



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 38 : 2 ตุลาคม 2558

Volume 46 Number 38 : October 2, 2015

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



บทความ  
ทางระบาดวิทยา

คาดการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในฤดูหนาว ช่วงเดือนพฤศจิกายน 2558 - กุมภาพันธ์ 2559  
Potential Diseases in Winter Season, Thailand, November 2015 – February 2016

✉ rinfetp@gmail.com

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

### บทสรุปโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในฤดูหนาว

1) **โรคไข้เลือดออก** ในปี พ.ศ. 2558 พบว่าโรคไข้เลือดออกยังคงมีแนวโน้มสูงอย่างต่อเนื่องจนถึงปลายปี อันเนื่องมาจากสภาพอากาศที่ฝนยังคงตกอยู่สม่ำเสมอ การคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนตุลาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 พบว่าแม้จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจะมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ หลังจากนั้น ก็จะยังคงสูงกว่า 5,000 รายต่อเดือนไปจนถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2559 นอกจากนี้ ปี พ.ศ. 2558 พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกเป็นวัยรุ่นและวัยทำงานมากขึ้น ปัจจัยเสี่ยงของการเสียชีวิต ได้แก่ การไปพบแพทย์ช้าเนื่องจากผู้เสียชีวิตบางรายโดยเฉพาะผู้ใหญ่มักซื้อยามดใช้รับประทานเอง จนเมื่ออาการรุนแรงขึ้นจึงค่อยไปพบแพทย์ และผู้ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐาน ต้องประสาสัมพันธ์ แจ่มเตือนให้ประชาชนและทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องรับทราบสถานการณ์ เฝ้าระวังมาตรการป้องกันโรคในระยะก่อนการระบาดในช่วงต้นปี พ.ศ. 2559

2) **โรคไข้หวัดใหญ่** ในปี พ.ศ. 2558 จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2558 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน ทำให้เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนพบว่าตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2558 - มกราคม 2559 จำนวนผู้ป่วยจะลดลงเรื่อยๆ และอาจสูงขึ้นอีกครั้งในเดือนกุมภาพันธ์ 2559 เช่นทุกปี โดยจะพบผู้ป่วยประมาณ 1,500 - 5,000 รายต่อเดือนในช่วงฤดูหนาว ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เสียชีวิตจากโรคไข้หวัดใหญ่

ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง นอกจากนี้ในผู้ที่มีสุขภาพปกติ หากป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่แล้วอาการไม่ดีขึ้นภายในสองวัน ควรรีบไปพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรับยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ เชื้อสาเหตุที่พบในผู้ป่วยเสียชีวิตมากที่สุดยังเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) 2009

3) **โรคมือ เท้า ปาก** จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในปี พ.ศ. 2558 ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเมื่อเข้าสู่ฤดูฝนในเดือนมิถุนายน - สิงหาคม 2558 อย่างไรก็ตาม กลับพบว่าจำนวนผู้ป่วยเดือนกันยายน 2558 เริ่มสูงขึ้นอีกเล็กน้อย ทำให้ต้องระมัดระวังการระบาดในช่วงปลายปีนี้จนถึงต้นปีหน้า โดยคาดว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยประมาณ 2,600 - 3,500 รายต่อเดือนในช่วงเดือนตุลาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 ปี พ.ศ. 2558 พบผู้เสียชีวิตแล้ว 3 ราย สาเหตุจากเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71 ทุกราย กลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยและเสียชีวิตคือเด็กเล็ก มักพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนได้ง่ายในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนทุกแห่ง ควรเอาใจใส่ต่อการป้องกันโรค ดำเนินมาตรการตามแนวทางของศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เฝ้าระวังเด็กที่มีอาการป่วยทุกวัน หากพบเด็กที่มีอาการป่วยให้แยกเด็กและแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคไปยังเด็กอื่นๆ

4) **โรคอุจจาระร่วงในเด็ก 0 - 5 ปี** โดยโรคอุจจาระร่วง



◆ พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในฤดูหนาว ช่วงเดือนพฤศจิกายน 2558 - กุมภาพันธ์ 2559	593
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 20 - 26 กันยายน 2558	600
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 20 - 26 กันยายน 2558	603

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

#### คณะที่ปรึกษา

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

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชคชัย

#### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ดิวงษ์

#### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภรณ์นันท์ ศศิธรณ์ มาแอดิเยน พัชรี ศรีหมอก  
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

**ฝ่ายจัดส่ง :** พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

**ฝ่ายศิลป์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

**หากพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล กรุณาแจ้งมายัง  
กลุ่มเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค  
เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1723 หรือ**

**E-mail: panda\_tid@hotmail.com หรือ  
weekly.wesr@gmail.com**

เฉียบพลันเป็นโรคที่พบมากได้ตลอดทั้งปีในประเทศไทย และเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งของการป่วยด้วยโรคติดต่อ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 10 ตุลาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงทั้งสิ้น 850,744 ราย อัตราป่วย 1,306.3 ต่อประชากรแสนคน ในจำนวนนี้เป็นเด็กอายุ 0 - 5 ปี 190,892 คน (ร้อยละ 22) สาเหตุของอุจจาระร่วงเฉียบพลันในเด็กเล็กที่มักเกิดจากเชื้อไวรัสและพบมากในช่วงฤดูหนาว คาดว่าเดือนตุลาคม - ธันวาคม 2558 จะมีจำนวนผู้ป่วยประมาณ 17,000 - 19,000 รายต่อเดือนใกล้เคียงกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และจะสูงขึ้นในช่วงเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2559 เป็น 22,000 - 25,000 รายต่อเดือน ในปี พ.ศ. 2558 การเฝ้าระวังเหตุการณ์การระบาดของกรมควบคุมโรค พบเหตุการณ์การระบาดของโรคอุจจาระร่วงที่ตรวจพบเชื้อไวรัสในผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมรวม 4 เหตุการณ์ ผู้ป่วยที่พบเป็นกลุ่มเด็กและชาวต่างชาติ โดยสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากน้ำหรือน้ำแข็งที่มีการปนเปื้อน ควรเน้นย้ำ ประชาสัมพันธ์ประชาชนในเรื่องสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กำกับ ติดตามมาตรฐานการผลิตน้ำดื่ม น้ำแข็งที่กระจายสู่ประชาชนในวงกว้าง

5) **โรคหัด** ในปี พ.ศ. 2558 ประเทศไทยได้เปลี่ยนอายุเป้าหมายของวัคซีนป้องกันโรคหัดเข็มที่สองจากชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ลงมาเป็นเด็กอายุ 2 ปีครึ่ง ปัจจุบันความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดเข็มที่ 1 และ 2 เฉลี่ยทั่วประเทศสูงกว่าร้อยละ 96 และ 91 ตามลำดับ ทำให้การเกิดโรคลดลงอย่างมาก โดย ปี พ.ศ. 2558 เป็นปีแรกที่จำนวนผู้ป่วยในประเทศไทยน่าจะต่ำกว่า 1,000 รายต่อปี การคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงฤดูหนาว จำนวนผู้ป่วยจะเริ่มสูงขึ้นในเดือนธันวาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 ประมาณ 65 - 85 รายต่อเดือน จังหวัดในภาคกลาง รวมถึงภาคตะวันออกเฉียงเหนืออัตราป่วยของโรคหัดสูงกว่าภาคอื่น ๆ โดยพบผู้ป่วยส่วนหนึ่งเป็นแรงงานชาวพม่าและกัมพูชา ควรรักษาระดับความครอบคลุมของวัคซีนในระบบปกติให้สูงกว่าร้อยละ 95 และเพิ่มเติมการรณรงค์วัคซีนในเด็กต่างด้าว รวมถึงการพิจารณาให้วัคซีนในสถานประกอบการที่มีการจ้างแรงงานต่างด้าวจำนวนมาก

6) ภัยจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส ในภาพรวม ระหว่างปี พ.ศ. 2551 - 2558 พบผู้ป่วยหมดสติขณะอาบน้ำในห้องน้ำที่ใช้เครื่องทำน้ำอุ่นแบบใช้ระบบแก๊ส รวมทั้งสิ้น 13 เหตุการณ์ จำนวนผู้ป่วย 23 ราย เสียชีวิต 6 ราย ระหว่างเดือนธันวาคม - มกราคม ในพื้นที่จังหวัดภาคเหนือ ทุกเหตุการณ์เป็นเครื่องทำน้ำอุ่นที่ไม่มี มอก. โดยที่ส่วนใหญ่นำเข้าจากประเทศจีน และสภาพห้องน้ำมักมีพื้นที่แคบ ไม่มีการระบายอากาศที่เหมาะสม ทำให้ปริมาณแก๊ส Carbon monoxide สูงเกินค่ามาตรฐาน ร่วมกับปริมาณออกซิเจนต่ำ มีผลต่อสุขภาพทำให้เมื่อดูดแดงจับออกซิเจนได้น้อยลง ร่างกายขาดอากาศหายใจ มีอาการหมดสติ อาจทำให้เสียชีวิตได้ จังหวัดในภาคเหนือและภาคอีสานที่มีแหล่งท่องเที่ยวภูเขา อากาศหนาวเย็น ควรทำการสำรวจและประเมินความเสี่ยงเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊สในที่พักทั้งของเอกชนและราชการ ประชาสัมพันธ์การใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊สอย่างถูกวิธีทั้งในโรงแรม รีสอร์ท ที่พักสำหรับท่องเที่ยว และบ้านเรือนประชาชนในพื้นที่ที่มีอากาศหนาวเย็น ดำเนินการเตือนภัยและแจ้งหน่วยงานราชการผู้รับผิดชอบให้ครอบคลุม รวมทั้งในนักท่องเที่ยวให้สามารถป้องกันตนเอง และช่วยเหลือผู้ประสบเหตุเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

## รายละเอียดการคาดการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในฤดูหนาว พศจิกายน 2558 - กุมภาพันธ์ 2559

### 1. โรคไข้เลือดออก

แม้ว่าโรคไข้เลือดออกจะเป็นโรคที่มีกระบาดในฤดูฝน (มิถุนายน - สิงหาคม) ของทุกปี แต่ในปี พ.ศ. 2558 นี้กลับพบว่าโรคไข้เลือดออกยังคงมีแนวโน้มสูงอย่างต่อเนื่องจนถึงปลายปี อันเนื่องมาจากสภาพอากาศที่ฝนยังคงอยู่สม่ำเสมอ โดยตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 10 ตุลาคม 2558 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 91,418 รายจากทุกจังหวัดทั่วประเทศ คิดเป็นอัตราป่วย 140.4 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 91 รายจาก 39 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2558 พบว่าในช่วงครึ่งปีแรกจำนวนผู้ป่วยรายเดือนมีค่าใกล้เคียงกับมัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลังมาก อย่างไรก็ตามตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - ปัจจุบัน กลับพบจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลังถึงสองเท่า คือ 17,500 - 21,300 รายต่อเดือน เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือน ตุลาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing จะพบว่า แม้จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจะมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ หลังจากนั้น แต่อาจจะยังสูงกว่า 5,000 รายต่อเดือนไปจนถึงเดือน กุมภาพันธ์ 2559 ดังรูปที่ 1

ช่วงเดือนมกราคม - ตุลาคม 2558 ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกส่วนใหญ่เป็นวัยรุ่นและวัยทำงาน ได้แก่ กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี จำนวน 22 ราย, 25 - 34 ปี 15 ราย, 34 - 44 ปี 10 ราย และ 45 - 54 ปี 10 ราย ในขณะที่เด็กกลุ่มอายุ 10 - 14 ปีเสียชีวิต 18 ราย และ 5 - 9 ปี 7 ราย เป็นที่น่าสังเกตว่า ในระยะหลังผู้ป่วยที่เสียชีวิตมีสัดส่วนของผู้ใหญ่อายุ 15 ปีขึ้นไปมากขึ้นเรื่อยๆ ปัจจุบัน

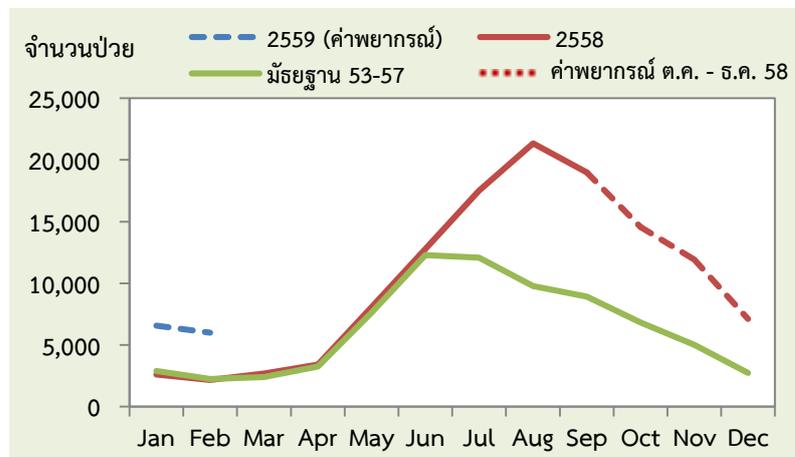
เสี่ยงของการเสียชีวิต ได้แก่ การไปพบแพทย์ช้าเนื่องจากผู้เสียชีวิตบางราย โดยเฉพาะผู้ใหญ่มักซื่อสัตย์เข้ารับประทานเอง จนเมื่ออาการรุนแรงขึ้นจึงค่อยไปพบแพทย์ และผู้ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐาน

### 2. โรคไข้หวัดใหญ่

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 10 ตุลาคม 2558 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506 และการตรวจสอบเหตุการณ์การระบาด) รวมทั้งสิ้น 53,512 รายจากทุกจังหวัดทั่วประเทศ คิดเป็นอัตราป่วย 82.2 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 26 ราย

ปี พ.ศ. 2552 - 2556 มักพบการระบาดในเดือนกรกฎาคม - กันยายน ของทุกปี อย่างไรก็ตามใน ปี พ.ศ. 2557 - 2558 กลับพบการระบาดในเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยรายเดือนในปี พ.ศ. 2558 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง พบว่าต้นปี 2558 มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลังประมาณ 1.3 เท่า แต่กลับต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลังตั้งแต่วันที่มิถุนายน 2558 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน ทำให้เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing จะพบว่า ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2558 - มกราคม 2559 จำนวนผู้ป่วยจะลดลงเรื่อยๆ และอาจสูงขึ้นอีกครั้งในเดือนกุมภาพันธ์ 2559 เช่นทุกปี โดยจะพบผู้ป่วยประมาณ 1,500 - 5,000 รายต่อเดือนในช่วงฤดูหนาว ดังรูปที่ 2

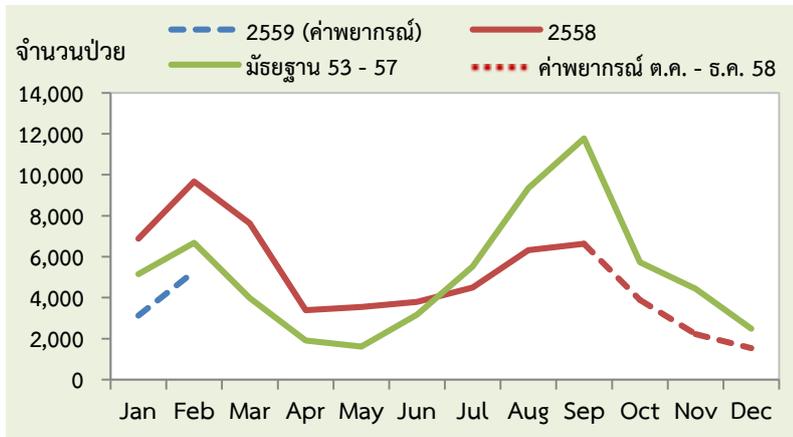
ปี พ.ศ. 2558 พบผู้เสียชีวิตแล้ว 26 ราย อายุระหว่าง 1 - 89 ปี มัธยฐานอายุ 60.5 ปี ปัจจัยเสี่ยงในผู้ป่วยเสียชีวิต ได้แก่ อายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 10 อายุมากกว่า 65 ปี ร้อยละ 35 และมีโรค



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รายเดือน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 และพยากรณ์ ช่วงเดือนตุลาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง

ประจำตัว เช่น โรคปอด โรคหัวใจ กินยากดภูมิคุ้มกัน และติดสุรา เรื้อรัง ร้อยละ 47 และพบผู้ป่วยเสียชีวิตที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงแต่ได้รับ ยาด้านไวรัสไข้หวัดใหญ่เข้า ร้อยละ 20 ชนิดของไวรัสไข้หวัดใหญ่ ที่ตรวจพบในผู้ป่วยเสียชีวิต ได้แก่ A (H1N1) 2009 จำนวน 12 ราย, A ไม่ระบุสายพันธุ์ 11 ราย, A (H3N2) 1 ราย, B 1 ราย และ

และไม่ทราบชนิด 1 ราย ข้อมูลจากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบว่าไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่ กระจายอยู่ในประเทศไทยในช่วงครึ่งปีหลัง เดือนกรกฎาคม - ตุลาคม 2558 ได้แก่ Flu A (H3) ร้อยละ 16, B ร้อยละ 6, และ A (H1) 2009 ร้อยละ 0.6 ตามลำดับ



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ รายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2558 และพยากรณ์ ช่วงเดือนตุลาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

