



ปีที่ 50 ฉบับที่ 28: 26 กรกฎาคม 2562

Volume 50 Number 28: July 26, 2019

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Division of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health



บทความพิเศษ สรุปผลการทบทวนเหตุการณ์พบผู้ป่วยชาวออสเตรเลียติดเชื้อ *Dientamoeba fragilis* สงสัยจากการรับประทานผักไทยจากประเทศไทย เมื่อปี พ.ศ. 2560 (ณ 10 กรกฎาคม 2562)

กรมควบคุมโรค, สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย, กรมอนามัย, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ความเป็นมา

เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2562 ทางกรมควบคุมโรคได้รับแจ้งข่าวจากแหล่งข่าวหลายแหล่งว่า เมื่อปี พ.ศ. 2560 ผู้ป่วย 2 ราย เพศชายและเพศหญิง มีประวัติเดินทางมาท่องเที่ยวและรับประทานผักไทยจากห้างดังแห่งหนึ่งในจังหวัดภูเก็ต และเริ่มป่วยเมื่อเดินทางกลับถึงประเทศออสเตรเลีย ด้วยอาการอ่อนเพลีย หมดเรื้อรัง และใช้เวลารักษาเป็นเวลาหลายเดือน แพทย์วินิจฉัยและตรวจพบการติดเชื้อ *Dientamoeba fragilis* ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรคประจำสัปดาห์ กองระบาดวิทยา, กองโรคติดต่อทั่วไป สำนักสื่อสารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค ร่วมกับ สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย, กรมอนามัย, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ได้ทำการสืบค้นข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เพื่อเป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณาการควบคุมป้องกันโรค ต่อไป

ผลการสืบค้นข้อมูล

1. ข้อมูลทั่วไป

เชื้อ *Dientamoeba fragilis* เป็นอะมีบาประเภทแฟลกเจลเลตมีหาง ในตระกูล ที่นักวิทยาศาสตร์เรียกว่า Trichomonadida ไม่พบระยะซิสต์ พบแต่ระยะโทรโฟซอยท์ มีขนาดรูปร่างไม่แน่นอน

ตั้งแต่ 3-22 ไมโครเมตร และยังมีลักษณะพิเศษ คือ มีนิวเคลียสได้ทั้ง 1 นิวเคลียส และบางตัวมี 2 นิวเคลียส เชื้ออะมีบาพบได้ในน้ำจืด โดยปกติอยู่ในพืชผักที่เน่าเปื่อย จมอยู่ในลำน้ำ อะมีบาที่ก่อให้เกิดโรคในคนได้จะเป็นอะมีบาที่อาศัยเป็นอิสระในธรรมชาติตามแหล่งน้ำ ดิน โคลนเลน อาจปนเปื้อนมาได้หลายทาง จนมาอยู่ในอาหารที่กินเข้าไป หากภูมิคุ้มกันของเราไม่ดีพอ หรือเชื้อมีความแข็งแรงมาก ก็เกิดอาการหรือโรคตามมาได้ในที่สุด อาการของโรคขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย มีทั้งแสดงอาการและไม่แสดงอาการหลังติดเชื้อ เนื่องจากการตอบสนองต่อเชื้อของแต่ละคนไม่เท่ากัน ระยะฟักตัวของโรค (จากหลายงานวิจัย) ยังไม่ทราบแน่ชัด แต่อาการที่ตรวจพบได้ คือ ปวดท้อง ท้องเสีย ท้องอืด ท้องเฟ้อ มีแก๊สเยอะในกระเพาะอาหาร อาเจียน เบื่ออาหาร เหนื่อยเพลีย ไม่มีแรง ซึ่งอาการอาจยาวนานได้เป็นเดือน แต่ส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง และไม่ค่อยพบรายงานผู้เสียชีวิต สำหรับการรักษา คือ รักษาตามอาการที่เป็น ดื่มน้ำ ORS เมื่อเสียน้ำมาก รับประทานยารักษาตามอาการ เมื่อมีอาการปวดท้องหรือคลื่นไส้ อาเจียน และมียาปฏิชีวนะที่ใช้รักษา ได้แก่ Iodoquinol, Paromomycin, Tetracyclin และ Metronidazole สำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการใช้วิธีการตรวจอุจจาระภายใต้กล้องจุลทรรศน์ ซึ่งสามารถดูได้จากการทำ



◆ สรุปผลการทบทวนเหตุการณ์พบผู้ป่วยชาวออสเตรเลียติดเชื้อ <i>Dientamoeba fragilis</i> สงสัยจากการรับประทานผักไทยจากประเทศไทย เมื่อปี พ.ศ. 2560 (ณ 10 กรกฎาคม 2562)	417
◆ สรุปการตรวจหาการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 14-20 กรกฎาคม 2562	420
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 14-20 กรกฎาคม 2562	423

concentration method หรือย้อมสีพิเศษ (permanent stain) เช่น trichrome เนื่องจากเชื้อนี้สามารถมีชีวิตได้ 24-48 ชั่วโมง รูปร่างจะเปลี่ยนแปลงไป ดังนั้นจึงควรรีบตรวจทันทีหลังจากเก็บตัวอย่างอุจจาระ หรือเติมน้ำยาที่เหมาะสมเพื่อให้เชื้อคงสภาพ (fixative)

2. ข้อมูลสถานการณ์ในประเทศไทย

ข้อมูลจากฐานข้อมูลกลางของหน่วยบริการ กระทรวงสาธารณสุข (43 แห่ง) พบว่า มีผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยเป็น Other specified protozoal intestinal diseases (ICD-10 A07.8) ในปี พ.ศ. 2559 จำนวน 409 ราย ปี พ.ศ. 2560 จำนวน 318 ราย และปี พ.ศ. 2562 (ก.ค. 2562) จำนวน 112 ราย จำแนกตามกลุ่มอายุ กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด ได้แก่ 0-9 ปี (156 ราย) รองลงมา 50-59 ปี (130 ราย) และ 60-69 ปี (125 ราย) ตามลำดับ ทั้งนี้ไม่สามารถแยกชนิดของโปรโตซัวได้

ข้อมูลจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างปี พ.ศ. 2557-2561 พบเชื้อ *Salmonella* spp. มากที่สุด รองลงมาคือ *Vibrio parahaemolyticus*, *Staphylococcus aureus*, *Shigella* และ *Noro virus/Rota virus* ทั้งนี้ สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร (สคอ.) รวมถึงห้องปฏิบัติการเครือข่ายศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ 15 แห่ง ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีการตรวจวิเคราะห์เฝ้าระวังความปลอดภัยตามพระราชบัญญัติอาหารแห่งชาติ พ.ศ. 2522 ครอบคลุมการตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา เคมี กายภาพ และชีวโมเลกุล รวมถึงการตรวจหาพยาธิในอาหาร

ข้อมูลจากการสืบค้นได้ในขณะนี้ จากสถาบันวิทยาศาสตร์สาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลวชิรภูเก็ต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ระบบเฝ้าระวังโรค (รง. 506) และระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ (Event-based surveillance) กรมควบคุมโรค ยังไม่พบว่ามีรายงานการตรวจพบเชื้อ *Dientamoeba fragilis* ในประเทศไทย อย่างไรก็ตาม ข้อมูลจากห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลวชิรภูเก็ต ปี พ.ศ. 2558-มิถุนายน 2562 ตรวจพบ *Entamoeba histolytica* จำนวน 120 ราย และ *Giardia lamblia* จำนวน 13 ราย

จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในประเทศไทย พบผู้ป่วยโรคบิดมีตัว (Amoebic dysentery) จากระบบเฝ้าระวังโรค รายงาน 506) เป็นการรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคบิดมีตัว โดยไม่มีการรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ข้อมูลปี พ.ศ. 2552-2561

