



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 47 ฉบับที่ 51 : 30 ธันวาคม 2559

Volume 47 Number 51 : December 30, 2016

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



การสอบสวนการระบาดของโรคสุกใสในโรงเรียนพระปริยัติธรรม เขตบางนา กรุงเทพมหานคร วันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559
An outbreak investigation of chickenpox in a Buddhist school, Bangna District, Bangkok, Thailand, 29 April-1 August 2016

✉ nmjunction@hotmail.com

ปริมา อังคนานุกิจและสุภาพ พิทักษ์

ความเป็นมา: ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง และกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้รับแจ้งว่ามีการระบาดของสุกใสของกลุ่มสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรมวัด ก เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ในช่วงเดือนพฤษภาคม 2559 จึงได้ทำการสอบสวนโรคเพื่อยืนยันการวินิจฉัย ยืนยันการระบาด ระบุปัจจัยเสี่ยง พร้อมทั้งหามาตรการป้องกันและควบคุมโรคที่จำเพาะต่อไป

วิธีการศึกษา: ศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยนิยามผู้ป่วย หมายถึงบุคคลที่อยู่ในโรงเรียนแห่งนี้ ที่มีตุ่มแดงหรือตุ่มพองใส หรือ ตกสะเก็ดหลายแห่ง และหลายระยะในเวลาเดียวกัน ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559 ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ โดยวิธี IgM-ELISA Test 6 ราย และ Tzanck smear test 6 ราย สัมภาษณ์ผู้ป่วยเพื่อทำการศึกษาระเบิด Case control study เพื่อหาปัจจัยเสี่ยง และกำจัดตัวกวน ด้วยวิธี multiple logistic regression สืบหาปัจจัยเสี่ยงและดำเนินการควบคุมโรคในผู้ป่วยผู้สัมผัสและสิ่งแวดล้อม

ผลการสอบสวน: พบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยามโรคสุกใสรวม 78 ราย อัตราป่วยร้อยละ 26.5 อายุเฉลี่ย 13 ปี (พิสัย 12-17 ปี) เป็น

ผู้ป่วยยืนยันจาก ELISA-IgM 5 ราย ร้อยละ 83.3 และตรวจ Tzanck Smear พบ multinucleated giant cell 1 ราย ร้อยละ 16.7 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการตุ่มน้ำใส ร้อยละ 98.7 และผื่นตกสะเก็ด ร้อยละ 53.8 ลักษณะการระบาดจากแหล่งโรคแพร่กระจาย ปัจจัยเสี่ยงหลังจากกำจัดตัวกวน คือ การเข้าร่วมกิจกรรมกันกับผู้ป่วยมีอาการป่วย (adjusted odds ratio = 8.29, 95% CI 1.03-66.57)

สรุปและวิจารณ์ผล: การรณรงค์ให้เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคสุกใสช่วยในการป้องกันการระบาดครั้งนี้และในอนาคต แต่ควรปฏิบัติควบคู่กับมาตรการควบคุมป้องกันโรคด้วยการให้สุขศึกษา การค้นหาผู้ป่วยในระยะแรกและแยกผู้ป่วยอย่างรวดเร็วเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมโรค ติดตามเฝ้าระวังการระบาดของโรคเป็นเวลา 42 วัน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

คำสำคัญ: สุกใส, การระบาด, สามเณร, กรุงเทพมหานคร

ความเป็นมา

เมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2559 เวลา 15.00 น. กลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ ได้รับแจ้งจากทีมเฝ้าระวังสอบสวน



◆ การสอบสวนการระบาดของโรคสุกใสในโรงเรียนพระปริยัติธรรม เขตบางนา กรุงเทพมหานคร วันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559	801
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 18-24 ธันวาคม 2559	808
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 18-24 ธันวาคม 2559	811

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาศ
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำเนว อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ พลพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์โรม บัวทอง

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รัชชิวงศ์ สุวดี ติววงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูริจันทร์ ตติธันว์ มาแอดเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

ผู้เขียนบทความ

ปวีณา อังคณานุกิจ¹ สุภาพ พิทักษ์²

¹ ศูนย์บริการสาธารณสุข 6 สโมสรวัฒนธรรมหญิง สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

² กลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

Authors

Paveena Angkhananukit¹ Suparp Phithak²

¹ Public health center 6 Samosornwattanathumying Health department, Bangkok Metropolitan Administration

² Epidemiology section, Communicable Disease Control Division Health department, Bangkok Metropolitan Administration

เคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง ว่า พบผู้ป่วยโรคสุกใสในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนา 53 ราย โดยสามเณรนักเรียนทั้งหมดเรียนและพักอยู่ในโรงเรียนดังกล่าว เริ่มป่วยตั้งแต่กลางเดือนพฤษภาคม 2559 และยังมี การระบาดอย่างต่อเนื่องทางศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง ได้ดำเนินการสอบสวนและป้องกันโรค แต่ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ต่อเนื่อง จึงประสานมายังกองควบคุมโรคติดต่อ ลงสอบสวนและ ควบคุมโรคในวันที่ 23 มิถุนายน 2559 เวลา 15.00 น. โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค ระบุ ขอบเขตการระบาดของโรค ศึกษาปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยป้องกัน ของการเกิดโรค และควบคุมการระบาด

