

ISSN 0125 - 7447

# รายงาน การเฝ้าระวังโรค ประจำสัปดาห์

EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT

VOLUME 14 NUMBER 51.

DECEMBER 30, 1983

โครงการควบคุม

โรคอุจจาระร่วง 652

รายงานวิจัยโรคระบบหายใจ 662

รายงานโรคติดต่ออันตราย 663

## โครงการควบคุมโรคอุจจาระร่วง

(Diarrhoeal Diseases control Programme)

### การดำเนินการสำรวจการเจ็บป่วยและตายจากโรคอุจจาระร่วง

ในระหว่างปี ๒๕๒๔ และ ๒๕๒๕ สิบเอ็ดประเทศได้ดำเนินการสำรวจการเจ็บป่วยและตายจากโรคอุจจาระร่วง

โดยใช้วิธีการ cluster methodology

(Manual for the Planning and Evaluation of National Diarrhoeal Disease Control Programmes, WHO/CDD)

ผลการสำรวจแสดงให้เห็นว่าในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี จะมีอาการอุจจาระร่วงโดยเฉลี่ยประมาณ ๓ ครั้ง/ปี และประมาณหนึ่งในสามของการตายในกลุ่มอายุนี้เป็นจาก/หรือเกี่ยวข้องกับโรคอุจจาระร่วง (ตารางที่๑)



Table 1. CDD Morbidity/Mortality Surveys, 1981-1982

Place	Date	Sample Size	Annual No. of Episodes of Diarrhoea per Child < 5 years <sup>a</sup>	Overall Annual Mortality per 1 000 Children < 5 Years <sup>a</sup>	Annual Diarrhoea-associated Mortality per 1 000 Children < 5 Years <sup>a</sup>	Diarrhoea Death Ratio <sup>b</sup>
Rabat, Morocco	Mar. — Mars 1981	1 993	4.7 ± 7.8%	14.6 ± 30.1%	6.5 ± 44.6%	.45
Calcutta, India	June — Juin 1981	2 521	3.0 ± 9.0%	16.7 ± 25.1%	4.0 ± 50.0%	.24
Korhogo, Ivory Coast	Feb. — Févr. 1982	2 758	2.4 ± 10.0%	23.9 ± 20.1%	9.4 ± 31.9%	.39
Bouaké, Ivory Coast	Feb. — Févr. 1982	2 808	2.7 ± 9.3%	26.4 ± 18.6%	8.9 ± 32.6%	.34
Tunis, Tunisia	Apr. — Avr. 1982	2 715	3.2 ± 8.4%	16.6 ± 24.1%	8.1 ± 32.6%	.49
Aden, Dem. Yemen	June — Juin 1982	3 742	3.1 ± 7.4%	24.3 ± 16.9%	10.7 ± 26.2%	.44
Nakhon Pathom, Thailand	Aug. — Août 1982	3 002	1.7 ± 11.2%	4.3 ± 44.2%	0.0	0.0
Bissau, Guinea Bissau	Aug. — Août 1982	2 736	5.4 ± 6.1%	45.7 ± 14.4%	16.8 ± 23.8%	.37
Shanxi, China	Aug. — Août 1982	2 527	1.2 ± 15.0%	0.8 ± 100.0%	0.0	0.0
Sousse, Tunisia	Sept. 1982	2 715	7.0 ± 5.1%	6.6 ± 37.9%	2.9 ± 55.2%	.44
Colombo, Sri Lanka	Sept. 1982	3 031	1.0 ± 15.0%	4.0 ± 18.0%	2.0 ± 65.0%	.50
Sisattanak, Laos	Oct. 1982	2 664	1.1 ± 15.5%	9.0 ± 33.3%	4.5 ± 46.7%	.50
Pati, Indonesia	Oct. 1982	4 296	2.8 ± 7.1%	19.1 ± 17.8%	1.9 ± 57.9%	.10
Mean		2 885	3.0 ± 9.8%	16.3 ± 30.8%	5.8 ± 35.9%	.36

<sup>a</sup> Expressed as the mean ± the standard error of the mean expressed as a percentage.

<sup>b</sup> Diarrhoea-associated mortality  
overall mortality

ในปีนี้ได้จัดการประชุมเพื่อสรุปผลการสำรวจ, อภิปรายถึงปัญหาในวิธีการสำรวจและปรับปรุงข้อแนะนำในคู่มือเดิม (CDD Manual) ที่ประชุมได้อภิปรายถึงหัวข้อต่อไปนี้ การเลือกจุดเริ่มต้นและบ้านหลังต่อ ๆ ไปในการสำรวจ, วิธีการในกรณีที่ไม่มีความอยู่ในบ้าน, ความเชื่อถือได้ของประวัติการเจ็บป่วย, ผลกระทบของฤดูกาลต่อการเจ็บป่วย, การออกแบบแบบสอบถาม, ขนาดของตัวอย่างในการสำรวจและการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่สำรวจ

ที่ประชุมได้เสนอแนะและตกลงว่าควรจะมีศึกษาการเจ็บป่วยและตายจากโรคอุจจาระร่วงในท้องที่ร่วมด้วยเพื่อเปรียบเทียบกับภาวะเจ็บป่วยและตายที่ได้จากการสำรวจการศึกษานี้จะเริ่มต้นขึ้นในปี ๒๕๒๗

วิธีการที่ใช้ในโครงการควบคุมโรคอุจจาระร่วงได้รับการแก้ไขปรับปรุงจากข้อเสนอนี้ในที่ประชุม ในคู่มือใหม่ประกอบไปด้วยแบบสอบถามอย่างง่าย ๆ และวิธีการคำนวณขนาดของตัวอย่างในการสำรวจโดยอาศัยค่าประมาณอัตราป่วยและอัตราตายและค่าความเปลี่ยนแปลงของการเจ็บป่วยและตายในช่วงเวลาหนึ่ง ซึ่งคาดการณ์โดยโครงการควบคุมโรคอุจจาระร่วง WHO และ OCEAC จะเริ่มทดลองวิธีการใหม่นี้ในระหว่างเดือนตุลาคมถึงธันวาคมปีนี้