



รายงาน

เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR

Weekly Epidemiological Surveillance Report

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

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2549/menu_wesr49.html

ปีที่ ๓๗ : ฉบับที่ ๑๑ : ๒๕ มีนาคม ๒๕๔๙ Volume 37 : Number 11 : March 24, 2006

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๕๙	๕๘	๕๒	๕๗	๖๗	๖๒	๖๑	๖๓	๖๓	๖๕	๖๔															

สัปดาห์ที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๙

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา ๖๔ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๒๑

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

สัปดาห์ที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๙

(Outbreak Verification Summary, 11 st Week, Mar 12 - 18, 2006)

✍ เรียบเรียงโดย กมลชนก เทพสิทธิ์* อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล* พญ.ชวณี สิ้นฐวงศานนท์**

* กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา ** กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาโรคระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา

✉ chanko@health.moph.go.th

ในสัปดาห์ที่ 11 ระหว่างวันที่ 12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549 สำนักงานระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์ในประเทศ

1.1 โรคหัดเยอรมัน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พบการระบาดเกิดขึ้นในโรงงานแห่งหนึ่ง อำเภอบางปะอิน มีพนักงานป่วย 82 ราย เป็นชาย 42 ราย หญิง 40 ราย อายุระหว่าง 18 - 39 ปี รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2549 ด้วยอาการไข้ร่วมกับมีผื่นขึ้นตามร่างกาย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลราชธานีทุกราย ได้ทำการส่งตัวอย่างเลือดผู้ป่วย 32 ราย ตรวจ Rubella Specific IgM ขึ้นยืนยันผลบวก 13 ราย โรงงานแห่งนี้มีพนักงานประมาณ 7,000 คน มีหญิงตั้งครรภ์ 166 คน ซึ่งทางโรงงานได้อนุญาตให้หยุดงานและแนะนำให้ไปปรึกษาแพทย์ที่ดูแลการตั้งครรภ์แล้ว



สารบัญ

◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 11 วันที่ 12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549	185
◆ การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อริกเก็ตเซีย พ.ศ. 2541 - 2546	188
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 11 วันที่ 12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549	193

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยาและสำนักกระบาดวิทยา กำลังดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ติดตามเฝ้าระวังโรคในพนักงาน ครอบครัว และชุมชนข้างเคียง ขณะนี้ยังมีรายงานผู้ป่วยรายใหม่ วันละประมาณ 4 ราย

1.2 โบสถ์ซึ่ม ตำบลป่าคาหลวง อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน ข้อมูล ณ วันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2549 พบผู้ป่วย 143 ราย รายแรกเริ่มมีอาการวันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2549 เวลา 14.00 น. หลังจากนั้นผู้ป่วยทยอยเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยมีอาการ ปวดมวนท้อง คลื่นไส้ อาเจียน แน่นในลำคอ เสียงแหบ กล้ามเนื้ออ่อนแรงและกล้ามเนื้อขา รับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ 3 แห่ง จำนวน 97 ราย ในจำนวนนี้ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 28 ราย จากการสอบสวนคาดว่าแหล่งโรคน่าจะมาจากหน่อไม้ดิบ ที่ผู้ป่วยรับประทานกับน้ำพริกกะปิเป็นอาหารกลางวันในงานบุญพระธาตุเมล็ดข้าว เจ้าภาพได้นำหน่อไม้ดิบที่กลุ่มแม่บ้านผลิตเองมาล้างน้ำ โดยไม่ได้ต้มก่อน แจกจ่ายให้รับประทาน ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วของจังหวัดน่านได้ทำการเก็บตัวอย่างหน่อไม้ที่เหลือจากการรับประทาน ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผล ตลอดจนดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ ขณะนี้ยังไม่พบผู้เสียชีวิต กรมควบคุมโรค ได้ประสานขอรับการสนับสนุน Antitoxin โดยผ่านองค์การอนามัยโลก ซึ่งขณะนี้ได้รับการสนับสนุนจากประเทศอังกฤษ 20 โดส และศูนย์ควบคุมโรค สหรัฐอเมริกา 50 โดส พร้อมกับส่งผู้เชี่ยวชาญมาร่วมการสอบสวนโรคด้วยแล้ว

1.3 อาหารเป็นพิษ เกิดขึ้นใน 4 จังหวัด รายละเอียดดังนี้

จังหวัดนครสวรรค์ ที่หมู่บ้านหนองแมว อำเภอลาดยาว เริ่มป่วยวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2549 เวลา 05.00 น. ด้วยอาการ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน และถ่ายเหลว มีผู้ป่วย 25 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลาดยาว จำนวน 18 ราย เป็นผู้ป่วยใน 1 ราย ผู้ป่วยนอก 17 ราย และผู้ป่วยที่ค้นหาเพิ่มเติมในชุมชน 7 ราย ขณะนี้ทุกรายหายเป็นปกติ ทีม SRRT ของอำเภอลาดยาว ได้เก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วย 10 ตัวอย่าง แม่ครัว 1 ราย และ swab อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบอาหาร 3 ตัวอย่าง ส่งตรวจเพาะเชื้อที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ผลพบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* จากผู้ป่วย 4 ราย ที่เหลือให้ผลลบ ขณะนี้ยังไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยทุกรายให้ประวัติว่า ร่วมรับประทานอาหารมื้อกลางวันในวันที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2549 ที่งานทำบุญ 100 วัน จัดเลี้ยงแบบโต๊ะจีน อาหารที่น่าสงสัยในขณะนี้ คืออาหารทะเลที่นำมาทำโป๊ะแตก

จังหวัดร้อยเอ็ด เกิดขึ้นที่อำเภอเสลภูมิ เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 9 – 10 มีนาคม พ.ศ. 2549 ด้วยอาการ เวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน บางรายถ่ายเป็นน้ำ พบผู้ป่วยจำนวน 20 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเสลภูมิ เป็นผู้ป่วยนอก 15 ราย ที่เหลืออีก 5 รายอาการไม่รุนแรงไม่ได้เข้ารับการรักษา ขณะนี้ผู้ป่วยทุกรายอาการเป็นปกติแล้ว จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น ได้ความว่า ผู้ป่วยทั้งหมดร่วมรับประทานอาหารมื้อเย็นวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2549 เริ่มรับประทานอาหารเวลา 19.00 น. รายการอาหาร คือ ปลาปิ้ง ปลาต้ม ปลาเกลือ ปลาทอด อาหารทุกชนิดปรุงสุก ปลาที่นำมาปรุงเรียกว่า ปลาพวง น้ำหนักประมาณ 4 กิโลกรัม ซื้อมาจากตลาดสดอำเภอเสลภูมิ ซึ่งจับมาจากแม่น้ำชี ทั้งนี้ไม่ได้ทำการเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อหาเชื้อก่อโรคหรือสารพิษ ทำให้ไม่สามารถระบุสาเหตุว่าเกิดจากเชื้อหรือสารพิษ แต่จากการสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต พบว่า ปลาพวงหรือปลาบ้า มีลักษณะคล้ายปลาตะเพียน กินเมล็ดของพันธุ์ไม้แทบทุกประเภทเป็นอาหาร ซึ่งเมล็ดของต้นไม้บางชนิดมีพิษ สารพิษจึงเข้าไปสะสมในตัวปลา ซึ่งจะเกิดในบางฤดูและบางท้องถิ่นเมื่อนำไปบริโภคจึงทำให้เกิดอาการมีเมือกขึ้น

(Available from: http://www.zoothailand.org/animals/other_th.asp?id=21)