วิธีการศึกษา

1. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive study)

1.1. ทบทวนสถานการณ์ของโรคสุกใส เขตบางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร จากกลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554-2559

1.2. สัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการทางคลินิก ประวัติเคย ป่วยเป็นสุกใสมาก่อน

ประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคสุกใส ประวัติใช้ของร่วมกับ ผู้อื่น เข้าร่วมกิจกรรมกับผู้ป่วยสุกใส เรียนด้วยกันกับผู้ป่วยสุกใส นอนห้องเดียวกันกับผู้ป่วยสุกใส

1.3. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม โดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วย กำหนด นิยามผู้ป่วยดังนี้

ผู้ป่วย (Case) หมายถึง สามเณรนักเรียนในโรงเรียนพระ ปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนา ที่มีอาการที่มีตุ่มแดง หรือ ตุ่มพองใส หรือ ตกสะเก็ดหลายระยะ และ หลายแห่งในเวลาเดียวกัน ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559

ประเภทผู้ป่วย

ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) หมายถึง สามเณร นักเรียนในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนาที่มีอาการที่ มีตุ่มแดง หรือ ตุ่มพองใส หรือ ตกสะเก็ด หลายระยะและหลายแห่ง ในเวลาเดียวกัน ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559

ผู้ป่วยน่าจะเป็น (Probable case) หมายถึง ผู้ป่วยสงสัย ที่มีประวัติข้อมูลสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ยืนยันโรคสุกใสโดยมี ประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirm case) หมายถึง ผู้ป่วยสงสัยที่มี ผลตรวจหาภูมิคุ้มกันที่จำเพาะต่อเชื้อไวรัสสุกใสชนิด IgM (ELISA TEST Varicella Zoster Virus IgM) เป็นบวก หรือวิธี Tzanck smear test ผลการตรวจพบ multinucleated giant cell

2. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์

ทำการศึกษาแบบ Case control study ในสามแผนรนักเรียนของโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนา เพื่อหาปัจจัยเสี่ยง (Risk factor) ที่ก่อให้เกิดการระบาดของโรคสุกใส และปัจจัยป้องกัน (Protective factor) โดยใช้แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเพื่อศึกษาหาค่าความเสี่ยง (Odds Ratio: OR) และค่า 95% Confidence interval โดยแบบสอบถามแบ่งเป็นสองส่วน ส่วนที่หนึ่งเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนที่สองเป็นข้อมูลการเกิดโรคและกำหนดนิยามผู้ป่วยและผู้ไม่ป่วย ดังนี้

ผู้ป่วย (Case) หมายถึง สามแผนรนักเรียนในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนาที่มีอาการที่มีตุ่มแดง หรือ ตุ่มพองใส หรือ ตกสะเก็ด หลายระยะและหลายแห่ง ในเวลาเดียวกันระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559

ผู้ไม่ป่วย (Control) หมายถึง สามแผนรนักเรียนในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนาที่ไม่มีอาการใด ๆ ต่อไปนี้คือ มีตุ่มแดง หรือ ตุ่มพองใส หรือ ตุ่มตกสะเก็ด ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559

3. การศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

เก็บตัวอย่างเลือดในผู้ป่วยที่เข้านิยามและมีระยะห่างของวันเริ่มป่วยห่างจากวันเจาะเลือดอย่างน้อย 5 วัน เพื่อตรวจหาภูมิคุ้มกันที่จำเพาะต่อเชื้อไวรัสสุกใสชนิด IgM (ELISA - Anti-Varicella Zoster Virus IgM)² ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

และเก็บตัวอย่างจากคุ่มน้ำใสของผู้ป่วย ส่งตรวจ Tzanck smear Test ณ สถาบันบำราศนราดูร

4. การสำรวจข้อมูลทางสิ่งแวดล้อม

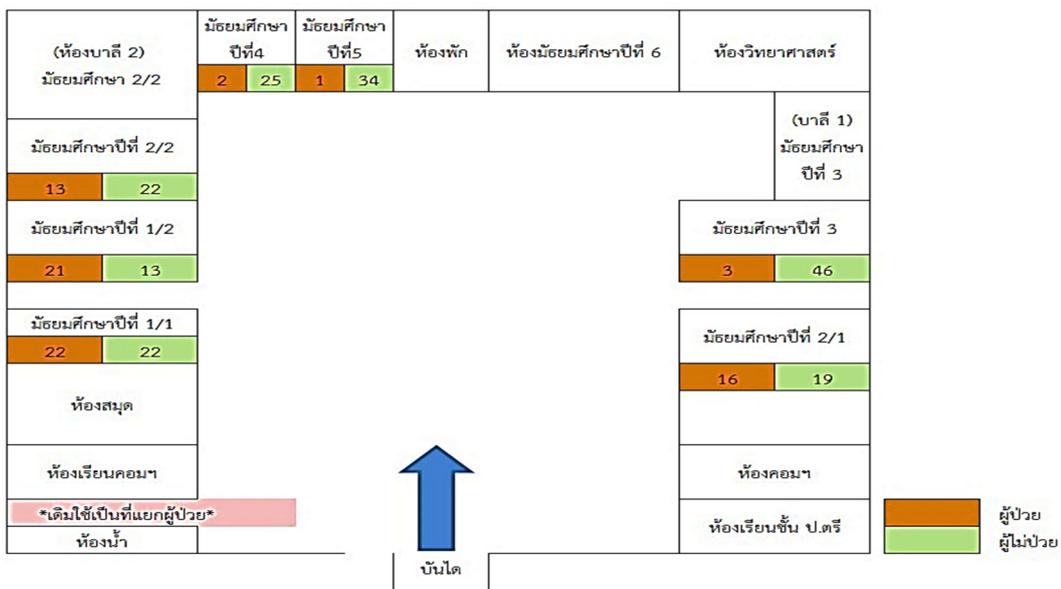
สำรวจสภาพแวดล้อมภายในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนา โดยการสำรวจอาคารและห้องเรียนผู้ป่วย ห้องนอน ห้องน้ำและห้องส้วม โดยการสัมภาษณ์คุณครู สามแผนร แม่บ้านเกี่ยวกับกิจกรรมประจำวัน และการดูแลรักษาสุขอนามัยของผู้ป่วยและบุคคลากรในโรงเรียน รวมทั้งสังเกตการปฏิบัติทำกิจกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อ