พบผู้ป่วยสงสัยโรคบิดมีตัวระหว่าง 1,890-3,517 ราย (ค่ามัธยฐาน 3061 ราย) คิดเป็นอัตราป่วยระหว่าง 2.98-5.45 ต่อแสนประชากร โดยจำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคบิดมีตัวลดลงอย่างต่อเนื่อง ในปี พ.ศ. 2561 มีผู้ป่วยสะสมรวม 2,205 ราย และข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม-7 กรกฎาคม 2562 มีรายงานผู้ป่วยทั้งสิ้น 922 ราย ใน 53 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 1.41 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบว่ามีจำนวนน้อยกว่าปี พ.ศ. 2561 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี โดยพบอัตราป่วยสูงสุด ภาคเหนือ 3.36 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1.44 ต่อแสนประชากร ภาคใต้ 1.25 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 0.39 ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ แม่ฮ่องสอน ยะลา แพร่ นครพนม และตาก ทั้งนี้ ไม่พบการรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคบิดในระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ (Event-based surveillance) ของกรมควบคุมโรค

3. ข้อมูลสถานการณ์ต่างประเทศจากการสืบค้นเอกสารทางอิเล็กทรอนิกส์

เชื้อ *Dientamoeba fragilis* มีการตรวจพบได้ทั่วโลก ไม่ได้ตรวจพบเฉพาะในทวีปเอเชีย จากการทบทวนวรรณกรรมโดย Joel L.N. Barratt และคณะ⁽¹⁾ ประเทศอื่น ๆ ในหลายภูมิภาคมีรายงานความชุกของเชื้อ *Dientamoeba fragilis* ได้แก่ สหรัฐอเมริกา แคนาดา เม็กซิโก ฮอนดูรัส สาธารณรัฐโดมินิกัน อาร์เจนตินา เนเธอร์แลนด์ เยอรมัน เดนมาร์ก สเปน เบลเยียม อิตาลี ตุรกี อียิปต์ ลิเบีย ตูนิเซีย แอฟริกาใต้ ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ โอมาน ไทย อินโดนีเซีย และอิสราเอล ซึ่งความชุกของเชื้อ *Dientamoeba fragilis* อยู่ระหว่างร้อยละ 0.3-52 ขึ้นอยู่กับประเภทการศึกษาและการวินิจฉัยเชื้อจากห้องปฏิบัติการ

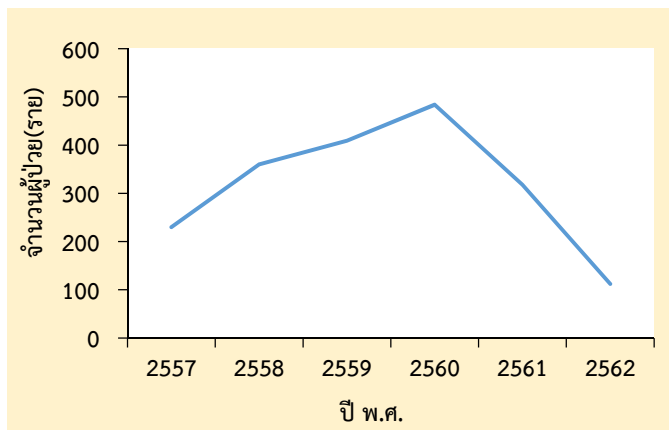
จากการทบทวนวรรณกรรมจากประเทศออสเตรเลีย ซึ่งตีพิมพ์ปี ค.ศ. 2007⁽²⁾ รายงานผู้ป่วย 7 ราย มีการติดเชื้อ *Dientamoeba fragilis* ที่เดินทางกลับจากการท่องเที่ยวแถบเอเชียแปซิฟิก โดย 1 ใน 7 รายนั้น เดินทางกลับมาจากประเทศไทย เป็นผู้ป่วยชายอายุ 74 ปี ชาวออสเตรเลียที่เดินทางมาเที่ยวในประเทศไทย มีอาการท้องเสียเรื้อรังและตรวจพบเชื้อ *Dientamoeba fragilis* โดยวิธี PCR แต่ไม่ได้ระบุสถานที่ไปและอาหารที่รับประทาน

นอกจากนี้ มีรายงานการติดเชื้อ *Dientamoeba fragilis* ในผู้ป่วยสองครอบครัวจากเมืองซิดนีย์ ประเทศออสเตรเลีย⁽³⁾ ได้แก่

ครอบครัวที่ 1 ผู้ป่วยเพศชายอายุ 41 ปี และแม่อายุ 75 ปี มีประวัติอุจจาระร่วงเรื้อรัง และนำหนักลดในรอบหลายเดือน

ผู้ป่วยทั้งสองได้รับการวินิจฉัยโรค *dientamoebiasis* และได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะและได้รับการตรวจอุจจาระซ้ำ ไม่พบเชื้อและหายเป็นปกติ

ครอบครัวที่ 2 ประกอบด้วยพ่อ (58 ปี) แม่ (49 ปี) ลูกชาย (13 ปี) และลูกสาว (10 ปี) มีอาการอุจจาระร่วงหลังจากเดินทางไปพักผ่อนที่ Tasmania ได้ 1 เดือน ผู้ป่วยทั้งสี่รายได้รับการตรวจตัวอย่างอุจจาระเพื่อตรวจหาแบคทีเรียและปรสิต ผลตรวจพบ *Dientamoeba fragilis* ในตัวอย่างของพ่อ และลูกทั้ง 2 คน นอกจากนี้ ลูกทั้ง 2 คนยังพบภาวะ eosinophilia ด้วย



แหล่งข้อมูล ระบบข้อมูล 43 แพ้ม (Health Data Center) ข้อมูล ณ วันที่ 10 กรกฎาคม 2562

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อลำไส้จากโปรโตซัวที่ระบุเฉพาะ (Other specified protozoal intestinal disease) ของประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2557-2562 จำแนกตามรายปี

การดำเนินงานต่อเนื่อง

1. ประสานขอข้อมูลการประเมินด้านอาหารปลอดภัย ในพื้นที่ จังหวัดภูเก็ต

2. IHR ประสานขอข้อมูลเหตุการณ์และข้อมูลผู้ป่วยเพิ่มเติมจากประเทศออสเตรเลีย

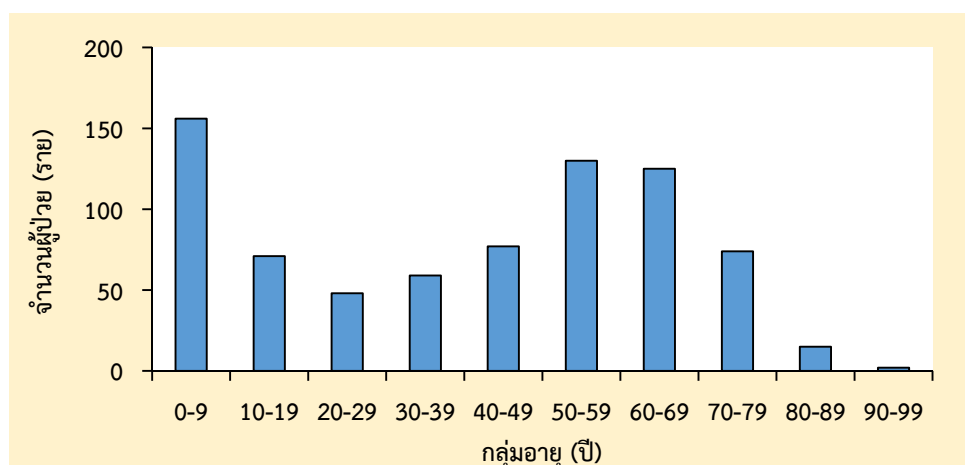
3. ทีม SAT กรมควบคุมโรคติดตามเหตุการณ์อื่น ๆ ในนักท่องเที่ยวอย่างใกล้ชิด

4. สำนักสื่อสารกรมควบคุมโรคประสานกระทรวงการต่างประเทศ เพื่อให้ทางสถานทูตออสเตรเลีย ช่วยในการสื่อสารต่อไป

5. เครือข่ายด้านอาหารปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุข (สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย กรมอนามัย, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, กรมควบคุมโรค) สืบค้นข้อมูลเพิ่มเติมและปรึกษาหารือร่วมกันเพื่อวางแผนและหามาตรการเฝ้าระวังฯ ต่อไป

เอกสารอ้างอิง

1. Barratt JL, Harkness J, Marriott D, Ellis JT, Stark D. A review of *Dientamoeba fragilis* carriage in humans: several reasons why this organism should be considered in the diagnosis of gastrointestinal illness. *Gut microbes* 2011;2 (1):3-12.
2. Stark D, Beebe N, Marriott D, Ellis J, Harkness J. *Dientamoeba fragilis* as a cause of travelers' diarrhea: report of seven cases. *Journal of travel medicine* 2007;14(1):72-3.
3. Stark D, Barratt J, Ellis J, Harkness J, Marriott D. Repeated *Dientamoeba fragilis* infections: a case report of two families from Sydney, Australia. *Infect Dis Rep* 2009;1(1):e4-e.