จังหวัดสมุทรสาคร เกิดขึ้นที่อำเภอเมือง เป็นนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง เริ่มมีอาการวันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2549 เวลา 14.00 น. ด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน มีผู้ป่วย 59 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร เป็นผู้ป่วยนอกทั้งหมด ขณะนี้ทุกรายหายเป็นปกติ ผู้ป่วยทุกรายให้ประวัติว่า รับประทานข้าวเหนียวหมูทอดในช่วงกลางวันของวันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2549 ซึ่งแม่ครัวของโรงเรียนคนหนึ่งเป็นผู้ปรุงและบรรจุถุงขายภายในโรงเรียน ทีม SRRT ของจังหวัดสมุทรสาคร ได้เก็บตัวอย่างอาเจียนผู้ป่วย 27 ตัวอย่าง ทำ Rectal swab culture แม่ครัว 8 ราย Nasal swab และ Hand swab แม่ครัวที่ทำอาหารขาย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงคราม ผลพบเชื้อ *Staphylococcus* จากอาเจียนผู้ป่วย 18 ตัวอย่างและตัวอย่าง Nasal swab และ Hand swab จากแม่ครัว ขณะนี้ยังไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ ซึ่งเชื่อนี้สามารถตรวจพบได้ในบุคคลปกติทั่วไป ดังนั้น จึงควรส่งตัวอย่างตรวจพิสูจน์ว่า เชื้อที่พบในผู้ป่วย สามารถสร้างสารพิษที่ทำให้เกิดอาการป่วยได้ จึงจะได้หลักฐานทางวิชาการที่ชัดเจนว่า การระบาดครั้งนี้มีสาเหตุมาจากเชื้อชนิดใด

จังหวัดสมุทรปราการ เกิดที่โรงเรียนแห่งหนึ่งตำบลแพรกษา อำเภอเมือง เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 - 4 จำนวน 47 ราย เกิดอาการ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง บางรายถ่ายเหลว หลังจากดื่มนมโรงเรียนที่ได้รับแจกในช่วงเวลา 13.30 น. ของวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2549 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ เป็นผู้ป่วยใน 2 ราย ผู้ป่วยนอก 16 ราย ส่วนที่เหลือหลังให้การปฐมพยาบาลอาการทุเลา ผลการสอบสวนเบื้องต้น พบว่า มีเด็กดื่มนม 347 คน บางคนให้ข้อมูลว่า นมบางถุงมีรสเปรี้ยว นมบางถุงอุ่น ทำ Rectal swab culture ผู้ป่วย 8 ราย ผลไม่พบเชื้อ เก็บตัวอย่างนมสดพาสเจอร์ไรส์ที่ยังไม่เปิดถุง ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ นมโรงเรียนนี้ จัดหาโดยองค์การบริหารส่วนตำบล มีบริษัทแห่งหนึ่งเป็นผู้จัดหา รับนมจากสหกรณ์โคนมแห่งหนึ่งและบริษัทจำหน่ายนม เป็นนมสดพาสเจอร์ไรส์ บรรจุถุงพลาสติกขนาด 200 มิลลิลิตร รสจืด วันหมดอายุ 17, 20 และ 23 มีนาคม พ.ศ. 2549 ส่งนมโดยรถตู้แช่เย็น ไปยังโรงเรียนทุกวัน ๆ ละ 800 ถุง ในช่วงเช้าเวลาประมาณ 07.00 น. จากนั้นโรงเรียนได้จัดเก็บนมทั้งหมดในถังแช่ขนาดบรรจุ 200 และ 600 ถุง แล้วใส่น้ำแข็งปิดชั้นบน เพื่อรักษาความเย็น ถังแช่ดังกล่าววางอยู่กลางแจ้ง ซึ่งกระบวนการจัดเก็บ อาจทำให้ความเย็นไม่ทั่วถึง หลังจากเกิดเหตุการณ์ ผู้ประกอบการได้เก็บนมถุงที่เหลือกลับไป พร้อมนี้เจ้าหน้าที่ได้ให้คำแนะนำเพื่อเป็นการแก้ไข ปรับปรุง แก่โรงเรียนและผู้ประกอบการแล้ว

2. สถานการณ์ในต่างประเทศ

2.1 อันตาไวรัส

ประเทศโคลัมเบีย มีผู้ติดเชื้ออันตาไวรัสเพิ่มขึ้นเป็น 8 คน หลังจากพบการระบาดของโรค 2 ครั้ง เกิดที่เมือง Neccoli ตั้งอยู่ทางตะวันออกเฉียงเหนือของ Antioquia

นิวเม็กซิโก กระทรวงสาธารณสุข รายงานผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้ออันตาไวรัสเป็นรายที่ 3 ของปีนี้ เพศหญิงอาศัยที่เมือง Taos ขณะนี้ได้มีการสอบสวนหาสาเหตุของการติดเชื้อแล้ว

2.2 โรคชิคุนกุนยา ที่ French Guiana เป็นรายแรกที่ได้รับการยืนยันในปีนี้ เพศหญิง 2 รายและเป็นพี่น้องกัน มีประวัติเคยเดินทางไปที่เมืองทางตะวันออกของเกาะมาดากัสการ์พร้อมครอบครัว

ท่านสามารถส่งข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อเนื้อหาวิชาการที่ตีพิมพ์ ไปที่ นาง E-mail sirirak@health.moph.go.th หรือ [ทางโทรศัพท์ 0-2590-1731](tel:0-2590-1731) [ทางไปรษณีย์](#) กองบรรณาธิการรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ สำนักโรคติดต่อ 4 ชั้น 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อริกเก็ตเซีย พ.ศ. 2541 – 2546

Laboratory Surveillance on Rickettsial Disease during 1998 - 2003

นิพนธ์ต้นฉบับ

✉ joepangjai@hotmail.com

รายงานโดย นายสัตวแพทย์เดชา แปงใจ*, นายมงคล เจนจิตติกุล**,นางสาววัชรีย์ สายสงเคราะห์*

*สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ** ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สมุทรสงคราม

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี

Dr. Decha Pangjai D.V.M.*, Mr. Mongkol Chenchittikul**, Ms. Wacharee Saisongkhor*

*National Institute of Health ** Regional Medical Sciences Center Samutsongkram

Department of Medical Sciences, Ministry of Public Health, Nonthaburi

สถานที่ติดต่อ ฝ่ายริกเก็ตเซีย โทร 0 2951 0000-11 ต่อ 99436, 99437

บทคัดย่อ โรคติดเชื้อริกเก็ตเซียเป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน (Zoonosis) โดยเฉพาะในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม เป็นโรคที่พบได้ทั่วโลก และพบได้ในประเทศไทย สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขมีรายงานอุบัติการณ์ผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2516 - 2546 คิดเป็นอัตราป่วย 0.1 - 6.34 ต่อประชากรแสนคน ดังนั้น สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขจึงได้ทำการเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการ โดยตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อริกเก็ตเซียด้วยวิธี Indirect Immunofluorescence Antibody Assay (IFA) จากซีรัมผู้ป่วยที่สงสัยมีการติดเชื้อริกเก็ตเซียที่มีสาเหตุจากเชื้อสครับไทฟัสและเชื้อมีรินไทฟัส ระหว่าง พ.ศ. 2541 - 2546 จำนวน 2,852 ราย พบผู้ติดเชื้อสครับไทฟัสคิดเป็นร้อยละ 23.53 เมื่อแบ่งตามภูมิภาคพบว่า ภาคกลางมีผู้ติดเชื้อสครับไทฟัสจำนวนสูงสุด 578 ราย (ร้อยละ 20.27) รองลงมาคือ ภาคใต้ 48 ราย (ร้อยละ 1.67) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 37 ราย (ร้อยละ 1.30) และภาคเหนือ 8 ราย (ร้อยละ 0.28) ขณะที่พบการติดเชื้อมีรินไทฟัสคิดเป็นร้อยละ 2.63 พบจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุดในภาคกลาง 67 ราย (ร้อยละ 2.35) รองลงมาคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้เท่ากัน 3 ราย (ร้อยละ 0.11) และภาคเหนือ 2 ราย (ร้อยละ 0.07)