ผลการศึกษา

1. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

ข้อมูลผู้ป่วยโรคสุกใส แขวงบางนา เขตบางนา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-30 มิถุนายน 2559 เปรียบเทียบกับค้ำมธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่า ตั้งแต่เดือนมกราคม-มิถุนายน 2559 โดยภาพรวมแล้วจำนวนผู้ป่วยโรคสุกใสเมื่อเปรียบเทียบกับค้ำมธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่า ต่ำกว่าค้ำมธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ข้อมูลทั่วไปของโรงเรียนตั้งอยู่แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร เปิดสอนในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 เป็นสถานศึกษาและเป็นที่พัก โดยมีครู 18 ท่าน แม่บ้าน 2 ท่าน ปัจจุบันมีสามแผนรนักเรียน 294 รูป จำแนกเป็นชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นรวม 206 รูป ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายรวม 88 รูป อาคารเรียนเป็นแบบอาคารสูง 4 ชั้น เชื่อมต่อกับอาคารหลังเดิมอยู่ภายในบริเวณวัดฯ

พื้นที่ชั้น 2



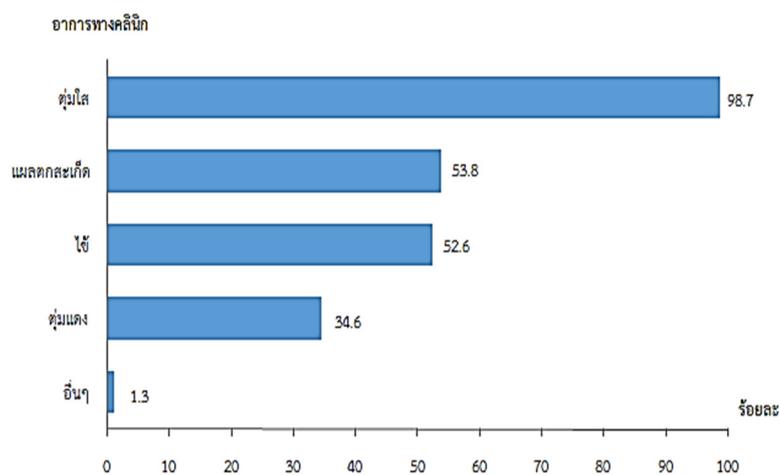
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคสุกใสในโรงเรียนแห่งหนึ่ง จำแนกตามชั้นเรียน เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559 (N=78)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยโรคสுகใสจำแนกตามอายุ ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559 (N=78)

อายุ (ปี)	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
12	4	5.12
13	37	47.43
14	25	32.05
15	9	11.53
16	2	2.56
17	1	1.28
รวม	78	100.00

ตารางที่ 2 จำนวนและอัตราผู้ป่วยโรคสுகใสจำแนกตามชั้นเรียนในโรงเรียนแห่งหนึ่ง เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559 (N=78)

ชั้นเรียน	จำนวนผู้ป่วย	นักเรียนทั้งหมด	อัตราป่วย (ร้อยละ)
มัธยมศึกษาปีที่ 1/1	22	44	50.00
มัธยมศึกษาปีที่ 1/2	21	44	47.72
มัธยมศึกษาปีที่ 2/1	16	35	45.71
มัธยมศึกษาปีที่ 2/2	13	35	37.14
มัธยมศึกษาปีที่ 3	3	49	6.12
มัธยมศึกษาปีที่ 4	2	27	7.40
มัธยมศึกษาปีที่ 5	1	35	2.85
รวม	78	269	28.99



รูปที่ 2 อาการทางคลินิกของผู้ป่วยโรคสுகใสในโรงเรียนแห่งหนึ่ง เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 29 เมษายน - 1 สิงหาคม 2559 (N=78)

จากการสัมภาษณ์และตรวจร่างกายสามเณรนักเรียนในโรงเรียนที่ป่วยที่เข้าข่ายโรคสுகใส จากการค้นหาผู้ป่วยโรคสுகใส ตามนิยามโรคผู้สงสัยป่วยเป็นโรคสுகใส

