



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 14 : 17 เมษายน 2558

Volume 46 Number 14 : April 17, 2015

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



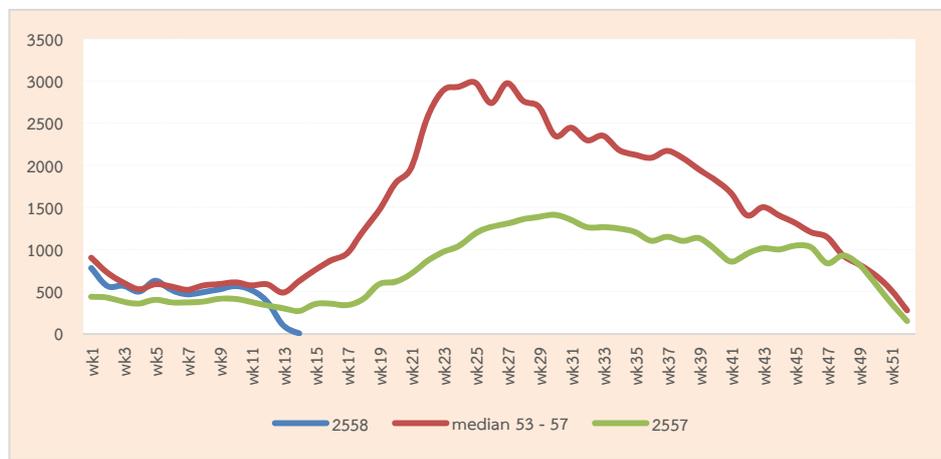
### สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในรอบสัปดาห์ที่ 14 ปี พ.ศ. 2558 Situation Awareness in Thailand, 14<sup>th</sup> Week 2015

ปภานิจ สวงโท, ศศิธันว์ มาแอกเคียน, กรรณิการ์ หมอนพั่งเทียม, วันแสนห์ โตอนันต์, ไผท สิงห์คำ, พัชรินทร์ ต้นติวรวิทย์  
ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

#### 1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยเข้าข่ายและผู้ป่วย ยืนยันกลุ่มโรคไข้เลือดออกโดย รง 506 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 6 เมษายน 2558 พบผู้ป่วยทั้งหมด 6,819 ราย จาก 75 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 10.58 ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิต 5 ราย จากจังหวัดกระบี่ ชลบุรี ยโสธร ลพบุรี และภูเก็ต (จากโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด) จังหวัดละ 1 ราย คิดเป็นอัตราราย 0.09

ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายร้อยละ 0.07 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1 : 1.06 อัตราป่วยแยกตามกลุ่มอายุสูงสุดในกลุ่ม 5 - 14 ปี (27.71 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ กลุ่ม 15 - 24 ปี (19.31) 0 - 4 ปี (10.85) 25 - 64 ปี (10.41) และตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป (1.81) อาชีพส่วนใหญ่เป็นนักเรียนร้อยละ 43.9 รับจ้าง (22.2) ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง (20.7) สัญชาติเป็นไทยร้อยละ 96.7 พม่า (ร้อยละ 1.4) อื่นๆ (1.1) กัมพูชา (0.3) และลาว (0.2) (รูปที่ 1)



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกรายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 เปรียบเทียบกับ พ.ศ. 2557 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2553 - 2557)



◆ สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในรอบสัปดาห์ที่ 14 ปี พ.ศ. 2558	209
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 5 - 11 เมษายน 2558	214
◆ จับตาโรคและภัยสุขภาพ ปีที่ 2 ฉบับที่ 4 เรื่องอาหารเป็นพิษ...โรคสลดฮิตช่วงฤดูร้อน	216
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 5 - 11 เมษายน 2558	220

### วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

#### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

#### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาตล  
นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพัชรินทร์ ดันตวิโรจน์

#### กองบรรณาธิการ

ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังเมืองศ์ สุวดี ดิวงษ์

#### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจันท์ ศศิธันว์ มาแอดิเยน พิชรี ศรีหมอก  
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คลายพ้อมแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คลายพ้อมแดง

### หากต้องการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ใน

#### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

รวมถึง ข้อคิดเห็น

หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

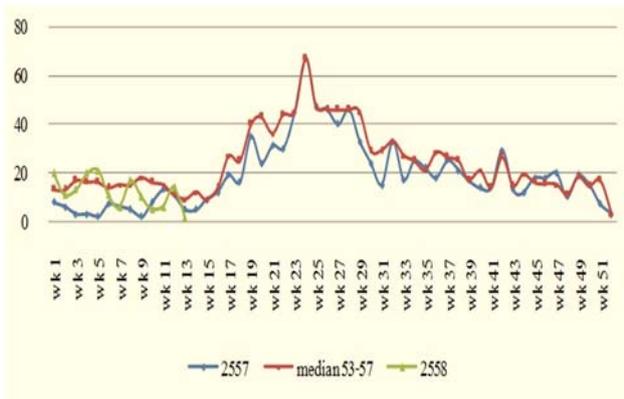
E-mail: panda\_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com

จำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์ในปัจจุบันมีแนวโน้มสูงขึ้น เริ่มมีค่าใกล้เคียงกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และมีค่าสูงกว่าสัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2557 ส่วนจังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ระยอง (56.68 ต่อประชากรแสนคน) สมุทรสงคราม (50.50) นครปฐม (38.53) เพชรบุรี (38.18) สมุทรสาคร จังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วย คือ พะเยา และ ลำพูน

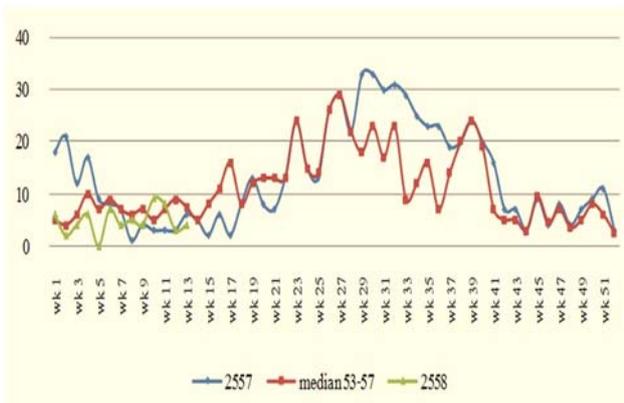
ในสัปดาห์นี้ที่ได้รับรายงานจากจังหวัดภูเก็ต ผู้เสียชีวิตมีประวัติการเดินทางมาจากจังหวัดกระบี่ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่กำลังมีการระบาดของโรคไข้เลือดออก เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยที่จังหวัดกระบี่ในช่วงสัปดาห์ที่ 1-10 สูงกว่าสัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2557 และมีค่าใกล้เคียงค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในหลายสัปดาห์ (รูปที่ 2) และในเดือนกุมภาพันธ์พบผู้เสียชีวิตที่เกาะลันตา 1 ราย จึงเป็นไปได้ว่าผู้เสียชีวิตรายนี้มีโอกาสสัมผัสโรคในพื้นที่จังหวัดกระบี่ ส่วนพื้นที่จังหวัดภูเก็ตในปีนี้มีพบจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าปีที่ผ่านมา และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (รูปที่ 3)

#### จำนวน



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก รายสัปดาห์ จังหวัดกระบี่ ปี พ.ศ. 2558 เปรียบเทียบกับ พ.ศ. 2557 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2553 - 2557)

#### จำนวน



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก รายสัปดาห์ จังหวัดภูเก็ต ปี พ.ศ. 2558 เปรียบเทียบกับ พ.ศ. 2557 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2553 - 2557)

