



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 30 : 7 สิงหาคม 2558

Volume 46 Number 30 : August 7, 2015

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

**การสอบสวน  
ทางระบาดวิทยา**

การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) 2009 ในคณะข้าราชการระดับสูง  
ของจังหวัดอุทัยธานี ที่กลับจากการศึกษาดูงานประเทศจีน วันที่ 3 - 9 มิถุนายน 2557

An Investigation of Influenza A (H1N1) 2009 Outbreaks among Executive Officials of the Uthai Thani  
Province, Returned from a Studying Visit from China, 3 - 9 June 2014

✉ ridsuk@hotmail.com

ปรารภณา ประสงค์ดี และคณะ

**บทคัดย่อ**

วันที่ 3 มิถุนายน 2557 ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ดำเนินการสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ (H1N1) ในคณะข้าราชการระดับสูงของจังหวัดอุทัยธานี และผู้ติดตาม ที่กลับจากการศึกษาดูงานที่มณฑลหูหนาน ประเทศจีน ในระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม - 5 มิถุนายน 2557 มีวัตถุประสงค์เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค ศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาของโรค ค้นหาแหล่งรังโรค วิธีการถ่ายทอดโรค ผู้สัมผัสโรค หาแนวทางในการควบคุม และมาตรการในการป้องกันการแพร่ กระจายของโรค ทำการศึกษาระบาดของวิทยาเชิงพรรณนา โดยการรวบรวมข้อมูลจากบันทึกการรักษาพยาบาล และสัมภาษณ์ผู้ป่วยด้วยแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปรวมทั้งอาการและอาการแสดงทางคลินิก ผู้ป่วยยืนยันคือ ผู้ที่มีผลการตรวจ Throat swab ด้วยวิธี RT-PCR ให้ผลบวกต่อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ H1N1 2009 นอกจากนี้มีการตรวจสิ่งแวดล้อมด้วยการสัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับสภาพอากาศ สถานที่ และกิจกรรมที่ทำในช่วงศึกษาดูงาน ผลการศึกษาพบว่า มีคณะผู้ศึกษาดูงานที่ประเทศจีนระหว่างวันที่ 23 - 26 พฤษภาคม 2557 จำนวน 46 ราย พบผู้ป่วยทั้งหมด 7 ราย อัตราป่วยร้อยละ

15.21 เป็นผู้ป่วยยืนยัน 2 ราย และสงสัย 5 ราย มีวันเริ่มป่วยอยู่ระหว่างวันที่ 24 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2557 ผู้ป่วยเป็นเพศชาย 4 ราย เพศหญิง 3 ราย มีอายุระหว่าง 29 - 62 ปี ค่ามัธยฐานเท่ากับ 56 ปี อาการและอาการแสดงที่พบ คือ มีไข้ร้อยละ 100.00 ไอร้อยละ 85.71 มีน้ำมูกร้อยละ 57.14 ปวดกล้ามเนื้อร้อยละ 42.86 เจ็บคอร้อยละ 28.57 อ่อนเพลียร้อยละ 14.28 และหอบเหนื่อยร้อยละ 14.28 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของไวรัส ชนิด A (H1N1) 2009 ในผู้ป่วย 2 ราย สรุปและวิจารณ์ สาเหตุการระบาดในครั้งนี้คาดว่าผู้ป่วยอาจได้รับเชื้อจากทั้งในประเทศไทยและประเทศจีน เนื่องจากผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยภายหลังจากเดินทางเข้าประเทศจีนได้ 1 วัน แต่ผู้ป่วยรายนี้ควรได้รับการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการโดยวิธีซีโรโลยี เช่น Influenza A IgM ภายหลังจากกลับจากประเทศจีนผู้ป่วยส่วนใหญ่เริ่มมีอาการในประเทศไทย ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติมภายหลังจากดำเนินการควบคุมการระบาดในพื้นที่

**คำสำคัญ:** ไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ, การสอบสวนโรค, การศึกษาดูงาน, ประเทศจีน



- |   |     |
|---|-----|
| ◆ การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) 2009 ในคณะข้าราชการระดับสูงของจังหวัดอุทัยธานี ที่กลับจากการศึกษาดูงานประเทศจีน วันที่ 3 - 9 มิถุนายน 2557 | 465 |
| ◆ สรุปการตรวจหาการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 26 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2558   | 457 |
| ◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 26 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2558   | 459 |

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

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

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** นายแพทย์โรม บัวทอง

### กองบรรณาธิการ

ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังเมืองต์ สุวดี ดิวงษ์

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจินันท์ ศศิธันว์ มาแอดิเยน พัชรี ศรีหมอก  
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

**ฝ่ายจัดส่ง :** พิรยา ดล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

**ฝ่ายศิลป์ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

### ผู้เขียนบทความ

ปรารธนา ประสงค์ดี<sup>1</sup>, พัฒนศักดิ์ ฤทธิ์สุข<sup>2</sup>,  
ศราวดี มากมี<sup>1</sup>, ธนาภรณ์ จันทรินทร์<sup>1</sup>,  
ทิพวรรณ อาสุระ<sup>1</sup>, พิทยา เหมะ<sup>3</sup>

<sup>1</sup> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

<sup>2</sup> โรงพยาบาลทัพทัน

<sup>3</sup> โรงพยาบาลอุทัยธานี

### ส่งบทความ ข้อคิดเห็น

### หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ  
สำนักระบาดวิทยา

E-mail: [panda\\_tid@hotmail.com](mailto:panda_tid@hotmail.com) หรือ  
[weekly.wesr@gmail.com](mailto:weekly.wesr@gmail.com)

### บทนำ

เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2557 งานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ได้รับรายงานทางโทรศัพท์จากกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลอุทัยธานี ว่าพบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) 2009 จำนวน 2 ราย เป็นเพศชาย อายุ 58 ปี และเป็นเพศหญิง อายุ 54 ปี ทำงานรับราชการอยู่ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี มีประวัติการเดินทางไปประเทศจีนระหว่างวันที่ 23 - 26 พฤษภาคม 2557 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุทัยธานี เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2557 และวันที่ 2 มิถุนายน 2557 จากเหตุการณ์ดังกล่าวทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ได้ออกดำเนินการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุของการเกิดโรคและดำเนินการควบคุมโรคระหว่างวันที่ 3 - 9 มิถุนายน 2557

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค
2. เพื่อศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคและปัจจัยเสี่ยง
3. เพื่อค้นหาแหล่งรังโรค วิธีการถ่ายทอดโรค และผู้สัมผัสโรค
4. เพื่อหาแนวทางในการควบคุม และหามาตรการในการป้องกันการแพร่กระจายของโรค

### วิธีการศึกษา

#### 1. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive study)

1.1. **ศึกษาข้อมูลทั่วไป** ข้อมูลการรักษา และทบทวนข้อมูลรายงานเฝ้าระวังโรค ได้แก่ การรวบรวมข้อมูลจากบันทึกการรักษา และสัมภาษณ์ผู้ป่วยด้วยแบบสอบถาม ข้อมูลทั่วไป อาการและอาการแสดงทางคลินิก กิจกรรมในระหว่างการศึกษาดูงาน ประวัติการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่

1.2. **ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม (Active Case Finding)** โดยการสัมภาษณ์คณะศึกษาดูงาน ผู้สัมผัสร่วมบ้าน รวมทั้งเพื่อนร่วมงานของผู้ป่วย โดยกำหนดนิยามดังนี้

**ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case)** หมายถึง ผู้ที่มีอาการไข้ (สูงกว่า 38 องศาเซลเซียส) ร่วมกับอาการอย่างหนึ่งอย่างใดต่อไปนี้ ได้แก่ อาการไอ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ ปวดตามข้อ หรือปวดเมื่อยตามร่างกาย อ่อนเพลีย หอบ หายใจลำบาก ในขณะที่เดินทางไปศึกษาดูงานกับคณะข้าราชการระดับสูง จังหวัดอุทัยธานี ที่เมืองฉางชา เมืองจางเจียเจี๋ย มณฑลหูหนาน ประเทศจีน รวมถึงผู้สัมผัสร่วมบ้านและเพื่อนร่วมงานของผู้ป่วย ที่มีวันเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม - 5 มิถุนายน 2557 <sup>(1)</sup>

**ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case)** หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลการตรวจ Throat swab โดยวิธี RT-PCR โดยผลทางห้องปฏิบัติการ

ยืนยันว่าพบสารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) 2009 <sup>(1)</sup>

## 2. การศึกษาทางด้านห้องปฏิบัติการ (Laboratory investigation)

ทำการเก็บตัวอย่าง Throat swab เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์หาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่โดยวิธี RT- PCR

## 3. การศึกษาประวัติการเดินทางและสภาพแวดล้อม (Travel and Environment Studies)

ศึกษาสภาพแวดล้อมต่าง ๆ ในการเดินทางด้วยการสัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับสภาพอากาศ สถานที่ กิจกรรม ที่ทำในช่วงที่ศึกษา

