอบสวนประวัติผู้ป่วยหลายรายสงสัยว่าสาเหตุน่าจะเกิดจากก๊วยเตี๋ยหมูน้ําดก ที่ขายจากรถเร่ แต่ก็ไม่สามารถสรุปอย่างแน่ชัดได้ เนื่องจากการสอบสวนเริ่มดำเนินการได้ช้า	ติดตามสถานการณ์

## บันทึกท้ายบท

งานชุมนุมลูกเสือโลก ครั้งที่ 20 ที่จัดขึ้นที่ตำบลหาดยาว อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ในประเทศไทยครั้งนี้ นับว่าเป็นงานใหญ่ที่มีผู้เกี่ยวข้องมาร่วมชุมนุมกันมากมาย ประมาณว่าคงไม่น้อยกว่า 30,000 คน มีทั้งคนไทยและชาวต่างชาติ จากทุกภูมิภาคทั่วโลก เป็นการประชุมขนาดใหญ่ที่ไม่เหมือนกับครั้งก่อน ๆ ที่เคยจัดขึ้นในประเทศไทย ซึ่งเรามีประสบการณ์ในการเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมป้องกันโรคเป็นอย่างดี แต่ครั้งนี้ทั้งลูกเสือ ผู้ควบคุม และผู้เกี่ยวข้อง มีกิจกรรมมากมายทั้งในค่าย นอกค่าย มีที่พักทั้งในค่ายและตามโรงแรมต่าง ๆ มากมาย ที่น่าเป็นห่วงก็คือมีห้องครัวหลายแห่งอยู่นอกค่ายทั้งหมด แต่ละแห่งอยู่ห่างไกลจากห้องอาหาร ต้องเตรียมล่วงหน้าหลายชั่วโมงก่อนบริโภค จึงมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรกระบบทางเดินอาหารสูง ดังนั้น สำนักระบาดวิทยา ในฐานะเจ้าของเรื่องที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบในการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันและควบคุมโรค/ภัยของผู้เข้าร่วมประชุมครั้งนี้ คงจะต้องทำงานหนักมากกว่าการประชุมครั้งใหญ่ ๆ ที่ผ่านมา โดยนำประสบการณ์ทุกรูปแบบมาประยุกต์ใช้ให้เกิดผลดีและนำชื่อเสียงมาสู่ประเทศให้ได้

คณะที่ปรึกษา	นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี
บรรณาธิการที่ปรึกษา	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ หุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
บรรณาธิการประจำฉบับ	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ หุมเกษียร
บรรณาธิการผู้ช่วย/ฝ่ายผลิต	นางกาญจนีย์ คำนาคแก้ว
งานข้อมูล	นางสาวเพ็ญศรี จิครนำทรัพย์ นางอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ นายประเวศน์ แย้มชื่น
งานพิสูจน์อักษร	นางกาญจนีย์ คำนาคแก้ว นางพงษ์ศิริ วัฒนาสุรกิตต์ นางสิริลักษณ์ รังมีวงศ์
งานพิมพ์	นางสาวสุรินทร เรืองรอด
ออกแบบปกและจัดทำรูปเล่ม	นายลมยา พุกกะนันทน์ นายประมวล หุมพงษ์
งานสมาชิกและการจัดส่ง	นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นายสวัสดิ์ สว่างชม