## 2. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

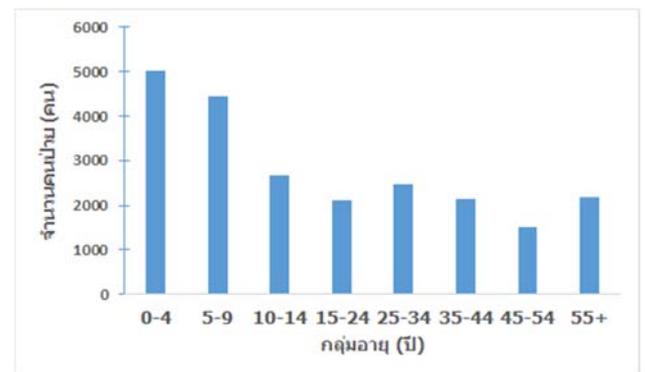
การเฝ้าทางระบาดวิทยาในระบบปกติ (รง. 506) วันที่ 1 มกราคม - 9 เมษายน 2558 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่รวมทั้งสิ้น 22,556 ราย อัตราป่วย 34.99 ต่อประชากรแสนคน มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 20 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.03 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ จังหวัดเชียงใหม่ (227.77 ต่อประชากรแสนคน) ลำปาง (174.94) พระนครศรีอยุธยา (97.42) ลำพูน (92.42) พะเยา (88.30) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ (71.11 ต่อประชากรแสนคน) ภาคกลาง (38.72) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (21.61) และภาคใต้ (10.99) กลุ่มอายุที่มีผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี (5,029 ราย) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี (4,455 ราย) (รูปที่ 4) แนวโน้มผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ตามรายสัปดาห์ พบว่าตั้งแต่สัปดาห์ที่ 5 จำนวนผู้ป่วยเริ่มลดลง แต่ยังคงสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี (รูปที่ 5)

จากฐานข้อมูลโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด (outbreak verification) และระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง พบว่าสัปดาห์ที่ 14 (ระหว่างวันที่ 6 - 12 เมษายน 2558) ไม่มีรายงานที่เข้าได้กับนิยามการระบาดของไข้หวัดใหญ่ จำนวนผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ต้นปี จำนวน 28 ราย แยกเป็นจังหวัดนครราชสีมา 18 ราย บุรีรัมย์ 2 ราย และชัยภูมิ มหาสารคาม ราชบุรี ลำพูน สุราษฎร์ธานี พระนครศรีอยุธยา สุโขทัย และอุบลราชธานี จังหวัดละ 1 ราย สัดส่วนชายต่อหญิง 1.6 : 1 เป็นกลุ่มอายุที่อายุน้อยกว่า 5 ปี และมากกว่า 65 ปี จำนวน 13 ราย (ร้อยละ 39) มีโรคประจำตัว 7 ราย (ร้อยละ 25) ไม่ทราบ 15 ราย (ร้อยละ 54) ไม่มีโรคประจำตัว 6 ราย (ร้อยละ 21)

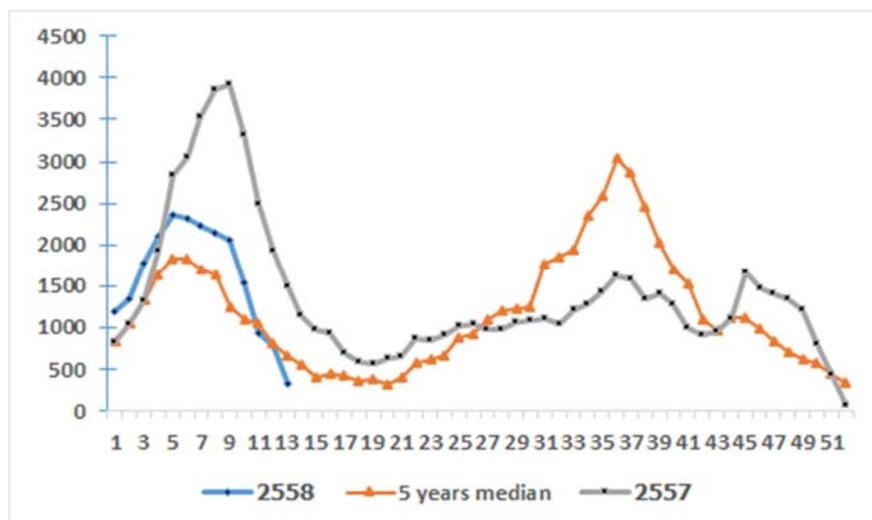
ได้รับยา Oseltamivir 10 ราย (ร้อยละ 36) โดยได้ภายใน 2 วันหลังป่วย 1 ราย (ร้อยละ 4) มากกว่า 2 วันหลังป่วย 9 ราย (ร้อยละ 32) ไม่ทราบ 13 ราย (ร้อยละ 46) ไม่ได้รับยา 5 ราย (ร้อยละ 18) โดยเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด H1N1 2009 จำนวน 15 ราย (ร้อยละ 54) ชนิด A 10 ราย (ร้อยละ 36) ชนิด B 1 ราย (ร้อยละ 4) ชนิด H3N2 จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 4) ไม่ทราบชนิด 1 ราย (ร้อยละ 4)

### ผลการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการในประเทศไทย

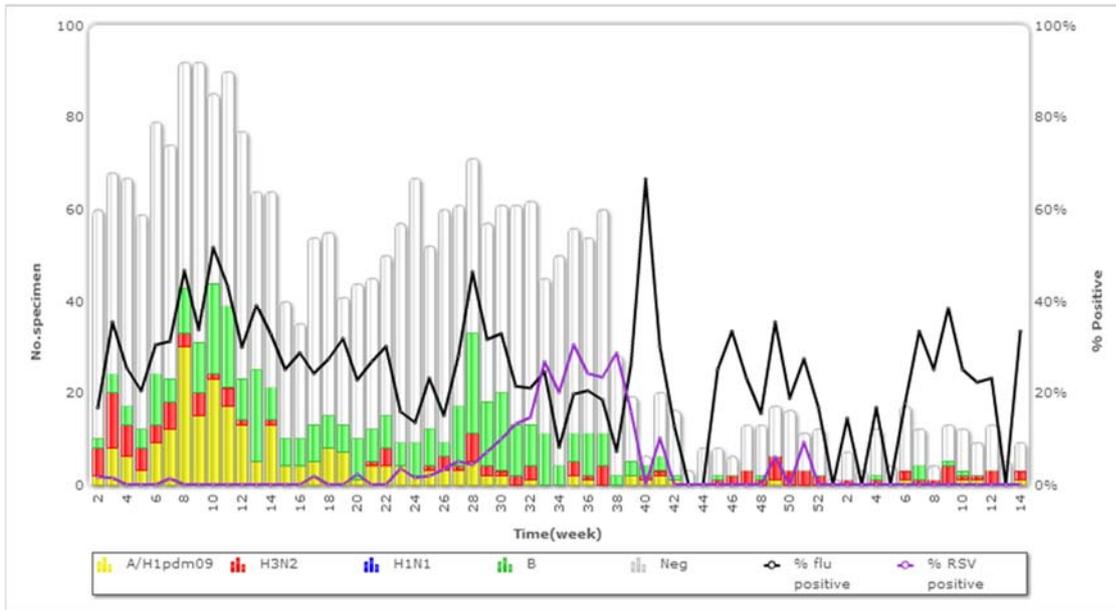
จากผลการตรวจแยกสายพันธุ์ของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ของศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวนส่งตรวจ 245 ตัวอย่าง จากผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาลเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ 5 แห่ง ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 4 เมษายน 2558 พบให้ผลบวกจำนวน 56 ราย แยกเป็นสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ร้อยละ 69.64 (39 ราย) ชนิด B ร้อยละ 19.64 (11 ราย) และชนิด A (A/H1pdm2009) ร้อยละ 10.71 (6 ราย) (เข้าถึงข้อมูลวันที่ 8 เมษายน 2558) (รูปที่ 6)