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อลำไส้จากโปรโตซัวที่ระบุเฉพาะ (Other specified protozoal intestinal disease) ของประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2561 จำแนกตามกลุ่มอายุ

ชรัสพร จิตรพิระ, อรทัย ทิมพงษ์, ปรัชญา ประจง, วลัยลาดี บุญมา, หทัยา โหมฮัก, จิตรภาณุ ศรีเดช, ตุลยา ดิเรกวุฒิกุล, อมรรัตน์ กล้าทัพ, นิศามณี รอดแก้ว, สุชาดา จันทสิริยากร

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 14-20 กรกฎาคม 2562 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อ RSV กรุงเทพมหานคร

พบการระบาดกลุ่มก้อนของโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อ RSV 3 ราย ในโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่งในเขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 6-8 กรกฎาคม 2562 เป็นเด็กนักเรียนชั้นอนุบาล 1 ป่วยด้วยโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อ RSV 3 ราย จากเด็กนักเรียนในห้องเดียวกัน 26 คน ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 1 ราย อีก 2 ราย มีอาการเล็กน้อย หลังได้รับการรักษา อาการหายเป็นปกติ

ผู้ป่วยรายที่เสียชีวิตเป็นเด็กหญิง อายุ 3 ปี มีโรคประจำตัว เป็นหอบหืด ภูมิแพ้ และภูมิคุ้มกันต่ำ ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี เริ่มป่วยวันที่ 6 กรกฎาคม 2562 ด้วยอาการ มีไข้สูง 40 องศาเซลเซียส ไอเล็กน้อย รับประทานอาหารได้น้อย หอบ วันที่ 7 กรกฎาคม 2562 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง แพทย์วินิจฉัยโรคปอดอักเสบและหลอดลมตีบ ตรวจ RSV และ Influenza rapid test ให้ผลลบ หลังได้รับการรักษา อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 11 กรกฎาคม 2562 ย้ายไปห้องดูแลผู้ป่วยหนัก เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab ตรวจหาเชื้อก่อโรคทางเดินหายใจเพิ่มเติม ด้วยวิธี PCR พบเชื้อ RSV A และ HUMAN CORONA VIRUS OC 43 วันที่ 13 กรกฎาคม 2562 ผู้ป่วยมีออกซิเจนในเลือดต่ำ ไม่รู้สึกตัว ตัวซีด ปลายมือปลายเท้าเย็น แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ ส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลเด็กในคืนเดียวกัน แรกผู้ป่วยไม่มีสติ ไม่ลืมตา ปากคล้ำ ตัวเขียว วันที่ 14 กรกฎาคม 2562 แพทย์ส่งเข้าหออภิบาลผู้ป่วยเด็กวิกฤต และเสียชีวิต เนื่องจากระบบทางเดินหายใจล้มเหลวจากโรคปอดอักเสบ หลังติดเชื้อไวรัส RSV และ HUMAN CORONAVIRUS ในวันเดียวกัน

2. สงสัยโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วย จำนวน 7 ราย สงสัยโรคอาหารเป็นพิษ

จากการรับประทานเห็ดป่า ซึ่งเป็นเห็ดมีพิษชนิดหนึ่ง เป็นเพศชาย 4 ราย เพศหญิง 3 ราย อายุระหว่าง 9-75 ปี เฉลี่ย 35 ปี ทั้งหมดเป็นคนใน 3 ครอบครัว อยู่ที่หมู่ 8 ตำบลเม่นาจร อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่ โดยครอบครัวแรกเก็บเห็ดจากห้วยแม่เออ ใกล้บ้าน ปรงเป็นแกงเห็ดและหมกเห็ด รับประทานเป็นอาหารมื้อเช้า ของวันที่ 16 กรกฎาคม 2562 ปรงอาหารเวลาประมาณ 06.00 น. รับประทานร่วมกัน 7 คน เวลา 07.00 น. หลังจากนั้นประมาณ 1.5 ชั่วโมง ทุกคนเริ่มป่วยด้วยอาการใจสั่น คลื่นไส้ อาเจียน ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง หลังได้รับการรักษา ทุกรายอาการหายเป็นปกติ

3. โรคเลปโตสไปโรซิสเสียชีวิต จังหวัดพัทลุง พบผู้เสียชีวิต

1 ราย เพศชาย อายุ 12 ปี อยู่ที่ ต.ตะโหมด อ.ตะโหมด จ.พัทลุง เริ่มป่วยวันที่ 6 กรกฎาคม 2562 ด้วยอาการมีไข้ ปวดเมื่อยตามตัว คลื่นไส้ ไม่อาเจียน ไปรับการรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่ง ได้รับยารักษาอาการอาเจียน วันที่ 11 กรกฎาคม 2562 เข้ารับการรักษาที่ รพ. ตะโหมด เป็นผู้ป่วยใน ด้วยอาการมีไข้สูง หนาวสั่น ถ่ายเหลวไม่มีมูกเลือด มากกว่า 10 ครั้ง อ่อนเพลีย ไม่อาเจียน หายใจเหนื่อย หอบ อัตราการหายใจ 46 ครั้ง/นาที, O₂ sat = 88% วันที่ 12 กรกฎาคม 2562 เวลา 00.10 น. แพทย์ส่งไปรับการรักษาต่อที่แผนก ICU รพ.พัทลุง ได้รับยา Doxycycline และเสียชีวิตเวลา 19.30 น. ของวันเดียวกัน

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2562 การตรวจหา Leptospirosis IgG: Negative, Leptospirosis IgM: Positive ดำเนินการส่งเลือดตรวจยืนยันที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดตรัง อยู่ระหว่างการตรวจ ยังไม่ทราบประวัติ พฤติกรรมเสี่ยงและแหล่งโรค อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม

4. การประเมินความเสี่ยงของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม-22 กรกฎาคม 2562 พบผู้ป่วยด้วยโรคปอดอักเสบ 131,226 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 200.57 ต่อประชากรแสนคน ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 97 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.07 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา พบการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส RSV ในเด็กชั้นอนุบาลของโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่ง พบผู้ป่วยรวม 3 ราย ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 1 ราย

จากการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคปอดอักเสบรุนแรงใน 30 โรงพยาบาล ของกรมควบคุมโรคและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างปี 2555-2559 พบว่าในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่ป่วยด้วยอาการปอดอักเสบรุนแรง 425 ราย มีผู้ติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัส RSV ร้อยละ 44 (187 ราย) ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 9 ราย โดยตรวจพบเชื้อนี้มากในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ส่วนในกลุ่มผู้ใหญ่ที่ป่วยด้วยอาการปอดอักเสบรุนแรง 97 ราย มีการติดเชื้อไวรัส RSV 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 5 ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 2 ราย