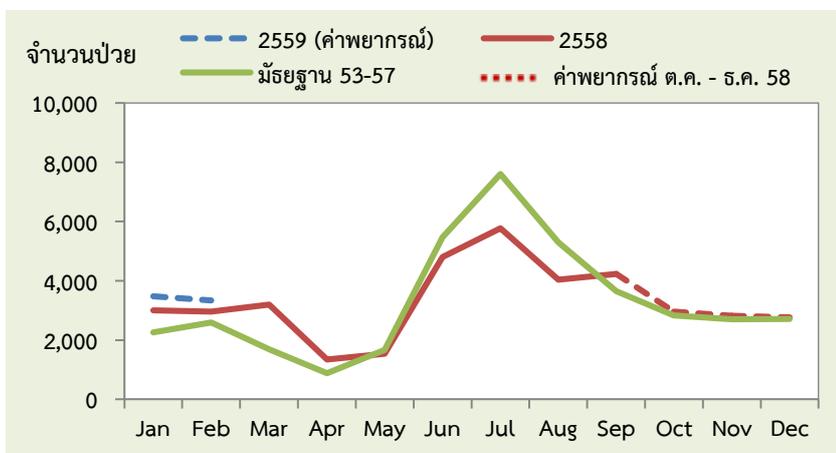
### 3. โรคมือ เท้า ปาก

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 10 ตุลาคม 2558 ประเทศไทยมี รายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 31,558 ราย จากทุกจังหวัดทั่วประเทศ คิดเป็นอัตราป่วย 48.5 ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยเสียชีวิต 3 ราย อายุ 1 ปี 8 เดือน - 4 ปี จากจังหวัดสระบุรี ตาก และชลบุรี สาเหตุจากเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71 ทุกราย

เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยรายเดือน ในปี พ.ศ. 2558 กับ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าต้นปี 2558 มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย และกลับต่ำกว่าค่ามัธยฐานเมื่อเข้าสู่

ฤดูฝนในเดือนมิถุนายน - สิงหาคม 2558 อย่างไรก็ตาม กลับพบว่า จำนวนผู้ป่วยเดือนกันยายน 2558 เริ่มสูงขึ้นอีกเล็กน้อย ทำให้ต้อง ระวังระดับการระบาดในช่วงปลายปีจนถึงต้นปีหน้า โดยการ คาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนด้วยวิธีอนุกรมเวลา โดยใช้ ARIMA model คาดว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยประมาณ 2,600 - 3,500 รายต่อเดือนในช่วงเดือนตุลาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 ดังรูปที่ 3

ในปี พ.ศ. 2558 มีรายงานการระบาดเป็นกลุ่มก้อน 9 เหตุการณ์ในจังหวัด กรุงเทพมหานคร นนทบุรี เชียงใหม่ และ อุตรดิตถ์ ทุกเหตุการณ์เกิดในศูนย์เด็กเล็กหรือโรงเรียนอนุบาล มี จำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ 3 - 30 รายต่อเหตุการณ์



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก รายเดือน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 และพยากรณ์ ช่วงเดือนตุลาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

#### 4. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในเด็ก 0 - 5 ปี

โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน เป็นโรคที่พบมากได้ตลอดทั้งปีในประเทศไทย และเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งของการป่วยด้วยโรคติดต่อ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 10 ตุลาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงทั้งสิ้น 850,744 ราย อัตราป่วย 1,306.3 ต่อประชากรแสนคน ในจำนวนนี้เป็นเด็ก 0 - 5 ปี 190,892 คน (ร้อยละ 22)

สาเหตุของอุจจาระร่วงเฉียบพลันในเด็กเล็กที่มักเกิดจากเชื้อไวรัสและพบมากในช่วงฤดูหนาว ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2554 - 2558) มีจำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงในเด็ก 0 - 5 ปีมากที่สุด ในช่วงเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ของทุกปี ประมาณ 35,000 -

38,000 รายต่อเดือน ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิตในกลุ่มอายุนี้ จากการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้ ARIMA model คาดว่าเดือนตุลาคม - ธันวาคม 2558 จะมีจำนวนผู้ป่วยประมาณ 17,000 - 19,000 รายต่อเดือนใกล้เคียงกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และจะสูงขึ้นในช่วงเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2559 เป็น 22,000 - 25,000 รายต่อเดือน

ในปี พ.ศ. 2558 การเฝ้าระวังเหตุการณ์การระบาดของกรมควบคุมโรค พบเหตุการณ์การระบาดของโรคอุจจาระร่วงที่ตรวจพบเชื้อไวรัสในผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมรวม 4 เหตุการณ์ ผู้ป่วยที่พบเป็นกลุ่มเด็กและชาวต่างชาติ โดยสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากน้ำหรือน้ำแข็งที่มีการปนเปื้อน ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 เหตุการณ์การระบาดของโรคอุจจาระร่วงที่ตรวจพบเชื้อไวรัส ปี พ.ศ. 2558

เดือน	จังหวัด	สถานที่	จำนวนป่วย	อายุ	อาหารที่สงสัย	เชื้อที่พบ
เมษายน	พิจิตร	วัด	21	7 - 15 ปี	น้ำแข็งปน	Norovirus
มีนาคม	นนทบุรี	บ้าน	4	2 เดือน - 3 ปี	ไม่ทราบ	Rotavirus
มกราคม	กระบี่	โรงแรม	173	เฉลี่ย 29 ปี (นักท่องเที่ยวต่างชาติ)	น้ำบ่อบาดาล	Norwalk virus
กรกฎาคม	สุราษฎร์ธานี	โรงเรียน	41	2.5 - 11 ปี	น้ำจากถังพักใต้ดิน	Norovirus

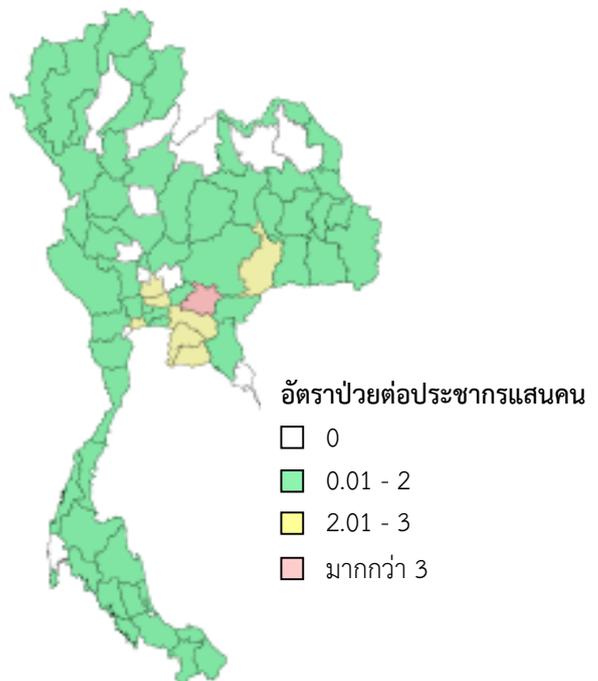
#### 5. โรคหัด

ประเทศไทย ได้ดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคหัดแก่เด็กอายุ 9 เดือนมาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2527 และให้วัคซีนป้องกันโรคหัดแก่เด็กชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 อีกเป็นเข็มที่สอง ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 - 2558 ในปี พ.ศ. 2558 ได้เปลี่ยนอายุเป้าหมายของวัคซีนป้องกันโรคหัดเข็มที่สองจากชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ลงมาเป็นเด็กอายุ 2 ปีครึ่ง ปัจจุบันความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนเฉลี่ยทั่วประเทศสูงกว่าร้อยละ 96 และ 91 ตามลำดับ ทำให้การเกิดโรคลดลงอย่างมากในปัจจุบัน

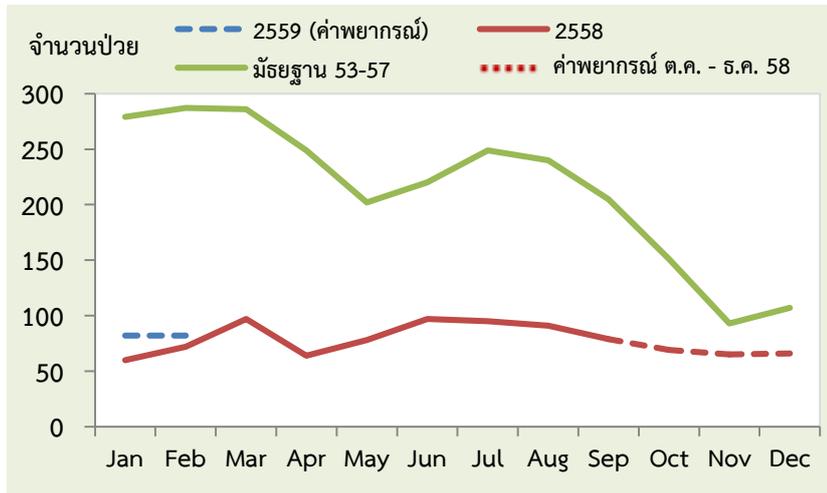
ปี พ.ศ. 2558 ข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) พบผู้ป่วยโรคหัด 739 ราย อัตราป่วย 1.1 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต แนวโน้มการเกิดโรครายปีลดน้อยลงกว่าในอดีตมาก และเป็นปีแรกที่จำนวนผู้ป่วยในประเทศไทยน่าจะต่ำกว่า 1,000 รายต่อปี โดยจากการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing ในช่วงฤดูหนาว จำนวนผู้ป่วยจะเริ่มสูงขึ้นในเดือนธันวาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 ประมาณ 65 - 85 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 4