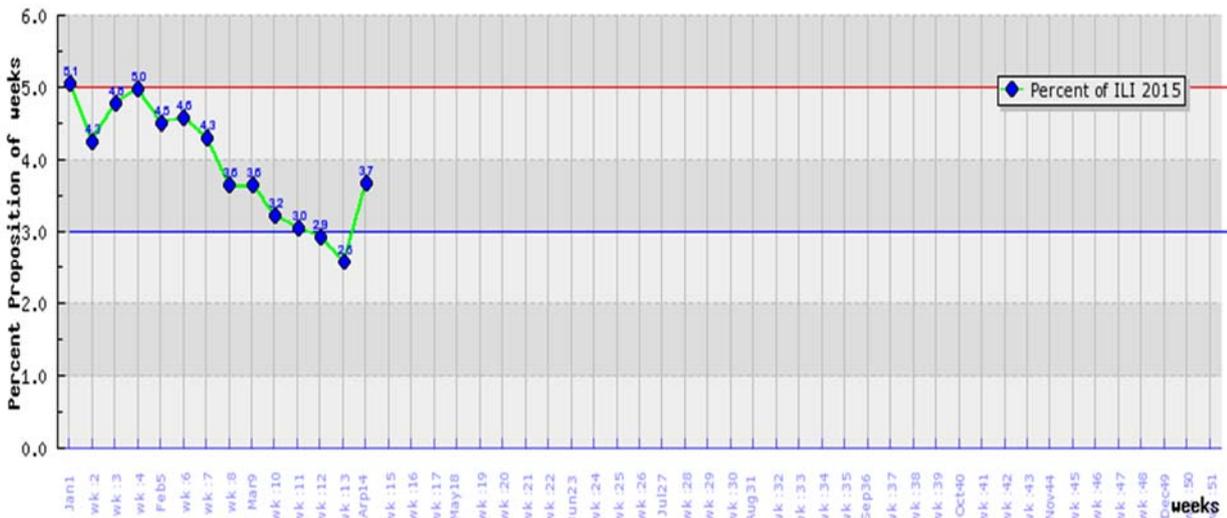
รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 4 เมษายน 2558



รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่รายสัปดาห์ ประเทศไทย พ.ศ. 2557 - 2558 ถึงสัปดาห์ที่ 14 (ข้อมูล ณ วันที่ 9 เมษายน 2558)



รูปที่ 6 จำนวนตัวอย่างผู้ป่วยนอก จากผู้ป่วย ILI ที่สุ่มตรวจ และผลการตรวจหาเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สะสม ระหว่างมกราคม 2557 - 4 เมษายน 2558



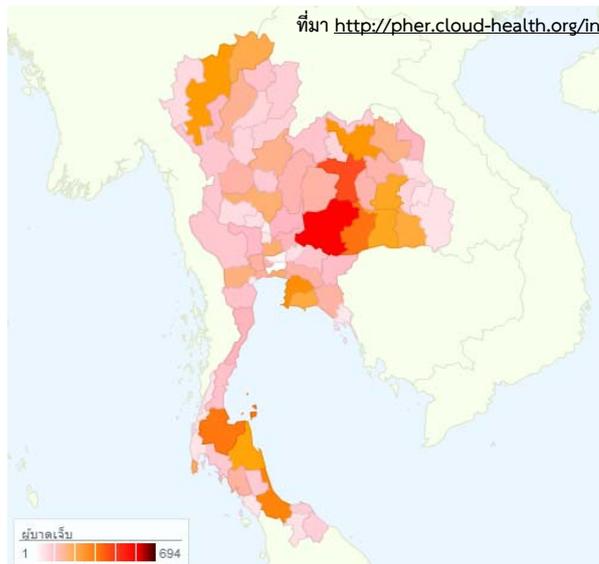
รูปที่ 7 สัดส่วนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ของประเทศไทยจำแนกรายสัปดาห์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 8 เมษายน 2558

จากฐานข้อมูลระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาของกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ สำนักระบาดวิทยา พบว่าสัปดาห์ที่ 6 - 13 ปี 2558 สัดส่วนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ของประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง แต่ในสัปดาห์ที่ 14 แนวโน้มเริ่มเพิ่มขึ้น (รูปที่ 7) และในสัปดาห์ที่ 14 พบจังหวัดที่มีสัดส่วนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เกินกว่าร้อยละ 10 คือ จังหวัดตาก ส่วนจังหวัดที่มีสัดส่วนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่อ้อยละ 5 - 10 คือ จังหวัดปราจีนบุรี ชลบุรี ลพบุรี ระยอง กรุงเทพมหานคร อุทัยธานี กาญจนบุรี บุรีรัมย์ จันทบุรี อ่างทอง ฉะเชิงเทรา พระนครศรีอยุธยา และพะเยา (ข้อมูลวันที่ 8 เมษายน 2558)

**การประเมินความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ**

**สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนระหว่างวันที่ 9 - 12 เมษายน 2558**

จากระบบข้อมูลเฝ้าระวังอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลพบว่า มีอุบัติเหตุสะสม 1,735 ครั้ง เป็นผู้บาดเจ็บสะสม 13,876 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 208 ราย อัตราการบาดเจ็บตายเป็นร้อยละ 1.50 สำหรับผู้บาดเจ็บแยกเป็นผู้ป่วยนอก 10,510 ราย (ร้อยละ 76) ผู้ป่วยใน 2,003 ราย (ร้อยละ 14) ผู้ป่วยส่งต่อ 1,363 ราย (ร้อยละ 10) ซึ่งวันที่พบผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตมากที่สุดคือวันที่ 12 เมษายน 2558 โดยพบจังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา ขอนแก่น สุราษฎร์ธานี บุรีรัมย์ และสงขลา (รูปที่ 8) ส่วนจังหวัดที่พบผู้เสียชีวิตสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ จังหวัดร้อยเอ็ด นครราชสีมา ศรีสะเกษ สุรินทร์ และนครสวรรค์ (รูปที่ 9)



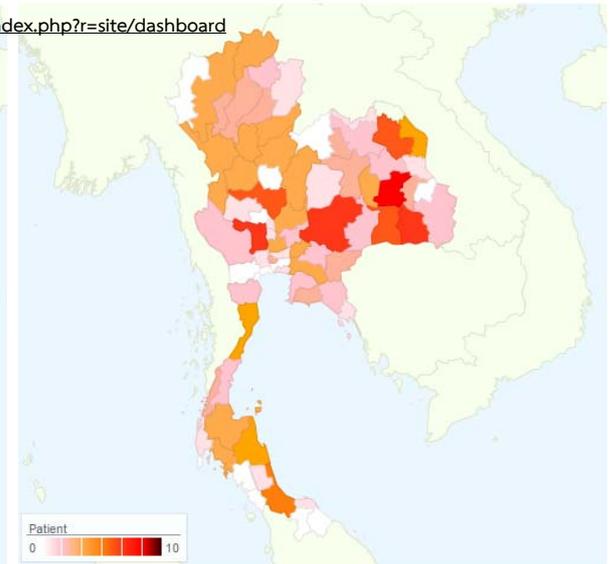
**รูปที่ 8** แผนที่แสดงการกระจายจำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ  
ช่วงเทศกาลสงกรานต์ รายจังหวัด ปี พ.ศ. 2558  
ประเทศไทย