### ผลการศึกษา

#### 1. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

ส่วนราชการจังหวัดอุทัยธานี ได้จัดโครงการการศึกษาดูงานที่เมืองฉางซา เมืองจางเจียเจีย มณฑลหูหนาน ประเทศจีน สำหรับหัวหน้าส่วนราชการของอุทัยธานี ซึ่งมีผู้ร่วมเดินทางไปศึกษาดูงานในครั้งนั้นทั้งหมด 46 ราย แบ่งออกเป็นข้าราชการ 35 ราย และผู้ติดตาม 11 ราย โดยออกเดินทางไปประเทศจีนตั้งแต่วันที่ 23 พฤษภาคม 2557 และเดินทางกลับถึงประเทศไทยในวันที่ 26 พฤษภาคม 2557 และหลังจากที่คณะศึกษาดูงานกลับมาถึงประเทศไทย ได้มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุทัยธานี แพทย์วินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1/2009) 2 ราย

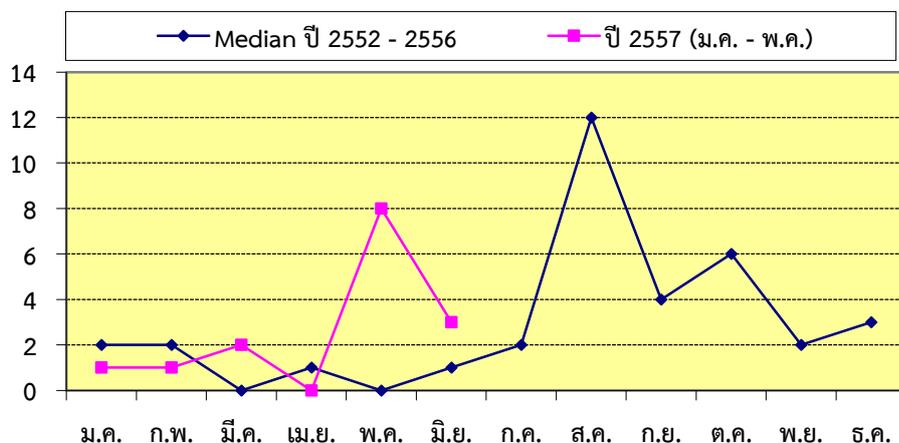
ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. 2557 ณ วันที่ 1 มกราคม - 8 มิถุนายน 2557 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ทั้งสิ้น 37,799 ราย จาก 77 จังหวัด

อัตราป่วย 59.50 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 52 ราย อัตราตาย 0.08 ต่อประชากรแสนคน <sup>(2)</sup> และจากข้อมูลรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) งานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี พบว่า พื้นที่อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานในเดือน พฤษภาคม 2557 จำนวน 8 ราย เดือนมิถุนายน 2557 จำนวน 3 ราย เดือนมีนาคม 2557 จำนวน 2 ราย ตามลำดับ<sup>3</sup>

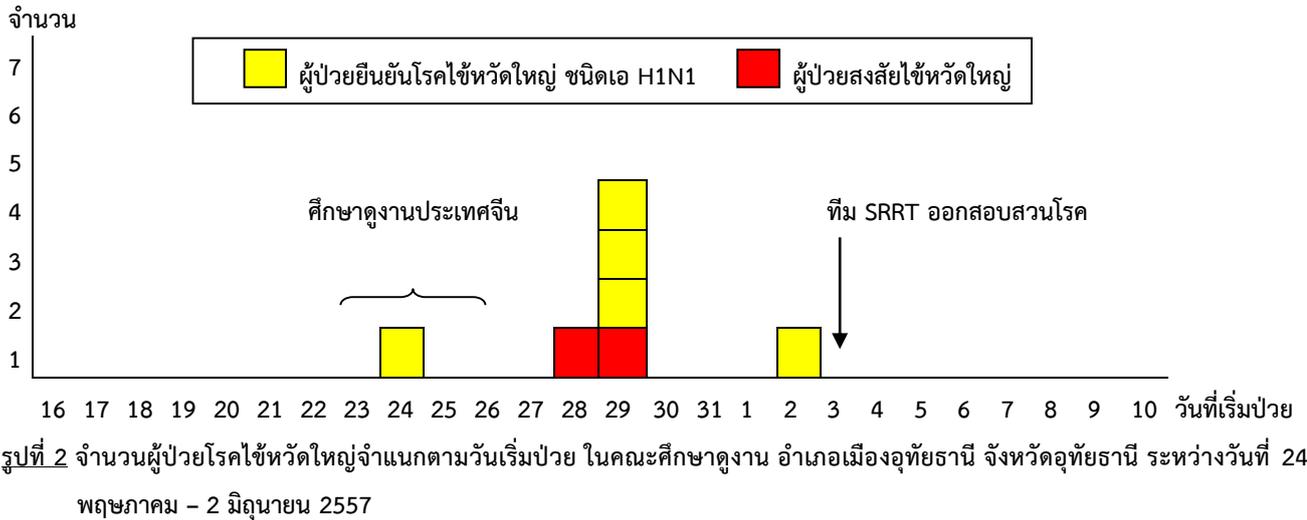
ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 3 มิถุนายน 2557 ในพื้นที่อำเภอเมืองอุทัยธานี พบผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่ 15 ราย เป็นผู้ป่วยคณะศึกษาดูงานและได้รับการวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่ A (H1N1) 2009 และมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน 2 ราย (ร้อยละ 13.33)

การดำเนินการออกสอบสวนโรคของทีม SRRT ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ในคณะศึกษาดูงานประเทศจีน ผู้สัมผัสร่วมบ้านและเพื่อนร่วมงานของผู้ป่วย ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม - 5 มิถุนายน 2557 พบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยามโรคไข้หวัดใหญ่ที่กำหนดไว้ จำนวน 5 ราย ประวัติการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี 2557 ของคณะศึกษาดูงานประเทศจีนทั้งหมด 46 ราย พบว่า มีผู้ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 4 ราย (ร้อยละ 8.69) ซึ่งผู้ที่ได้รับวัคซีนทั้ง 4 ราย ไม่มีอาการป่วย ส่วนผู้ป่วยยืนยันและสงสัยทั้งหมด 7 ราย ไม่ได้รับวัคซีน

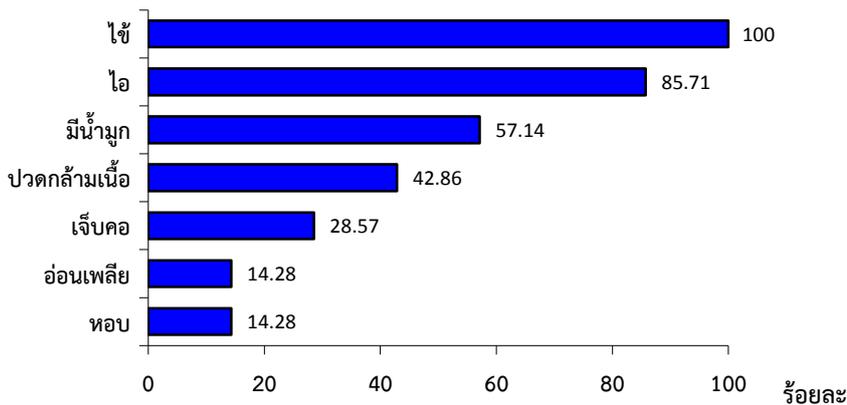
ลักษณะการเกิดโรคจากข้อมูล พบว่า ผู้ที่มีอาการป่วยรายแรก เริ่มป่วยวันที่ 24 พฤษภาคม 2557 เข้ารับการรักษาในคลินิกเอกชน และหายป่วยในวันที่ 27 พฤษภาคม 2557 จากนั้นพบผู้ป่วยรายต่อมาในวันที่ 28 พฤษภาคม 2557 พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอีก 4 ราย ในวันที่ 29 พฤษภาคม 2557 และ 1 ราย ในวันที่ 2 มิถุนายน 2557



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2557 (เดือนมกราคม - มิถุนายน) เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี (ปี 2552 - 2556) เขตอำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามวันเริ่มป่วย ในคณะศึกษาดูงาน อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ระหว่างวันที่ 24 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2557



รูปที่ 3 อาการแสดงทางคลินิกของผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ระหว่างวันที่ 24 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2557

ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ที่ได้รับการยืนยันการวินิจฉัยและผู้ที่มีอาการเข้าได้กับนิยามที่กำหนดมีทั้งหมด 7 ราย จากคณะศึกษาดูงานทั้งหมด 46 ราย (ร้อยละ 15.21) เพศชาย 4 ราย (ร้อยละ 57.14) เพศหญิง 3 ราย (ร้อยละ 42.86) พบผู้ป่วยมากในกลุ่มอายุ 55 - 59 ปี จำนวน 4 ราย รองลงมา ได้แก่ กลุ่ม 60 - 64 ปี, 25 - 29 ปี และ 50 - 54 ปี จำนวนกลุ่มละ 1 ราย อาการและอาการแสดงที่พบมีดังนี้ มีไข้ 7 ราย (ร้อยละ 100) มีอาการไอ 6 ราย (ร้อยละ 85.71) มีน้ำมูก 4 ราย (ร้อยละ 57.14) ปวดกล้ามเนื้อ 3 ราย (ร้อยละ 42.86) เจ็บคอ 2 ราย (ร้อยละ 28.57) อ่อนเพลีย 1 ราย (ร้อยละ 14.28) และหอบเหนื่อย 1 ราย (ร้อยละ 14.28)