ในโรงเรียน 294 รูป พบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม แพทย์จึงวินิจฉัยโรคสுகใส 78 รูป คิดเป็นอัตราป่วย ร้อยละ 26.53 จำแนกนักเรียนป่วยตามอายุ พบอัตราป่วยสูงสุดอายุ 13 ปี อัตราป่วยร้อยละ 47.43 (ตารางที่ 1) จำแนกนักเรียนป่วยตามชั้นเรียนพบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1/1 มีอัตราป่วยสูงสุดร้อยละ 50 มีผู้เข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาล (OPD) จำนวน 2 รูป คลินิกเอกชน จำนวน 9 รูป ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุญรอด รุ่งเรือง จำนวน 8 รูป ซึ้อยารับประทานเอง จำนวน 10 รูป และไม่ได้รักษา จำนวน 49 รูป ไม่มีผู้ป่วยรายใดที่ต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยใน (IPD) ผู้ป่วยเป็นเพศชายทั้งหมด อายุระหว่าง 12-17 ปี อัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1/1 (ร้อยละ 50.00) (ตารางที่ 2 และรูปที่ 1) โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการตุ่มน้ำใส (ร้อยละ 98.7) รองลงมา ได้แก่ แผลตกสะเก็ด (ร้อยละ 53.8) และไข้ (ร้อยละ 52.6) ตามลำดับ (รูปที่ 2)

2. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์

จากการศึกษาระบาดวิทยาเชิงเสี่ยงของการติดเชื้อโรคสுகใส พบว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดการระบาดของโรคสுகใสในโรงเรียน ได้แก่ การเข้าร่วมกิจกรรมกับผู้ป่วยสுகใส (OR = 12.00, 95% CI 1.53-93.68, p = 0.003) นอนห้องเดียวกันกับผู้ป่วยโรคสுகใส (OR = 11.32, 95% CI 1.44-88.48, p = 0.005) ส่วนมีโรคประจำตัว (OR = 0.09, 95% CI 0.01-0.96, p = 0.043) เป็นปัจจัยป้องกันการเกิดโรคร้อยละมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 3) แต่เมื่อนำปัจจัยต่าง ๆ ทั้งที่เป็นปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยป้องกัน 3 ปัจจัย ที่มีค่านัยสำคัญทางสถิติเท่ากับหรือน้อยกว่า 0.05 มาหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆ โดยวิธี Multiple logistic regression เพื่อกำจัดตัวกวนระหว่างปัจจัยพบว่าเหลือปัจจัยเสี่ยงเพียงปัจจัยเดียว ได้แก่ การเข้าร่วมกิจกรรมกับผู้ป่วยสுகใส (OR = 8.29, 95% CI 1.03-66.57, p = 0.046) (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยกับการป่วยด้วยโรคสกุสไกของนักเรียนโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559

ปัจจัย	กลุ่มผู้ป่วย (n = 78)		กลุ่มควบคุม (n = 25)		P - Value
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
โรคประจำตัว	1	77	3	22	0.04*
ประวัติรับวัคซีนป้องกันโรคสกุสไก	5	73	5	20	0.05*
ใช้ของใช้ร่วมกับผู้อื่น	51	27	25	0	<0.001
เข้าร่วมกิจกรรมกับผู้ป่วยโรคสกุสไก	26	52	1	24	0.003*
เรียนด้วยกันกับผู้ป่วยโรคสกุสไก	8	70	1	24	0.30
นอนห้องเดียวกันกับผู้ป่วยโรคสกุสไก	25	53	1	24	0.005*

ตารางที่ 4 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยกับการป่วยด้วยโรคสกุสไกของนักเรียนโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งหนึ่ง เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559 (Multiple logistic regression)

ปัจจัย	Adj. Odd Ratio	95% CI	P - Value
โรคประจำตัว	0.17	0.01-1.81	0.14
เข้าร่วมกิจกรรมกับผู้ป่วยโรคสกุสไก	8.29	1.03-66.57	0.046*
นอนห้องเดียวกันกับผู้ป่วยโรคสกุสไก	7.70	0.95-62.11	0.06

3. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ตรวจตัวอย่างเลือดจากนักเรียนที่สงสัยป่วยเป็นโรคสกุสไก 6 ราย พบผลเป็นบวก 5 ราย ร้อยละ 83.3 และตรวจ Tzanck Smear 6 ราย พบ multinucleated giant cell 1 ราย ร้อยละ 16.7

4. ผลการตรวจทางด้านสิ่งแวดล้อม

อาคารเรียนเป็นแบบอาคารสูง 4 ชั้น เชื่อมต่อกับอาคารหลังเดิมอยู่ภายในบริเวณวัดฯ ประกอบด้วยห้องพัก ห้องเรียน และห้องปฏิบัติการ ห้องประชุมสหกรณ์ ห้องพยาบาล ห้องเก็บของ ห้องอาบน้ำรวมแบบเป็นอ่างขนาดใหญ่ห้องสุขา พื้นที่ตากผ้ารวม ลักษณะภายในห้องพักและห้องเรียนเป็นแบบใช้เครื่องปรับอากาศ แสงสว่างเพียงพอ สภาพห้องพักและห้องเรียนไม่ค่อยเป็นระเบียบ สามเณรนักเรียนใช้ห้องน้ำ ห้องสุขา ห้องอาบน้ำร่วมกัน