เชื้อไวรัส RSV มีชื่อเต็มว่า Respiratory Syncytial Virus มีสองสายพันธุ์ คือ RSV-A และ RSV-B เป็นไวรัสก่อโรคติดเชื้อทางเดินหายใจของเด็ก โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี และมีการระบาดเกือบทุกปี เชื้อนี้สามารถติดต่อผ่านการหายใจเอาละอองเสมหะของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ RSV เช่น น้ำมูก น้ำลาย หรือจากการสัมผัสสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งที่มีเชื้อนี้ เช่น ใต้อาอี้ ลูกบิดประตู ของเล่น เป็นต้น โดยเชื้อ RSV สามารถมีชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้นานหลายชั่วโมง มีชีวิตอยู่ที่มือของมนุษย์ได้ประมาณ 30 นาที มีระยะฟักตัว 2-8 วัน เฉลี่ย 4-6 วัน ผู้ป่วยที่ติดเชื้อนี้ ในช่วงแรกมักมีอาการคล้ายไข้หวัดธรรมดา เช่น ไข้ ไอ จาม คัดจมูก น้ำมูกไหล ผู้ใหญ่หรือเด็กโตที่ร่างกายแข็งแรงดี มักมีอาการไม่รุนแรงและหายได้เอง ในกลุ่มเด็กเล็ก ที่ติดเชื้อนี้ครั้งแรก พบร้อยละ 20-30 ที่มีอาการลุกลามไปในระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง (หลอดลม เนื้อปอด) ทำให้เกิดหลอดลมใหญ่อักเสบ หลอดลมฝอยอักเสบ และปอดอักเสบตามมาได้ บางรายอาจมีภาวะแทรกซ้อน เช่น หูอักเสบ ไซนัส หรือปอดอักเสบจากเชื้อแบคทีเรียซ้ำซ้อน ปัจจุบันยังไม่มียารักษาโรคจากการติดเชื้อไวรัส RSV มีแค่รักษาตามอาการ โดยทั่วไปผู้ป่วยจะแพร่เชื้อได้นาน 3-8 วัน หลังมีอาการป่วย แต่อาจนานถึง 3-4 สัปดาห์ในเด็กเล็ก

ช่วงฤดูฝนและฤดูหนาว เด็กเล็ก เด็กที่คลอดก่อนกำหนด และผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปี รวมถึงผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคปอด โรคหัวใจ หรือมีปัญหาเกี่ยวกับระบบ

ภูมิคุ้มกันผิดปกติ มีโอกาสเสี่ยงสูงที่จะป่วยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคและวิธีป้องกันการติดเชื้อที่ถูกต้อง ประชาชนสามารถลดความเสี่ยงที่จะป่วยด้วยโรคนี้ได้โดยการล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ หลีกเลี่ยงสถานที่ที่คนอยู่อย่างแออัด หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ที่ติดเชื้อ เช่น ผู้ที่เป็นไข้หวัดหรือปอดอักเสบ โดยเฉพาะไม่ควรให้เด็กที่คลอดก่อนกำหนดและทารกในช่วงอายุ 1-2 เดือนแรก สัมผัสกับผู้ที่ติดเชื้อ หลีกเลี่ยงการนำมือที่ไม่สะอาดมาป้ายจมูก ไม่ควรใช้แก้วน้ำร่วมกัน หากมีอาการป่วยควรหยุดพักจนกว่าจะหายเป็นปกติ ไม่ควรไปโรงเรียนหรือไปทำงานเนื่องจากจะแพร่เชื้อให้ผู้อื่น ควรปิดปากและจมูกเมื่อไอหรือจาม ถ้าผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้นควรรีบไปพบแพทย์

5. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-16 กรกฎาคม 2562 มีรายงานผู้ป่วย 199,015 ราย อัตราป่วย 300.17 ต่อประชากรแสนคน ในจำนวนนี้เสียชีวิต 17 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.01 จากจังหวัด นครราชสีมา 6 ราย เชียงใหม่ หนองบัวลำภู และกรุงเทพมหานคร จังหวัดละ 2 ราย เชียงราย สุราษฎร์ธานี หนองคาย สมุทรปราการ และอุบลราชธานี จังหวัดละ 1 ราย ในกลุ่มผู้เสียชีวิต ตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A 14 ราย (ชนิด A/H1N1 2009 ชนิด A/H3N2 2 ราย และ Flu A 4 ราย) เป็นชนิด B 1 ราย ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ 2 ราย

สถานการณ์ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 24-27) จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลงเด็กกลุ่มอายุ 0-4 ปี มีอัตราป่วยสูงสุด (119.19 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 5-14 ปี และ 15-24 ปี ตามลำดับ ในช่วงฤดูฝน จำนวนผู้ป่วยจะเริ่มเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนมิถุนายนจนถึงกันยายน (รูปที่ 4) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ ภาคตะวันออกเฉียกเหนือ อัตราป่วยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 ลำดับแรก ได้แก่ ชลบุรี ตรัง ภูเก็ต ระยอง ชุมพร อุบลราชธานี ประจวบคีรีขันธ์ ยโสธร นครพนม และกาญจนบุรี

ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-13 กรกฎาคม 2562 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 2,933 ตัวอย่าง ตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ 1,019 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 34.74 จำแนกเป็นชนิด A/H1N1 (2009) 183 ตัวอย่าง (ร้อยละ 17.96) ชนิด A/H3N2 224 ตัวอย่าง (ร้อยละ

21.98) และชนิด B 612 ตัวอย่าง (ร้อยละ 60.08)

ในสัปดาห์นี้ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่เสียชีวิตเพิ่ม 1 ราย ที่กรุงเทพมหานคร ตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่ชนิด A

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลารั้วที่ 10 ของสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก ระหว่างปี พ.ศ. 2561-2562

วันที่ 19 กรกฎาคม 2562 ระหว่างเดือนพฤษภาคม 2561-17 กรกฎาคม 2562 พบผู้ป่วย 2,532 ราย (ผู้ป่วยยืนยัน 2,438 ราย ผู้ป่วยเข้าข่าย 94 ราย) มีผู้เสียชีวิตทั้งหมด 1,705 ราย (ผู้ป่วยยืนยัน 1,611 ราย ผู้ป่วยเข้าข่าย 94 ราย) อัตราป่วยตายร้อยละ 67.34 ในจำนวนนี้เป็นบุคลากรทางการแพทย์ 137 ราย เสียชีวิต 41 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 29.93 การระบาดกระจายใน 2 จังหวัด 25 health zone

วันที่ 17 กรกฎาคม 2562 ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ พร้อมทั้งแนะนำว่าทุกประเทศไม่ควร

ปิดพรมแดน ไม่ควรกีดกันด้านการเดินทางและการค้า

การประเมินความเสี่ยง

ทีม ECDC ประเมินว่า การระบาดนี้มีโอกาสน้อยมากที่จะแพร่กระจายไปถึงสหภาพยุโรปและเขตเศรษฐกิจยุโรป องค์การอนามัยโลกประเมินว่า การระบาดนี้มีโอกาสน้อยมากที่จะแพร่ระบาดไปทั่วโลก แต่มีโอกาสสูงมากที่จะแพร่ระบาดไปทั่วสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก และทั่วภูมิภาคนั้น

2. การระบาดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS-CoV) ประเทศซาอุดีอาระเบีย

ระหว่างวันที่ 1-30 มิถุนายน 2562 พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่ม 7 ราย กระจายใน 4 เมือง ได้แก่ Al-Qassim 3 ราย Riyadh 2 ราย Madinah 1 ราย และ Eastern 1 ราย ในจำนวนนี้เป็นบุคลากรทางการแพทย์ 1 ราย มีผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่มขึ้น 2 ราย

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2555-30 มิถุนายน 2562 องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานผู้ป่วยจากประเทศต่าง ๆ 2,449 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 845 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 34.50 และประเมินว่าผู้ป่วยรายใหม่จะเกิดในประเทศแถบตะวันออกกลาง ในกลุ่มประชาชนที่สัมผัสสัตว์นอกเคบิน กลุ่มที่รับประทานหรือสัมผัสผลิตภัณฑ์สัตว์ และกลุ่มที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วยโรคนี้