## 2. ผลการศึกษาทางด้านห้องปฏิบัติการ

จากการเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วย 2 ราย (รายที่ 2 และ 3) ด้วยวิธี Throat swab ในวันที่ 30 พฤษภาคม 2557 และวันที่ 2 มิถุนายน 2557 ส่งตรวจวิเคราะห์หาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ โดยวิธี RT-PCR ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์ ผลพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) 2009

## 3. ผลการศึกษาประวัติการเดินทางและสภาพแวดล้อม

จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยยืนยันทั้ง 2 ราย และผู้ป่วยสงสัยทั้ง 5 ราย พบว่าการศึกษาดูงานที่มณฑลหูหนาน ประเทศจีน ของคณะศึกษาดูงาน มีกำหนดเวลา 4 วัน 3 คืน วันที่ 23 พฤษภาคม 2557 ออกเดินทางโดยเครื่องบินจากสนามบินดอนเมือง ถึงสนามบินเมืองฉางซา มณฑลหูหนาน ประเทศจีน การเดินทางไปท่องเที่ยวในแต่ละที่จะใช้รถบัสปรับอากาศ 50 ที่นั่ง ในการเดินทาง สถานที่ท่องเที่ยวที่ไปแต่ละที่จะมีนักท่องเที่ยวมาก สภาพอากาศที่ประเทศจีนช่วงที่เดินทางไปมีอากาศเย็น และมีฝนตกปรอยๆ ทุกวัน มณฑลหูหนานอยู่ทางตอนใต้ของประเทศจีน ซึ่งข้อมูลเฝ้าระวังอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI national sentinel hospital) ที่ตอนใต้ของประเทศจีน พบว่า สัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 26 พฤษภาคม - 1 มิถุนายน 2557 พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 3.60 เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ 21 ร้อยละ 3.20 และมากกว่าสัปดาห์เดียวกันของปี 2556 ร้อยละ 6.00 ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ โดยที่ร้อยละ 71.20 เป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ H3N2 ร้อยละ 5.17 เป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ H1N1 (2009) ร้อยละ 22.99 เป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่

ชนิดปี<sup>4</sup> และจากศูนย์ข่าวกรองสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งว่า พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ (H7N9) และเริ่มมีรายงานตั้งแต่เดือนมีนาคม 2556 จนถึงวันที่ 27 มิถุนายน 2557 จากเว็บไซต์องค์การอนามัยโลก พบจำนวน 452 ราย เสียชีวิต 70 ราย โดยเมืองที่มีการระบาดของไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในประเทศจีน ได้แก่ เทศบาลนครปักกิ่ง และเซี่ยงไฮ้ มณฑลอันฮุย เหอหนาน หูนาน เจอเจียง เจียงซู ซานตง เจียงซี ฝูเจี้ยน และเหอเป่ย์<sup>(5)</sup> ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุข จึงได้ออกมาตรการเฝ้าระวังผู้เดินทางไปยังต่างประเทศ ในพื้นที่ที่มีการระบาด

#### มาตรการควบคุมและป้องกันโรค

1. ตรวจสอบคัดกรองผู้ที่ไปศึกษาต่างประเทศจีน ในวันที่ 3 - 4 มิถุนายน 2557 สำหรับผู้ที่ยังมีอาการป่วย ได้ให้คำแนะนำให้ไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลอุทยานหรือโรงพยาบาลใกล้บ้าน ส่วนรายอื่นๆ ที่ไม่มีอาการป่วย ให้คำแนะนำ และเฝ้าระวังป้องกันตนเองที่บ้าน เป็นเวลา 7 วันจนถึงวันที่ 9 มิถุนายน 2557 นับจากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย หากมีอาการป่วยให้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน

2. ประสานงานผู้รับผิดชอบชุมชนเครือข่าย CUP เมืองอุทยานเฝ้าระวังผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยเป็นเวลา 7 วัน และออกติดตามดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน และสถานที่ทำงานอย่างต่อเนื่อง โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีส่วนร่วมกระจายข่าว และสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องต่อชุมชน

3. ให้หน่วยงานที่ผู้ป่วยทำงานมีการเฝ้าระวังและคัดกรองพนักงานที่มีอาการป่วยหรือผิดปกติทุกวัน เพื่อเฝ้าระวังการระบาดของโรคที่อาจเกิดระลอกใหม่

4. ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์และข้อมูลที่ถูกต้อง เพื่อลดความตระหนกแก่ประชาชน หน่วยงานในพื้นที่ว่า มีการระบาดของโรค ให้เฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ถ้ามีอาการให้ใส่หน้ากากอนามัย เน้นเรื่องการล้างมือ พักผ่อน ลดกิจกรรมการรวมกลุ่ม ถ้าอาการไม่ดีขึ้นให้พบแพทย์

5. การเสริมสร้างพฤติกรรมอนามัยที่ถูกต้อง รวมทั้งปฏิบัติตนในการเฝ้าระวังป้องกันโรค ผ่านทางวิทยุชุมชน

6. แนะนำให้หน่วยงานที่ผู้ป่วยทำงาน ให้มีการล้างมือด้วยสารฆ่าเชื้อโรค โดยจัดให้มี Alcohol Gel ในบริเวณที่มีการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน เช่น โทรศัพท์ เครื่องถ่ายเอกสาร คอมพิวเตอร์ และมีการทำความสะอาดอุปกรณ์ดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ<sup>(6)</sup>

#### ผลการติดตามและการเฝ้าระวัง

การเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วย ระหว่างวันที่ 3 - 9 มิถุนายน 2557 พบว่า ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติมในคณะศึกษาดูงาน

การเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยรายอื่นในผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 12 คน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติมในผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน

การเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยรายอื่นในผู้สัมผัสร่วมแผนกหรือหน่วยงานที่ทำงานของผู้ป่วย จำนวน 4 หน่วยงาน ไม่พบผู้ป่วยมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่

#### วิจารณ์ผล

ไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ (H1N1/2009) เป็นโรคที่แพร่ติดต่อระหว่างคนสู่คน เกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) 2009 เชื้อไวรัสจะอยู่ในเสมหะ น้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วย และแพร่ติดต่อไปยังคนอื่น ๆ โดยการไอ จามรดกันโดยตรง หรือหายใจเอาฝอยละอองเข้าไป บางรายได้รับเชื้อทางอ้อมผ่านทางมือ หรือสิ่งของเครื่องใช้ที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น แก้วน้ำ ลูกบิดประตู โทรศัพท์ ผ้าเช็ดมือ เป็นต้น เชื้อจะเข้าสู่ร่างกายทางจมูก ตา ปาก ผู้ป่วยอาจเริ่มแพร่เชื้อได้ตั้งแต่ 1 วันก่อนป่วย ช่วง 3 วันแรกจะแพร่เชื้อได้มากที่สุด และระยะแพร่เชื้อมักไม่เกิน 7 วัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเริ่มมีอาการหลังจากได้รับเชื้อไวรัส 1 - 3 วัน น้อยรายที่นานถึง 7 วัน อาการป่วยใกล้เคียงกันกับโรคไข้หวัดใหญ่ที่เกิดขึ้นทั่วไป เช่น มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย ไอ เจ็บคอ อาจมีอาการเบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน หรือท้องเสียด้วย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง หายป่วยได้โดยไม่ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล อาการจะทุเลาและหายป่วยภายใน 5 - 7 วัน แต่บางรายที่มีอาการปอดอักเสบ รุนแรง จะพบอาการหายใจเร็ว เหนื่อย หอบ หายใจลำบาก ซึ่งอาจทำให้เสียชีวิตได้<sup>7</sup>

จากการศึกษาการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ (H1N1/2009) ในคณะศึกษาดูงานที่กลับจากประเทศจีน นั้น พบผู้ป่วยยืนยัน 2 ราย เข้าได้กับนิยามโรคที่กำหนดไว้ คือมีอาการไข้ มีน้ำมูก ไอ และการ Throat swab ส่งตรวจวิเคราะห์หาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ โดยวิธี RT-PCR ผลการตรวจยืนยันพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ (H1N1) จึงเป็นการยืนยันการวินิจฉัย และจากข้อมูลรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) ของเขตอำเภอเมืองอุทยานแห่งชาติอุทยานระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พบว่า ในเดือนพฤษภาคมและมิถุนายนนั้น มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี (ปี 2552 - 2556) และพบผู้ป่วยสงสัยและยืนยันไข้หวัดใหญ่