อภิปรายผลการศึกษา

จากการศึกษาและควบคุมการระบาด พบผู้ป่วยโรคสกุสไกจริงจากอาการแสดงตามนิยามและได้รับการตรวจเลือดยืนยันเพื่อตรวจหาภูมิคุ้มกันที่จำเพาะต่อเชื้อไวรัสสกุสไกชนิด IgM และเก็บตัวอย่างจากตุ่มน้ำใสของผู้ป่วย ส่งตรวจ Tzanck smear Test พบผู้ป่วยยืนยัน 6 รายจากผู้ป่วยที่สุ่มส่งตรวจ 12 ราย แสดงถึงการระบาดของโรคสกุสไก โดยลักษณะของการระบาดเป็นแบบชนิดแหล่งโรคแพร่กระจาย (Propagated source outbreak) สาเหตุ

น่าจะมาจากการที่สามเณรนักเรียนพักในโรงเรียนประจำ ซึ่งทำให้ต้องมีการทำกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกัน เช่น กินข้าวร่วมกัน เรียนด้วยกัน ใช้ห้องน้ำ ห้องส้วมร่วมกัน และนอนห้องเดียวกัน เป็นต้น ทำให้มีการระบาดอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับภายในห้องเรียนและห้องพักนักเรียน ใช้ระบบเครื่องปรับอากาศ ทำให้สามารถติดต่อกันได้ทางเดินหายใจ ไอจามได้อย่างรวดเร็ว นอกจากนั้น ระยะติดต่อเริ่มตั้งแต่ 1-2 วัน ก่อนผื่นขึ้นและยังคงแพร่เชื้อได้จนกระทั่งตกสะเก็ด จึงทำให้การเฝ้าระวังและการคัดกรองโรค ทำได้ยากกว่า รวมถึงทำให้แยกผู้ป่วยได้ช้าทำให้การระบาดสกุสไกในวงกว้างดังเช่นที่เกิดขึ้นในครั้งนี

สรุปผลการศึกษา

การเกิดโรคสกุสไกในกลุ่มสามเณรนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง ยืนยันได้ว่าเป็นการระบาด โดยพิจารณาจากการยืนยันทางห้องปฏิบัติการและผลการรักษา ปัจจัยเสี่ยงในการระบาดคือ การเข้าร่วมกิจกรรมกับผู้ป่วยสกุสไกการป้องกันควบคุมโรคดำเนินการโดยการรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแยกผู้ป่วย ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัยให้ความรู้เพื่อให้นักเรียนเฝ้าระวังสังเกตอาการของโรค และการป้องกันโรคด้วยการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโดยวัคซีน จากการศึกษาควบคุมและเฝ้าระวังโรค 42 วัน นับจากวันพบผู้ป่วยรายสุดท้ายพบว่าไม่มีผู้ป่วยเพิ่มเติม การระบาดของโรคสกุสไกแห่งนี้ อย่างไรก็ตามได้มีการกำหนดแนวทางในการเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง

หลังจากการระบาดครั้งนี้ จึงจะสามารถทำให้ควบคุมการระบาดของโรคได้

การดำเนินการควบคุมโรค โดยวิธีการดังนี้

1. ให้การรักษาโรคด้วยยา Acyclovir 80 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัมต่อวัน โดยแบ่งให้ 5 ครั้ง ต่อวัน นาน 7 วัน แก่ผู้ป่วย 13 ราย

2. จัดแยกห้องนอนสามแอมที่ผู้ป่วยมีอาการสงสัยเข้าได้กับโรคสุกใสแยกจากสามแอมที่ไม่ป่วยและแนะนำให้หยุดเรียนจนกว่าจะหายดี

3. พยาบาลควบคุมโรคของศูนย์บริการสาธารณสุข แนะนำครูดัดตาม กำกับให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามหลักป้องกันการติดเชื้อ โดยเน้นการล้างมือก่อนและหลังก่อนรับประทานอาหารหรือเวลาเข้าห้องน้ำห้องสุขา รวมถึงสวมหน้ากากอนามัยให้ความรู้เรื่องโรคสุกใส และแนะนำการปฏิบัติตัวป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแก่เพื่อนนักเรียน บุคลากรในโรงเรียน และบุคคลภายนอกที่มาทำกิจกรรมทางศาสนาให้คำแนะนำแก่ผู้สัมผัสใกล้ชิดร่วมชั้นเรียนและผู้สัมผัสใกล้ชิดในห้องนอนเดียวกัน ให้เฝ้าระวังอาการป่วยต่อไป หากพบอาการผิดปกติให้แจ้งครูและรีบมาพบแพทย์

4. ประสานทีมเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลเขตบางนา เพื่อร่วมทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมให้คำแนะนำแม่บ้าน/เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด เรื่องปรับปรุงด้านสุขาภิบาลห้องน้ำ ห้องสุขา และทำลายเชื้อด้วยผงซักฟอกเช็ดตามจุดสัมผัสต่าง ๆ ใช้คลอรีนขนาด 5 ppm ราคทำความสะอาดพื้นห้องน้ำ ห้องสุขา และจัดให้มีการทำความสะอาดอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง และบ่อยกว่าปกติ