การกระจายของโรคหัดในปี พ.ศ. 2558 พบว่าจังหวัดในภาคกลางรวมถึงภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราป่วยของโรคหัดสูงกว่าภาค

อื่นๆ โดยพบผู้ป่วยส่วนหนึ่งเป็นแรงงานชาวพม่าและกัมพูชา จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ปราจีนบุรี 5.2 ต่อประชากรแสนคน, ฉะเชิงเทรา 3.0,บุรีรัมย์ 2.9, ระยอง 2.8, และพระนครศรีอยุธยา 2.5 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 5



รูปที่ 5 อัตราป่วยโรคหัด รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคหัด รายเดือน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 และพยากรณ์ ช่วงเดือน ตุลาคม 2558 - กุมภาพันธ์ 2559 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

#### 6. ภัยจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส

ปี พ.ศ. 2558 สำนักกระบวนคดีฯ ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัย เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊สจำนวน 4 เหตุการณ์ อยู่ใน จังหวัดเชียงใหม่ เกิดขึ้นที่โรงเรียน บ้าน สถานปฏิบัติธรรม และ บ้านพักรับรองของหน่วยราชการ ในจำนวนนี้มีการเสียชีวิต 1 เหตุการณ์ คือ ที่สถานปฏิบัติธรรม ผู้เสียชีวิตเป็นพระ 2 รูป ซึ่งพักใน กุฏิหลังเดียวกันแต่ต่างช่วงเวลา โดยพบว่าพระรูปแรกเสียชีวิตใน ปลายเดือนธันวาคม แพทย์เข้าใจว่าเกิดจากหัวใจวาย หลังจากนั้น พระรูปที่สองซึ่งย้ายเข้ามาอยู่กุฏิหลังเดิมได้เสียชีวิตกลางเดือน มกราคม

ในภาพรวม ระหว่างปี พ.ศ. 2551-2558 พบผู้ป่วยหมดสติ ขณะอาบน้ำในห้องน้ำที่ใช้เครื่องทำน้ำอุ่นแบบใช้ระบบแก๊สทั้งสิ้น 13 เหตุการณ์ จำนวนผู้ป่วย 23 ราย เสียชีวิต 6 ราย (อัตราป่วย ตายร้อยละ 26.1) เป็นเพศหญิงร้อยละ 61 อายุระหว่าง 10 - 54 ปี

พบระหว่างเดือนธันวาคมถึงมกราคม ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และ เชียงราย มีหลายเหตุการณ์ที่มีการอาบน้ำต่อเนื่องกันหลายคนและ ผู้ป่วยหรือเสียชีวิตเป็นผู้ที่อาบน้ำในลำดับหลังๆ รายละเอียด เหตุการณ์ ดังตารางที่ 2

ทุกเหตุการณ์มีสาเหตุจากเครื่องทำน้ำอุ่นที่ไม่มี มอก. โดยที่ ส่วนใหญ่ผู้นำเข้าจากประเทศจีนซึ่งมีหลากหลายยี่ห้อ และสภาพ ห้องน้ำมักมีพื้นที่แคบ มีช่องระบายอากาศเล็ก หรือไม่มี/ไม่เปิด พัดลมดูดอากาศ จากการสอบสวนโรคมีการตรวจวัดปริมาณแก๊สใน 6 เหตุการณ์ ทุกเหตุการณ์พบว่าปริมาณแก๊ส Carbon monoxide สูงอย่างรวดเร็วเมื่อวัดที่ 10 นาที และเกินค่ามาตรฐาน ร่วมกับพบ ปริมาณออกซิเจนต่ำ ทั้งนี้ Carbon monoxide เกิดจากการเผา โหม้แก๊สไม่สมบูรณ์ โดยมีผลต่อสุขภาพ คือ ทำให้เม็ดเลือดแดงจับ ออกซิเจนได้น้อยลง ร่างกายขาดอากาศหายใจ มีอาการหมดสติ อาจทำให้เสียชีวิตได้

ตารางที่ 2 สรุปจำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส

ปี พ.ศ.	เดือน	ผู้ป่วย (เสียชีวิต)	อำเภอ	จังหวัด	ลักษณะสถานที่
2551	ธันวาคม	1 (1)	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย	โรงแรม
2555	ธันวาคม	1 (1)	อ่าขาง	เชียงใหม่	รีสอร์ทที่พักของหน่วยราชการ
2556	มกราคม	1 (1)	อ่าขาง	เชียงใหม่	รีสอร์ท
		3 (0)	อ่าขาง	เชียงใหม่	โรงแรม
2557	มกราคม	6 (0)	-	เชียงใหม่	รีสอร์ท
		1 (0)	-	เชียงใหม่	รีสอร์ท
		2 (1)	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย	บ้าน
2558	มกราคม	1 (0)	อ่าขาง	เชียงใหม่	โรงเรียน
		4 (2)	แม่อาย	เชียงใหม่	สถานปฏิบัติธรรม
		1 (0)	ฝาง	เชียงใหม่	บ้าน
		2 (0)	จอมทอง	เชียงใหม่	บ้านพักของการไฟฟ้า



## แก้ไขข้อมูลใน WESR ในรายงานการเฝ้าระวังทาง

ระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 46 ฉบับที่ 29 : 31 กรกฎาคม 2558

แก้ไขชื่อผู้เขียนบทความ ในหน้า 450 และ 456

สุรเชษฐ์ อรุณทอง, ปณิธิ อัมมวิจิยะ, ชูพงษ์ แสงสว่าง, ศรีทรงชัย รัตนเจียมรังสี. ระบาดวิทยาของวัณโรค 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย ในปีงบประมาณ 2552 - 2556. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2558; 46: 449-56.

แก้ไข เป็น

สุรเชษฐ์ อรุณทอง, ปณิธิ อัมมวิจิยะ, ชูพงษ์ แสงสว่าง, ศรีทรงชัย รัตนเจียมรังสี. ระบาดวิทยาของวัณโรค 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย ในปีงบประมาณ 2552 - 2556. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2558; 46: 449-56.

แก้ไขตัวเลขในหน้า 455 ตารางที่ 3 ความแตกต่างระหว่างกลุ่มประชากรกับตัวแปรสำคัญที่น่าสนใจ

ตัวแปรสำคัญที่น่าสนใจ	กลุ่มประชากร			จำนวนระเบียบที่มีค่าตัวแปรบันทึก	P value
	คนไทย	ไม่ใช่คนไทย	ผู้ต้องขัง		
อัตราการรักษาสำเร็จ (ร้อยละ)	78.69	71.87	84.79	29,060	< 0.01
อัตราการตรวจคัดกรองเอชไอวี (ร้อยละ)	92.27	87.64	95.49	31,819	< 0.01
อัตราการติดเชื้อเอชไอวี (ร้อยละ)	19.01	20.23	32.60	28,799	< 0.01
อัตราการได้รับยาต้านไวรัส (ร้อยละ)	54.42	24.87	48.31	31,478	< 0.01
อัตราการได้รับยาโคไตรมอกซาโซล (ร้อยละ)	63.13	45.86	52.25	31,469	< 0.01

แก้ไขตัวเลขในตัวแปรสำคัญที่น่าสนใจ อัตราการได้รับยาต้านไวรัส และ อัตราการได้รับยาโคไตรมอกซาโซล

ตัวแปรสำคัญที่น่าสนใจ	กลุ่มประชากร			จำนวนระเบียบที่มีค่าตัวแปรบันทึก	P value
	คนไทย	ไม่ใช่คนไทย	ผู้ต้องขัง		
อัตราการรักษาสำเร็จ (ร้อยละ)	78.69	71.87	84.79	29,060	< 0.01
อัตราการตรวจคัดกรองเอชไอวี (ร้อยละ)	92.27	87.64	95.49	31,819	< 0.01
อัตราการติดเชื้อเอชไอวี (ร้อยละ)	19.01	20.23	32.60	28,799	< 0.01
อัตราการได้รับยาต้านไวรัส (ร้อยละ)	64.42	24.87	48.31	5,571	< 0.01
อัตราการได้รับยาโคไตรมอกซาโซล (ร้อยละ)	63.13	45.86	52.25	5,573	< 0.01

ข้อมูลที่แก้ไขดังกล่าวได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงในฐานข้อมูล WESR เรียบร้อยแล้ว  
สามารถดาวน์โหลดได้จาก <http://www.boe-wesr.net>  
หากต้องการอ้างอิงข้อมูล โปรดอ้างอิงจากข้อมูลใน Website เท่านั้น

ฉันทชนก อินทร์ศรี, สุภาภรณ์ จุจันทร์, อภิญญา ปัญจามพัฒนา, อัมภัพันธ์ ชัดเรือน, ปภาณิจ สวงโท, ชาโล สาณศิลป์,  
สุทธนันท์ สุทธชนะ, บวรวรรณ ดิเรกโคก, สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์, เสาวพัทธ์ อึ้งจ้อย, พจมาน ศิริอารยาภรณ์, ยงเจือ เหล่าศิริถาวร  
ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 20 – 26 กันยายน 2558 ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค  
กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