ชนิดเอ H1N1 เป็นกลุ่มก้อนของคณะศึกษาดูงาน เป็นการแสดงว่าเกิดการระบาดของโรคในครั้งนี้อย่างชัดเจน ภายหลังจากเฝ้าระวังการระบาดของโรคของโรคไข้หวัดใหญ่ครั้งนี้นับจากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยคนสุดท้ายวันที่ 2 มิถุนายน 2557 เป็นระยะเวลา 7 วัน จนถึงวันที่ 9 มิถุนายน 2557 ไม่พบผู้ป่วยที่เข้าข่ายเฝ้าระวังหรือผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ (H1N1) เนื่องจากผู้ป่วย ผู้สัมผัสร่วมบ้าน และเพื่อนร่วมงานของผู้ป่วย ได้ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการป้องกันและควบคุมโรค โดยเฉพาะเรื่องการล้างมือ ใช้หน้ากากอนามัยเมื่อมีอาการป่วย และหยุดงานพักรักษาตัวจนอาการดีขึ้น และหายเป็นปกติ

ผู้ป่วยรายแรกของคณะศึกษาดูงานในครั้งนี้อย่างดีในวันที่ 24 พฤษภาคม 2557 ซึ่งผู้ป่วยเดินทางไปประเทศจีนในวันที่ 23 พฤษภาคม 2557 ระยะพักตัวประมาณ 1-3 วัน ดังนั้นผู้ป่วยรายแรกนี้อาจติดเชื้อตั้งแต่อยู่ที่ประเทศไทย หรือติดเชื้อจากประเทศจีนหรือระหว่างการเดินทางก็ได้ ผู้ป่วยรายที่ 2-5 มีวันเริ่มป่วยวันที่ 28 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2557 ซึ่งอาจได้รับเชื้อขณะอยู่ในประเทศจีน มณฑลหูหนาน โดยอาจได้รับเชื้อมาจากผู้ป่วยรายแรกซึ่งเริ่มป่วยวันที่ 24 พฤษภาคม 2557 เพราะผู้ป่วยสงสัยรายที่ 2 พักอยู่ห้องเดียวกันกับผู้สงสัยรายที่ 1 และผู้ป่วยสงสัยรายที่ 4 พักอยู่ห้องเดียวกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ 2 ประกอบกับข้อมูลการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ในประเทศจีนตอนใต้พบว่าสัดส่วนของเชื้อไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ส่วนใหญ่เป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ (H3N2) ร้อยละ 71.20 เป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ (H1N1) เพียงร้อยละ 5.17 จึงคาดว่าผู้ป่วยอาจได้รับเชื้อมาจากผู้ป่วยสงสัยรายที่ 1 อีกด้านหนึ่งผู้ป่วยอาจติดเชื้อมาจากในประเทศจีน เนื่องจากสถานที่ท่องเที่ยวที่ไปแต่ละที่จะมีนักท่องเที่ยวแออัด และสภาพอากาศในประเทศจีนมีอากาศเย็น มีฝนตกปรอยๆ ทุกวัน ซึ่งอาจเป็นปัจจัยที่เอื้อต่อการติดเชื้อและเกิดโรค ประกอบกับขณะเดินทางนั่งรถบัสโดยสารซึ่งมีการถ่ายเทอากาศไม่ดีและนั่งชิดกับผู้อื่น และไม่มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันเช่น หน้ากากอนามัย ซึ่งปัจจัยเหล่านี้เป็นปัจจัยเสี่ยงในการติดต่อ แพร่กระจายโรคได้

#### สรุปผลการสอบสวนโรค

การระบาดในครั้งนี้เป็นารระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ (H1N1) โดยพบผู้ป่วยในคณะศึกษาดูงาน ที่กลับจากมณฑลหูหนาน ประเทศจีน โดยพบผู้ป่วยที่ยืนยันจำนวน 2 ราย ผู้ป่วยสงสัยจำนวน 5 ราย และผลการสอบสวนโรคคณะศึกษาดูงาน จำนวน 46 ราย พบผู้ที่มีอาการไข้หวัดใหญ่ ระหว่างวันที่ 24

พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2557 จำนวน 7 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 15.21 ผู้ป่วยเป็นเพศชาย 4 ราย เพศหญิง 3 ราย มีอายุระหว่าง 29 - 62 ปี ค่ามัธยฐานเท่ากับ 56 ปี อาการและอาการแสดงที่พบ มีไข้ร้อยละ 100 ไอร้อยละ 85.71 มีน้ำมูกร้อยละ 57.14 ปวดกล้ามเนื้อร้อยละ 42.86 เจ็บคอร้อยละ 28.57 อ่อนเพลียร้อยละ 14.28 และหอบเหนื่อยร้อยละ 14.28 ผู้ป่วยทั้งหมด 7 ราย ไม่ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่

ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ในคณะศึกษาดูงานนี้ มีโอกาสติดเชื้อมาจากทั้งในประเทศไทยและประเทศจีน เนื่องจากช่วงระยะพักตัวของผู้ป่วยแต่ละรายนั้น ผู้ป่วยพักอาศัยอยู่ทั้งในประเทศไทยและประเทศจีน โดยการระบาดครั้งนี้สามารถควบคุมการแพร่กระจายโรคได้ เนื่องจากได้รับความร่วมมือในการควบคุมป้องกันโรคที่ดี

#### ปัญหาและข้อจำกัดในการสอบสวนโรค

1. ผู้ป่วยรายที่ 2 ซึ่งเป็นผู้ป่วยยืนยันรายที่ 1 ไปรักษาที่คลินิกเอกชนก่อนมารักษาที่โรงพยาบาลอุทัยธานี ทำให้การตรวจวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่ล่าช้า ประกอบกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต้องใช้เวลาในการตรวจวิเคราะห์

2. การสอบสวนโรคในครั้งนี้นี้กลุ่มเป้าหมายจะเป็นข้าราชการระดับสูงของจังหวัดอุทัยธานี ทำงานต่างหน่วยงาน และต่างสถานที่กัน บางรายอยู่ต่างจังหวัด การสัมภาษณ์จึงต้องใช้ทางโทรศัพท์ ทำให้ไม่สามารถเห็นสภาพ แวดล้อมที่อยู่อาศัยได้อย่างแท้จริง

#### ข้อเสนอแนะ

ควรมีมาตรการที่เข้มงวดในการควบคุมดูแล ผู้ที่เดินทางไปต่างประเทศในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก ควรจะต้องแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน เพื่อบันทึกประวัติการเดินทาง ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรค และได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยงก่อนการเดินทาง

#### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี หัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลอุทัยธานี ผู้นำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตอำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมและป้องกันโรค และแพทย์หญิงมานิตา พรธรวดี นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลลานสัก ที่กรุณาให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษาในการรายงานการสอบสวนโรคในครั้งนี้อย่างดี

## เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. นิยามโรคติดต่อประเทศไทย 2546. กรุงเทพฯ:โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์, 2546.
2. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. รายงานโรคในระบบเฝ้าระวัง 506 โรคไข้หวัดใหญ่ (1 ม.ค. – 8 มิ.ย. 2557). 2558 [เข้าถึงวันที่ 20 มกราคม 2558]. เข้าถึงได้จาก: [http://beid.ddc.moph.go.th/th\\_2011/news.php?g=1&items=1427](http://beid.ddc.moph.go.th/th_2011/news.php?g=1&items=1427)
3. งานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี. ข้อมูลโรคไข้หวัดใหญ่จากระบบรายงาน 506 จังหวัดอุทัยธานี. เข้าถึงได้จาก: <http://www.epiduthai.com/>
4. World Health Organization. Influenza Situation Updates (10 June 2014). [cited 2015 January 20] Available from: [http://www.wpro.who.int/emerging\\_diseases/Influenza.Biweekly.10Jun2014.pdfM?ua](http://www.wpro.who.int/emerging_diseases/Influenza.Biweekly.10Jun2014.pdfM?ua)
5. สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่. สถานการณ์ไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในประเทศจีน. [เข้าถึงวันที่ 20 มกราคม 2558]. เข้าถึงได้จาก: [http://beid.ddc.moph.go.th/th\\_2011/news.php?g=1&items=1050](http://beid.ddc.moph.go.th/th_2011/news.php?g=1&items=1050)
6. สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข, โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2554.

7. ความรู้เรื่องโรคติดต่ออุบัติใหม่. ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ เอช1 เอ็น1. [เข้าถึงวันที่ 20 มกราคม 2558]. เข้าถึงได้จาก : [http://beid.ddc.moph.go.th/th\\_2011/content.php?items=20](http://beid.ddc.moph.go.th/th_2011/content.php?items=20)

### แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

ปรารภณา ประสงค์ดี, พัฒนศักดิ์ ฤทธิสุข, ศราวดี มากมี, ธนาภรณ์ จันทร์อินทร์, ทิพวรรณ อาสุระ, พัทยา เหมะ. การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) 2009 ในคณะข้าราชการระดับสูงของจังหวัดอุทัยธานี ที่กลับจากการศึกษาดูงานประเทศจีน วันที่ 3 – 9 มิถุนายน 2557. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2558; 46: 465 - 72.