5. ติดตามเฝ้าระวังการระบาดของโรค จนครบ 2 เท่า ระยะเวลาพักตัวของโรค เป็นเวลา 42 วัน

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการแยกใช้ห้องน้ำ ห้องสุขา ที่เป็นสัดส่วนสำหรับผู้ป่วยและไม่ป่วยอย่างเข้มงวด

2. นักเรียนควรได้รับการตรวจ คัดกรอง ประเมินภูมิไวรับเจาะเลือดตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสสุกใส รวมทั้งมีงบประมาณสนับสนุนส่งเสริมให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรค เนื่องจากเป็นโรงเรียนประจำ ทำให้เกิดการระบาดของโรคต่าง ๆ ได้ง่าย

3. ควรจัดให้มีการทบทวนองค์ความรู้เรื่องโรคติดต่อ การป้องกันการติดเชื้อ การแพร่กระจายเชื้อให้กับผู้อื่นแก่บุคลากรในโรงเรียนและนักเรียนเป็นระยะ เพื่อเพิ่มความตระหนักและปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง

ข้อจำกัดในการศึกษา

เนื่องจากการศึกษาในครั้งนี้มีจำนวนสามแอมนักเรียนป่วยจำนวนหลายรูป แต่ละชั้นเรียนมีการทำกิจกรรมและมีการเรียนการสอนหรือการสอบนักเรียนที่เวลาไม่ตรงกันประกอบกับการทำกิจกรรมทางศาสนาด้วยเวลาจำกัด ดังนั้นการเก็บรวบรวมข้อมูลอาจได้ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ รวมถึงเวลาทำแบบสอบถามเจ้าหน้าที่ที่ไม่สามารถอธิบายหัวข้อที่สอบถามเป็นรายบุคคลได้ทั้งหมด จึงเป็นไปได้ว่าผู้อ่านแบบสอบถามบางรายไม่เข้าใจในคำถามทำให้ข้อมูลที่ได้มีความคลาดเคลื่อนในเรื่องประวัติการเจ็บป่วย การรับวัคซีนป้องกันโรค และในการศึกษาครั้งนี้

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณแพทย์หญิงไพไล ผู้พัฒน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุญรอดและทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว ผู้อำนวยการและคณะผู้บริหารโรงเรียนพระปริยัติธรรม ที่ช่วยเหลือในการสอบสวนครั้งนี้

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. นิยามโรคติดเชื้อประเทศไทย 2546. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2546.
2. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข; 2546.
3. สราวุธ ทิริ, ศิริจันทร์ ศรีสุพรรณ, นันทนา จินา, จอมขวัญ แก้วบำรุง, รัตนา ชูจิต, ศจี เรืองศรี และคณะ. รายงานการสอบสวนการระบาดของโรคสุกใสในโรงเรียนประถมศึกษาแห่งหนึ่ง ตำบลนาเตย อำเภอท้ายเหมือง จังหวัดพังงา วันที่ 10-15 กันยายน 2551. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2552; 40: 513-9.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

ปวีณา อังคณานุกิจ, สุภาพ พิทักษ์. การสอบสวนการระบาดของโรคสุกใสในโรงเรียนพระปริยัติธรรม เขตบางนา กรุงเทพมหานคร วันที่ 29 เมษายน-1 สิงหาคม 2559. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2559; 47: 801-7.

Suggested Citation for this Article

Paveena Angkhananukit, Suparp Phithak. An outbreak investigation of chickenpox in a Buddhist School, Bangna District, Bangkok, Thailand, 29 April-1 August 2016. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2016; 47: 801-7.

An outbreak investigation of chickenpox in a Buddhist School, Bangna District, Bangkok, Thailand, 29 April-1 August 2016

Authors: Paveena Angkhananukit¹ Suparp Phithak²

¹Public health center 6 Samosornwattanathumying Health department, Bangkok Metropolitan Administration

²Epidemiology section, Communicable Disease Control Division Health department, Bangkok Metropolitan Administration

Abstract

Background: A chicken pox outbreak was detected among Buddhist novice in a Prapariyuttathamawat School, Bangna District, Bangkok. We conducted outbreak investigation in the school with aims to verify diagnosis, confirm outbreak, describe epidemiological characteristics, determine risk factors, and give a specific recommendation for prevention and control measures.

Methods: A descriptive study was conducted. We did active case finding in the school. The suspected case definition of chickenpox was any Buddhist novice in the school who developed a multiple stage of rash included maculopapular, vesicle, pustule or scales in multiple body area in the same time during 29 April – 1 August 2016. Case was interviewed with a standard questionnaire. Laboratory investigation was confirmed by VZV-IgM by ELISA for 6 cases and Tzank smear for 6 cases. Analytic epidemiological study was performed by case-control study and performed multiple logistic regression for get rid of confounder. Environmental survey in the school was also carried out.