## สถานการณ์ภายในประเทศ

### 1. ผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 2 เหตุการณ์

**จังหวัดนครปฐม** ผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต  
1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 42 ปี น้ำหนัก 72 กิโลกรัม อาศัยอยู่  
ตำบลดอนข่อย อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม อาชีพทำงาน  
โรงงาน เริ่มป่วยวันที่ 17 กันยายน 2558 มีอาการปวดหัว มีไข้  
วันที่ 19 กันยายน 2558 ไปรับการรักษาที่คลินิก แพทย์สงสัย  
ไข้เลือดออก วันที่ 20 กันยายน 2558 ช่วงเช้าจึงไปรับการรักษาที่  
โรงพยาบาลกำแพงแสน แผนกผู้ป่วยใน ผลตรวจความสมบูรณ์  
ของเม็ดเลือดพบ เม็ดเลือดขาว 4,600 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร  
เกล็ดเลือด 9,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริตร้อยละ  
50.7 แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก วันที่ 21 กันยายน 2558 ได้ส่ง  
ต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลนครปฐมหลังจากนั้นผู้ป่วยมีภาวะ  
หัวใจหยุดเต้น วันที่ 22 กันยายน 2558 ผู้ป่วยเสียชีวิต ผลการ  
ตรวจทางห้องปฏิบัติการ IgG IgM ให้ผลบวก แพทย์วินิจฉัย Dengue  
Shock และส่ง Serum ด้วยวิธี ELISA ตรวจทางห้องปฏิบัติการที่  
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม อยู่ระหว่างการตรวจ  
ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม เป็นบ้านไม้ 2 ชั้นผู้ป่วยนอนชั้นบน  
กางมุ้ง นอนคนเดียว ที่บ้านอาศัยอยู่กับมารดา น้องชาย 2 คน  
น้องสะใภ้ 2 คน หลาน 2 คน และ ลูกชาย 1 คน รวม 9 คน ใน  
บริเวณบ้านที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่มีบ้านอยู่ในละแวกเรียงติดกัน 4 หลัง  
ประวัติการเดินทาง ไม่เคยเดินทางไปค้างที่ไหน มีเดินทาง ไป  
ทำงาน เดินทางในหมู่บ้าน ฝนใช้หลานที่ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก  
ที่โรงพยาบาลนครปฐม จากการสืบค้นข้อมูลพบว่าจะก่อนที่ผู้ป่วย  
ผู้ป่วยรายนี้ในบ้านหลังเดียวกันมีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกจำนวน  
2 ราย นอกจากนี้จากการสำรวจพบว่า ค่า HI สูงกว่าค่ามาตรฐาน  
และมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการแพร่กระจายไข้เลือดออก รวมทั้งมี  
ปัญหาเรื่องความไม่ให้ความร่วมมือของชุมชน การที่ไม่สามารถ  
ควบคุมผู้ป่วยรายแรกในพื้นที่ได้

ทีม SRRT ได้ลงติดตามในพื้นที่ควบคุมโรคตามมาตรการ

พื้นที่และวางแผนประชาคมเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหา พร้อม  
ทั้งร่วมกันกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำประชาคมเพื่อหาแนว  
ทางการแก้ไขปัญหา ได้แจ้งเตือนทุกพื้นที่ให้เฝ้าระวังและควบคุม  
โรคอย่างเคร่งครัด และนำเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการและ  
ผู้บริหาร วางแผนประเมินผล เน้นเรื่องการดูแล รักษาผู้ป่วยที่สงสัย  
ไข้เลือดออกที่เหมาะสม

**จังหวัดอุบลราชธานี** ผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้เลือดออก  
เสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 8 ปี อาศัยอยู่ตำบลโนนโพน  
อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี เป็นนักเรียนในโรงเรียน  
ประถมศึกษาแห่งหนึ่งในเขตเทศบาลเมืองวารินชำราบ น้ำหนัก 37  
กิโลกรัม มีภาวะอ้วน มีพัฒนาการเข้าสู่วัยรุ่นเร็วผิดปกติ และมีโรค  
ประจำตัว Febrile convulsion เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 7 กันยายน  
2558 มีไข้ ไอ ผู้ปกครองให้รับประทานยาลดไข้ Paracetamol  
วันที่ 8 กันยายน 2558 มารักษาที่โรงพยาบาลวารินชำราบ ด้วย  
อาการไข้ ไอ เจ็บคอ คลื่นไส้ อุนหภูมิร่างกาย 38.2 องศาเซลเซียส  
ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 12,000  
เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 443,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์  
มิลลิเมตร ฮีมาโตคริตร้อยละ 44 แพทย์วินิจฉัย Pharyngitis ให้ยา  
กลับบ้านไปรับประทาน ได้แก่ Ibrufen (400mg), Paracetamol,  
และ Amoxycillin วันที่ 10 กันยายน 2558 เข้ารับการรักษาที่  
แผนกผู้ป่วยในของโรงพยาบาลวารินชำราบ ผลการตรวจ Rapid  
test Dengue IgG IgM ให้ผลบวก และ Dengue NS1 Ag ให้  
ผลบวก แพทย์วินิจฉัย Dengue วันที่ 14 กันยายน 2558 ผู้ป่วยมี  
ภาวะน้ำในเยื่อหุ้มปอด (Pleural effusion) แพทย์วินิจฉัย DHF  
gr 2 with Rt pleural effusion ในวันเดียวกันได้ส่งต่อมารักษาที่  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
Rapid test Dengue IgG IgM ให้ผลบวก และ Dengue NS1 Ag  
ให้ผลบวก ผู้ป่วยมีภาวะ Bleeding และไตวายผู้ป่วยได้รับการ  
ฟอกไต เจาะปอด แพทย์วินิจฉัย DSS และผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 17  
กันยายน 2558 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีส่ง

ตัวอย่างเลือดที่เหลือจาก CBC ส่งตรวจด้วยวิธี One-step real time PCR ผลตรวจไม่พบสารพันธุกรรม และส่งตัวอย่างเลือดตรวจ Dengue IgM ด้วยวิธี ELISA ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ระหว่างรอผล

ผลการสำรวจความชุกของน้ำยุงลายในชุมชนรอบบ้าน ผู้เสียชีวิต หมู่ที่ 1 และหมู่ที่ 11 สำรวจ 40 หลัง พบ 10 หลัง 172 ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย 23 ภาชนะ (HI= 25, CI=13.37, BI=57.27) โรงเรียนประถมศึกษาแห่งหนึ่งในเขตเทศบาล 18 ภาชนะ พบ 5 ภาชนะ (CI=27.79) โรงพยาบาลวารินชำราบ 10 ภาชนะ พบ 2 ภาชนะ (CI=20.00) นอกจากนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีได้ทำ case conference ในวันที่ 28 กันยายน 2558 และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จะสนับสนุนข้อมูลสาเหตุการเสียชีวิตเพื่อให้ทีม service plan วางแผนการดูแลผู้ป่วยและระบบการส่งต่อของจังหวัด

## 2. ผู้ป่วยสงสัยโรคคอติบ 3 เหตุการณ์

**จังหวัดพิษณุโลก** ผู้ป่วยสงสัยคอติบ 1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 40 ปี อาศัยอยู่ตำบลบ้านคลอง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 17 กันยายน 2558 ด้วยอาการไข้ เจ็บคอ มีแผ่นฝ้าขาวที่ทอนซิลข้างขวา ต่อม น้ำเหลืองโต และกลืนอาหารลำบาก วันที่ 7 - 8 กันยายน 2558 มีประวัติเดินทางไป อำเภอหน้าหนาว จังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อไปเก็บข้อมูลการวิจัย และมีอาการหลังจากกลับมาจากการเก็บข้อมูลงานวิจัย เคยได้รับวัคซีนครบตอนเป็นเด็กและได้รับเพิ่มเติมในการรับวัคซีน dT ปี 2556 จำนวน 2 ครั้ง ของช่วงการรณรงค์ฉีดวัคซีน dT ที่จังหวัดเพชรบูรณ์ เจ้าหน้าที่ระดับตติยวิทยาและข่าวกรอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 พิษณุโลก ได้ดำเนินการเก็บตัวอย่าง Throat swab 1 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก ให้ผลลบ

**จังหวัดฉะเชิงเทรา** ผู้ป่วยสงสัยคอติบ 1 ราย ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 34 ปี อาศัยอยู่ ตำบลท่าตะเกียบ อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา อาชีพรับจ้าง เริ่มป่วยวันที่ 20 กันยายน 2558 ด้วยอาการไข้ วันที่ 23 กันยายน 2558 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าตะเกียบ และส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลพุทธโสธร แผนกผู้ป่วยในด้วยอาการไอ เจ็บคอ แผ่นฝ้าขาวที่ทอนซิลด้านขวา ต่อม น้ำเหลืองโตมูกขาวกรือโรโต กลืนลำบาก จากการสอบสวนโรคพบ