จากการเปรียบเทียบจำนวนผู้เสียชีวิตย้อนหลังในปี พ.ศ. 2556 - 2558 เมื่อเริ่มเข้าสู่ช่วงเทศกาลสงกรานต์ วันที่ 11 เมษายน เป็นต้นมา พบว่าจำนวนผู้เสียชีวิตรายวันในปีนี้มีแนวโน้มสูงกว่าปีที่แล้ว เรื่องสุรายังเป็นปัจจัยสูงสุด และจากข้อมูลพบว่าสาเหตุส่วนใหญ่มาจากรถปิกอัพที่ยังเป็นสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุร่วมกับรถจักรยานยนต์อยู่เช่นเดิม

**การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและการบาดเจ็บ**

จากการวิเคราะห์พบว่าผู้เสียชีวิตจากการเกิดอุบัติเหตุทางถนน เป็นเพศหญิงต่อชาย 1 : 3.95 กลุ่มอายุที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด คือ 20 - 24 ปี ช่วงเวลาที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด คือ 18.00 - 20.00 น. ยานพาหนะส่วนใหญ่ คือ รถจักรยานยนต์ รองลงมา คือ รถปิกอัพ ผู้เสียชีวิตสูงสุดพบเกิดเหตุการณ์บนถนนทางหลวง ร้อยละ 57 รองลงมา ได้แก่ ถนนชนบท (35) ถนนในเมือง (6) และไม่ทราบ (1) ปัจจัยเสี่ยงที่พบมากที่สุด คือไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 68 ของกลุ่มรถจักรยานยนต์ รองลงมา ได้แก่ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ร้อยละ 65 ของกลุ่มรถยนต์ และดื่มสุรา ร้อยละ 22

จากการวิเคราะห์พบว่าผู้บาดเจ็บจากการเกิดอุบัติเหตุทางถนน เป็นเพศหญิงต่อชาย 1 : 1.95 กลุ่มอายุที่มีผู้บาดเจ็บมากที่สุดระหว่าง 15 - 19 ปี ช่วงเวลาที่มีผู้บาดเจ็บสูงสุด ช่วงเวลาที่มีผู้บาดเจ็บสูงสุด คือ 15.00 - 17.00 น. ยานพาหนะส่วนใหญ่ คือ รถจักรยานยนต์ รองลงมา คือ รถปิกอัพ ผู้บาดเจ็บสูงสุดบนถนนชนบท ร้อยละ 50 รองลงมา ได้แก่ ถนนทางหลวง (ร้อยละ 27) ถนนในเมือง (15) และไม่ทราบ (8) ปัจจัยเสี่ยงที่พบมากที่สุด คือ



**รูปที่ 9** แผนที่แสดงการกระจายจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ  
ช่วงเทศกาลสงกรานต์ รายจังหวัด ปี พ.ศ. 2558  
ประเทศไทย

ไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 73 ของกลุ่มรถจักรยานยนต์ รองลงมา ได้แก่ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ร้อยละ 58 ของกลุ่มรถยนต์ และดื่มสุรา ร้อยละ 29

**หมายเหตุ** ระบบข้อมูลสาธารณสุข เก็บข้อมูลปัจจัยเสี่ยงเฉพาะ (หมวกนิรภัย เข็มขัดนิรภัย และการดื่มสุรา)

**มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว**

1. การดำเนินงานให้เผยแพร่ความเสี่ยงที่ต้องระมัดระวัง โดยสำนักต่าง ๆ ของกรมควบคุมโรค
2. การดำเนินงานเผยแพร่และร่วมสร้างรูปแบบด้านชุมชน โดยสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ซึ่งขณะนี้ยังไม่มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ในชุมชนนำร่อง 8 จังหวัด 15 อำเภอ 160 ตำบลชุมชน
3. การออกสำรวจและจับกุมผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสุรา โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และหน่วยงานในพื้นที่

**ข้อเสนอแนะ**

ในช่วงตั้งแต่วันที่ 13 - 15 เมษายนของทุกปี มักจะพบการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ จึงควรเน้นย้ำมาตรการป้องกันในระดับชุมชน โดยการเฝ้าระวังกลุ่มวัยรุ่น และวัยแรงงานในชุมชนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงเรื่องการดื่มสุราและการขับขี่ที่ไม่สวมหมวกนิรภัย ไม่ควรให้เดินทางออกจากชุมชนไปถนนหลวงเนื่องจากมีความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บและเสียชีวิตสูงกว่าการเกิดเหตุบนถนนในชนบท

ปานิจ สวงโท, ศศิธรณ์ มาแอะเคียน, กรรณิการ์ หมอนพังเทียม, วันเสนต์ โตอนันต์, ไผท สิงห์คำ, พัชรินทร์ ตันติวรวิทย์

ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 5 - 11 เมษายน 2558 ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### สงสัยโรคไข้เลือดออกซิกเกียชีวิต 1 ราย จังหวัดภูเก็ต

พบผู้ป่วยเสียชีวิตสงสัยจากไข้เลือดออกซิกเกียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 30 ปี ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ภูมิลำเนาที่ตำบลศรีสุนทร อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต เริ่มป่วยวันที่ 27 มีนาคม 2558 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ซึ้อยาพาราเซตามอลรับประทานเอง วันที่ 29 มีนาคม 2558 ไปรับการรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่งในจังหวัดภูเก็ต แพทย์วินิจฉัยโรคให้หัตถ์รักษาด้วยการฉีดยา และให้ยากลับไปรับประทานที่บ้าน และนัดติดตามอาการวันที่ 1 เมษายน 2558 แพทย์พบว่าอาการไม่ดีขึ้นจึงแนะนำให้ไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลถลาง วันที่ 2 เมษายน 2558 ไปรักษาที่โรงพยาบาลถลาง อาการแรกรับมีไข้สูง แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด พบเม็ดเลือดขาว 3,960 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซต์ร้อยละ 28 ฮีมาโตคริตร้อยละ 45 เกล็ดเลือด 41,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 3 เมษายน 2558 ผู้ป่วยมีอาการไข้ลดลงและมีเลือดออกทางจมูกเล็กน้อย วินิจฉัยเบื้องต้นสงสัยไข้เลือดออก ส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต อาการแรกรับพบความดันโลหิต 140/100 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 120 ครั้งต่อนาที การหายใจ 24 ครั้งต่อนาที แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยในแผนกผู้ป่วยวิกฤต ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือดพบเม็ดเลือดขาว 5,280 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซต์ร้อยละ 54 ฮีมาโตคริตร้อยละ 53 เกล็ดเลือด 3,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ระหว่างวันที่ 3 - 5 เมษายน 2558 ผู้ป่วยอาการแยกลง มีเลือดออกในอวัยวะภายใน และวันที่ 6 เมษายน 2558 ผู้ป่วยเสียชีวิต ด้วยอาการเลือดออกในอวัยวะภายใน แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออกซิกเกียชีวิต และเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อส่งตรวจยืนยันผลด้วยวิธี PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดภูเก็ต ซึ่งอยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการสอบสวนโรคโดยทีมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีสุนทร ในวันที่ 3 เมษายน 2558 พบว่า 14 วันก่อนป่วยผู้ป่วยทำงานอยู่ที่เกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี แต่มี