บทนำ โรคติดเชื้อริกเก็ตเซียเป็นโรคติดต่อจากสัตว์ (Zoonosis) ปกติเป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์กับสัตว์ โดยเฉพาะสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม เช่น สัตว์ฟันแทะ (Rodents) สุนัข แมว ฯลฯ โดยมีแมลงนำโรคที่สำคัญ คือ เหา (lice) เห็บ (ticks) หมัด (fleas) และไร (mites) และสัตว์เป็นแหล่งรังโรค (reservoir) โดยไม่แสดงอาการ การติดต่อเกิดจากแมลงที่มีเชื้อกัด สำหรับคนจะติดเชื้อโดยบังเอิญ (accidental host) โดยถูกแมลงที่มีเชื้อกัด ในขณะที่เข้าไปในพื้นที่ที่มีแมลงนำโรคอาศัยอยู่ หรือเข้าไปในพื้นที่ที่มีการระบาด เชื้อริกเก็ตเซียเป็นจุลชีพขนาดเล็ก โดยมีขนาดกว้างประมาณ 0.3-0.6 μm และยาวประมาณ 0.8-2.0 μm มีรูปร่างหลายแบบ (pleomorphic form) แต่พบมากในรูป rod-shaped, ellipsoidal, coccoid, diplococcoid หรือบางครั้งจะพบในรูป filamentous ข้อมติดสีแกรมลบ เชื้อริกเก็ตเซียส่วนใหญ่เจริญเติบโตและอาศัยอยู่ในเซลล์ของสิ่งมีชีวิตเท่านั้น (obligatory intracellular parasites) อาการของโรคติดเชื้อริกเก็ตเซียส่วนใหญ่มีลักษณะคล้ายกับอาการของโรคติดเชื้อเฉียบพลันทั่ว ๆ ไป คือ ไข้ ปวดศีรษะ ผื่น หลอดหรือท่ออักเสบ (vasculitis)

ในการศึกษานี้จะทำการศึกษารายการโรคติดเชื้อริกเก็ตเซีย 2 โรค คือ

1. สครับไทฟัส (scrub typhus) เกิดจากเชื้อ *Orientia tsutsugamushi* โดยมีตัวอ่อนของไร (chigger) เป็นตัวนำโรค พบในสัตว์ฟันแทะ เช่น หนู กระรอก กระแต เป็นต้น ตำแหน่งที่ถูกไรกัดในระยะแรกอาจพบเป็นจุดสีแดง ๆ ใน 2 - 3 วันแรก ต่อมาเป็นสะเก็ดดำรอบ ๆ มีวงแดงเหมือนรอยถูกบุหรี่จี้ (eschar) ขนาดประมาณ 4 - 8 มิลลิเมตร มีระยะฟักตัว (incubation period) 7 - 18 วัน ผู้ป่วยจะมีอาการปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ชี้น เบื่ออาหาร ตาแดง มีไข้สูง หลังจากสัปดาห์แรกไข้จะเริ่มลดลงและเข้าสู่สภาวะปกติประมาณสัปดาห์ที่ 3 ในรายที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการ

หลอดลมอักเสบ ปอดบวม หัวใจเต้นแรง ไม่รู้สึกตัว เพื่อ และเสียชีวิตในสัปดาห์ที่ 2 หรือ 3 เชื้อ *O. tsutsugamushi* มีหลาย serotypes แต่ที่พบมากมีอยู่ 3 serotypes คือ Gilliam, Karp และ Kato ซึ่งทั้ง 3 serotypes มีปฏิกิริยาข้าม (cross-reactivity) กับ serotypes อื่น ๆ ด้วย ดังนั้น ทั้ง 3 serotypes จึงนำมาใช้เป็นแอนติเจนในการตรวจวินิจฉัยโรคสครับไทฟัสได้เป็นอย่างดี

2. มิวรีนไทฟัส (murine typhus) เกิดจากเชื้อ *Rickettsia typhi* Wilmington การติดเชื้อในธรรมชาติพบในหนู และแมว มีหมัดหนูเขตร้อน (*Xenopsylla cheopis*) และหมัดแมว (*Ctenocephalides felis*) เป็นตัวนำโรค การติดเชื้อเกิดจากขณะที่หมัดกัด หมัดจะถ่ายมูลที่มีเชื้อริกเก็ตเซียออกมารอบ ๆ รอยแผล เชื้อจะเข้าสู่ร่างกายทางบาดแผล โดยการเกา มักพบในเขตเมือง มีระยะฟักตัว 4 - 15 วัน ผู้ป่วยมีอาการไข้ ซึ่งอาจจะหนาวสั่น หรือไม่หนาวสั่นก็ได้ ปวดเมื่อยตามตัว ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน ตับและม้ามโต มีผื่นออกตามร่างกายโดยเฉพาะต้นแขนหรือต้นขา บางรายมีอาการท้องผูก ท้องเดิน ตัวเหลือง และตาแดง

การตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อริกเก็ตเซีย มีหลายวิธีดังต่อไปนี้ คือ Weil Felix Test (WF), Complement-fixation Test (CF), Immunofluorescence Assay (IFA), Immunoperoxidase test (IP), Biotin-avidine immunofluorescence (BA-IF), Dot-immunoblot method, Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA), Immunochromato-graphic flow assay (RFA), Passive hemagglutination assay (PHA), Polymerase chain reaction (PCR)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อดูลักษณะการเปลี่ยนแปลงและแนวโน้มการเกิดโรคริกเก็ตเซียทางห้องปฏิบัติการ
2. เพื่อทราบระยะเวลาการเกิดโรค พื้นที่เสี่ยง และกลุ่มประชากรเสี่ยง
3. เพื่อใช้พิจารณาตัดสินใจดำเนินการวางแผนป้องกันควบคุมโรค

วิธีการ 1. ตัวอย่างซีรัม ได้จากตัวอย่างซีรัมของผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อริกเก็ตเซีย จากโรงพยาบาลของรัฐทั่วประเทศที่ส่งตรวจที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างปี พ.ศ. 2541 - 2546 ตัวอย่างซีรัมประกอบด้วยซีรัมเดี่ยวและซีรัมคู่ จำนวน 2,852 ตัวอย่าง (ราย)

ขอบเขตของผู้ป่วย ผู้ป่วยที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นสครับไทฟัส มิวรีนไทฟัส หรือผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การรายงานตามรหัส 44 ในรายงาน 506 หรือ ICD-10 : A75.3

2. วิธีการตรวจ โดยวิธี Indirect Immunofluorescence Antibody Assay (IFA)

2.1 หลักการ anti - rickettsia ในซีรัมทำปฏิกิริยากับตัวเชื้อริกเก็ตเซียในเซลล์เพาะเลี้ยงที่ fixed อยู่บนสไลด์แก้ว เติมน anti-human IgM และ IgG ซึ่งติดสลาด้วยสี fluorescein เมื่อนำไปตรวจสอบผลด้วยกล้องจุลทรรศน์ฟลูออเรสเซนซ์ จะเห็นเซลล์ที่ติดเชื้อริกเก็ตเซียติดสีฟลูออเรสเซนซ์เรืองแสงสีเขียวแกมเหลือง

2.2 เกณฑ์การตัดสินใจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลบวกข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

1. Single serum : IgM หรือ IgG < 1:50 = ไม่พบการติดเชื้อ, IgM หรือ IgG > 1:50 ≤ 1:400 = recent infection, IgM หรือ IgG > 1:400 = active infection

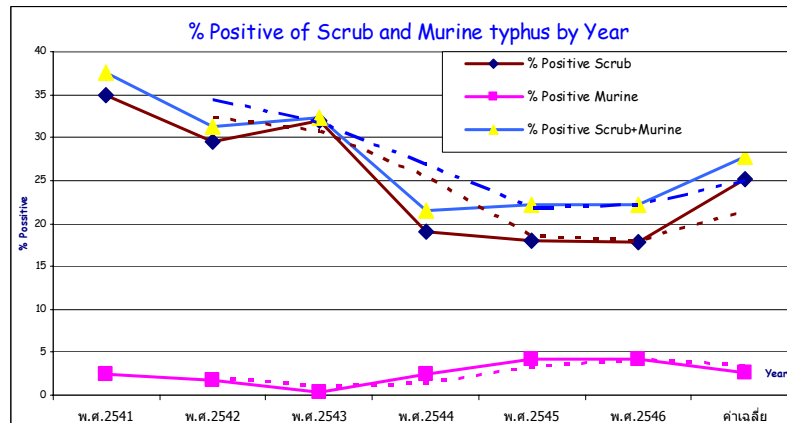
2. Paired sera : 4-fold rising > 1:200 = active infection, IgM หรือ IgG ของทั้งสองซีรัม > 1:400 = active infection (กรณีของ paired sera หากไม่พบ 2 ข้อข้างต้น = ไม่พบการติดเชื้อ)

3. วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา เช่น อัตรา อัตราส่วน และสัดส่วน โดยวิเคราะห์อัตราการติดเชื้อเพื่อศึกษาถึงแนวโน้มของการเกิดโรคและการกระจายของโรคตามบุคคล เวลา และสถานที่