ป้องกัน ไขหวัดใหญ่ทุกสายพันธุ์



ปิด

ล้าง

เลี่ยง

หยุด

ปิด คือ ปิดปาก ปิดจมูก เมื่อไอ จาม
เลี่ยง คือ หลีกเลี่ยงคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วย

ล้าง คือ ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่ หรือใช้แอลกอฮอล์เจลทำความสะอาดมือ
หยุด คือ เมื่อป่วย ควรหยุดเรียน หยุดงาน หยุดกิจกรรมในสถานที่แออัด



*หากมีอาการไอ เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และมีไข้สูง ให้พบแพทย์ทันทีภายใน 48 ชั่วโมง

DDC
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

เว็บไซต์กรมควบคุมโรค
www.riskcomthai.org



สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 สัปดาห์ที่ 28

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 28th week 2019

Disease	2019				Case* (Current 4 week)	Mean** (2014-2018)	Cumulative	
	Week 25	Week 26	Week 27	Week 28			2019	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	1	9	1
Influenza	5682	6014	5371	2006	19073	9542	205076	15
Meningococcal Meningitis	2	0	0	0	2	2	9	1
Measles	68	123	97	23	311	151	3797	11
Diphtheria	2	0	0	1	3	0	15	1
Pertussis	3	1	2	0	6	0	73	1
Pneumonia (Admitted)	3743	3660	3115	1420	11938	17054	131226	97
Leptospirosis	48	44	26	6	124	240	1011	15
Hand, foot and mouth disease	3136	3303	3326	1200	10965	10342	29075	0
Total D.H.F.	4482	4423	3184	1152	13241	8725	53699	65

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ กองระบาดวิทยา รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 28 พ.ศ. 2562 (14-20 กรกฎาคม 2562)

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 28th week 2019 (July 14-20, 2019)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS								
	Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.							
Total	9	1	0	0	29075	0	1200	0	61344	0	977	0	131226	97	1420	0	205076	15	2006	0	9	1	0	0	0	3797	11	23	0	1011	15	6	0			
Northern Region	0	0	0	0	6203	0	296	0	15534	0	273	0	31868	44	373	0	42498	3	516	0	1	0	0	0	0	7	0	0	792	0	6	100	1	0		
ZONE 1	0	0	0	0	4056	0	146	0	9309	0	140	0	18670	40	229	0	25209	3	155	0	1	0	0	0	0	1	0	0	670	0	5	67	1	0	0	
Chiang Mai	0	0	0	0	1973	0	85	0	2768	0	43	0	5429	0	96	0	13235	2	103	0	0	0	0	0	1	0	0	435	0	5	0	1	0	0		
Lamphun	0	0	0	0	126	0	0	0	886	0	0	0	631	0	0	0	1755	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	3	1	0	0	
Lampang	0	0	0	0	134	0	0	0	763	0	0	0	2116	0	1	0	2659	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	5	0	0	0	
Phrae	0	0	0	0	83	0	1	0	832	0	23	0	1255	0	20	0	713	0	8	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	
Nan	0	0	0	0	608	0	17	0	747	0	12	0	1837	0	24	0	1274	0	17	0	0	0	0	0	8	0	0	1	0	0	10	0	0	0	0	
Phayao	0	0	0	0	183	0	0	0	761	0	0	0	1479	5	0	0	1713	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	12	0	0	0	0	
Chiang Rai	0	0	0	0	806	0	41	0	2097	0	60	0	5107	32	83	0	3357	1	26	0	0	0	0	0	50	1	0	0	177	0	0	32	0	0	0	
Mae Hong Son	0	0	0	0	143	0	2	0	455	0	2	0	816	3	5	0	503	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	18	0	0	1	0	0	0	0	
ZONE 2	0	0	0	0	1139	0	87	0	4243	0	83	0	7424	1	69	0	8411	0	191	0	0	0	0	0	13	0	0	115	0	1	0	27	0	0	0	
Uttaradit	0	0	0	0	86	0	5	0	410	0	12	0	1005	0	9	0	1470	0	16	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6	0	0	0	0	
Tak	0	0	0	0	286	0	8	0	1008	0	16	0	1870	0	16	0	924	0	27	0	0	0	0	0	3	0	0	92	0	0	5	0	0	0	0	
Sukhothai	0	0	0	0	73	0	2	0	399	0	5	0	902	1	16	0	1255	0	19	0	0	0	0	0	1	0	0	0	11	0	0	7	0	0	0	0
Phitsanulok	0	0	0	0	419	0	54	0	1289	0	35	0	1419	0	15	0	3275	0	93	0	0	0	0	0	1	0	0	8	0	1	0	6	0	0	0	
Phetchabun	0	0	0	0	275	0	18	0	1137	0	15	0	2228	0	13	0	1487	0	36	0	0	0	0	0	7	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	
ZONE 3	0	0	0	0	1065	0	68	0	2112	0	53	0	5978	3	77	0	9051	0	171	0	0	0	0	0	22	0	0	8	0	0	8	0	0	0	0	
Chai Nat	0	0	0	0	57	0	5	0	130	0	3	0	204	0	2	0	173	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	
Nakhon Sawan	0	0	0	0	489	0	32	0	856	0	28	0	1998	2	21	0	4771	0	124	0	0	0	0	0	1	0	0	7	0	0	3	0	0	0	0	
Uthai Thani	0	0	0	0	90	0	4	0	198	0	9	0	778	1	16	0	584	0	10	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	
Kamphaeng Phet	0	0	0	0	302	0	16	0	492	0	5	0	2251	0	35	0	2660	0	30	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Phichit	0	0	0	0	127	0	11	0	436	0	8	0	747	0	3	0	863	0	6	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Central Region*	5	1	0	0	10973	0	421	0	14463	0	161	0	31755	19	308	0	106824	3	696	0	4	1	0	0	93	0	1	0	8	0	0	40	0	0	0	0
Bangkok	4	1	0	0	4282	0	171	0	3182	0	25	0	6469	11	38	0	52205	1	235	0	3	0	0	0	31	0	0	0	335	0	5	0	4	0	0	0
ZONE 4	0	0	0	0	1356	0	87	0	3591	0	41	0	7401	0	79	0	10343	1	73	0	0	0	0	0	27	0	0	137	0	1	0	3	0	0	0	
Northaburi	0	0	0	0	236	0	0	0	799	0	1	0	771	0	0	0	1600	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	29	0	0	0	0	0	0	0	
Pathum Thani	0	0	0	0	258	0	51	0	475	0	13	0	1408	0	36	0	2637	0	43	0	0	0	0	0	2	0	0	52	0	1	0	1	0	0	0	
P Nakhon S Ayutthaya	0	0	0	0	301	0	19	0	809	0	18	0	1157	0	19	0	1796	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	1	0	0	0	0	
Ang Thong	0	0	0	0	112	0	9	0	144	0	4	0	632	0	8	0	561	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Lop Buri	0	0	0	0	238	0	3	0	342	0	1	0	1526	0	5	0	2185	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	
Sing Buri	0	0	0	0	50	0	5	0	103	0	3	0	425	0	9	0	428	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	
Saraburi	0	0	0	0	140	0	0	0	740	0	1	0	1226	0	0	0	856	0	0	0	0	0	0	19	0	0	16	0	0	0	1	0	0	0	0	
Nakhon Nayok	0	0	0	0	21	0	0	0	179	0	0	0	256	0	2	0	280	0	1	0	0	0	0	5	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 5	1	0	0	0	2277	0	62	0	3078	0	34	0	7176	1	66	0	18601	0	167	0	0	0	0	0	9	0	0	433	0	1	0	7	0	0	0	0
Ratchaburi	0	0	0	0	271	0	1	0	612	0	0	0	920	0	0	0	2427	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	20	0	0	0	3	0	0	0	
Kanchanaburi	0	0	0	0	207	0	6	0	554	0	1	0	1527	0	3	0	2668	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	1	0	0	0	0	
Suphan Buri	0	0	0	0	237	0	17	0	281	0	4	0	796	0	12	0	874	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	0	0	0	0	
Nakhon Pathom	0	0	0	0	583	0	7	0	388	0	1	0	1454	0	13	0	5951	0	13	0	0	0	0	0	0	0	2	54	0	0	0	0	0	0	0	
Samut Sakhon	0	0	0	0	272	0	0	0	241	0	0	0	278	0	0	0	3037	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	78	0	0	0	0	0	0	0	
Samut Songkhram	0	0	0	0	74	0	8	0	145	0	3	0	229	0	2	0	289	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	3	0	0	0	0	
Phetchaburi	1	0	0	0	352	0	16	0	240	0	0	0	583	1	10	0	1150	0	45	0	0	0	0	1	0	0	0	223	0	0	0	0	0	0	0	
Prachuap Khiri Khan	0	0	0	0	281	0	7	0	617																											