อาการป่วยในวันที่ 27 มีนาคม 2558 ซึ่งขณะนั้นอาศัยอยู่ที่อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ สำนักระบาดวิทยาได้แจ้งกลับไปยังจังหวัดกระบี่และสุราษฎร์ธานี เพื่อติดตามสถานการณ์และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมต่อไป ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมที่บ้านพักจังหวัดภูเก็ต ที่อยู่อาศัยเป็นตึกแถว สภาพไม่เป็นระเบียบเรียบร้อยนัก พบภาชนะที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงประปราย สถานที่ใกล้เคียงเป็นสวนสาธารณะของชุมชนที่มีคนพลุกพล่าน ส่วนที่พักอาศัยที่จังหวัดกระบี่เป็นบ้านห้องแถวติดกัน 5 ห้อง 2 ชั้น ทำด้วยไม้และปูนซีเมนต์ อากาศไม่ค่อยถ่ายเท มีสภาพมิดครึ้ม มีผู้อาศัยร่วมบ้าน 3 คน หลังบ้านเป็นแหล่งขยะ มีต้นไม้ ป่าหญ้ารก ทั้งนี้สมาชิกในครอบครัวที่จังหวัดภูเก็ตและกระบี่ไม่มีใครมีอาการป่วย

การควบคุมโรค ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ตำบลศรีสุนทรได้สำรวจลูกน้ำยุงลายรอบบ้านผู้ป่วยในรัศมี 100 เมตร พบค่า CI ร้อยละ 15.38 HI ร้อยละ 10.25 BI ร้อยละ 7.69 และได้มีการฉีดพ่นสารเคมีวันที่ 9 เมษายน 2558 ทั้งสิ้น 8 หลังคาเรือน แจกยากันยุง และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก ทำความเข้าใจและวางแผนร่วมกับผู้นำชุมชน เพื่อเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ต่อเนื่อง 28 วัน จากข้อมูลการระบาดของโรคไข้เลือดออกของจังหวัดภูเก็ต พบว่าในปี พ.ศ. 2558 พบผู้เสียชีวิตรายนี้เป็นรายแรกของจังหวัด ส่วนทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่และอำเภอเมืองกระบี่ ได้ดำเนินการสอบสวนโรคระหว่าง วันที่ 8 - 14 เมษายน 2558 จากการสำรวจความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยพบค่า HI ร้อยละ 0 รอบบ้านผู้ป่วย และในรัศมี 100 เมตร พบค่า HI ร้อยละ 3.22 ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการถ่ายทอดเชื้อในพื้นที่ จากการสอบสวนโรคไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยเป็นไข้เลือดออกอยู่ในละแวกใกล้เคียง ได้ดำเนินการพ่นสารเคมีกำจัดยุงลายภายในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร จำนวน 2 ครั้งห่างกัน 7 วัน พร้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

## สถานการณ์ต่างประเทศ

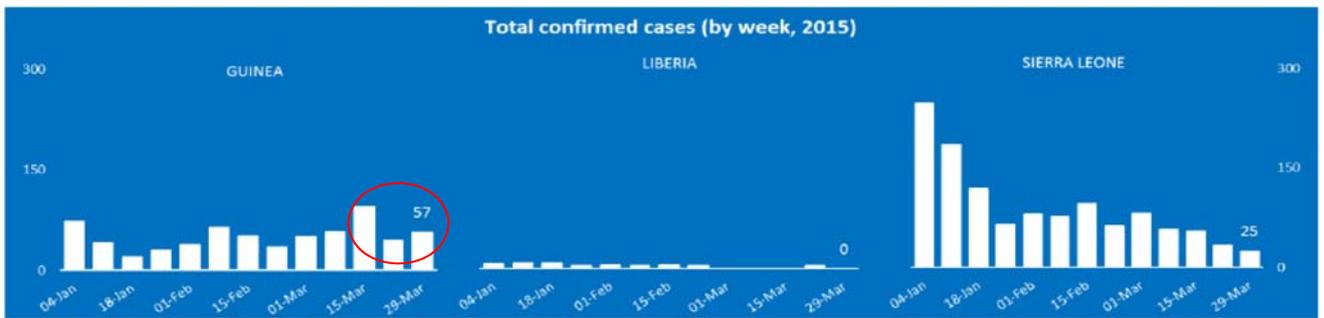
สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก

จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก (WHO Ebola situation summary ณ วันที่ 10 เมษายน 2558) มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก มีการระบาดในวงกว้าง 3 ประเทศ ได้แก่ กินี ป่วย 3,564 ราย ตาย 2,337 ราย (อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 66) ไลบีเรียป่วย 9,862 ราย ตาย 4,408 ราย (อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 45) และเซียร์ราลีโอน ป่วย 12,170 ราย ตาย 3,842 ราย (อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 32) พบผู้ป่วยสะสม 25,556 ราย เสียชีวิต 10,587 ราย มีแนวโน้มอัตราการป่วยตายคงที่ ร้อยละ 41

จากข้อมูลรายสัปดาห์ (รูปที่ 1) พบว่าประเทศกีนีมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนหน้าเล็กน้อย ในขณะที่ไลบีเรียและเซียร์ราลีโอนมีแนวโน้มผู้ป่วยลดลง

สถานการณ์ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2557 เป็นต้นมา ประเทศไทยพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค 7 ราย โดยผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการและมีผลตรวจเป็นลบ ดังนั้นประเทศไทยจึงยังไม่มีผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ปัจจุบันไม่มีผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์เฝ้าระวังในประเทศไทย แต่ยังคงมีระบบเฝ้าระวังอยู่

ที่มา : <http://apps.who.int/ebola/current-situation/ebola-situation-report-1-april-2015-0>



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจากสามประเทศที่มีการระบาดในวงกว้าง (กีนี ไลบีเรีย และเซียร์ราลีโอน) รายสัปดาห์ ตั้งแต่ต้นปี 2558 ถึงปลายเดือนมีนาคม 2558

\*\*\*\*\*

สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค

Bureau of Epidemiology,  
Department of Disease Control,  
Ministry of Public Health, Thailand.

**BOE** Bureau of Epidemiology  
สำนักโรคติดต่อ  
กรมควบคุมโรค  
หน่วยงานราชการ

Create Call to Action | ถูกใจแล้ว | ข้อความ

สามารถติดตามข้อมูลข่าวสาร การเฝ้าระวังและควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ  
ที่ [facebook](https://www.facebook.com/boe.th) สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค

## อาหารเป็นพิษ.....

### โรคสุดฮิตช่วงฤดูร้อน

ต้นปี 2558

พบผู้ป่วยเกือบ 2 หมื่นราย

พบผู้ป่วยสูงสุดพฤษภาคม - มิถุนายน



ส่วนใหญ่

เกิดจากการ

รับประทานอาหาร

ที่ปนเปื้อนเชื้อ



10 เมนูเสี่ยงอาหารเป็นพิษ

8 จังหวัดเสี่ยงสูง



- **โรคอาหารเป็นพิษ** กลุ่มอาการป่วยที่เกิดจากการรับประทาน อาหารหรือน้ำที่มีสิ่งปนเปื้อน ได้แก่ สารพิษหรือที่อกซิน ที่แบคทีเรียสร้างไว้ในอาหาร สารเคมีต่างๆ เช่น โลหะหนัก จากพืชและสัตว์ เช่น เห็ดพิษ ปลาปักเป้า แมงดาทะเล รวมถึงกลุ่มเชื้อโรคที่มีการสร้างสารพิษในลำไส้
- สาเหตุจากเหตุการณ์การระบาดที่สามารถระบุได้ ส่วนใหญ่เกิดจาก เชื้อแบคทีเรีย ร้อยละ 73 พิษจากพืช ร้อยละ 23 พิษจากสัตว์ และสารเคมีร้อยละ 2
- **เชื้อโรค** ที่ตรวจพบ ได้แก่ *Salmonella spp.* และ *Vibrio parahaemolyticus* ซึ่งเกิดจากการรับประทาน อาหารที่ปรุงไม่สุกและอาหารทะเล นอกจากนี้ยังพบเชื้อ *Staphylococcus aureus* ซึ่งมักเกิดจากการรับประทาน อาหารค้างมือด้วย
- **คาดการณ์** จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษในช่วงฤดูร้อนปีนี้ จะสูงสุดเดือนพฤษภาคม 10,763 ราย และ มิถุนายน 10,933 ราย
- **จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูง** ต่อการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ เป็นจังหวัดที่มีขนาดใหญ่เป็นจุดศูนย์กลางในการรับและ กระจายอาหารในภูมิภาค ได้แก่ เชียงใหม่ ขอนแก่น อุดรธานี สงขลา สระบุรี ร้อยเอ็ด ศรีสะเกษ และลำพูน

กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ ลดเสี่ยงอาหารเป็นพิษ

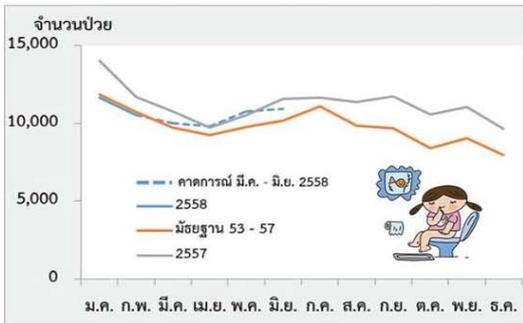


อ่านเพิ่มเติม →

[www.ddc.moph.go.th](http://www.ddc.moph.go.th)

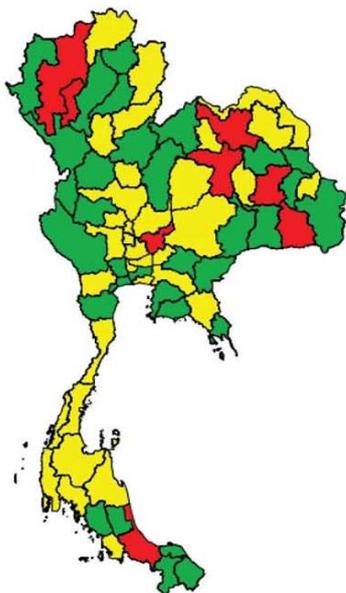


# คาดการณ์จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ในช่วงฤดูร้อนเดือนมีนาคม – มิถุนายน 2558



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษรายเดือน พ.ศ. 2558, 2557 และมัธยฐาน พ.ศ. 2553 - 2557 ประเทศไทย

- เดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2558 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 19,612 ราย จากทุกจังหวัดทั่วประเทศ อัตราป่วย 30.4 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต จำนวนผู้ป่วยรายเดือนมีค่าใกล้เคียงกับค่ามัธยฐานที่รายงานในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา และต่ำกว่าจำนวนผู้ป่วยรายเดือนในปี พ.ศ. 2557 (รูปที่ 1)
- คาดการณ์จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษในช่วงเดือนมีนาคม - มิถุนายน 2558 จะพบจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงฤดูร้อน โดยจำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 10,008, 9,808, 10,763, และ 10,933 ราย ตามลำดับ
- ช่วง มกราคม - กุมภาพันธ์ 2558 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ 120 ราย พบเชื้อ *Salmonella* spp. ร้อยละ 69 *Vibrio parahaemolyticus* ร้อยละ 25 *Staphylococcus aureus* ร้อยละ 5 และ *Clostridium perfringens* ร้อยละ 1
- ในปี พ.ศ. 2556 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษจาก 33 จังหวัด จำนวน 93 เหตุการณ์ พบเกิดเหตุในโรงเรียนมากที่สุด ร้อยละ 41 รองลงมา งานเลี้ยงต่างๆ ร้อยละ 11 อาหารที่ซื้อมารับประทานในครอบครัวหรือปรุงเอง ร้อยละ 8 ทักซิคาดูงาน/ท่องเที่ยว ร้อยละ 5 การประชุมสัมมนา ฝึกอบรม เข้าค่าย ร้อยละ 2



- จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูง 8 จังหวัด
- จังหวัดที่มีความเสี่ยงปานกลาง 36 จังหวัด
- จังหวัดที่มีความเสี่ยงต่ำ 33 จังหวัด

รูปที่ 2 ความเสี่ยงในการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษรายจังหวัด พ.ศ. 2558

## 8 จังหวัดเสี่ยงต่อการเกิดการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงของการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษเป็นรายจังหวัด  
ใช้ปัจจัย 2 ข้อ ได้แก่

- 1) จำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2558 เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และ จำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน
- 2) จำนวนเหตุการณ์การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษที่เกิดขึ้นแล้วในปี พ.ศ. 2558

พบว่า จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษส่วนใหญ่เป็นจังหวัดที่มีขนาดใหญ่ในแต่ละภาค ได้แก่ เชียงใหม่ ขอนแก่น อุดรธานี สงขลา สระบุรี ร้อยเอ็ด ศรีสะเกษ และลำพูน

# ร่วมกันทำ...ป้องกันได้



## ประชาชน



- รับประทานอาหารที่สุก ร้อน สะอาด
- หากมีความจำเป็นต้องเก็บอาหารที่ปรุงสุกมากกว่า 4 ชั่วโมง ควรเก็บไว้ในตู้เย็น ส่วนอาหารสำหรับทารก ไม่ควรเก็บไว้ข้ามมื้อ
- หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารดิบ หรือ ดิบๆ สุกๆ และอาหารที่ปรุงจากสัตว์และพืชที่มีสารพิษ เช่น ปลาปักเป้า คางคก เห็ดพิษ สาหร่ายบางสายพันธุ์ แมงดาทะเล เป็นต้น
- ผัก และผลไม้ ต้องล้างให้สะอาดก่อนรับประทาน เพื่อลดการปนเปื้อนเชื้อโรคและสารเคมีตกค้าง
- ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ ก่อนเตรียมอาหาร ก่อนรับประทานอาหาร และหลังขับถ่ายทุกครั้ง
- รมัควัฒนการจัดเตรียมอาหารสำหรับเลี้ยงคนหมู่มากหรือกลุ่มใหญ่ เช่น โรงเรียน ท้องเที่ยว การทัศนศึกษา งานเทศกาล งานมหรสพ และควรรับประทานอาหารภายใน 4 ชั่วโมง หลังปรุงเสร็จ หากเป็นอาหารกล่อง ควรแยกกับข้าวออกจากข้าวและควรเป็นอาหารแห้ง
- ถ้ายาลูกจระในท้องส่วนที่ถูกลูกสุกลักษณะ

## โรงเรียน



- จัดให้มีสถานที่สำหรับล้างมือพร้อมสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ และจัดเตรียมห้องน้ำ ห้องครัว โรงอาหาร ตามมาตรฐานสุขาภิบาล
- นมโรงเรียน เก็บรักษาให้ถูกสุขลักษณะ สังเกตลักษณะของนมและตรวจสอบวันหมดอายุทุกครั้งก่อนแจกจ่ายให้นักเรียน
- โรงเรียนที่ปลูกต้นไม้ที่เป็นพืชพิษไว้อาหาร หรือชุมชนที่ปลูกไว้ใช้ประโยชน์ หรือไว้ประกอบการสอน ต้องมีป้ายติดชื่อต้นไม้ พร้อมคำแนะนำว่า “เป็นพืชมีพิษ ห้ามรับประทาน” และควรล้อมรั้วต้นไม้ด้วย
- หากพบนักเรียนมีอาการอุจจาระร่วง ควรแยกเด็กดูแลอาการที่ห้องพยาบาลของโรงเรียน ถ้าพบผู้ที่มีอาการป่วยหลายราย แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที เพื่อควบคุมโรค
- ทำความสะอาด ทำลายเชื้อในท้องส่วนหรือบริเวณที่เปื้อนอุจจาระ อาเจียนของผู้ป่วย รวมทั้งเสื้อผ้าและสิ่งของอื่นๆ ที่สัมผัสใช้สารเคมีทำความสะอาดทั่วไป เช่น น้ำยาล้างห้องน้ำ น้ำยาทำความสะอาดพื้น เป็นต้น