ผลการศึกษา สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคสครับไทฟัสในห้องปฏิบัติการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขในปี พ.ศ. 2541 - 2546 จากการตรวจตัวอย่างซีรัมส่งตรวจที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างปี พ.ศ. 2541 -2546 จำนวน 2,852 ราย พบผู้ติดเชื้อสครับไทฟัส จำนวน 671 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.53 และพบผู้ติดเชื้อมิวรีนไทฟัส จำนวน 75 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.63

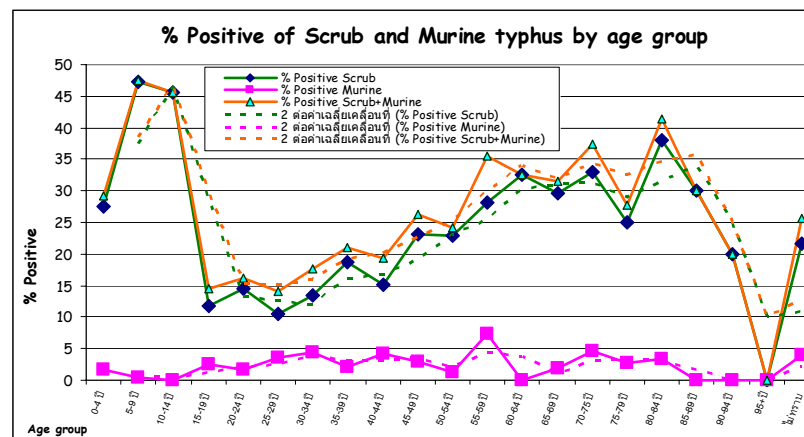


แนวโน้มนั้มอัตราการพบเชื้อ(+ve) ในปี พ.ศ. 2541 - 2546 ที่ผ่านมา พบจำนวนการพบเชื้อด้วยโรคสครับไทฟัสในห้องปฏิบัติการ ตั้งแต่ 56 - 179 รายต่อปี คิดเป็นอัตราการพบเชื้อร้อยละ 17.8 - 35 ซึ่งพบว่าแนวโน้มลดลงอย่างช้า ๆ ขณะที่พบจำนวนการพบเชื้อด้วยโรคมิวรินไทฟัสตั้งแต่ 2 - 23 รายต่อปี คิดเป็นอัตราการพบเชื้อร้อยละ 0.4 - 4.3 ซึ่งพบว่าแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง



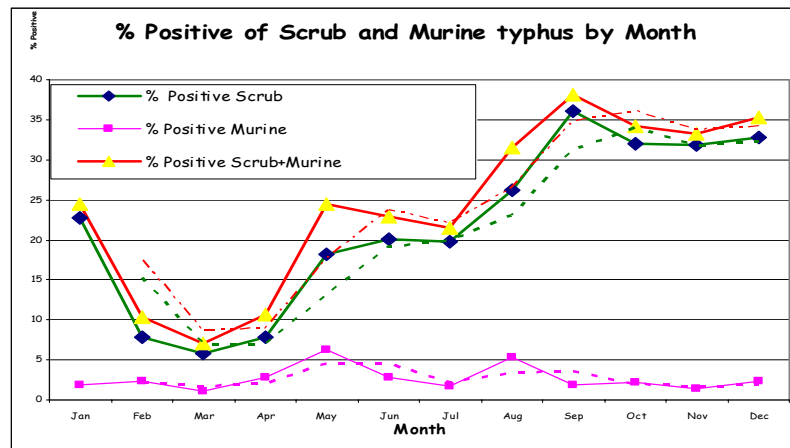
การกระจายการเกิดโรคตามบุคคล การกระจายการเกิดโรคสครับไทฟัสตามกลุ่มอายุ รูปแบบการกระจายการเกิดโรคตามกลุ่มอายุจะมีรูปแบบที่คล้ายกันทุกปี คือ อายุ 5 - 9 ปี, 10 - 14 ปี และมีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่อายุ 45 ปีจนถึง 80 ปี ตามลำดับ พบผู้ติดเชื้อมากที่สุดในกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี, 80 ปีขึ้นไป, 70 - 74 ปี, 60 - 64 ปี และกลุ่มอายุที่พบผู้ติดเชื้อน้อยที่สุด คือ กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี และ 20 - 24 ปี

ส่วนการกระจายการเกิดโรคมิวรินไทฟัสตามกลุ่มอายุ รูปแบบการกระจายการเกิดโรคตามกลุ่มอายุจะมีรูปแบบที่คล้ายกันทุกปี คือ อายุ 55 - 59 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 70 - 74 ปี, 40 - 44 ปี, 25 - 29 ปี, 75 ปีขึ้นไป และกลุ่มอายุที่พบผู้ติดเชื้อน้อยที่สุด คือ กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี เมื่อพิจารณาแนวโน้มของอัตราการพบเชื้อในแต่ละกลุ่มอายุพบว่า มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกกลุ่มอายุ

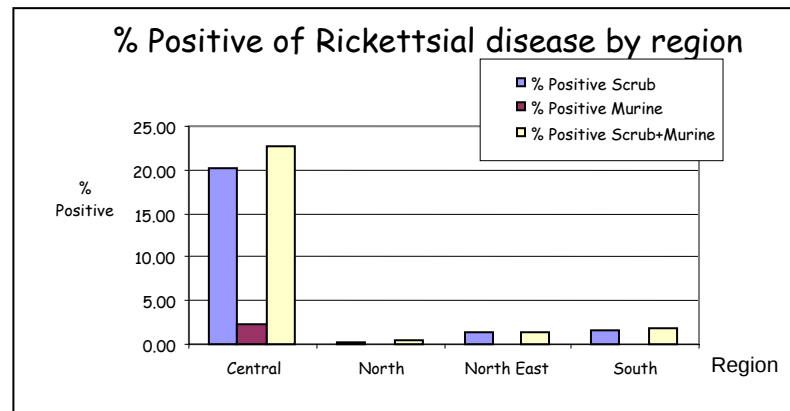


การกระจายการเกิดโรคตามเพศ พบผู้ติดเชื้อได้ทั้งสองเพศ แต่จะพบมากในเพศชาย ในระยะปี พ.ศ. 2541 - 2546 โรคสครับไทฟัสพบผู้ติดเชื้อเพศหญิงต่อเพศชาย คิดเป็นอัตราส่วน 1 : 1.1 ขณะที่มิวรินไทฟัสพบผู้ติดเชื้อเพศหญิงต่อเพศชาย คิดเป็นอัตราส่วน 1 : 0.9

การกระจายการเกิดโรคตามเวลา พบผู้ติดเชื้อตลอดทั้งปี จำนวนผู้ติดเชื้อโรคสครับไทฟัส เริ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนพฤษภาคมหรือมิถุนายน และจะเพิ่มขึ้นสูงสุดประมาณเดือนสิงหาคมหรือกันยายน กล่าวคือ พบผู้ติดเชื้อโรคสครับไทฟัส ได้มากในช่วงปลายฤดูฝน ส่วนจำนวนผู้ติดเชื้อมิวรินไทฟัสจะมีค่าสูงในสองช่วงคือ เดือนพฤษภาคม และ สิงหาคม กล่าวคือ พบผู้ติดเชื้อมิวรินไทฟัส ได้มากในช่วงฤดูฝน



การกระจายการเกิดโรคตามสถานที่ รูปแบบการกระจายการเกิดโรคสครับไทฟัสตามรายภาค ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 - 2546 จะมีอัตราการพบเชื้อสูงสุดภาคกลาง รองลงมาคือ ภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือจะมีอัตราการพบเชื้อต่ำที่สุด เมื่อพิจารณาแนวโน้มของอัตราการพบเชื้อตามรายภาคของโรคมีวรีนไทฟัส คือ พบอัตราการพบเชื้อสูงสุดในภาคกลาง รองลงมาคือ ภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ตามลำดับ



อภิปราย ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ พบข้อแตกต่างจากข้อมูลรายงานการเฝ้าระวังของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เนื่องจากการเก็บข้อมูลแตกต่างกัน โดยที่สำนักระบาดวิทยามีการเก็บข้อมูลจากทุกจังหวัดทั่วประเทศตามบัตรรายงาน 506 ซึ่งใช้อาการและการตรวจวินิจฉัยจากโรงพยาบาลที่ใช้วิธี Weil Felix test (WF) เป็นการทดสอบเบื้องต้น ขณะที่งานวิจัยนี้เก็บข้อมูลจากการตรวจผู้ป่วยที่สงสัยด้วยวิธี IFA ซึ่งเป็นวิธีที่แนะนำโดยองค์การอนามัยโลก ซึ่งจะให้ผลความไวในการตรวจสูงกว่า WF และพื้นที่การให้บริการของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ในเขตภาคกลางเป็นหลัก