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 28 พ.ศ. 2562 (14-20 กรกฎาคม 2562)

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 28th week 2019 (July 14-20, 2019)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS						
	Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.		Cum.2019	Current wk.					
NORTH-EASTERN REGION	3	0	0	8394	0	416	0	28719	0	495	0	51997	8	556	0	44084	8	693	0	1	0	0	47	1	0	0	238	0	4	0	533	10	4	0
ZONE 7	0	0	0	1742	0	113	0	8464	0	217	0	15308	3	198	0	6687	0	102	0	0	0	0	4	0	0	0	44	0	1	0	114	5	0	0
Khon Kaen	0	0	0	680	0	36	0	3302	0	59	0	6487	0	48	0	3339	0	20	0	0	0	0	3	0	0	21	0	0	0	21	0	0	0	
Maha Sarakham	0	0	0	296	0	15	0	1371	0	18	0	3272	1	52	0	901	0	7	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	20	0	0	0	
Roi Et	0	0	0	570	0	53	0	3109	0	118	0	4154	0	77	0	1847	0	61	0	0	0	0	1	0	0	14	0	0	0	30	0	0	0	
Kalasin	0	0	0	196	0	9	0	682	0	22	0	1395	2	21	0	600	0	14	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	0	43	5	0	0	
ZONE 8	0	0	0	1416	0	27	0	3543	0	31	0	7877	0	40	0	5260	3	47	0	0	0	0	0	0	0	34	0	1	0	47	0	0	0	
Bungkan	0	0	0	75	0	0	0	315	0	0	0	311	0	1	0	123	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	65	0	2	0	433	0	3	0	816	0	12	0	381	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	7	0	0	0	
Udon Thani	0	0	0	237	0	7	0	826	0	13	0	2263	0	5	0	805	0	1	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	3	0	0	0	
Loei	0	0	0	287	0	2	0	471	0	0	0	1638	0	11	0	577	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	27	0	0	0	
Nong Khai	0	0	0	241	0	2	0	683	0	11	0	615	0	2	0	1522	1	26	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	
Sakon Nakhon	0	0	0	342	0	3	0	190	0	1	0	1357	0	2	0	643	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	
Nakhon Phanom	0	0	0	169	0	11	0	625	0	3	0	877	0	7	0	1209	0	17	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	3	0	0	0	
ZONE 9	1	0	0	2781	0	152	0	8252	0	137	0	12996	4	126	0	22776	5	232	0	1	0	0	12	1	0	0	76	0	1	0	97	1	1	0
Nakhon Ratchasima	1	0	0	1000	0	25	0	2358	0	14	0	3912	4	21	0	14694	5	38	0	0	0	0	3	0	0	40	0	0	0	20	0	0	0	
Buri Ram	0	0	0	769	0	60	0	2703	0	56	0	3100	0	39	0	2727	0	96	0	1	0	0	7	1	0	16	0	1	0	25	0	0	0	
Surin	0	0	0	703	0	39	0	1701	0	17	0	2484	0	27	0	1975	0	49	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	39	1	0	0	
Chaiyaphum	0	0	0	309	0	28	0	1490	0	50	0	3500	0	39	0	3380	0	49	0	0	0	0	2	0	0	8	0	0	0	13	0	1	0	
ZONE 10	2	0	0	2455	0	124	0	8460	0	110	0	15816	1	192	0	9361	0	312	0	0	0	0	31	0	0	84	0	1	0	275	4	3	0	
Si Sa Ket	0	0	0	687	0	50	0	2429	0	46	0	5226	1	81	0	1214	0	38	0	0	0	0	2	0	0	10	0	0	0	154	2	2	0	
Ubon Ratchathani	0	0	0	1275	0	60	0	4648	0	49	0	7197	0	84	0	5971	0	258	0	0	0	0	29	0	0	65	0	1	0	66	0	1	0	
Yasothon	0	0	0	216	0	1	0	251	0	1	0	1675	0	1	0	1045	0	9	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	40	0	0	0	
Amnat Charoen	0	0	0	53	0	1	0	502	0	4	0	735	0	9	0	231	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9	0	0	0	
Mukdahan	2	0	0	224	0	12	0	630	0	10	0	983	0	17	0	900	0	7	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	6	2	0	0	
Southern Region	1	0	0	3505	0	67	0	2628	0	48	0	15606	26	183	0	11670	1	101	0	3	0	0	11	0	0	0	1477	11	5	0	338	4	2	0
ZONE 11	0	0	0	2043	0	22	0	1278	0	7	0	7726	18	68	0	8630	1	74	0	1	0	0	2	0	0	98	0	1	0	180	2	1	0	
Nakhon Si Thammarat	0	0	0	554	0	0	0	665	0	1	0	2082	0	0	0	2630	0	2	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	62	2	0	0	
Krabi	0	0	0	83	0	0	0	66	0	0	0	942	0	24	0	677	0	17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	29	0	1	0	
Phangnga	0	0	0	67	0	2	0	73	0	0	0	259	0	6	0	619	0	5	0	0	0	0	2	0	0	13	0	0	0	36	0	0	0	
Phuket	0	0	0	259	0	0	0	139	0	0	0	1103	0	0	0	1300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	12	0	0	0	
Surat Thani	0	0	0	797	0	15	0	170	0	6	0	2300	18	27	0	2207	1	24	0	0	0	0	0	0	0	39	0	1	0	30	0	0	0	
Ranong	0	0	0	37	0	1	0	66	0	0	0	87	0	0	0	102	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0		
Chumphon	0	0	0	246	0	4	0	99	0	0	0	953	0	11	0	1095	0	25	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	
ZONE 12	1	0	0	1462	0	45	0	1350	0	41	0	7880	8	115	0	3040	0	27	0	2	0	0	9	0	0	0	1379	11	4	0	158	2	1	0
Songkhla	1	0	0	679	0	32	0	648	0	32	0	2129	0	69	0	711	0	15	0	0	0	0	2	0	0	0	255	0	1	0	60	0	1	0
Satun	0	0	0	84	0	2	0	29	0	2	0	255	0	8	0	118	0	7	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	
Trang	0	0	0	226	0	5	0	185	0	2	0	640	0	0	0	294	0	3	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	34	1	0	0	
Phatthalung	0	0	0	181	0	0	0	96	0	0	0	717	8	0	0	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	23	1	0	0	
Pattani	0	0	0	54	0	4	0	185	0	3	0	1090	0	27	0	221	0	1	0	1	0	0	0	0	0	336	5	3	0	3	0	0	0	
Yala	0	0	0	81	0	1	0	80	0	0	0	1317	0	0	0	196	0	0	0	0	0	0	3	0	0	94	0	0	0	29	0	0	0	
Narathiwat	0	0	0	157	0	1	0	127	0	2	0	1732	0	11	0	677	0	1	0	1	0	0	2	0	0	677	6	0	0	6	0	0	0	

*ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร: รายงานการเฝ้าระวังภาวะระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 28 พ.ศ. 2562 (14-20 กรกฎาคม 2562)

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท "PNEUMONIA" = PNEUMONIA (ADMITTED) "MENINGOCOCCAL MENINGITIS" "0" = No case C = Cases D = Deaths CUM. = Cumulative year-to-date counts

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ต้องการรายงานเร่งด่วน จากผู้รายงานกรณีเป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 (1 มกราคม-23 กรกฎาคม 2562)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2019 (January 1 - July 23, 2019)

REPORTING AREAS	2019														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2017
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
Total	5233	4855	5331	4858	8052	17205	8165	0	0	0	0	0	53699	65	81.29	0.12	66,060,027
Northern Region	423	468	576	655	822	2210	1952	0	0	0	0	0	7106	4	58.78	0.06	12,088,635
ZONE 1	90	103	154	222	357	1128	1128	0	0	0	0	0	3182	2	54.26	0.06	5,864,232
Chiang Mai	26	25	43	54	104	292	304	0	0	0	0	0	848	1	48.70	0.12	1,741,301
Lamphun	3	4	6	3	3	22	8	0	0	0	0	0	49	0	12.07	0.00	405,959
Lampang	8	22	18	31	43	108	146	0	0	0	0	0	376	0	50.29	0.00	747,699
Phrae	1	7	7	9	23	65	49	0	0	0	0	0	161	0	35.88	0.00	448,686
Nan	4	11	6	22	31	87	34	0	0	0	0	0	195	1	40.64	0.51	479,877
Phayao	1	0	14	20	14	78	23	0	0	0	0	0	150	0	31.37	0.00	478,144
Chiang Rai	36	28	52	78	133	436	544	0	0	0	0	0	1307	0	101.71	0.00	1,285,080
Mae Hong Son	11	6	8	5	6	40	20	0	0	0	0	0	96	0	34.60	0.00	277,486
ZONE 2	133	135	203	256	338	800	565	0	0	0	0	0	2430	1	68.33	0.04	3,556,376
Uttaradit	12	8	12	47	26	77	95	0	0	0	0	0	277	1	60.53	0.36	457,645
Tak	18	40	37	59	92	155	125	0	0	0	0	0	526	0	82.43	0.00	638,115
Sukhothai	53	37	61	50	24	56	54	0	0	0	0	0	335	0	55.85	0.00	599,775
Phitsanulok	25	28	33	23	27	51	34	0	0	0	0	0	221	0	25.53	0.00	865,564
Phetchabun	25	22	60	77	169	461	257	0	0	0	0	0	1071	0	107.61	0.00	995,277
ZONE 3	227	251	243	188	135	305	280	0	0	0	0	0	1629	1	54.33	0.06	2,998,104
Chai Nat	27	21	24	11	8	23	21	0	0	0	0	0	135	0	40.90	0.00	330,077
Nakhon Sawan	149	140	109	70	45	88	125	0	0	0	0	0	726	0	68.11	0.00	1,065,895
Uthai Thani	19	36	34	43	39	66	66	0	0	0	0	0	303	0	91.78	0.00	330,121
Kamphaeng Phet	21	24	43	51	33	99	52	0	0	0	0	0	323	1	44.29	0.31	729,337
Phichit	11	30	33	13	10	29	16	0	0	0	0	0	142	0	26.17	0.00	542,674
Central Region*	2535	2213	2163	1562	1838	3137	1386	0	0	0	0	0	14834	20	65.54	0.13	22,633,586
Bangkok	427	480	434	280	253	513	247	0	0	0	0	0	2634	2	46.34	0.08	5,684,531
ZONE 4	485	471	487	232	195	396	144	0	0	0	0	0	2410	2	45.45	0.08	5,302,492
Nonthaburi	119	76	49	29	36	55	25	0	0	0	0	0	389	0	31.86	0.00	1,220,829
Pathum Thani	68	83	47	24	17	51	31	0	0	0	0	0	321	0	28.65	0.00	1,120,246
P.Nakhon S.Ayutthaya	86	56	63	42	18	42	32	0	0	0	0	0	339	2	41.74	0.59	812,086
Ang Thong	30	20	24	11	20	27	13	0	0	0	0	0	145	0	51.46	0.00	281,796
Lop Buri	135	148	189	69	51	84	16	0	0	0	0	0	692	0	91.38	0.00	757,296
Sing Buri	6	13	26	4	4	59	1	0	0	0	0	0	113	0	53.72	0.00	210,337
Saraburi	31	45	53	26	23	33	23	0	0	0	0	0	234	0	36.50	0.00	641,052
Nakhon Nayok	10	30	36	27	26	45	3	0	0	0	0	0	177	0	68.38	0.00	258,850
ZONE 5	946	655	630	290	292	524	265	0	0	0	0	0	3602	8	68.02	0.22	5,295,696
Ratchaburi	208	140	152	58	49	92	19	0	0	0	0	0	718	4	82.46	0.56	870,769
Kanchanaburi	35	33	46	11	33	114	91	0	0	0	0	0	363	0	40.95	0.00	886,546
Suphan Buri	102	62	38	13	20	51	21	0	0	0	0	0	307	1	36.11	0.33	850,285
Nakhon Pathom	305	197	134	56	45	76	43	0	0	0	0	0	856	0	94.25	0.00	908,249
Samut Sakhon	169	140	133	63	42	41	10	0	0	0	0	0	598	1	106.29	0.17	562,592
Samut Songkhram	20	10	7	4	5	7	8	0	0	0	0	0	61	0	31.45	0.00	193,985
Phetchaburi	72	37	89	46	44	53	44	0	0	0	0	0	385	1	79.96	0.26	481,514
Prachuap Khiri Khan	35	36	31	39	54	90	29	0	0	0	0	0	314	1	57.96	0.32	541,756
ZONE 6	650	586	588	749	1090	1681	709	0	0	0	0	0	6053	8	100.53	0.13	6,020,790
Samut Prakan	125	87	79	30	32	50	34	0	0	0	0	0	437	1	33.56	0.23	1,302,160
Chon Buri	196	187	153	196	197	335	250	0	0	0	0	0	1514	4	101.20	0.26	1,496,086
Rayong	99	70	83	110	140	300	168	0	0	0	0	0	970	0	137.45	0.00	705,729
Chanthaburi	33	38	40	97	204	344	90	0	0	0	0	0	846	0	158.59	0.00	533,463
Trat	30	22	35	64	164	145	9	0	0	0	0	0	469	0	204.32	0.00	229,542
Chachoengsao	92	77	82	85	107	119	112	0	0	0	0	0	674	2	95.31	0.30	707,145
Prachin Buri	42	46	56	80	84	117	6	0	0	0	0	0	431	0	88.65	0.00	486,187
Sa Kaeo	33	59	60	87	162	271	40	0	0	0	0	0	712	1	127.03	0.14	560,478

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 (1 มกราคม-23 กรกฎาคม 2562)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2019 (January 1 - July 23, 2019)