ผู้ป่วยมีประวัติการได้รับวัคซีน dT เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2557 และประวัติการเดินทางพบว่า วันที่ 29 สิงหาคม 2558 ได้ออกจากเรือนจำมาอยู่ ตำบลท่าตะเกียบ และวันที่ 18 - 20 กันยายน 2558 เดินทางไปนครราชสีมา เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทำการเก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้ผลลบ จากการค้นหาผู้สัมผัสร่วมบ้านมีทั้งหมด 5 ราย ได้แก่ บุตรชาย หลานชาย ได้ทำ Throat swab และให้ยา Erythromycin ที่สะไส้ ที่เขย และภรรยา ได้ทำ Throat swab และให้ยา Roxithromycin และเก็บตัวอย่างส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ระหว่างการตรวจ

**จังหวัดมุกดาหาร** ผู้ป่วยสงสัยคอติบ 1 ราย ผู้ป่วยชายไทย อายุ 32 ปี อาศัยอยู่ตำบลบางไทรน้อย อำเภอน้ำโสม จังหวัดมุกดาหาร เริ่มป่วยวันที่ 20 กันยายน 2558 ด้วยอาการมีไข้ เจ็บคอ แผ่นฝ้าขาว ไปโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดมุกดาหาร แพทย์วินิจฉัย Acute febrile illness ได้รับการรักษาได้ PGS จากการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปสะหวันนะเขต ประเทศลาว ผู้ป่วยได้รับวัคซีนตอนเด็กครบถ้วน แต่ไม่ได้รับ dT และเก็บ Throat swab ในผู้ป่วย และผู้สัมผัส 1 รายส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 จังหวัดอุบลราชธานี ให้ผลลบทั้ง 2 ราย

## สถานการณ์ต่างประเทศ

### สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ประเทศคูเวต

รายงานขององค์การอนามัยโลกเมื่อวันที่ 19 กันยายน 2558 พบผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่มอีก 1 ราย เป็นชาย อายุ 78 ปี ผู้ป่วยมีโรคร่วม อยู่เมืองคูเวต เริ่มป่วยในวันที่ 8 กันยายน 2558 เข้ารับการรักษาในวันที่ 13 กันยายน 2558 ในวันที่ 14 กันยายน 2558 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลบวกต่อ MERS-CoV ผู้ป่วยเป็นเจ้าของอูฐหนอกเดียว (dromedary camels) และสัมผัสกับอูฐเป็นประจำ ไม่มีประวัติสัมผัสปัจจัยเสี่ยงอื่นในช่วง 14 วันก่อนป่วย ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 19 กันยายน 2558 เจ้าหน้าที่อยู่ระหว่างติดตามผู้สัมผัสในครอบครัวและบุคลากรที่ดูแลผู้ติดเชื้อรายนี้ ยอดผู้ติดเชื้อ MERS-CoV ซึ่งได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานทั่วโลกรวม 1,570 ราย เสียชีวิตอย่างน้อย 555 ราย



# หยุด

## บริโภค "ต้นดองดึง"

### มีพิษ

### อันตรายถึงเสียชีวิต

สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ จากการรับประทานดองดึง ปี 2548 - 2556 จากการทบทวนข้อมูลหลายแหล่ง มีรายงานผู้ป่วย 14 ราย จำนวนนี้เสียชีวิต 10 ราย สาเหตุเกิดจากนำส่วนต่างๆ ของต้นดองดึงมารับประทาน ในการรักษาโรคและใช้ปริมาณมากจนเสียชีวิต ในบางเหตุการณ์ ประชาชนไม่รู้จักต้นดองดึง เก็บผลมารับประทาน เข้าใจผิดคิดว่าเป็นผลผลิต เนื่องจากปลูกติดกับต้นดองดึง และเลื้อยพันกัน

ต้นดองดึงเป็นพืชที่มีพิษอยู่ใน ทุกส่วน ทั้งผลอ่อน ผลแก่ เมล็ด ใบ หัว ราก ลำต้น หากรับประทานผลอ่อนของดองดึงเพียง 1 ผล หรือเมล็ดเพียง 1 เม็ด หลังรับประทานไปแล้ว 2-6 ชั่วโมง รู้สึกแสบร้อนในปาก ลำคอ เหมือนเป็นโรคกระเพาะ ระบายที่อาการรุนแรง มีคอแห้ง กระหายน้ำ ปวดศีรษะ ปวดตามตัว ปากและผิวหนังชา คลื่นไส้อาเจียนอย่างรุนแรง ถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง อุจจาระมีเลือดปน มีเลือดออกภายในร่างกาย ปวดบิดท้อง หายใจลำบากเนื่องจากขาดออกซิเจน กลืนไม่ลง ชักหมดสติ อาจเสียชีวิตภายใน 3-20 ชั่วโมง

ในเหง้าและเมล็ดของดองดึงจะมีสารอัลคาลอยด์หลายชนิด เช่น โคลชิซิน (Colchicines) ทางแพทย์แผนปัจจุบันนำสารโคลชิซินจากดองดึง มารักษาโรคเก๊าท์ และมะเร็งบางชนิดได้ แต่ต้องระวังอันตรายในการนำมาใช้ด้วยตนเอง เพราะอาจเป็นพิษถึงตายได้ เนื่องจากขนาดของตัวยาที่ใช้ในการรักษาใกล้เคียงกันมากกับขนาดที่ทำให้เกิดพิษ



### การดูแลตนเอง

- ไม่ควรนำหัว ราก ผล เมล็ด หรือใบ ของต้นดองดึง มาปรุงรับประทานเอง ควรปรึกษาแพทย์ก่อน เนื่องจากเป็นพืชที่มีความเป็นพิษสูง มีโอกาสทำให้เสียชีวิต
- ไม่ควรปลูกต้นดองดึงในบริเวณบ้าน หรือปลูกปะปนกับผักสวนครัวที่เป็นไม้เลื้อยคล้ายกัน เช่น เถาสลิด เถาดำลึง เถามะระ ทำให้แยกยาก
- หากสงสัยว่ารับประทานพืชพิษ ให้รับประทานไข่ขาวหรือดื่มนมทันที ลดการดูดซึมของพิษ และเข้ารักษาที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านเร็วที่สุด
- หากมีอาการของอาหารเป็นพิษแบบเฉียบพลันของระบบทางเดินอาหาร เช่น อาเจียน คลื่นไส้ ผู้ป่วยหรือญาติให้ข้อมูลประวัติการรับประทานอาหารให้ละเอียด โดยเฉพาะอาหารมีรสสุด เพื่อแพทย์ให้การรักษาโดยการล้างท้อง ช่วยให้พิษในร่างกายผู้ป่วยลดลง



ด้วยความปรารถนาดีจาก  
สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค  
กระทรวงสาธารณสุข

# 1422

สายด่วนกรมควบคุมโรค

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 38

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 38<sup>th</sup> Week 2015

Disease	2015				Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative	
	Week 35	Week 36	Week 37	Week 38			2015	
	Cases	Cases	Cases	Cases	Cases	Deaths		
Cholera	1	1	1	0	3	36	7	0
Influenza	1438	1208	1039	454	4139	10141	49326	24
Meningococcal Meningitis	0	1	0	0	1	1	17	2
Measles	12	16	13	7	48	251	699	0
Diphtheria	0	1	0	0	1	4	12	4
Pertussis	2	0	0	1	3	1	32	1
Pneumonia (Admitted)	4506	4183	3535	1485	13709	17509	144266	382
Leptospirosis	47	61	41	13	162	382	1259	24
Hand, foot and mouth disease	876	1023	857	302	3058	3422	29462	2
Total D.H.F.	5197	4365	2453	467	12482	9687	80950	82