ข้อเสนอแนะ ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้มีการตรวจทั้งซีรัมเดี่ยว และ ซีรัมคู่ แต่การตรวจด้วยซีรัมคู่ทำให้ผลการตรวจมีความน่าเชื่อถือมากกว่าการตรวจด้วยซีรัมเดี่ยว ผู้วิจัยจึงมีข้อเสนอแนะให้ผู้ส่งตัวอย่างหรือแพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยส่งซีรัมคู่เพื่อผลการตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้องแม่นยำ

สรุปผลและวิจารณ์ จากรายงานของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2516 - 2546 พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ตั้งแต่ 5 - 5,094 รายต่อปี หรือคิดเป็นอัตราป่วย 0.1 - 6.34 ต่อประชากรแสนคน ผลการเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการโดยตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อริกเก็ตเซียด้วยวิธี IFA จากซีรัมผู้ป่วยที่สงสัยมีการติดเชื้อริกเก็ตเซียที่มีสาเหตุจากเชื้อสครับไทฟัสและเชื้อมีวรีนไทฟัส ระหว่าง พ.ศ. 2541 - 2546 จำนวน 2,852 ตัวอย่าง พบผู้ติดเชื้อสครับไทฟัสคิดเป็นร้อยละ 23.53 เมื่อแบ่งตามเขตภูมิภาคพบว่า ภาคกลางมีจำนวนผู้ติดเชื้อสครับไทฟัสมีจำนวนสูงสุด รองลงมาคือ ภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ขณะที่พบผู้ติดเชื้อ

มีวรีนไทฟัสคิดเป็นร้อยละ 2.63 พบจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุด คือภาคกลาง รองลงมาคือ ภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ตามลำดับ พบอัตราส่วนผู้ติดเชื้อสครับไทฟัสเพศหญิงต่อเพศชาย 1 : 1.1 ส่วนมีวรีนไทฟัส พบอัตราส่วนผู้ติดเชื้อเพศหญิงต่อเพศชาย 1 : 0.9 การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อริกเก็ตเซียในขณะนี้ ทำการเฝ้าระวังเชื้อที่มีสาเหตุจากสครับไทฟัส และมีวรีนไทฟัสเท่านั้น นอกจากนี้ ควรมีการเฝ้าระวังเชื้ออื่นที่น่าจะมีความสำคัญทางสาธารณสุขได้แก่ ทิกไทฟัส (tick typhus) และ Q-fever

เอกสารอ้างอิง

1. Anonymous. Serological diagnosis of tsutsugamushi disease (scrub typhus). In :Report meeting. Manila : Regional office for the Western Pacific of the World Health Organization. 1987 : 1-13.
2. Centers for Disease Control (CDC) and National Institute of Health (NIH). Indirect fluorescent antibody technique for the detection of rickettsial antibodies. 1988: 1-12.
3. Chenchittikul M, Khlumklai, Saisongkorh, Bhumisawasdi. Comparison of the weil felix (*Proteus mirabilis* OXK) test and indirect fluorescent antibody test for serodiagnosis of scrub typhus. J Med Tech Assoc Thailand 1995; 23(1) : 55-63
4. Chenchittikul M., Saisongkorh W. Comparative study of the Weil Felix (*Proteus vulgaris* OX19) test and indirect fluorescent antibody test for serodiagnosis of murine typhus. Bull Dept Med 1999; 41(4): 404-414.
5. Rickettsia infections antibody detection and titration. In: Detection of antibodies and antigens: Bacteriology. Diagnostics Pasteur. p. 162-163.

บทบรรณาธิการ

โรคสครับไทฟัสที่มีการวิเคราะห้ นี้ เป็นการวิเคราะห้จากข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งจะแตกต่างกับข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ที่สำนักระบาดวิทยาได้รับบ้าง แต่ข้อมูลที่ได้ส่วนใหญ่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ผลจากการศึกษาจากหลาย ๆ แห่ง พบว่า มีผู้ป่วยโรคสครับไทฟัสจำนวนหนึ่ง ถูกรายงานอยู่ในโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุด้วย และในทำนองเดียวกันผู้ที่ถูกรายงานว่าเป็นโรคอื่น ๆ พบว่า เป็นโรคสครับไทฟัส เช่น โรคเลปโตสไปโรสิส และโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ เป็นต้น

ไร (Mites) ไม่ได้เป็นตัวนำโรค เพราะไรไม่กัดคน แต่มีเชื้อโรค ตัวนำโรคนี้นี้ คือ ไรอ่อน (Chigger) ซึ่งต้องกินเลือดสัตว์หรือเลือดคน เพื่อให้ไรอ่อนเจริญเติบโตเป็นไร (Mites) การพบผู้ป่วยมากในช่วงฤดูฝนเพราะแมลงนำโรคเพิ่มมากขึ้น และประชาชนออกไปหาของป่า เช่น เก็บเห็ด หาหน่อไม้ กันมาก ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อสูงกว่าฤดูอื่น ๆ

การควบคุมโรคเป็นไปได้ยาก เพราะแมลงนำโรคอยู่ตามป่า เขา ไร่ และสวน ดังนั้น การป้องกันโรคจึงเป็นเรื่องที่จำเป็นมาก การป้องกันโรคที่เหมาะสม คือ การให้สุขศึกษาแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง กล่าวคือ การป้องกันไม่ให้ถูกแมลงนำโรคกัด โดยแต่งตัวให้รัดกุม การใช้ยาป้องกันแมลงกัด การทำลายแมลงนำโรคที่ติดมากับเสื้อผ้าหลังจากเข้าป่าแล้ว และเมื่อมีอาการดังกล่าวหลังจากไปในพื้นที่เสี่ยง 1 – 3 สัปดาห์ ต้องรีบไปพบแพทย์ เพื่อรับการรักษาโดยเร็ว (โรคนี้รักษาได้ผลดีด้วยยาปฏิชีวนะ) การให้สุขศึกษาแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ต้องให้ทั่วถึงและบ่อยครั้ง

สำหรับโรคมีวรีนไทฟัส หรือบางที่เรียกว่า Shop house typhus นั้น การติดเชื้อในภาคสนามเกิดจากหมัดกัด แต่การติดเชื้อจากคนสู่คนซึ่งอยู่ในชุมชน เกิดจากเหากัด

โดย นายองอาจ เจริญสุข

ที่ปรึกษากองบรรณาธิการรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE



ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ

✉ laddal @ health.moph.go.th

จากรายงานผู้ป่วยโรคที่มีลำดับความสำคัญสูงที่สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงาน ในสัปดาห์ที่ 11 พบว่า โรคที่มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าสัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2548 ได้แก่ โรคบิด จำนวน 71 ราย และอหิวาต์ จำนวน 1 ราย (ตารางที่ 1)

โรคบิดสัปดาห์นี้มีรายงานจำนวน 71 ราย จากภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 42 ราย ภาคเหนือ 22 ราย ภาคกลาง 5 ราย และภาคใต้ 2 ราย โดยรายงานจากจังหวัดเชียงราย 15 ราย ขอนแก่น 13 ราย อุทัยธานี 6 ราย มหาสารคาม 6 ราย บุรีรัมย์ 6 ราย ร้อยเอ็ด 5 ราย ศรีสะเกษ 4 ราย หนองบัวลำภู 4 ราย สมุทรสงคราม 2 ราย สกลนคร 2 ราย กำแพงเพชร นนทบุรี ประจวบคีรีขันธ์ จันทบุรี อุดรธานี กาฬสินธุ์ สตูล และสงขลา จังหวัดละ 1 ราย (ตารางที่ 2) โรคอหิวาต์ จำนวน 1 ราย จากกรุงเทพมหานคร