### Suggested Citation for this Article

Prasongdee P, Ridsuk P, Makmee S, Junin T, Asura T, Hama P. An Investigation of Influenza A (H1N1) 2009 Outbreaks among Executive Officials of the Uthai-thani Province, Returned from a Studying Visit from China, 3 – 9 June 2014. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2015; 46: 465 - 72.

## An Investigation of Influenza A (H1N1) 2009 Outbreaks among Executive Officials of the Uthaithani Province, Returned from a Studying Visit from China, 3 – 9 June 2014

**Authors:** Prathana Prasongdee<sup>1</sup>, Phattanasak Ridsuk<sup>2</sup>, Sarawadee Makmee<sup>1</sup>, Thanaporn Junin<sup>1</sup>,

Tippawan Asura<sup>1</sup>, Phattaya Hama<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Uthai Thani Provincial Health Office*

<sup>2</sup>*Thapthan Hospital*

<sup>3</sup>*Uthai Thani Hospital*

### Abstract

**Background:** On June 3, 2014 The Surveillance of Rapid Response Teams of Uthaithani conducted an investigation of influenza A (H1N1 2009) in the Uthaithani executive officials and accompanies who returned from a study visit from Hunan, China during May 21 to June 5, 2014. The objectives were to confirm the diagnosis and outbreak, to describe the epidemiological characteristic, to identify the source of outbreak and to control and prevent the outbreak.

**Methods:** Descriptive epidemiological study was done by obtaining information from medical records and patient interview. We collected throat swab and send to test RT-PCR for influenza.

**Results:** Totally 46 people were studying visit from China during May 23 – 26, 2014. There were 7 cases met criteria and 2 confirmed and 5 suspected. The first case's onset was on May 24, 2014 and last case's onset was on June 2, 2014. The attack rate was 15.2%. There were 4 male and 3 female. The median age was 56 years (range 29-62 years). The clinical presentations were fever 100% following by cough 85.71%, runny nose 57.14%, muscle pain 42.86%, sore throat 28.57%, fatigue 14.28% and dyspnea 14.28%. Two cases were positive for Influenza A (H1N1) 2009.

**Discussions and Conclusions:** The source of outbreak was from either Thailand or China due to the incubation period. The first case might be infected from Thailand but it lacked of laboratory confirmation. The serological testing such as Influenza A IgM must be applied for confirmed diagnosis particular the first case who recovered. The outbreak was mostly occurring in Thailand after returning from China. There was no additional case after implement the control.

**Keywords:** influenza A, (H1N1) 2009, outbreak, study visit, China, Thailand

ณัฐพรารค์ นิตยสุทธ, กัญญิกา ถิ่นทิพย์, กมลชนก เทพลีธา, สุปิยา จันทรมณี, ศรายุทธ ตาสัก, จุไรรัตน์ ศรีมณี, ฐาปนีย์ ชูเชิด, พัชรินทร์ ตันติวรวิทย์

ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 26 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2558 ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สถานการณ์ระบาดใช้หวัดใหญ่ชนิด A เป็นกลุ่มก้อน 61 ราย จังหวัดชัยภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมียังมีรายงานสถานการณ์วันที่ 28 กรกฎาคม 2558 ว่าพบนักเรียนที่เข้ารับการฝึกที่โรงเรียน ก. ป่วยทั้งหมด 61 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 5.75) เป็นเพศชาย 45 ราย (ร้อยละ 73.77) หญิง 16 ราย (ร้อยละ 26.23) อายุระหว่าง 15 - 18 ปี ผู้ป่วยรายแรกมีอาการวันที่ 21 กรกฎาคม 2558 รายสุดท้ายวันที่ 27 กรกฎาคม 2558 พบผู้ป่วยสูงสุดวันที่ 27 กรกฎาคม 2558 อาการที่พบ คือ มีไข้ ร้อยละ 100 ไอ ร้อยละ 65.38 มีน้ำมูก ร้อยละ 57.69 เจ็บคอ ร้อยละ 46.15 ปวดศีรษะ ร้อยละ 23.08 และหนาวสั่น ร้อยละ 3.85 เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน 8 ราย (ร้อยละ 22.22) ผู้ป่วยนอก 28 ราย รักษาที่โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ผู้ป่วยที่รักษาแบบผู้ป่วยในอาการดีขึ้นออกจากโรงพยาบาลแล้ว มีผู้ป่วยที่ค้นหาเพิ่มเติมในค่าย 25 ราย ได้เก็บตัวอย่าง Nasal swab จากผู้ป่วย 35 รายตรวจด้วย Rapid test พบเชื้อ Influenza Type A 34 ราย ผู้ป่วยทุกรายได้รับยาต้านไวรัส Oseltamivir ขณะนี้อาการเป็นปกติแล้ว จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติม ระหว่างวันที่ 18-29 กรกฎาคม 2558 มีการฝึกภาคปฏิบัติ นักศึกษาวิชาทหารที่โรงเรียน ก. มีโรงเรียนมัธยมเข้าร่วมฝึกจำนวน 29 โรงเรียน 5 อำเภอ คือ คอนสาร เกษตรสมบูรณ์ หางดง ภูเขียว ภูเกตุชุมพล รวม 1,060 คน นอกจากนี้ยังมีครูฝึกทหาร 12 คน ผู้ช่วยครูฝึก 29 คน ครูพยาบาล 3 คน นักเรียนทุกคนจะนอนในห้องเรียน ห้องละ 50 คน ต้มน้ำจากถังกรองน้ำเย็นของโรงเรียน โดยใช้แก้วร่วมกันหรือบางคนใช้มือรองต้มน้ำ รับประทานอาหารจะเป็นภาชนะพลาสติก นักเรียนจะมีช้อนเป็นของตนเอง หลังรับประทานอาหารจะล้างภาชนะ และเก็บช้อนไว้ตนเอง ทีมสอบสวนโรคเก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab จากผู้ป่วย 7 ตัวอย่าง ส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์นครราชสีมา ผล Positive 5 ราย เป็น Influenza A สายพันธุ์ H3 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคดำเนินการควบคุมโรคและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในโรงเรียนที่นักเรียนแยกย้ายไป

การดำเนินการของทีมสอบสวนโรคพื้นที่ได้ให้ความรู้การป้องกันโรคแก่นักเรียนและครูฝึก แยกนักเรียนที่ป่วย ให้อยู่ห้องแยกกับคนอื่น ๆ และแยกสถานที่กินข้าว และน้ำดื่ม จัดหาแก้วน้ำพลาสติกใช้แล้วทิ้ง ทำความสะอาดเรือนพักโดยใช้ยาฆ่าเชื้อ พร้อมทั้งการตั้งระบบเฝ้าระวังโรคโดยตรวจคัดกรองเด็กทุกวันที่โรงเรียน และครูพยาบาลให้บริการรักษาพยาบาลเบื้องต้นในผู้ที่มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ถ้าพบมีไข้สูง อ่อนเพลียมาก หอบเหนื่อย ให้ส่งโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

กิจกรรมหลังออกจากค่ายฝึกฯ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ แจกแผ่นพับให้ความรู้แก่นักเรียนทุกคน เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคใช้หวัดใหญ่ และป้องกันการนำโรคไปแพร่ในครอบครัวและชุมชน แจกหน้ากากอนามัยให้ผู้ที่มีอาการป่วย ก่อนขึ้นรถกลับบ้าน ทำหนังสือถึงโรงเรียนในการเฝ้าระวังเด็กที่มีไข้ ถ้ามีอาการไข้สูง ให้หยุดเรียนจนกว่าจะหายไข้ ส่งข้อมูลรายชื่อผู้ป่วยและรายชื่อโรงเรียนทั้งหมด จำนวนเด็กทั้งหมดที่เข้าร่วมฝึกให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเครือข่ายทีม SRRT ทุกอำเภอ ในการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ และป้องกันการระบาดในชุมชน

ข้อจำกัดของการควบคุมโรค เนื่องจากนักศึกษาที่เข้ารับการฝึกทุกคนต้องได้รับการฝึกให้ครบตามระยะเวลาที่กำหนดจึงจะจบหลักสูตร คือ วันที่ 18 - 29 กรกฎาคม 2558 ดังนั้น ผู้ป่วยที่กลับจากการรักษาที่โรงพยาบาลครูฝึกจะไม่อนุญาตให้กลับบ้าน