REPORTING AREAS	2019														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2017
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	1097	1216	1837	1963	4281	9785	4018	0	0	0	0	0	24197	30	110.15	0.12	21,967,435
ZONE 7	253	269	366	289	560	1736	721	0	0	0	0	0	4194	4	82.87	0.10	5,060,674
Khon Kaen	130	124	161	96	187	541	170	0	0	0	0	0	1409	3	78.11	0.21	1,803,831
Maha Sarakham	45	42	71	39	21	173	113	0	0	0	0	0	504	1	52.32	0.20	963,277
Roi Et	49	77	82	98	275	802	322	0	0	0	0	0	1705	0	130.36	0.00	1,307,947
Kalasin	29	26	52	56	77	220	116	0	0	0	0	0	576	0	58.44	0.00	985,619
ZONE 8	132	124	254	376	756	1828	737	0	0	0	0	0	4207	8	75.92	0.19	5,541,473
Bungkan	17	28	37	20	152	449	55	0	0	0	0	0	758	4	179.48	0.53	422,328
Nong Bua Lam Phu	10	7	14	14	46	90	48	0	0	0	0	0	229	1	44.80	0.44	511,188
Udon Thani	57	50	103	92	110	355	234	0	0	0	0	0	1001	0	63.32	0.00	1,580,937
Loei	16	7	18	64	162	361	242	0	0	0	0	0	870	2	135.78	0.23	640,734
Nong Khai	17	3	32	65	65	83	62	0	0	0	0	0	327	0	62.75	0.00	521,125
Sakon Nakhon	10	14	33	63	97	277	41	0	0	0	0	0	535	0	46.61	0.00	1,147,710
Nakhon Phanom	5	15	17	58	124	213	55	0	0	0	0	0	487	1	67.88	0.21	717,451
ZONE 9	480	585	716	759	1367	3007	1346	0	0	0	0	0	8260	4	122.18	0.05	6,760,383
Nakhon Ratchasima	209	280	329	362	804	1646	497	0	0	0	0	0	4127	2	156.60	0.05	2,635,331
Buri Ram	94	147	167	121	178	392	430	0	0	0	0	0	1529	1	96.17	0.07	1,589,900
Surin	101	106	109	114	189	492	159	0	0	0	0	0	1270	1	90.95	0.08	1,396,374
Chaiyaphum	76	52	111	162	196	477	260	0	0	0	0	0	1334	0	117.14	0.00	1,138,778
ZONE 10	232	238	501	539	1598	3214	1214	0	0	0	0	0	7536	14	163.65	0.19	4,604,905
Si Sa Ket	84	64	131	104	233	735	338	0	0	0	0	0	1689	4	114.81	0.24	1,471,185
Ubon Ratchathani	123	140	277	309	1081	2117	738	0	0	0	0	0	4785	10	256.39	0.21	1,866,299
Yasothon	17	19	42	39	63	168	62	0	0	0	0	0	410	0	75.97	0.00	539,679
Amnat Charoen	1	2	19	36	106	77	37	0	0	0	0	0	278	0	73.62	0.00	377,614
Mukdahan	7	13	32	51	115	117	39	0	0	0	0	0	374	0	106.82	0.00	350,128
Southern Region	1178	958	755	678	1111	2073	809	0	0	0	0	0	7562	11	80.70	0.15	9,370,371
ZONE 11	547	498	411	375	486	772	255	0	0	0	0	0	3344	9	75.30	0.27	4,441,086
Nakhon Si Thammarat	303	291	222	200	233	442	94	0	0	0	0	0	1785	6	114.72	0.34	1,555,957
Krabi	42	49	38	49	62	84	63	0	0	0	0	0	387	1	82.72	0.26	467,851
Phangnga	39	29	24	23	33	54	14	0	0	0	0	0	216	0	81.04	0.00	266,535
Phuket	65	30	38	13	37	55	37	0	0	0	0	0	275	0	69.08	0.00	398,092
Surat Thani	47	42	38	25	17	41	25	0	0	0	0	0	235	0	22.29	0.00	1,054,247
Ranong	14	12	11	7	27	34	6	0	0	0	0	0	111	2	58.49	1.80	189,777
Chumphon	37	45	40	58	77	62	16	0	0	0	0	0	335	0	65.86	0.00	508,627
ZONE 12	631	460	344	303	625	1301	554	0	0	0	0	0	4218	2	85.57	0.05	4,929,285
Songkhla	228	136	87	84	179	412	222	0	0	0	0	0	1348	0	94.87	0.00	1,420,834
Satun	13	11	4	5	24	12	16	0	0	0	0	0	85	0	26.67	0.00	318,655
Trang	35	42	14	20	83	96	35	0	0	0	0	0	325	0	50.59	0.00	642,377
Phatthalung	51	44	31	34	71	192	54	0	0	0	0	0	477	1	90.98	0.21	524,291
Pattani	122	72	56	36	79	141	68	0	0	0	0	0	574	0	81.37	0.00	705,379
Yala	85	59	55	47	111	244	73	0	0	0	0	0	674	0	128.43	0.00	524,788
Narathiwat	97	96	97	77	78	204	86	0	0	0	0	0	735	1	92.69	0.14	792,961

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์, กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths

กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ รายสัปดาห์ ฉบับที่ 219 (วันที่ 21 – 27 ก.ค. 62)



จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค ในช่วงนี้สถานการณ์การป่วยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในประเทศไทย พบว่าเริ่มมีรายงานผู้ป่วยโรคนี้ประปรายและต่อเนื่องขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็ก

โดยในสัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานเหตุการณ์พบผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในโรงเรียน แห่งหนึ่ง จำนวน 1 เหตุการณ์

การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์ คาดว่าในช่วงนี้ยังพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) เนื่องจากโรคนี้มักพบในช่วงฤดูฝนและฤดูหนาว สามารถพบผู้ป่วยได้ทุกกลุ่มอายุ แต่อาการจะรุนแรงในเด็กเล็ก เด็กที่คลอดก่อนกำหนด และผู้มีอายุ 65 ปีขึ้นไป รวมถึงผู้ที่โรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคปอด โรคหัวใจ หรือมีโรคเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันร่างกายผิดปกติ

เชื้อไวรัส RSV ทำให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ ติดต่อกับการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ที่ติดเชื้อ โดยไวรัสเข้าสู่ร่างกายผ่านทางตา จมูก ปาก หรือสัมผัสเชื้อโดยตรง ผู้ป่วยจะแสดงอาการหลังติดเชื้อประมาณ 4-6 วัน ผู้ติดเชื้อจะมีไข้ ไอ มีน้ำมูกเจ็บคอในรายที่มีอาการรุนแรง อาจมีหายใจเร็ว หอบเหนื่อยเนื่องจากปอดอักเสบ รับประทานอาหารได้น้อย ซึมลง และอาจเสียชีวิตได้

กรมควบคุมโรค ขอแนะนำว่า ประชาชนสามารถป้องกันการติดเชื้อได้ โดยการล้างมือให้สะอาด ล้างมือบ่อยๆ โดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ที่ติดเชื้อ เช่น ผู้ที่เป็นไข้หวัดหรือปอดอักเสบ ไม่ควรนำเด็กเล็กไปอยู่ในที่มีคนอยู่อย่างแออัด ไม่ควรใช้แก้วน้ำร่วมกัน ควรปิดปากและจมูกเมื่อไอหรือจาม หากมีอาการป่วยควรหยุดพักรักษาตัวจนหาย โดยเฉพาะในกลุ่มนักเรียน ถ้าผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น ควรไปพบแพทย์โดยเร็ว **สอบถามข้อมูลได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร.1422**



DDC
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สำนักงานสื่อสารความเสี่ยง
และพัฒนาระบบสุขภาพ
Bureau of Risk Communication
and Health Behavior Development



สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

สมัครและติดตามรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์: https://wesr.boe.moph.go.th/wesr_new/

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 50 ฉบับที่ 28: 26 กรกฎาคม 2562 Volume 50 Number 28: July 26, 2019

กำหนดออก: รายสัปดาห์

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มเผยแพร่วิชาการ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
E-mail: weekly.wesr@gmail.com, panda_tid@hotmail.com

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาส
นายแพทย์ธวัช ฉายนิตย์อิน นายแพทย์คำบวง อึ้งชูศักดิ์
นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร อองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : แพทย์หญิงจวลัยรัตน์ ไชยพู่

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมมฤจจินันท์ ศศิธรณ์ มาแฉะเดียน
พัชร ตรีหมอก นพชกร อังตะนิง

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

จัดทำโดย

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-3805 โทรสาร 0-2590-3845
Division of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi, Thailand, 11000
Tel (66) 2590-3805, (66) 2590-3800 FAX (66) 2590-3845