เนื่องจากเริ่มเข้าสู่ฤดูร้อนโรค และใกล้ถึงเทศกาลสงกรานต์ ประชาชนเริ่มมีการเดินทางท่องเที่ยวมากขึ้น ควรจับตามองโรคที่เกิดจากอาหารและน้ำเป็นสื่อเป็นพิษ เมื่อพบจำนวนผู้ป่วยอุจจาระร่วงมากผิดปกติ หรือพบผู้ป่วยที่อาการถ่ายเป็นน้ำเฉียบพลัน หรือมีอาการขาดน้ำอย่างรุนแรงแม้เพียง 1 ราย ขอให้รีบดำเนินการสอบสวนโรคทันที

รายงานโดย อัญชนา วักัส กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ ✉ chana59@hotmail.com
ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ , ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 11 พ.ศ. 2549 (12 – 18 มีนาคม พ.ศ. 2549)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 11 st 2006, (Mar 12 - 18, 2006)

DISEASES	THIS WEEK			CUMULATIVE (wk 1 – 11)		
	2006	2005	MEDIAN (2001-2005)	2006	2005	MEDIAN (2001-2005)
DIPHTHERIA	0	0	1	0	0	1
PERTUSSIS	0	3	1	9	7	5
TETANUS NEONATORUM***	0	0	0	1	0	2
MEASLES	37	102	153	824	1087	1360
MENIN.MENINGITIS	1	2	1	5	11	10
ENCEPHALITIS **	0	5	5	1	66	62
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	5	6	6	48	69	64
CHOLERA	1	0	7	4	6	164
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	15	25	21	208	21	299
DYSENTERY	71	24	546	2391	4509	5614
PNEUMONIA (ADMITTED)*	452	1602	1602	15424	17831	17165
INFLUENZA	54	364	523	2067	4703	5457
SEVERE AEFI	0	0	0	0	0	0
LEPTOSPIROSIS	9	35	45	222	284	472
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	1	4	6	6

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

“0” = NO CASE “-” = NO REPORT RECEIVED * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004 ** จำนวนผู้ป่วยนำมาจากบัตรรายงาน 506

***TETANUS NEONATORUM 1 ราย ที่จังหวัดระยอง

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่ได้รับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 11 พ.ศ. 2549 (12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 11 st. 2006 (March 12 - 18, 2006)

(DIPHTHERIA, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA				PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENINGINGITIS				INFLUENZA			
	Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	0	0	0	0	15424	76	452	0	824	0	37	0	1	0	0	0	5	1	1	0	2067	0	54	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	4331	52	163	0	370	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	270	0	6	0
ZONE.01	0	0	0	0	1770	17	83	0	264	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	160	0	5	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	207	0	-	-	3	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	-	-
CHIANG RAI	0	0	0	0	304	0	34	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	1	0
LAMPANG	0	0	0	0	446	8	3	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	122	0	7	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	53	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
NAN	0	0	0	0	272	9	21	0	215	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	128	0	3	0	20	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	238	0	15	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	4	0
ZONE.02	0	0	0	0	1317	0	34	0	79	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	206	0	8	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	233	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
SUKHOTHAH	0	0	0	0	285	0	13	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
TAK	0	0	0	0	136	0	3	0	34	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	457	0	10	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	1244	35	46	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	0	1	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	326	20	24	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	1	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	546	9	-	-	10	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	-	-
PHICHIT	0	0	0	0	156	0	9	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	216	6	13	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
CENTRAL REGION	0	0	0	0	4639	20	94	0	339	0	6	0	1	0	0	0	2	0	0	0	820	0	19	0
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	247	0	0	0	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	836	3	20	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	1	0
ANG THONG	0	0	0	0	169	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
NONHABURI	0	0	0	0	177	0	14	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	1	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	288	3	-	-	11	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	-	-
PATHUM THANI	0	0	0	0	202	0	5	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
ZONE.05	0	0	0	0	434	0	6	0	15	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	57	0	1	0
CHAI NAT	0	0	0	0	60	0	-	-	1	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	-	-
LOP BURI	0	0	0	0	274	0	-	-	7	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	-	-
SARABURI	0	0	0	0	46	0	6	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	54	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9	0	1	0
ZONE.06	0	0	0	0	1204	1	32	0	92	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	235	0	9	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	312	0	-	-	44	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	-	-
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	245	0	6	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85	0	4	0
RATCHABURI	0	0	0	0	367	0	16	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107	0	5	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	280	1	10	0	21	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
ZONE.07	0	0	0	0	371	1	13	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	89	0	4	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	118	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	72	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	4	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	85	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SAMUT SONGKHAM	0	0	0	0	96	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	0	0	0
ZONE.08	0	0	0	0	927	3	16	0	37	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	36	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	372	0	10	0	12	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	77	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	77	3	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
SA KAE	0	0	0	0	84	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	317	0	0	0	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 11 พ.ศ. 2549 (12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 11 st 2006 (March 12 - 18, 2006)
(DIPHTHERIA, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA				PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENINGOCOCAL MENINGITIS				INFLUENZA			
	Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE.09	0	0	0	0	620	12	7	0	35	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	278	0	4	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	314	7	6	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0	4	0
CHON BURI	0	0	0	0	92	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	0	0	0
RAYONG	0	0	0	0	212	5	1	0	14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	154	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	0	0	0	0	3798	0	146	0	63	0	2	0	0	0	0	0	2	0	1	0	276	0	20	0
ZONE.10	0	0	0	0	494	0	28	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59	0	1	0
LOEI	0	0	0	0	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	60	0	7	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	301	0	21	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	1	0
ZONE.11	0	0	0	0	541	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	57	0	4	0
KALASIN	0	0	0	0	195	0	5	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	2	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	118	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	122	0	-	-	4	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	-	-
SAKON NAKHON	0	0	0	0	106	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	2	0
ZONE.12	0	0	0	0	982	0	59	0	10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	46	0	3	0
KHON KAEN	0	0	0	0	401	0	19	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	23	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	402	0	29	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	3	0
ROI ET	0	0	0	0	179	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
ZONE.13	0	0	0	0	1504	0	43	0	24	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	96	0	12	0
BURI RAM	0	0	0	0	114	0	11	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	0	10	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	140	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
SURIN	0	0	0	0	1250	0	30	0	20	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43	0	2	0
ZONE.14	0	0	0	0	277	0	6	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	43	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	63	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	126	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
SOUTHERN REGION	0	0	0	0	2656	4	49	0	52	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	701	0	9	0
ZONE.15	0	0	0	0	804	0	23	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	115	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	287	0	23	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	482	0	-	-	2	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	93	0	-	-
ZONE.16	0	0	0	0	562	2	2	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	286	0	2	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	161	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135	0	2	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	196	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	205	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	86	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	477	2	12	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69	0	4	0
KRABI	0	0	0	0	257	0	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	182	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	4	0
ZONE.18	0	0	0	0	485	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	137	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	164	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	76	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	117	0	-	-	3	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	-	-
YALA	0	0	0	0	204	0	-	-	9	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	-	-
ZONE.19	0	0	0	0	328	0	12	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94	0	3	0
SATUN	0	0	0	0	132	0	6	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	1	0
SONGKHLA	0	0	0	0	196	0	6	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	2	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = NO CASE "-" = NO REPORT RECEIVED = 12 PROVINCES