สถานการณ์โรคใช้หวัดใหญ่ตั้งแต่วันที่ 27 กรกฎาคม - 2 สิงหาคม 2558 จากข้อมูลของระบบเฝ้าระวังโรค (รง.506) ตั้งแต่เดือนมกราคมถึงเดือนกรกฎาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยโรคใช้หวัดใหญ่ จำนวน 36,109 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 55.45 ต่อแสนประชากร โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ เชียงใหม่ (270.75 ต่อแสนประชากร) ลำปาง (206.37 ต่อแสนประชากร) ระยอง (107.52 ต่อแสนประชากร) ตราด (145.06 ต่อแสนประชากร) และกรุงเทพมหานคร (143.55 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่พบว่าตั้งแต่เดือนมกราคมถึงเดือนกุมภาพันธ์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในเดือนกุมภาพันธ์มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด จำนวน 9,664 ราย และหลังจากนั้นจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลงจนถึงเดือนกรกฎาคม เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยปี 2558 กับข้อมูลจำนวนผู้ป่วย 5 ปี ย้อนหลัง (ตั้งแต่ พ.ศ. 2553 - 2557) พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังตั้งแต่ต้นปี

## 2. สถานการณ์โรคคอตีบประจำสัปดาห์ที่ 30 (ระหว่างวันที่ 27 กรกฎาคม - 2 สิงหาคม 2558)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 2 สิงหาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยโรคคอตีบจำนวน 9 ราย จาก 7 จังหวัด โดยกระจายอยู่ในพื้นที่จังหวัดยะลา 3 ราย พังงา ภูเก็ต นนทบุรี จันทบุรี ฉะเชิงเทราและกรุงเทพมหานคร จังหวัดละ 1 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 3 ราย ในจังหวัดยะลา พังงาและภูเก็ต จังหวัดละ 1 ราย ภูมิภาคที่พบผู้ป่วยคือภาคใต้ 5 ราย และภาคกลาง 4 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 33.33 อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.8 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ 0 - 4 ปี 3 คน (33.33 %) 5 - 9 ปี 2 คน (22.22 %) และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี กลุ่มอายุ 20 - 24 ปี กลุ่มอายุ 45 - 49 ปี กลุ่มอายุ 60 - 64 ปี พบกลุ่มอายุละ 1 คน สัญชาติเป็นไทย 6 คน (ร้อยละ 66.67) พม่า ลาว และกัมพูชา สัญชาติละ 1 คน อาชีพส่วนใหญ่ ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง 5 คน (ร้อยละ 55.56) นักเรียน 2 คน (ร้อยละ 22.22) แม่บ้าน 2 คน (ร้อยละ 22.22)

จากการวิเคราะห์พบว่าผู้ป่วยเกือบทั้งหมดไม่มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ มีเพียง 1 ราย (ร้อยละ 11.11) ที่ได้รับ 1 เข็ม ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยถึงเข้ารับการรักษา 1 - 2 วัน มี 3 ราย (ร้อยละ 33.33) และ 3 - 4 วัน พบ 6 ราย (ร้อยละ 66.67) พบภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบและไตวายซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงและทำให้เสียชีวิต 1 ราย และยังพบว่าจังหวัดฉะเชิงเทราเคยพบผู้ป่วยปี 2557 เป็นตำบลเดียวกับที่พบผู้ป่วยแต่คนละหมู่บ้าน จังหวัดยะลา อำเภอรามัน ผู้ป่วยที่ตำบลอาซ่องเป็นตำบลเดียวกันกับเคยพบผู้ป่วยในปี 2554 ผู้ป่วยที่ตำบลเกะรอ เป็นตำบลที่มีประวัติการเกิดโรคคอตีบแล้วเมื่อปี 2555

## 3. สถานการณ์การระบาดของโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS)

### ประเทศไทย

ช่วงสัปดาห์ที่ 30 (วันที่ 27 กรกฎาคม - 2 สิงหาคม 2558) สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ในระบบเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค

จำนวน 10 ราย เพศชาย 5 ราย เพศหญิง 5 ราย มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ตะวันออกกลางและประเทศเกาหลีใต้ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) ทั้ง 10 ราย

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 2 สิงหาคม 2558 พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ในระบบเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรครวมทั้งสิ้น 202 ราย เป็นเพศชาย 98 ราย หญิง 109 ราย อายุระหว่าง 6 เดือน - 91 ปี (มัธยฐาน 33 ปี) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) จำนวน 1 ราย ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) จำนวน 202 ราย ไม่มีข้อมูลการส่งตรวจ 4 ราย

### สถานการณ์ต่างประเทศ

#### สถานการณ์การระบาดของโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ประเทศเกาหลีใต้

จากข้อมูลศูนย์ควบคุมโรคเกาหลีใต้รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคระบบทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) ณ วันที่ 28 กรกฎาคม 2558 มีผู้ป่วยยืนยันโรค MERS รวม 186 ราย เสียชีวิต 36 ราย เป็นทางการเกาหลีใทรายงาน 185 ราย ทางกรจีน 1 ราย (ชาวเกาหลี) ในจำนวนดังกล่าว มีผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาจนกลับมาเป็นปกติจำนวน 138 ราย และยังรับการรักษาในโรงพยาบาล 12 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 19.35 เป็นผู้ป่วยที่อยู่ในชั้นวิกฤติ 3 ราย ยังมีผู้ได้รับการกักแยกติดตาม รวม 2 ราย เสร็จสิ้นการติดตาม รวม 16,693 ราย และตั้งแต่วันที่ 5 กรกฎาคม 2558 ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยยืนยันรายใหม่เพิ่มเติม

#### ประเทศซาอุดีอาระเบีย

จากข้อมูลกระทรวงสาธารณสุขประเทศซาอุดีอาระเบีย รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคระบบทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2558 รายงานผู้ป่วยยืนยันโรค MERS รายใหม่ 2 ราย ระหว่างวันที่ 27 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2558 รวมมีผู้ป่วยยืนยันโรค MERS 1,057 ราย เสียชีวิต 467 ราย รักษาหาย 583 ราย ยังรับการรักษาในโรงพยาบาล 7 ราย โดยพบผู้ป่วยเสียชีวิตล่าสุด วันที่ 28 กรกฎาคม 2558

#### ทั่วโลก

องค์การอนามัยโลกรายงานว่า พบผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อ MERS ทั่วโลก ตั้งแต่เดือนกันยายน 2555 ถึงวันที่ 29 กรกฎาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยใน 26 ประเทศ ผู้ป่วยยืนยันจำนวน 1,382 ราย เสียชีวิต 493 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 35.67

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 30

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 30<sup>th</sup> Week 2015

Disease	2015				Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative	
	Week 27	Week 28	Week 29	Week 30			2015	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	44	4	0
Influenza	898	693	609	143	2343	6075	37519	22
Meningococcal Meningitis	0	0	0	1	1	1	12	1
Measles	23	17	12	3	55	255	516	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	8	1
Pertussis	1	1	0	0	2	1	21	1
Pneumonia (Admitted)	2956	2683	2065	745	8449	13358	107429	372
Leptospirosis	23	36	23	8	90	336	757	13
Hand, foot and mouth disease	1365	1279	1013	219	3876	5836	21826	1
Total D.H.F.	3838	3249	1899	320	9306	13494	42900	32

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: 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)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 30th Week (July 26 - August 1, 2015)