## สถานประกอบการอาหาร/ผู้ประกอบการอาหาร



- ใช้น้ำสะอาดและวัตถุดิบที่ปลอดภัยในการปรุงอาหาร รักษาความสะอาดของห้องครัว และอุปกรณ์ใช้ในครัว เก็บอาหารให้ปลอดภัยจากแมลง หนู หรือสัตว์อื่นๆ
- แยกอาหารปรุงสุกออกจากอาหารสด แยกอุปกรณ์และภาชนะประกอบอาหารของอาหารสดและอาหารปรุงสุก และไม่เก็บอาหารสดกับอาหารปรุงสุกใส่รวมกันในถังแช่เดียวกัน
- ถ้าเก็บอาหารที่ปรุงสุกไว้อุณหภูมิห้องมากกว่า 2 ชั่วโมง จะต้องนำไปอุ่นให้ร้อนก่อนจำหน่าย
- ผู้สัมผัสอาหาร แต่งกายสะอาด ตัดเล็บสั้น สวมเสื้อมีแขน ผู้ปรุงต้องผูกผ้ากันเปื้อนที่สะอาด สวมหมวกหรือเน็ตคลุมผม ใช้อุปกรณ์หยิบจับอาหารที่ปรุงสุก
- หากผู้ประกอบการป่วยด้วยโรคติดต่ออีกเสวนชนิดเอ และ อุจจาระร่วง ควรหยุดงานจนกว่าอาการหายเป็นปกติ

## เจ้าหน้าที่สาธารณสุข



WE ARE   
SRRT

- สอบสวนการระบาดผู้ป่วยกลุ่มก้อนและหาสาเหตุการเกิดโรค เพื่อควบคุมโรคโดยทันที
- จังหวัดที่มีขนาดใหญ่เป็นจุดศูนย์กลางในการรับและกระจายอาหารในภูมิภาค มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ควรตรวจสอบแหล่งกระจายอาหารต่างๆ ให้ได้ตามมาตรฐานสุขาภิบาล
- ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับสถานการณ์โรค และการป้องกันโรค ในช่วงที่มีการระบาด ให้ประชาชนประกอบอาหารและรับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่เพื่อป้องกันการระบาดของโรค

ที่ปรึกษา อนุรักษ์ ผลิพัฒน์  
บรรณาธิการวิชาการ ดำรินทร์ อาริโยโชคชัย  
กองบรรณาธิการ สิริลักษณ์ รังษิงค์, บริมาศ สักดิ์ศิริสัมพันธ์, นิยดา ยุตวัฒน์, สุวิดี ดิวัง, พิรยา คศิยห้อยแดง  
ออกแบบ กฤติยา ลีจิตประยูรพงศ์  
จำนวน 13,000 ฉบับ  
จัดทำโดย สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค ตึก 4 ชั้น 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข  
ตำบลลาดพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 1723 โทรสาร 0 2590 1784  
เผยแพร่ทาง [www.boe.moph.go.th](http://www.boe.moph.go.th) Facebook Fanpage ของสำนักกระบวนวิชา

[www.dcc.moph.go.th](http://www.dcc.moph.go.th)



สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 14

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 14<sup>th</sup> Week 2015

Disease	2015				Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative	
	Week 11	Week 12	Week 13	Week 14			2015	
	Cases	Cases	Cases	Cases	Cases	Deaths		
Cholera	0	0	0	0	0	28	2	0
Influenza	1273	878	592	144	2887	4338	23032	20
Meningococcal Meningitis	1	1	0	0	2	1	5	0
Measles	15	16	15	5	51	270	233	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	1	0
Pertussis	0	0	0	0	0	1	6	0
Pneumonia (Admitted)	3839	3063	2567	1107	10576	13456	55992	94
Leptospirosis	15	16	14	4	49	164	247	4
Hand, foot and mouth disease	624	467	342	106	1539	1397	8738	1
Total D.H.F.	552	488	276	92	1408	3608	7281	5

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "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 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 16 เมษายน 2558)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2015 (January 1 - April 16, 2015)

REPORTING AREAS	2015														TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2013
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																		
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	C	D					
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D					
<b>Total</b>	<b>2628</b>	<b>2124</b>	<b>2282</b>	<b>247</b>	<b>0</b>	<b>7281</b>	<b>5</b>	<b>11.18</b>	<b>0.07</b>	<b>65,124,716</b>									
<b>Northern Region</b>	<b>131</b>	<b>138</b>	<b>226</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>542</b>	<b>0</b>	<b>4.58</b>	<b>0.00</b>	<b>11,846,651</b>									
<b>ZONE 1</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>1.75</b>	<b>0.00</b>	<b>5,709,443</b>									
Chiang Mai	23	16	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	2.80	0.00	1,678,284
Lamphun	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	405,468
Lampang	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0.93	0.00	753,013
Phrae	1	5	9	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	3.74	0.00	454,083
Nan	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1.25	0.00	478,264
Phayao	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0.62	0.00	484,454
Chiang Rai	6	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0.75	0.00	1,207,699
Mae Hong Son	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	4.43	0.00	248,178
<b>ZONE 2</b>	<b>45</b>	<b>35</b>	<b>98</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>193</b>	<b>0</b>	<b>5.58</b>	<b>0.00</b>	<b>3,457,208</b>									
Uttaradit	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0.87	0.00	460,400
Tak	31	12	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	13.34	0.00	539,553
Sukhothai	2	14	59	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88	0	14.61	0.00	602,460
Phitsanulok	5	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	1.63	0.00	858,988
Phetchabun	4	5	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	1.51	0.00	995,807
<b>ZONE 3</b>	<b>63</b>	<b>83</b>	<b>116</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>286</b>	<b>0</b>	<b>9.49</b>	<b>0.00</b>	<b>3,012,283</b>									
Chai Nat	11	15	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	11.14	0.00	332,283
Nakhon Sawan	23	22	37	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94	0	8.76	0.00	1,072,756
Uthai Thani	9	7	6	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	7.57	0.00	330,179
Kamphaeng Phet	14	22	31	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	73	0	10.01	0.00	729,522
Phichit	6	17	32	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	0	10.41	0.00	547,543
<b>Central Region*</b>	<b>1699</b>	<b>1388</b>	<b>1409</b>	<b>101</b>	<b>0</b>	<b>4597</b>	<b>3</b>	<b>20.68</b>	<b>0.07</b>	<b>22,224,307</b>									
Bangkok	616	451	395	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1466	0	25.75	0.00	5,692,284
<b>ZONE 4</b>	<b>179</b>	<b>212</b>	<b>229</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>639</b>	<b>1</b>	<b>12.30</b>	<b>0.16</b>	<b>5,196,419</b>									
Nonthaburi	29	34	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	7.67	0.00	1,173,870
Pathum Thani	26	50	37	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	0	11.17	0.00	1,074,058
P.Nakhon S.Ayutthaya	37	13	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	76	0	9.46	0.00	803,599
Ang Thong	17	19	26	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	0	22.57	0.00	283,568
Lop Buri	38	81	84	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	205	1	27.03	0.49	758,406
Sing Buri	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1.41	0.00	212,158
Saraburi	25	13	24	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	0	11.05	0.00	633,460
Nakhon Nayok	7	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	4.28	0.00	257,300
<b>ZONE 5</b>	<b>426</b>	<b>396</b>	<b>471</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>1333</b>	<b>0</b>	<b>25.80</b>	<b>0.00</b>	<b>5,166,914</b>									
Ratchaburi	81	81	115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	277	0	32.47	0.00	853,217
Kanchanaburi	20	19	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	71	0	8.37	0.00	848,198
Suphan Buri	17	14	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	0	6.01	0.00	849,053
Nakhon Pathom	128	101	104	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	346	0	38.83	0.00	891,071
Samut Sakhon	73	62	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	186	0	34.97	0.00	531,887
Samut Songkhram	20	32	48	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	106	0	54.59	0.00	194,189
Phetchaburi	65	67	64	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	207	0	43.65	0.00	474,192
Prachuap Khiri Khan	22	20	37	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	89	0	16.95	0.00	525,107
<b>ZONE 6</b>	<b>467</b>	<b>314</b>	<b>304</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>1122</b>	<b>2</b>	<b>19.22</b>	<b>0.18</b>	<b>5,836,407</b>									
Samut Prakan	128	94	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	244	0	19.34	0.00	1,261,530
Chon Buri	105	48	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	196	2	13.79	1.02	1,421,425
Rayong	139	88	132	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	388	0	57.53	0.00	674,393
Chanthaburi	33	35	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94	0	17.82	0.00	527,350
Trat	23	17	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	28.92	0.00	224,730
Chachoengsao	15	15	29	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	9.63	0.00	695,478
Prachin Buri	20	12	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	0	10.01	0.00	479,314
Sa Kaeo	4	5	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	3.62	0.00	552,187