Results: Total 78 cases were met case definition with attack rate was 26.53%. Median age was thirteen years old (range 12-17 years old). Six cases (50%) were confirmed by positive ELISA-IgM (5) and Tzank smear (1). The most common clinical presentation was vesicle (98.70%) and form scales (53.80%). Propagated source outbreak pattern was described. Independent risk factor in the multiple logistic regression models was closed contact with the case (adjusted odds ratio = 8.29, 95% CI 1.03-66.57).

Conclusions and discussions: Varicella vaccine campaign was benefit in emergency of outbreak and prevents the future outbreak. Prevention measures recommendation included health education, early detection and prompted case isolation should be focused for successful control. There was no additional case after followed up for 42 days.

Keywords: chickenpox, outbreak, buddhist novice, Bangkok

กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์, สุนตตรา ปานทรัพย์, ฉันทชนก อินทร์ศรี, รักนิรันดร์ เครือประเสริฐ, ชนัดดา ตั้งวงศ์จุลนิยม, อมรเรข ตั้งจิตร์, เดชาคม ยงยีน, ฉันทชนก อินทร์ศรี, ชนินันท์ สนธิไชย

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 18-24 ธันวาคม 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษในโรงเรียน จังหวัด เชียงราย พบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษ 37 ราย เป็นนักเรียนในโรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลเกาะช้าง อำเภอแม่สาย จังหวัด เชียงราย ผู้ป่วยทุกรายเริ่มป่วยวันที่ 14 ธันวาคม 2559 โดยผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน เวลา 12.00 น. ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่สาย 9 ราย รพ.สต. เกาะช้าง 5 ราย คลินิกเอกชน 20 ราย และซื้อยารับประทานเอง 2 ราย จากการสอบสวนพบว่าโรงเรียนแห่งนี้มีนักเรียนทั้งหมด 84 คน แบ่งเป็นนักเรียนชาย 35 คน นักเรียนหญิง 49 คน และครู 7 คน ผู้ป่วยเป็นนักเรียนตั้งแต่ชั้นอนุบาล 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 เป็นเพศชาย 16 ราย เพศหญิง 21 ราย ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ทุกราย ใช้ (37.84%) ปวดท้อง (32.43%) และถ่ายเหลว (8.11%) ระยะฟักตัวของเชื้อก่อโรคอยู่ระหว่างครึ่งชั่วโมงถึง 7 ชั่วโมง อาหารที่สงสัย คือ ข้าวหน้าไก่แดง ซึ่งเป็นอาหารมื้อกลางวัน วันที่ 14 ธันวาคม 2559 ที่ผู้ป่วยรับประทานร่วมกัน โดยจะมีการจ้างเหมาแม่ครัวมาประกอบอาหารในห้องครัว ซึ่งจากการสำรวจห้องครัวพบว่าสถานที่ไม่ถูกหลักสุขาภิบาล การแต่งกายของแม่ครัวไม่ถูกสุขลักษณะ

สิ่งที่ได้ดำเนินการ ได้แก่ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในโรงเรียน ตรวจภาชนะสัมผัสอาหารแต่ละประเภทเพื่อหาการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย คือ เชียง เก็บตัวอย่าง rectal swab 2 ตัวอย่าง พบว่า ไม่พบเชื้อแบคทีเรียก่อโรคทางเดินอาหาร จึงตรวจหาเชื้อไวรัสเพิ่มเติม และเก็บตัวอย่างเนื้อไก่สดและเลือดไก่สดที่ใช้สำหรับประกอบอาหาร ส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคทางเดินอาหารที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 จังหวัด เชียงราย อยู่ระหว่างการตรวจ ให้สุศึกษาและคำแนะนำเรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคล สุขาภิบาลอาหาร และความรู้เรื่องโรคอาหารเป็นพิษแก่ผู้ประกอบการ นักเรียน และคณะครู

2. สงสัยโรคคอตีบ จังหวัดตาก พบผู้ป่วยสงสัยคอตีบ 1

ราย เป็นเด็กชาย สัญชาติพม่า อายุ 5 ปี มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดย่างกุ้ง ประเทศพม่า เดินทางเข้าประเทศไทยพร้อมกับมารดาเมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2559 เพื่อมาเยี่ยมบิดาที่ทำงานรับจ้างและพักอาศัยใน ตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เริ่มป่วยวันที่ 9 ธันวาคม 2559 ด้วยอาการไข้ ไอ ต่อมาวันที่ 11 ธันวาคม 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่สอด แผนกผู้ป่วยหนัก (ICU เด็ก) ด้วยอาการ ไข้สูง ไอ หายใจหอบเหนื่อย และพบแผ่นฝ้าสีเหลืองบริเวณต่อมทอลซิล แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคคอตีบ และมีผลเพาะเชื้อจากตัวอย่าง throat swab พบเชื้อ *Corynebacterium* spp. จึงส่งตรวจหา toxin ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ระหว่างการตรวจ ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นและย้ายจากแผนกผู้ป่วยหนัก (ICU เด็ก) มาอยู่แผนกผู้ป่วยใน จากการสอบสวน พบว่า ผู้ป่วยเกิดที่คลินิกเอกชนแห่งหนึ่งในประเทศไทย ไม่พบประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันคอตีบ ผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วยมีทั้งหมด 3 คน