(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.2015	Current wk.	Cum.2015	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	Current wk.													
<b>Total</b>	4	0	0	2126	1	219	0	76099	0	619	0	107429	372	745	0	37519	22	143	0	12	1	1	1	354	4	2	0	21	1	0	0	516	0	3	0	757	13	8	0			
<b>Northern Region</b>	1	0	0	4534	0	35	0	16257	0	137	0	23451	114	161	0	10645	1	20	0	1	1	1	110	4	2	0	1	0	0	0	51	0	0	65	1	2	0					
<b>ZONE 1</b>	0	0	0	2767	0	23	0	10120	0	88	0	13629	46	107	0	8411	0	11	0	0	0	0	73	1	0	0	0	0	0	0	37	0	0	44	1	2	0					
Chiang Mai	0	0	0	490	0	1	0	3272	0	6	0	4035	0	9	0	4556	0	2	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	5	0	0				
Lamphun	0	0	0	32	0	0	0	1191	0	0	0	325	0	0	0	427	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0			
Lampang	0	0	0	426	0	0	0	1051	0	1	0	1835	0	0	0	1564	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0			
Phae	0	0	0	126	0	3	0	706	0	13	0	1137	0	20	0	99	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	1	0	0			
Nan	0	0	0	373	0	0	0	494	0	5	0	994	0	18	0	304	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	13	1	0	0	
Phayao	0	0	0	335	0	3	0	428	0	9	0	1073	0	16	0	588	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	6	0	1	0	0		
Chiang Rai	0	0	0	838	0	16	0	2564	0	54	0	3658	46	44	0	759	0	6	0	0	0	46	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	11	0	0	0	0			
Mae Hong Son	0	0	0	147	0	0	0	414	0	0	0	572	0	0	0	114	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0		
<b>ZONE 2</b>	1	0	0	803	0	5	0	3902	0	33	0	5519	2	26	0	1331	1	7	0	1	1	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	18	0	0	0			
Uttaradit	0	0	0	60	0	0	0	407	0	0	0	897	0	0	0	297	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0		
Tak	0	0	0	182	0	1	0	619	0	4	0	1177	0	9	0	143	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	0	
Sukhothai	0	0	0	110	0	1	0	454	0	3	0	740	1	3	0	182	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	
Phitsanulok	0	0	0	298	0	2	0	1262	0	13	0	1229	0	9	0	606	0	4	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	
Phetchabun	1	0	0	153	0	1	0	1160	0	13	0	1476	1	5	0	103	0	2	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<b>ZONE 3</b>	0	0	0	1073	0	10	0	2373	0	16	0	4564	66	30	0	960	0	2	0	0	0	0	23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	4	0	0	0		
Chai Nat	0	0	0	109	0	3	0	138	0	0	0	261	0	2	0	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Nakhon Sawan	0	0	0	491	0	0	0	1277	0	2	0	1448	4	0	0	512	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Uthai Thani	0	0	0	177	0	1	0	223	0	3	0	711	0	10	0	37	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Kamphaeng Phet	0	0	0	123	0	4	0	261	0	10	0	1411	41	17	0	253	0	1	0	0	0	18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Phichit	0	0	0	173	0	0	0	474	0	1	0	733	21	1	0	101	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		
<b>Central Region*</b>	3	0	0	8264	1	69	0	16366	0	88	0	27170	52	151	0	17614	1	52	0	4	0	0	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	222	0	2	0	18	1	0	0	
Bangkok	1	0	0	2779	0	6	0	1987	0	12	0	3722	9	5	0	9188	0	22	0	2	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	0	0	1	0	0	0	
<b>ZONE 4</b>	1	0	0	1871	1	33	0	4716	0	41	0	7710	10	77	0	2815	1	13	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0	
Nonthaburi	1	0	0	254	0	0	0	1415	0	25	0	771	2	17	0	373	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	
Pathum Thani	0	0	0	348	0	6	0	749	0	9	0	2111	1	41	0	316	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	1	0	0	0	
P.Nakhon S.Ayutthaya	0	0	0	252	0	0	0	1206	0	0	0	1397	7	0	0	1172	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	4	0	0	0	
Ang Thong	0	0	0	148	0	8	0	157	0	2	0	909	0	1	0	188	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Lop Buri	0	0	0	527	0	18	0	425	0	5	0	1541	0	18	0	581	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0		
Sing Buri	0	0	0	109	0	1	0	284	0	0	0	292	0	0	0	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		
Saraburi	0	0	0	189	1	1	0	286	0	0	0	453	0	0	0	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Nayok	0	0	0	44	0	0	0	194	0	0	0	236	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<b>ZONE 5</b>	1	0	0	1648	0	22	0	3296	0	19	0	6391	2	45	0	1858	0	12	0	1	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0	2	0	5	0	0	
Ratchaburi	0	0	0	186	0	0	0	661	0	0	0	796	0	0	0	227	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Kanchanaburi	0	0	0	180	0	0	0	400	0	0	0	990	0	0	0	169	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	1	0	0		
Suphan Buri	0	0	0	310	0	1	0	678	0	2	0	1232	0	6	0																											



ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 4 สิงหาคม 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 - August 4, 2015)

REPORTING AREAS	2015													TOTAL TOTAL	CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2014	
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC						
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D					
<b>Total</b>	<b>2609</b>	<b>2142</b>	<b>2692</b>	<b>3430</b>	<b>8051</b>	<b>12528</b>	<b>11437</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>42900</b>	<b>32</b>	<b>65.87</b>	<b>0.07</b>	<b>65,124,716</b>
<b>Northern Region</b>	<b>123</b>	<b>124</b>	<b>216</b>	<b>394</b>	<b>1423</b>	<b>2594</b>	<b>2636</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7512</b>	<b>3</b>	<b>63.41</b>	<b>0.04</b>	<b>11,846,651</b>
<b>ZONE 1</b>	<b>38</b>	<b>30</b>	<b>23</b>	<b>101</b>	<b>644</b>	<b>1320</b>	<b>1344</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3502</b>	<b>2</b>	<b>61.34</b>	<b>0.06</b>	<b>5,709,443</b>
Chiang Mai	23	18	10	33	210	421	448	0	0	0	0	0	0	1163	1	69.30	0.09	1,678,284
Lamphun	0	0	0	2	9	30	31	0	0	0	0	0	0	72	0	17.76	0.00	405,468
Lampang	4	3	0	9	59	193	168	0	0	0	0	0	0	436	0	57.90	0.00	753,013
Phrae	1	3	7	24	96	209	236	2	0	0	0	0	0	578	0	127.29	0.00	454,083
Nan	0	0	3	18	83	95	111	0	0	0	0	0	0	310	0	64.82	0.00	478,264
Phayao	0	0	1	5	39	58	58	0	0	0	0	0	0	161	1	33.23	0.62	484,454
Chiang Rai	6	1	2	9	138	282	222	0	0	0	0	0	0	660	0	54.65	0.00	1,207,699
Mae Hong Son	4	5	0	1	10	32	70	0	0	0	0	0	0	122	0	49.16	0.00	248,178
<b>ZONE 2</b>	<b>43</b>	<b>34</b>	<b>96</b>	<b>121</b>	<b>324</b>	<b>657</b>	<b>683</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1958</b>	<b>1</b>	<b>56.64</b>	<b>0.05</b>	<b>3,457,208</b>
Uttaradit	3	0	0	3	9	16	1	0	0	0	0	0	0	32	0	6.95	0.00	460,400
Tak	29	14	28	45	180	405	434	0	0	0	0	0	0	1135	0	210.36	0.00	539,553
Sukhothai	2	14	59	57	64	62	36	0	0	0	0	0	0	294	0	48.80	0.00	602,460
Phitsanulok	5	2	4	7	25	91	132	0	0	0	0	0	0	266	1	30.97	0.38	858,988
Phetchabun	4	4	5	9	46	83	80	0	0	0	0	0	0	231	0	23.20	0.00	995,807
<b>ZONE 3</b>	<b>53</b>	<b>73</b>	<b>107</b>	<b>187</b>	<b>490</b>	<b>722</b>	<b>679</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2311</b>	<b>1</b>	<b>76.72</b>	<b>0.04</b>	<b>3,012,283</b>
Chai Nat	11	13	10	15	35	105	70	0	0	0	0	0	0	259	1	77.95	0.39	332,283
Nakhon Sawan	23	23	38	72	238	360	321	0	0	0	0	0	0	1075	0	100.21	0.00	1,072,756
Uthai Thani	9	7	6	37	99	126	168	0	0	0	0	0	0	452	0	136.90	0.00	330,179
Kamphaeng Phet	6	14	21	20	40	68	63	0	0	0	0	0	0	232	0	31.80	0.00	729,522
Phichit	4	16	32	43	78	63	57	0	0	0	0	0	0	293	0	53.51	0.00	547,543
<b>Central Region*</b>	<b>1685</b>	<b>1411</b>	<b>1730</b>	<b>2045</b>	<b>4139</b>	<b>5151</b>	<b>4384</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20546</b>	<b>15</b>	<b>92.45</b>	<b>0.07</b>	<b>22,224,307</b>
Bangkok	614	445	418	415	1004	1099	986	0	0	0	0	0	0	4981	0	87.50	0.00	5,692,284
<b>ZONE 4</b>	<b>173</b>	<b>201</b>	<b>225</b>	<b>310</b>	<b>825</b>	<b>796</b>	<b>705</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3236</b>	<b>1</b>	<b>62.27</b>	<b>0.03</b>	<b>5,196,419</b>
Nonthaburi	29	32	27	22	40	68	108	0	0	0	0	0	0	326	0	27.77	0.00	1,173,870
Pathum Thani	24	43	30	23	53	61	90	1	0	0	0	0	0	325	0	30.26	0.00	1,074,058
P.Nakhon S.Ayutthaya	33	13	28	30	87	118	106	0	0	0	0	0	0	415	0	51.64	0.00	803,599
Ang Thong	17	18	23	55	162	169	107	0	0	0	0	0	0	551	0	194.31	0.00	283,568
Lop Buri	38	80	86	80	260	191	142	0	0	0	0	0	0	877	1	115.64	0.11	758,406
Sing Buri	0	0	3	7	15	20	12	0	0	0	0	0	0	57	0	26.87	0.00	212,158
Saraburi	25	13	24	87	191	131	127	0	0	0	0	0	0	598	0	94.40	0.00	633,460
Nakhon Nayok	7	2	4	6	17	38	13	0	0	0	0	0	0	87	0	33.81	0.00	257,300
<b>ZONE 5</b>	<b>409</b>	<b>396</b>	<b>589</b>	<b>616</b>	<b>919</b>	<b>1450</b>	<b>1261</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5640</b>	<b>5</b>	<b>109.16</b>	<b>0.09</b>	<b>5,166,914</b>
Ratchaburi	81	84	188	194	295	469	310	0	0	0	0	0	0	1621	2	189.99	0.12	853,217
Kanchanaburi	22	21	41	51	74	95	54	0	0	0	0	0	0	358	1	42.21	0.28	848,198
Suphan Buri	17	18	38	31	86	96	60	0	0	0	0	0	0	346	0	40.75	0.00	849,053
Nakhon Pathom	128	102	108	90	105	157	268	0	0	0	0	0	0	958	0	107.51	0.00	891,071
Samut Sakhon	68	60	75	72	56	72	48	0	0	0	0	0	0	451	0	84.79	0.00	531,887
Samut Songkhram	20	29	43	35	53	34	36	0	0	0	0	0	0	250	0	128.74	0.00	194,189
Phetchaburi	51	62	59	90	152	328	347	0	0	0	0	0	0	1089	1	229.65	0.09	474,192
Prachuap Khiri Khan	22	20	37	53	98	199	138	0	0	0	0	0	0	567	1	107.98	0.18	525,107
<b>ZONE 6</b>	<b>478</b>	<b>356</b>	<b>488</b>	<b>689</b>	<b>1356</b>	<b>1701</b>	<b>1362</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6430</b>	<b>8</b>	<b>110.17</b>	<b>0.12</b>	<b>5,836,407</b>
Samut Prakan	133	124	114	121	145	163	104	0	0	0	0	0	0	904	1	71.66	0.11	1,261,530
Chon Buri	107	50	64	75	262	233	71	0	0	0	0	0	0	862	4	60.64	0.46	1,421,425
Rayong	135	86	134	226	352	469	449	0	0	0	0	0	0	1851	1	274.47	0.05	674,393
Chanthaburi	39	37	52	68	194	262	293	0	0	0	0	0	0	945	0	179.20	0.00	527,350
Trat	21	17	39	68	111	178	138	0	0	0	0	0	0	572	2	254.53	0.35	224,730
Chachoengsao	15	18	28	34	80	115	94	0	0	0	0	0	0	384	0	55.21	0.00	695,478
Prachin Buri	24	19	45	88	179	167	89	0	0	0	0	0	0	611	0	127.47	0.00	479,314
Sa Kaeo	4	5	12	9	33	114	124	0	0	0	0	0	0	301	0	54.51	0.00	552,187