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

จำนวนผู้ป่วย Encephalitis นำมาจากรายงาน 506

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 11 พ.ศ. 2549 (12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 11 st. 2006 (March 12 - 18, 2006)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS				PERTUSSIS			
	Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	4	0	1	0	208	0	15	0	2391	0	71	0	4	4	0	0	222	9	9	0	9	0	0	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	127	0	6	0	823	0	22	0	0	0	0	0	29	1	1	0	5	0	0	0
ZONE.01	0	0	0	0	107	0	3	0	499	0	15	0	0	0	0	0	26	0	1	0	5	0	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	2	0	-	-	111	0	-	-	0	0	0	0	3	0	-	-	0	0	-	-
CHIANG RAI	0	0	0	0	8	0	2	0	218	0	15	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	43	0	1	0	88	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	25	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	3	0	-	-	44	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
NAN	0	0	0	0	20	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	5	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	6	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.02	0	0	0	0	11	0	3	0	243	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	8	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTAI	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	0	0	0	0	2	0	0	0	165	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	1	0	1	0	23	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	9	0	0	0	81	0	7	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	7	0	0	0	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	2	0	-	-	39	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
CENTRAL REGION	4	0	1	0	59	0	9	0	386	0	5	0	4	4	0	0	24	2	1	0	0	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	2	0	1	0	30	0	0	0	14	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ANG THONG	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	0	0	-	-	2	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
PATHUM THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.05	0	0	0	0	6	0	3	0	29	0	0	0	0	0	0	0	9	1	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	0	0	0	0	2	0	-	-	2	0	-	-	0	0	0	0	5	0	-	-	0	0	-	-
LOP BURI	0	0	0	0	0	0	-	-	8	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
SARABURI	0	0	0	0	4	0	3	0	12	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ZONE.06	0	0	0	0	1	0	0	0	161	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	0	0	-	-	82	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	14	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.07	0	0	0	0	10	0	5	0	24	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	9	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.08	2	0	0	0	0	0	0	0	86	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SA KAE0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 11 พ.ศ. 2549 (12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 11 st 2006 (March 12 - 18, 2006)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS				PERTUSSIS			
	Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.		Cum2006		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE.09	0	0	0	0	12	0	1	0	55	0	1	0	1	1	0	0	6	1	1	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	7	0	0	0	24	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	0	0	0	0	5	0	1	0	18	0	0	0	1	1	0	0	6	1	1	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	0	0	0	0	7	0	0	0	1029	0	42	0	0	0	0	0	113	4	7	0	3	0	0	0
ZONE.10	0	0	0	0	5	0	0	0	259	0	5	0	0	0	0	0	13	0	1	0	0	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	1	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	4	0	0	0	57	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	128	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.11	0	0	0	0	0	0	0	0	136	0	3	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	0	-	-	14	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	2	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.12	0	0	0	0	0	0	0	0	406	0	24	0	0	0	0	0	37	4	2	0	3	0	0	0
KHON KAEN	0	0	0	0	0	0	0	0	235	0	13	0	0	0	0	0	21	2	0	0	3	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	102	0	6	0	0	0	0	0	6	2	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	69	0	5	0	0	0	0	0	10	0	2	0	0	0	0	0
ZONE.13	0	0	0	0	1	0	0	0	124	0	6	0	0	0	0	0	27	0	2	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	6	0	0	0	0	0	6	0	2	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	1	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
SURIN	0	0	0	0	0	0	0	0	92	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.14	0	0	0	0	1	0	0	0	104	0	4	0	0	0	0	0	24	0	2	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SI SAKET	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	4	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0	0	0	0	0	10	0	2	0	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	0	0	0	0	15	0	0	0	153	0	2	0	0	0	0	0	56	2	0	0	1	0	0	0
ZONE.15	0	0	0	0	6	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	2	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
ZONE.16	0	0	0	0	0	0	0	0	56	0	0	0	0	0	0	0	38	1	0	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	7	1	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	5	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	3	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.18	0	0	0	0	3	0	0	0	68	0	0	0	0	0	0	0	11	1	0	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	0	0	-	-	6	0	-	-	0	0	0	0	4	0	-	-	0	0	-	-
YALA	0	0	0	0	3	0	-	-	18	0	-	-	0	0	0	0	2	1	-	-	0	0	-	-
ZONE.19	0	0	0	0	1	0	0	0	11	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	1	0	0	0	9	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานอัยการ กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

"0" = NO CASE

"-" = NO REPORT RECEIVED = 12 PROVINCES

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 11 พ.ศ. 2549 (12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 11 st, 2006 (March 12 - 18, 2006)

REPORTING AREAS*	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2005						
	Oct	Nov	Dec	Total	Case Rate		Case Fatality Rate (%)
	C	C	C	C	D	per 100,000 pop.	
TOTAL	3347	2698	1156	44765	82	72.23	0.18
NORTHERN REGION	607	456	192	6884	11	58.13	0.16
ZONE.01	142	71	27	2065	3	36.15	0.15
CHIANG MAI	51	31	1	757	2	46.42	0.26
CHIANG RAI	33	6	3	147	0	12.10	0.00
LAMPANG	21	10	12	247	1	31.71	0.40
LAMPHUN	25	13	5	364	0	89.93	0.00
MAE HONG SON	4	0	0	112	0	45.95	0.00
NAN	4	0	0	68	0	14.23	0.00
PHAYAO	1	6	4	94	0	19.25	0.00
PHRAE	3	5	2	276	0	58.31	0.00
ZONE.02	145	116	46	2052	5	59.65	0.24
PHETCHABUN	59	47	18	916	4	91.49	0.44
PHITSANULOK	45	37	22	406	1	48.25	0.25
SUKHOTHAI	15	14	5	220	0	35.98	0.00
TAK	10	7	0	362	0	70.17	0.00
UTTARADIT	16	11	1	148	0	31.49	0.00
ZONE.03	320	269	119	2767	3	102.85	0.11
KAMPHAENG PHET	40	28	33	402	0	55.34	0.00
NAKHON SAWAN	190	137	49	1432	1	132.91	0.07
PHICHIT	68	84	33	581	0	103.67	0.00
UTHAI THANI	22	20	4	352	2	107.98	0.57
CENTRAL REGION	1517	1404	666	18295	37	89.54	0.20
BANGKOK METRO POLS	415	485	250	5156	11	91.51	0.21
ZONE.04	168	118	71	1728	2	63.17	0.12
ANG THONG	13	15	10	220	0	77.75	0.00
NONHABURI	60	67	28	704	2	74.71	0.28
AYUTTHAYA	64	17	11	388	0	52.40	0.00
PATHUM THANI	31	19	22	416	0	54.03	0.00
ZONE.05	117	72	30	1240	4	65.02	0.32
CHAI NAT	14	18	14	253	1	74.09	0.40
LOP BURI	69	30	9	606	2	80.86	0.33
SARABURI	23	16	4	310	1	52.02	0.32
SING BURI	11	8	3	71	0	32.25	0.00
ZONE.06	249	261	110	2720	2	83.35	0.07
KANCHANABURI	36	30	4	716	2	88.37	0.28
NAKHON PATHOM	68	60	28	551	0	69.05	0.00
RATCHABURI	102	102	34	1023	0	125.51	0.00
SUPHAN BURI	43	69	44	430	0	51.19	0.00
ZONE.07	194	168	81	2205	5	140.57	0.23
PHETCHABURI	63	29	5	828	3	183.58	0.36
PRACHUAP KHIRI KHAN	28	26	17	559	0	116.53	0.00
SAMUT SAKHON	91	96	43	695	0	157.00	0.00
SAMUT SONGKHRAM	12	17	16	123	2	63.01	1.63
ZONE.08	249	192	82	3113	4	106.48	0.13
CHACHOENGSAO	56	34	14	527	0	81.90	0.00
NAKHON NAYOK	8	18	4	342	1	137.57	0.29
PRACHIN BURI	50	18	6	618	2	138.58	0.32
SA KAE0	32	32	0	606	0	113.02	0.00
SAMUT PRAKAN	103	90	58	1020	1	97.20	0.10

DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2006								
Jan	Feb	Mar	Apr	Total		Case Rate per 100,000	Case Fatality	POP. DEC 31,
C	C	C	C	C	D	pop.	Rate (%)	2004
1792	1281	384	-	3457	4	5.58	0.12	61,973,621
192	149	53	-	394	0	3.33	0.00	11,842,299
23	24	5	-	52	0	0.91	0.00	5,712,073
10	6	1	-	17	0	1.04	0.00	1,630,769
2	1	1	-	4	0	0.33	0.00	1,214,405
2	2	0	-	4	0	0.51	0.00	778,926
1	2	0	-	3	0	0.74	0.00	404,780
1	3	0	-	4	0	1.64	0.00	243,735
0	2	0	-	2	0	0.42	0.00	477,754
2	0	0	-	2	0	0.41	0.00	488,343
5	8	3	-	16	0	3.38	0.00	473,361
44	23	13	-	80	0	2.33	0.00	3,439,904
11	12	5	-	28	0	2.80	0.00	1,001,180
10	5	4	-	19	0	2.26	0.00	841,524
3	1	0	-	4	0	0.65	0.00	611,379
17	2	3	-	22	0	4.26	0.00	515,877
3	3	1	-	7	0	1.49	0.00	469,944
125	102	35	-	262	0	9.74	0.00	2,690,322
18	21	19	-	58	0	7.98	0.00	726,436
60	45	3	-	108	0	10.02	0.00	1,077,458
38	26	7	-	71	0	12.67	0.00	560,427
9	10	6	-	25	0	7.67	0.00	326,001
1108	801	220	-	2129	2	10.42	0.09	20,431,200
517	348	54	-	919	2	16.31	0.22	5,634,132
89	82	20	-	191	0	6.98	0.00	2,735,654
13	11	2	-	26	0	9.19	0.00	282,967
40	23	7	-	70	0	7.43	0.00	942,292
23	37	0	-	60	0	8.10	0.00	740,397
13	11	11	-	35	0	4.55	0.00	769,998
42	33	15	-	90	0	4.72	0.00	1,906,968
4	15	1	-	20	0	5.86	0.00	341,493
16	9	7	-	32	0	4.27	0.00	749,484
10	7	4	-	21	0	3.52	0.00	595,870
12	2	3	-	17	0	7.72	0.00	220,121
164	123	46	-	333	0	10.20	0.00	3,263,413
13	11	1	-	25	0	3.09	0.00	810,265
51	26	13	-	90	0	11.28	0.00	798,016
65	57	16	-	138	0	16.93	0.00	815,077
35	29	16	-	80	0	9.52	0.00	840,055
116	64	23	-	203	0	12.94	0.00	1,568,622
19	17	4	-	40	0	8.87	0.00	451,029
15	6	0	-	21	0	4.38	0.00	479,688
68	27	13	-	108	0	24.40	0.00	442,687
14	14	6	-	34	0	17.42	0.00	195,218
137	99	36	-	272	0	9.30	0.00	2,923,588
25	6	2	-	33	0	5.13	0.00	643,432
10	0	6	-	16	0	6.44	0.00	248,592
14	7	2	-	23	0	5.16	0.00	445,944
8	4	0	-	12	0	2.24	0.00	536,204
80	82	26	-	188	0	17.91	0.00	1,049,416

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 11 พ.ศ. 2549 (12 - 18 มีนาคม พ.ศ. 2549) (ต่อ)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 11 st, 2006 (March 12 - 18, 2006)

REPORTING AREAS*	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2005						
	Oct	Nov	Dec	Total	Case Rate		Case
	C	C	C	C	D	per 100,000 pop.	Fatality Rate (%)
ZONE.09	125	108	42	2133	9	88.92	0.42
CHANTHABURI	48	32	8	776	4	157.08	0.52
CHON BURI	3	2	1	127	1	11.11	0.79
RAYONG	61	53	27	1015	2	186.62	0.20
TRAT	13	21	6	215	2	98.65	0.93
NORTHEASTERN REGION	367	224	81	8240	15	38.74	0.18
ZONE.10	67	51	32	1102	2	31.31	0.18
LOEI	21	9	5	265	0	43.41	0.00
NONG BUA LAM PHU	3	5	5	110	0	22.24	0.00
NONG KHAI	23	19	11	314	1	35.06	0.32
UDON THANI	20	18	11	413	1	27.20	0.24
ZONE.11	39	24	5	934	1	30.16	0.11
KALASIN	18	15	3	296	1	30.47	0.34
MUKDAHAN	7	0	0	153	0	46.01	0.00
NAKHON PHANOM	3	2	0	122	0	17.65	0.00
SAKON NAKHON	11	7	2	363	0	32.95	0.00
ZONE.12	84	68	29	1542	3	38.68	0.19
KHON KAEN	71	53	21	755	3	43.35	0.40
MAHA SARAKHAM	5	8	6	198	0	21.18	0.00
ROI ET	8	7	2	589	0	44.95	0.00
ZONE.13	123	56	6	2638	8	40.26	0.30
BURI RAM	39	19	1	649	3	42.58	0.46
CHAIYAPHUM	38	13	2	479	1	42.88	0.21
NAKHON RATCHASIMA	4	9	0	929	3	36.58	0.32
SURIN	42	15	3	581	1	42.36	0.17
ZONE.14	54	25	9	2024	1	49.22	0.05
AMINAT CHAROEN	4	0	0	150	0	40.81	0.00
SI SA KET	27	22	7	933	1	64.77	0.11
UBON RATCHATHANI	22	3	1	776	0	44.01	0.00
YASOTHON	1	0	1	165	0	30.48	0.00
SOUTHERN REGION	856	614	217	11346	19	134.55	0.17
ZONE.15	156	102	33	2287	4	144.14	0.17
CHUMPHON	19	4	2	312	0	66.09	0.00
RANONG	7	3	0	173	0	98.09	0.00
SURAT THANI	130	95	31	1802	4	192.06	0.22
ZONE.16	422	295	100	5969	11	230.04	0.18
NAKHON SI THAMMARAT	336	217	86	4720	11	314.59	0.23
PHATTHALUNG	72	67	14	600	0	120.41	0.00
TRANG	14	11	0	649	0	108.88	0.00
ZONE.17	85	74	33	1111	2	121.72	0.18
KRABI	69	54	18	714	0	184.14	0.00
PHANGNGA	9	8	3	234	0	97.88	0.00
PHUKET	7	12	12	163	2	57.01	1.23
ZONE.18	70	41	11	726	1	40.71	0.14
NARATHIWAT	31	13	3	288	1	41.51	0.35
PATTANI	22	12	6	240	0	38.10	0.00
YALA	17	16	2	198	0	43.06	0.00
ZONE.19	123	102	40	1253	1	80.58	0.08
SATUN	13	8	2	251	0	91.76	0.00
SONGKHLA	110	94	38	1002	1	78.19	0.10

DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2006							
Jan	Feb	Mar	Apr	Total	Case Rate		POP.
C	C	C	C	C	D	per 100,000 pop.	Fatality Rate (%)
43	52	26	-	121	0	5.04	0.00
20	14	1	-	35	0	7.09	0.00
3	4	6	-	13	0	1.14	0.00
19	29	19	-	67	0	12.32	0.00
1	5	0	-	6	0	2.75	0.00
81	118	51	-	250	0	1.18	0.00
23	20	5	-	48	0	1.36	0.00
4	8	0	-	12	0	1.97	0.00
7	1	3	-	11	0	2.22	0.00
7	9	1	-	17	0	1.90	0.00
5	2	1	-	8	0	0.53	0.00
9	15	3	-	27	0	0.87	0.00
4	7	2	-	13	0	1.34	0.00
1	2	1	-	4	0	1.20	0.00
1	2	0	-	3	0	0.43	0.00
3	4	0	-	7	0	0.64	0.00
23	26	12	-	61	0	1.53	0.00
19	18	9	-	46	0	2.64	0.00
1	6	0	-	7	0	0.75	0.00
3	2	3	-	8	0	0.61	0.00
13	26	7	-	46	0	0.70	0.00
1	7	6	-	14	0	0.92	0.00
3	1	0	-	4	0	0.36	0.00
0	0	0	-	0	0	0.00	0.00
9	18	1	-	28	0	2.04	0.00
13	31	24	-	68	0	1.65	0.00
0	0	0	-	0	0	0.00	0.00
12	23	21	-	56	0	3.89	0.00
1	8	2	-	11	0	0.62	0.00
0	0	1	-	1	0	0.18	0.00
411	213	60	-	684	2	8.11	0.29
97	55	19	-	171	0	10.78	0.00
10	7	2	-	19	0	4.02	0.00
12	1	0	-	13	0	7.37	0.00
75	47	17	-	139	0	14.81	0.00
153	91	19	-	263	2	10.14	0.76
98	54	12	-	164	2	10.93	1.22
40	30	3	-	73	0	14.65	0.00
15	7	4	-	26	0	4.36	0.00
57	27	15	-	99	0	10.85	0.00
45	16	11	-	72	0	18.57	0.00
3	5	0	-	8	0	3.35	0.00
9	6	4	-	19	0	6.65	0.00
58	27	2	-	87	0	4.88	0.00
5	8	1	-	14	0	2.02	0.00
41	18	1	-	60	0	9.53	0.00
12	1	0	-	13	0	2.83	0.00
46	13	5	-	64	0	4.12	0.00
3	2	2	-	7	0	2.56	0.00
43	11	3	-	57	0	4.45	0.00

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (รวบรวมจากระเบียบสำเนาผู้ป่วยตามสถานที่ เป็นรายเดือน (E-2) โดยใช้วันเริ่มป่วยเป็นหลัก ของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

"0" = No case

"-" = No report received

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