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, 38th Week (September 20 - 26, 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>	7	0	0	29462	2	302	0	96742	0	778	0	144266	382	1485	1	49326	24	454	0	17	2	0	0	461	5	2	0	32	1	1	0	699	0	7	0	1259	24	13	0			
<b>Northern Region</b>	3	0	0	6367	1	100	0	20454	0	241	0	30957	147	478	1	12664	1	1333	0	2	1	0	0	149	1	1	0	1	0	1	0	0	84	0	4	0	116	5	0	0		
<b>ZONE 1</b>	0	0	0	3972	0	67	0	12561	0	95	0	18028	53	299	0	9667	0	730	0	1	0	0	0	101	1	1	0	1	0	0	0	0	55	0	4	0	79	2	0	0		
Chiang Mai	0	0	0	839	0	21	0	3992	0	22	0	5521	0	110	0	5243	0	37	0	1	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	1	0	14	0	0	0		
Lamphun	0	0	0	118	0	0	0	1443	0	4	0	405	0	1	0	450	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0		
Lampang	0	0	0	622	0	7	0	1310	0	6	0	2317	0	19	0	1747	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	
Phae	0	0	0	164	0	3	0	901	0	8	0	1415	0	24	0	116	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	7	0	0	0		
Nan	0	0	0	460	0	4	0	520	0	7	0	1251	0	22	0	348	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	23	2	0	0		
Phayao	0	0	0	467	0	7	0	520	0	6	0	1261	0	15	0	739	0	7	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	9	0	0	0			
Chiang Rai	0	0	0	1116	0	25	0	3288	0	40	0	5017	53	108	0	900	0	15	0	0	0	0	61	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0	17	0	0	0			
Mae Hong Son	0	0	0	186	0	0	0	516	0	2	0	841	0	0	0	124	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0			
<b>ZONE 2</b>	3	0	0	1084	1	15	0	4939	0	98	0	7364	4	113	0	1862	1	41	0	1	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	29	2	0	0		
Uttaradit	0	0	0	86	0	0	0	588	0	5	0	1394	2	30	0	531	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	0	0	
Tak	0	0	0	208	1	0	0	709	0	0	0	1433	0	0	0	179	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	4	0	0	0		
Sukhothai	0	0	0	127	0	3	0	584	0	8	0	951	1	11	0	222	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	
Phitsanulok	0	0	0	453	0	9	0	1590	0	25	0	1681	0	46	0	776	0	15	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	11	0	0	0		
Phetchabun	1	0	0	210	0	3	0	1468	0	60	0	1905	1	26	0	154	0	5	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	1	0	0		
<b>ZONE 3</b>	0	0	0	1461	0	20	0	3121	0	50	0	5878	90	68	1	1210	0	25	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	9	1	0	0		
Chai Nat	0	0	0	150	0	2	0	167	0	2	0	313	0	2	0	75	0	3	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	655	0	15	0	1627	0	33	0	1819	5	33	1	649	0	17	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	230	0	1	0	356	0	9	0	872	0	20	0	40	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0		
Kamphaeng Phet	0	0	0	159	0	2	0	372	0	6	0	1935	51	13	0	312	0	5	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	1	0	0	0		
Phichit	0	0	0	267	0	0	0	599	0	0	0	939	34	0	0	134	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0		
<b>Central Region*</b>	4	0	0	1104	1	76	0	21157	0	162	0	37357	72	422	0	23918	1	207	0	5	1	0	64	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	299	0	1	0	27	2	0	0
Bangkok	2	0	0	3842	0	16	0	2706	0	21	0	5887	13	63	0	12667	0	100	0	2	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	0	1	0	2	0	0	0	
<b>ZONE 4</b>	1	0	0	2557	1	22	0	6020	0	66	0	10245	10	123	0	3600	1	43	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	0	0	7	1	0	0		
Nonthaburi	1	0	0	321	0	5	0	1814	0	38	0	2940	2	30	0	510	0	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	
Pathum Thani	0	0	0	430	0	0	0	915	0	4	0	428	0	6	0	2955	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	1	0	0	0		
P.Nakhon S.Ayutthaya	0	0	0	353	0	0	0	1563	0	0	0	1779	7	0	0	1456	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	5	0	0	0		
Ang Thong	0	0	0	187	0	0	0	208	0	12	0	1209	0	29	0	224	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
Lop Buri	0	0	0	709	0	6	0	526	0	9	0	1947	0	38	0	720	0	21	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0		
Sing Buri	0	0	0	155	0	5	0	353	0	2	0	388	0	6	0	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		
Saraburi	0	0	0	338	1	6	0	389	0	1	0	596	0	14	0	148	0	2	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	64	0	0	0	252	0	0	0	331	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			
<b>ZONE 5</b>	1	0	0	2102	0	16	0	4311	0	39	0	8492	5	74	0	2674	0	20	0	2	1	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	7	0	0			
Ratchaburi	0	0	0	279	0	0	0	787	0	0	0	1120	0	0	0	353	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0		
Kanchanaburi	0	0	0	248	0	7	0	527	0	5	0	1370	0	4	0	311	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	3	0	0	0			
Suphan Buri	0	0	0	367	0	5	0</																																			



ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 30 กันยายน 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 - September 30, 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				
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D				
<b>Total</b>	<b>2620</b>	<b>2165</b>	<b>2696</b>	<b>3422</b>	<b>8037</b>	<b>12737</b>	<b>17356</b>	<b>20747</b>	<b>11170</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>80950</b>	<b>82</b>	<b>124.30</b>	<b>0.10</b>	<b>65,124,716</b>
<b>Northern Region</b>	<b>119</b>	<b>128</b>	<b>219</b>	<b>386</b>	<b>1382</b>	<b>2574</b>	<b>3480</b>	<b>4058</b>	<b>2613</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14959</b>	<b>10</b>	<b>126.27</b>	<b>0.07</b>	<b>11,846,651</b>
<b>ZONE 1</b>	<b>34</b>	<b>28</b>	<b>22</b>	<b>94</b>	<b>606</b>	<b>1300</b>	<b>1802</b>	<b>2160</b>	<b>1326</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7372</b>	<b>6</b>	<b>129.12</b>	<b>0.08</b>	<b>5,709,443</b>
Chiang Mai	17	13	7	25	173	369	601	820	636	0	0	0	2661	1	158.55	0.04	1,678,284
Lamphun	0	0	1	2	8	31	41	90	79	0	0	0	252	0	62.15	0.00	405,468
Lampang	4	3	0	9	59	190	230	231	156	0	0	0	882	0	117.13	0.00	753,013
Phrae	1	3	7	24	96	210	330	396	144	0	0	0	1211	4	266.69	0.33	454,083
Nan	0	0	3	19	83	95	130	103	53	0	0	0	486	0	101.62	0.00	478,264
Phayao	0	0	1	4	38	57	56	37	27	0	0	0	220	1	45.41	0.45	484,454
Chiang Rai	6	1	2	9	138	282	253	342	192	0	0	0	1225	0	101.43	0.00	1,207,699
Mae Hong Son	6	8	1	2	11	66	161	141	39	0	0	0	435	0	175.28	0.00	248,178
<b>ZONE 2</b>	<b>43</b>	<b>40</b>	<b>98</b>	<b>121</b>	<b>324</b>	<b>636</b>	<b>810</b>	<b>870</b>	<b>532</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3474</b>	<b>3</b>	<b>100.49</b>	<b>0.09</b>	<b>3,457,208</b>
Uttaradit	3	0	0	3	7	16	37	74	64	0	0	0	204	1	44.31	0.49	460,400
Tak	29	14	27	44	181	378	450	315	119	0	0	0	1557	1	288.57	0.06	539,553
Sukhothai	2	14	59	57	63	61	44	64	42	0	0	0	406	0	67.39	0.00	602,460
Phitsanulok	5	2	4	7	22	89	162	240	184	0	0	0	715	1	83.24	0.14	858,988
Phetchabun	4	10	8	10	51	92	117	177	123	0	0	0	592	0	59.45	0.00	995,807
<b>ZONE 3</b>	<b>53</b>	<b>73</b>	<b>109</b>	<b>186</b>	<b>487</b>	<b>743</b>	<b>947</b>	<b>1111</b>	<b>811</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4520</b>	<b>2</b>	<b>150.05</b>	<b>0.04</b>	<b>3,012,283</b>
Chai Nat	11	13	10	15	35	105	79	83	56	0	0	0	407	1	122.49	0.25	332,283
Nakhon Sawan	23	23	38	71	239	362	456	552	436	0	0	0	2200	1	205.08	0.05	1,072,756
Uthai Thani	9	7	6	37	97	141	235	300	230	0	0	0	1062	0	321.64	0.00	330,179
Kamphaeng Phet	6	14	21	20	39	69	102	81	55	0	0	0	407	0	55.79	0.00	729,522
Phichit	4	16	34	43	77	66	75	95	34	0	0	0	444	0	81.09	0.00	547,543
<b>Central Region*</b>	<b>1703</b>	<b>1428</b>	<b>1739</b>	<b>2046</b>	<b>4169</b>	<b>5345</b>	<b>7357</b>	<b>8371</b>	<b>4342</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>36500</b>	<b>40</b>	<b>164.23</b>	<b>0.11</b>	<b>22,224,307</b>
Bangkok	614	445	418	414	1002	1098	1598	2400	1390	0	0	0	9379	0	164.77	0.00	5,692,284
<b>ZONE 4</b>	<b>173</b>	<b>199</b>	<b>221</b>	<b>309</b>	<b>813</b>	<b>788</b>	<b>909</b>	<b>1113</b>	<b>867</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5392</b>	<b>3</b>	<b>103.76</b>	<b>0.06</b>	<b>5,196,419</b>
Nonthaburi	29	31	27	21	40	69	133	133	104	0	0	0	587	0	50.01	0.00	1,173,870
Pathum Thani	24	43	28	23	50	57	102	124	101	0	0	0	552	0	51.39	0.00	1,074,058
P.Nakhon S.Ayutthaya	33	13	28	30	86	116	141	173	108	0	0	0	728	1	90.59	0.14	803,599
Ang Thong	17	18	23	55	155	166	143	137	91	0	0	0	805	0	283.88	0.00	283,568
Lop Buri	38	79	84	80	259	191	148	213	292	0	0	0	1384	1	182.49	0.07	758,406
Sing Buri	0	0	3	7	15	20	17	12	12	0	0	0	86	0	40.54	0.00	212,158
Saraburi	25	13	24	87	191	131	163	260	147	0	0	0	1041	1	164.34	0.10	633,460
Nakhon Nayok	7	2	4	6	17	38	62	61	12	0	0	0	209	0	81.23	0.00	257,300
<b>ZONE 5</b>	<b>418</b>	<b>401</b>	<b>596</b>	<b>621</b>	<b>938</b>	<b>1506</b>	<b>2180</b>	<b>2510</b>	<b>1131</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10301</b>	<b>16</b>	<b>199.36</b>	<b>0.16</b>	<b>5,166,914</b>
Ratchaburi	81	84	190	196	307	481	752	853	264	0	0	0	3208	4	375.99	0.12	853,217
Kanchanaburi	30	27	46	51	76	98	193	201	90	0	0	0	812	5	95.73	0.62	848,198
Suphan Buri	17	18	37	31	86	98	115	146	80	0	0	0	628	0	73.96	0.00	849,053
Nakhon Pathom	128	102	108	91	106	162	334	493	257	0	0	0	1781	2	199.87	0.11	891,071
Samut Sakhon	68	59	75	73	55	64	76	58	36	0	0	0	564	0	106.04	0.00	531,887
Samut Songkhram	20	29	43	36	53	36	51	94	87	0	0	0	449	0	231.22	0.00	194,189
Phetchaburi	52	62	61	90	157	368	501	492	190	0	0	0	1973	2	416.08	0.10	474,192
Prachuap Khiri Khan	22	20	36	53	98	199	158	173	127	0	0	0	886	3	168.73	0.34	525,107
<b>ZONE 6</b>	<b>487</b>	<b>370</b>	<b>494</b>	<b>687</b>	<b>1381</b>	<b>1848</b>	<b>2591</b>	<b>2265</b>	<b>898</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11021</b>	<b>20</b>	<b>188.83</b>	<b>0.18</b>	<b>5,836,407</b>
Samut Prakan	133	124	114	121	145	163	211	285	32	0	0	0	1328	1	105.27	0.08	1,261,530
Chon Buri	108	60	64	75	262	279	405	250	34	0	0	0	1537	6	108.13	0.39	1,421,425
Rayong	137	86	135	222	379	491	613	512	246	0	0	0	2821	5	418.30	0.18	674,393
Chanthaburi	39	37	51	68	184	256	402	393	171	0	0	0	1601	1	303.59	0.06	527,350
Trat	21	17	39	68	111	179	183	79	35	0	0	0	732	2	325.72	0.27	224,730
Chachoengsao	15	18	28	34	81	123	240	284	294	0	0	0	1117	4	160.61	0.36	695,478
Prachin Buri	24	19	45	88	183	231	326	189	37	0	0	0	1142	0	238.26	0.00	479,314
Sa Kaeo	10	9	18	11	36	126	211	273	49	0	0	0	743	1	134.56	0.13	552,187