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 4 สิงหาคม 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 - August 4, 2015)

REPORTING AREAS	2015														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2014
	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>157</b>	<b>139</b>	<b>366</b>	<b>648</b>	<b>1951</b>	<b>3666</b>	<b>3520</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10455</b>	<b>9</b>	<b>47.86</b>	<b>0.09</b>	<b>21,845,254</b>
<b>ZONE 7</b>	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>84</b>	<b>163</b>	<b>447</b>	<b>732</b>	<b>694</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2160</b>	<b>2</b>	<b>42.82</b>	<b>0.09</b>	<b>5,043,862</b>
Khon Kaen	4	4	19	38	111	206	274	2	0	0	0	0	658	1	36.76	0.15	1,790,049
Maha Sarakham	4	6	27	49	84	86	45	0	0	0	0	0	301	1	31.33	0.33	960,588
Roi Et	10	6	22	45	179	262	191	0	0	0	0	0	715	0	54.65	0.00	1,308,318
Kalasin	3	1	16	31	73	178	184	0	0	0	0	0	486	0	49.34	0.00	984,907
<b>ZONE 8</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>36</b>	<b>70</b>	<b>287</b>	<b>582</b>	<b>513</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1505</b>	<b>0</b>	<b>27.36</b>	<b>0.00</b>	<b>5,501,453</b>
Bungkan	1	1	1	0	2	8	12	0	0	0	0	0	25	0	5.97	0.00	418,566
Nong Bua Lam Phu	0	2	1	0	19	49	28	1	0	0	0	0	100	0	19.65	0.00	508,864
Udon Thani	2	0	3	3	13	23	48	0	0	0	0	0	92	0	5.86	0.00	1,570,300
Loei	0	1	7	12	77	141	159	0	0	0	0	0	397	0	62.57	0.00	634,513
Nong Khai	0	2	11	11	31	48	44	0	0	0	0	0	147	0	28.42	0.00	517,260
Sakon Nakhon	1	0	3	14	89	176	117	0	0	0	0	0	400	0	35.13	0.00	1,138,609
Nakhon Phanom	5	1	10	30	56	137	105	0	0	0	0	0	344	0	48.22	0.00	713,341
<b>ZONE 9</b>	<b>82</b>	<b>81</b>	<b>153</b>	<b>235</b>	<b>714</b>	<b>1138</b>	<b>1288</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3696</b>	<b>3</b>	<b>54.93</b>	<b>0.08</b>	<b>6,728,450</b>
Nakhon Ratchasima	44	35	69	105	292	535	749	0	0	0	0	0	1829	2	69.80	0.11	2,620,517
Buri Ram	4	10	22	27	79	118	95	4	0	0	0	0	359	0	22.73	0.00	1,579,248
Surin	9	4	16	39	133	196	140	0	0	0	0	0	537	1	38.59	0.19	1,391,636
Chaiyaphum	25	32	46	64	210	289	304	1	0	0	0	0	971	0	85.40	0.00	1,137,049
<b>ZONE 10</b>	<b>45</b>	<b>34</b>	<b>93</b>	<b>180</b>	<b>503</b>	<b>1214</b>	<b>1025</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3094</b>	<b>4</b>	<b>67.68</b>	<b>0.13</b>	<b>4,571,489</b>
Si Sa Ket	14	9	29	57	198	369	110	0	0	0	0	0	786	1	53.64	0.13	1,465,213
Ubon Ratchathani	22	19	54	111	254	634	688	0	0	0	0	0	1782	1	96.60	0.06	1,844,669
Yasothon	7	4	2	8	23	80	43	0	0	0	0	0	167	1	30.91	0.60	540,211
Amnat Charoen	2	0	2	2	8	64	146	0	0	0	0	0	224	1	59.67	0.45	375,380
Mukdahan	0	2	6	2	20	67	38	0	0	0	0	0	135	0	39.02	0.00	346,016
<b>Southern Region</b>	<b>644</b>	<b>468</b>	<b>380</b>	<b>343</b>	<b>538</b>	<b>1117</b>	<b>897</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4387</b>	<b>5</b>	<b>47.64</b>	<b>0.11</b>	<b>9,208,504</b>
<b>ZONE 11</b>	<b>351</b>	<b>257</b>	<b>232</b>	<b>246</b>	<b>336</b>	<b>754</b>	<b>499</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2675</b>	<b>5</b>	<b>61.32</b>	<b>0.19</b>	<b>4,362,467</b>
Nakhon Si Thammarat	155	113	87	75	77	152	86	0	0	0	0	0	745	1	48.13	0.13	1,548,028
Krabi	70	55	44	64	124	263	198	0	0	0	0	0	818	2	179.07	0.24	456,811
Phangnga	14	6	5	8	26	115	32	0	0	0	0	0	206	0	78.82	0.00	261,370
Phuket	22	16	26	40	29	49	69	0	0	0	0	0	251	0	66.34	0.00	378,364
Surat Thani	37	20	24	16	18	45	34	0	0	0	0	0	194	1	18.65	0.52	1,040,230
Ranong	17	12	12	12	13	58	44	0	0	0	0	0	168	1	94.87	0.60	177,089
Chumphon	36	35	34	31	49	72	36	0	0	0	0	0	293	0	58.53	0.00	500,575
<b>ZONE 12</b>	<b>293</b>	<b>211</b>	<b>148</b>	<b>97</b>	<b>202</b>	<b>363</b>	<b>398</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1712</b>	<b>0</b>	<b>35.33</b>	<b>0.00</b>	<b>4,846,037</b>
Songkhla	119	80	54	34	86	152	137	0	0	0	0	0	662	0	47.24	0.00	1,401,303
Satun	6	5	4	4	3	22	7	0	0	0	0	0	51	0	16.31	0.00	312,673
Trang	22	14	7	10	29	53	68	0	0	0	0	0	203	0	31.78	0.00	638,746
Phatthalung	40	27	14	13	32	58	71	0	0	0	0	0	255	0	49.00	0.00	520,419
Pattani	63	33	17	8	21	39	41	0	0	0	0	0	222	0	32.35	0.00	686,186
Yala	8	7	10	6	8	12	15	0	0	0	0	0	66	0	12.89	0.00	511,911
Narathiwat	35	45	42	22	23	27	59	0	0	0	0	0	253	0	32.65	0.00	774,799

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region\* เขตภาคกลางนั้รวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths



f สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

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



**BOE** Bureau of Epidemiology  
สำนักโรคระบาดวิทยา  
กรมควบคุมโรค  
หน่วยงานราชการ



Create Call to Action

ถูกใจแล้ว

ข้อความ

...

ติดตามข้อมูลข่าวสารการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
ได้ที่ Facebook สำนักโรคระบาดวิทยา

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 46 ฉบับที่ 30 : 7 สิงหาคม 2558 Volume 46 Number 30 : August 7, 2015

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

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

ที่ สธ. 0420.4.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723 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