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นร้อยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 16 เมษายน 2558)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2015 (January 1 - April 16, 2015)

REPORTING AREAS	2015														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2012	
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL				
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D					
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>149</b>	<b>128</b>	<b>281</b>	<b>55</b>	<b>0</b>	<b>613</b>	<b>1</b>	<b>2.81</b>	<b>0.16</b>	<b>21,845,254</b>								
<b>ZONE 7</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>60</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>105</b>	<b>0</b>	<b>2.08</b>	<b>0.00</b>	<b>5,043,862</b>								
Khon Kaen	1	3	13	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	1.23	0.00	1,790,049
Maha Sarakham	4	6	17	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	3.02	0.00	960,588
Roi Et	10	7	16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	2.60	0.00	1,308,318
Kalasin	3	1	14	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	2.03	0.00	984,907
<b>ZONE 8</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>29</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>0.87</b>	<b>0.00</b>	<b>5,501,453</b>								
Bungkan	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0.48	0.00	418,566
Nong Bua Lam Phu	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0.59	0.00	508,864
Udon Thani	2	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0.38	0.00	1,570,300
Loei	0	1	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1.42	0.00	634,513
Nong Khai	0	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	1.93	0.00	517,260
Sakon Nakhon	1	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0.44	0.00	1,138,609
Nakhon Phanom	4	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1.82	0.00	713,341
<b>ZONE 9</b>	<b>76</b>	<b>70</b>	<b>109</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>278</b>	<b>0</b>	<b>4.13</b>	<b>0.00</b>	<b>6,728,450</b>								
Nakhon Ratchasima	40	31	58	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135	0	5.15	0.00	2,620,517
Buri Ram	4	10	15	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	2.34	0.00	1,579,248
Surin	7	2	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	1.51	0.00	1,391,636
Chaiyaphum	25	27	24	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85	0	7.48	0.00	1,137,049
<b>ZONE 10</b>	<b>47</b>	<b>34</b>	<b>83</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>182</b>	<b>1</b>	<b>3.98</b>	<b>0.55</b>	<b>4,571,489</b>								
Si Sa Ket	15	11	30	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	0	4.16	0.00	1,465,213
Ubon Ratchathani	20	15	38	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	83	0	4.50	0.00	1,844,669
Yasothon	8	5	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	1	3.33	5.56	540,211
Amnat Charoen	4	1	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	3.73	0.00	375,380
Mukdahan	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1.73	0.00	346,016
<b>Southern Region</b>	<b>649</b>	<b>470</b>	<b>366</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>1529</b>	<b>1</b>	<b>16.60</b>	<b>0.07</b>	<b>9,208,504</b>								
<b>ZONE 11</b>	<b>356</b>	<b>259</b>	<b>216</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>858</b>	<b>1</b>	<b>19.67</b>	<b>0.12</b>	<b>4,362,467</b>								
Nakhon Si Thammarat	156	113	76	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	350	0	22.61	0.00	1,548,028
Krabi	70	55	43	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	177	1	38.75	0.56	456,811
Phangnga	14	6	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	9.56	0.00	261,370
Phuket	22	16	27	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	73	0	19.29	0.00	378,364
Surat Thani	37	20	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82	0	7.88	0.00	1,040,230
Ranong	17	12	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	20.33	0.00	177,089
Chumphon	40	37	34	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	115	0	22.97	0.00	500,575
<b>ZONE 12</b>	<b>293</b>	<b>211</b>	<b>150</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>671</b>	<b>0</b>	<b>13.85</b>	<b>0.00</b>	<b>4,846,037</b>								
Songkhla	119	80	56	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	261	0	18.63	0.00	1,401,303
Satun	6	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	4.16	0.00	312,673
Trang	22	14	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	7.05	0.00	638,746
Phatthalung	40	27	14	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85	0	16.33	0.00	520,419
Pattani	63	33	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	114	0	16.61	0.00	686,186
Yala	8	7	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	5.08	0.00	511,911
Narathiwat	35	45	42	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127	0	16.39	0.00	774,799

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region\* เขตภาคกลางนั้รวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths



# AESR 2013

Annual Epidemiology Surveillance Report

## ส่วนเก่า :

- หน้าปก
- คณะผู้จัดทำ
- สารบัญ
- บทสรุปย่อในฉบับปี พ.ศ. 2556
- Highlight summary of disease situation in 2013

## ส่วนเนื้อเรื่อง :

- สรุปรายงานสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ทางระบบทางเดินหายใจ
- ตารางข้อมูลโรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจ
- ภาพผนวก

## เพิ่มเติม...

- แหล่งข้อมูลที่ใช้ในการจัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำปี 2556
- ความเคลื่อนไหวและข่าวขององค์การรายงานการเฝ้าระวังโรคของสำนักงานโรคติดต่อของสำนักงานสาธารณสุข พ.ศ. 2556
- การประเมินความถี่ของโรคติดต่อของสำนักงานการเฝ้าระวังโรคของสำนักงานสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2555
- สรุปการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ปี พ.ศ. 2556
- ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ของ SRRT เคื่องข่ายระดับส่วนปี พ.ศ. 2556
- โรคติดต่ออุบัติใหม่จากสายพันธุ์ 2012 (Middle East Respiratory Syndrome Corona Virus (MERS-CoV))
- โรคติดต่ออุบัติใหม่จากเชื้อไวรัส Low Pathogenic Influenza A/H7N9 ในสัตว์ปีก
- WESR 2013
- รูปภาพกิจกรรม
- DOWNLOAD



สามารถติดตาม  
สรุปรายงาน  
การเฝ้าระวังโรค  
ประจำปี 2556  
ได้ทางเว็บไซต์  
ของ  
สำนักกระบาดวิทยา  
กรมควบคุมโรค

# รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 46 ฉบับที่ 14 : 17 เมษายน 2558 Volume 46 Number 14 : April 17, 2015

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักกระบาดวิทยา  
E-mail : weekly.wesr@gmail.com, panda\_tid@hotmail.com

ที่ สธ. 0420.4.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784  
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi, Thailand, 11000  
Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784