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นร้อยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 30 กันยายน 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 - September 30, 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>155</b>	<b>138</b>	<b>358</b>	<b>640</b>	<b>1950</b>	<b>3676</b>	<b>5053</b>	<b>6935</b>	<b>3555</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22460</b>	<b>22</b>	<b>102.81</b>	<b>0.10</b>	<b>21,845,254</b>
<b>ZONE 7</b>	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>83</b>	<b>164</b>	<b>450</b>	<b>748</b>	<b>921</b>	<b>1109</b>	<b>670</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4183</b>	<b>3</b>	<b>82.93</b>	<b>0.07</b>	<b>5,043,862</b>
Khon Kaen	4	4	19	38	111	206	336	379	294	0	0	0	1391	2	77.71	0.14	1,790,049
Maha Sarakham	4	6	26	50	97	111	122	138	61	0	0	0	615	1	64.02	0.16	960,588
Roi Et	10	6	22	46	174	263	277	338	140	0	0	0	1276	0	97.53	0.00	1,308,318
Kalasin	3	1	16	30	68	168	186	254	175	0	0	0	901	0	91.48	0.00	984,907
<b>ZONE 8</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>38</b>	<b>70</b>	<b>294</b>	<b>593</b>	<b>672</b>	<b>681</b>	<b>323</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2687</b>	<b>1</b>	<b>48.84</b>	<b>0.04</b>	<b>5,501,453</b>
Bungkan	1	1	1	0	2	9	34	11	5	0	0	0	64	0	15.29	0.00	418,566
Nong Bua Lam Phu	0	2	1	0	19	48	32	21	16	0	0	0	139	0	27.32	0.00	508,864
Udon Thani	2	0	3	3	13	23	53	63	53	0	0	0	213	0	13.56	0.00	1,570,300
Loei	0	1	7	12	78	141	171	196	122	0	0	0	728	1	114.73	0.14	634,513
Nong Khai	0	2	13	11	33	50	67	91	53	0	0	0	320	0	61.86	0.00	517,260
Sakon Nakhon	1	0	3	14	93	177	174	144	25	0	0	0	631	0	55.42	0.00	1,138,609
Nakhon Phanom	5	1	10	30	56	145	141	155	49	0	0	0	592	0	82.99	0.00	713,341
<b>ZONE 9</b>	<b>84</b>	<b>81</b>	<b>156</b>	<b>247</b>	<b>740</b>	<b>1207</b>	<b>1768</b>	<b>2726</b>	<b>1486</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8495</b>	<b>8</b>	<b>126.25</b>	<b>0.09</b>	<b>6,728,450</b>
Nakhon Ratchasima	43	35	70	106	294	547	946	1180	671	0	0	0	3892	5	148.52	0.13	2,620,517
Buri Ram	7	11	24	37	99	148	170	357	194	0	0	0	1047	1	66.30	0.10	1,579,248
Surin	9	4	16	40	138	220	287	585	261	0	0	0	1560	2	112.10	0.13	1,391,636
Chaiyaphum	25	31	46	64	209	292	365	604	360	0	0	0	1996	0	175.54	0.00	1,137,049
<b>ZONE 10</b>	<b>41</b>	<b>33</b>	<b>81</b>	<b>159</b>	<b>466</b>	<b>1128</b>	<b>1692</b>	<b>2419</b>	<b>1076</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7095</b>	<b>10</b>	<b>155.20</b>	<b>0.14</b>	<b>4,571,489</b>
Si Sa Ket	11	9	25	50	182	363	495	713	293	0	0	0	2141	2	146.12	0.09	1,465,213
Ubon Ratchathani	19	14	43	96	225	535	885	1189	567	0	0	0	3573	5	193.69	0.14	1,844,669
Yasothon	9	5	2	10	27	102	151	325	129	0	0	0	760	2	140.69	0.26	540,211
Amnat Charoen	2	3	4	1	11	59	109	126	62	0	0	0	377	1	100.43	0.27	375,380
Mukdahan	0	2	7	2	21	69	52	66	25	0	0	0	244	0	70.52	0.00	346,016
<b>Southern Region</b>	<b>643</b>	<b>471</b>	<b>380</b>	<b>350</b>	<b>536</b>	<b>1142</b>	<b>1466</b>	<b>1383</b>	<b>660</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7031</b>	<b>10</b>	<b>76.35</b>	<b>0.14</b>	<b>9,208,504</b>
<b>ZONE 11</b>	<b>350</b>	<b>260</b>	<b>230</b>	<b>253</b>	<b>333</b>	<b>783</b>	<b>890</b>	<b>826</b>	<b>357</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4282</b>	<b>8</b>	<b>98.16</b>	<b>0.19</b>	<b>4,362,467</b>
Nakhon Si Thammarat	157	115	86	78	78	191	262	221	82	0	0	0	1270	2	82.04	0.16	1,548,028
Krabi	67	56	43	67	121	253	310	298	146	0	0	0	1361	4	297.94	0.29	456,811
Phangnga	14	6	5	8	26	113	44	37	26	0	0	0	279	0	106.75	0.00	261,370
Phuket	22	16	26	40	28	49	98	94	42	0	0	0	415	0	109.68	0.00	378,364
Surat Thani	37	20	24	16	18	47	56	77	36	0	0	0	331	1	31.82	0.30	1,040,230
Ranong	17	12	12	12	13	58	45	28	15	0	0	0	212	1	119.71	0.47	177,089
Chumphon	36	35	34	32	49	72	75	71	10	0	0	0	414	0	82.70	0.00	500,575
<b>ZONE 12</b>	<b>293</b>	<b>211</b>	<b>150</b>	<b>97</b>	<b>203</b>	<b>359</b>	<b>576</b>	<b>557</b>	<b>303</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2749</b>	<b>2</b>	<b>56.73</b>	<b>0.07</b>	<b>4,846,037</b>
Songkhla	119	80	56	34	86	152	218	250	186	0	0	0	1181	2	84.28	0.17	1,401,303
Satun	6	5	4	4	3	21	21	15	0	0	0	0	79	0	25.27	0.00	312,673
Trang	22	14	7	10	29	51	86	84	26	0	0	0	329	0	51.51	0.00	638,746
Phatthalung	40	27	14	13	32	58	83	61	31	0	0	0	359	0	68.98	0.00	520,419
Pattani	63	33	17	8	21	39	43	32	19	0	0	0	275	0	40.08	0.00	686,186
Yala	8	7	10	6	8	11	25	14	7	0	0	0	96	0	18.75	0.00	511,911
Narathiwat	35	45	42	22	24	27	100	101	34	0	0	0	430	0	55.50	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\* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths



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

WESR  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 38 : 2 ตุลาคม 2558    Volume 46 Number 38 : October 2, 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