สิ่งที่ได้ดำเนินการ ได้แก่ ตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้สัมผัสร่วมบ้าน 1 ราย ผลไม่พบเชื้อ ฉายยาแก่ผู้สัมผัสทุกรายสำรวจความครอบคลุมของวัคซีนคอตีบในเด็กไทย ตำบลแม่ปะพบความครอบคลุมของวัคซีนร้อยละ 90.00 รณรงค์ฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมในพื้นที่อำเภอแม่สอด และให้ความรู้โรคคอตีบและวัคซีนป้องกันโรคคอตีบในพื้นที่และจัดทำแผ่นพับให้ความรู้แบบ 2 ภาษาเพื่อแจกจ่ายให้ประชาชน

3. การระบาดของโรคหัดในเรือนจำ จังหวัดเพชรบูรณ์ พบ

ผู้ป่วยสงสัยโรคหัด 14 ราย เป็นผู้ต้องขังชายทั้งหมด ขณะเริ่มป่วยอยู่ที่เรือนจำแห่งหนึ่ง อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้ป่วยรายแรกเข้าเรือนจำวันที่ 24 พฤศจิกายน 2559 เริ่มป่วยวันที่ 21 พฤศจิกายน 2559 ด้วยอาการไข้สูงและไอ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2559 เริ่มมีผื่นขึ้นตามร่างกาย และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหล่มสัก แผนกผู้ป่วยใน วันที่ 26 พฤศจิกายน 2559

แพทย์วินิจฉัย Pneumonia ต่อมาวันที่ 9 ธันวาคม 2559 พบ ผู้ต้องขังชาย 1 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหล่มสัก แผนก ผู้ป่วยในเริ่มป่วยวันที่ 6 ธันวาคม 2559 ด้วยอาการไข้ ผื่นแดงทั่ว ร่างกาย ตาแดง และมีจุดขาวที่กระพุ้งแก้ม แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Acute febrile illness และสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ซึ่งใน ระหว่างวันที่ 6-13 ธันวาคม 2559 พบผู้ต้องขังชายป่วยเพิ่มขึ้น 12 ราย โดยมีอาการไข้ มีผื่นทั่วร่างกาย ตาแดง และพบผู้ป่วย 1 รายมี Koplik's spot จากเหตุการณ์นี้พบผู้ป่วยทั้งหมด 14 ราย แพทย์เก็บตัวอย่างเลือดในผู้ป่วย 10 ราย ส่งตรวจหาไวรัสหัด พบ ผลเป็นบวกจำนวน 7 ราย รอผลตรวจ 2 รายและเก็บตัวอย่าง Throat swab 3 ราย อยู่ระหว่างการตรวจ ประวัติการได้รับวัคซีน คอตีบพบว่าจากผู้ป่วย 14 ราย ให้ประวัติเคยได้รับวัคซีนคอตีบ 2 ราย

สิ่งที่ได้ดำเนินการ ได้แก่ แยกผู้ป่วยทั้งหมดให้อยู่รวมกัน ห้องเดียวจากคนปกติและให้ทำความสะอาดมือก่อนออกจากห้อง แยกทุกครั้ง พร้อมกับใช้หน้ากากอนามัยตลอดเวลา คัดกรองและ ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในเรือนจำ เมื่อพบผู้ต้องขังมีไข้ ไอ มีผื่นหรือมี อาการคล้ายไข้หวัดจะให้อยู่ห้องแยกจากคนปกติ และให้ความรู้ เรื่องโรคหัดกับเจ้าหน้าที่เรือนจำและผู้ต้องขัง เพื่อการเฝ้าระวังและ ป้องกันโรค

4. การประเมินความเสี่ยงของโรคที่สำคัญ

การป่วยและเสียชีวิตขณะอาบน้ำในห้องน้ำที่ใช้เครื่องทำ น้ำอุ่นระบบแก๊สที่ไม่ได้มาตรฐาน

จากข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์การป่วยและเสียชีวิต ขณะอาบน้ำในห้องน้ำที่ใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊สที่ไม่ได้ มาตรฐานในระหว่างปี พ.ศ. 2551-2559 โดยกรมควบคุมโรค พบว่ามักเกิดเหตุในช่วงเดือนธันวาคมถึงมกราคมของทุกปี และมัก เกิดกับผู้เข้าพักตามสถานที่พักต่าง ๆ เช่น รีสอร์ท โรงแรม ที่พัก ราชการ สถานที่ปฏิบัติธรรม บ้าน และโรงเรียน โดยในปี พ.ศ. 2559 มีรายงาน 3 เหตุการณ์ พบผู้ป่วย 4 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต

เนื่องจากในระยะนี้ประเทศไทยเข้าสู่ฤดูหนาว คาดว่าจะมี นักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติเดินทางไปท่องเที่ยวตาม บริเวณยอดดอยหรือภูเขาสูงที่มีอากาศหนาวเย็น และพักค้างใน โรงแรม รีสอร์ท หรือบ้านพักต่างๆ เป็นจำนวนมาก ซึ่งอาจเกิด อาการป่วยหรือเสียชีวิตจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊สที่ไม่ได้ มาตรฐาน ผู้เข้าพักอาศัยจึงควรเปิดพัดลมดูดอากาศทุกครั้ง ที่ อาบน้ำ หากห้องน้ำไม่มีพัดลมดูดอากาศหรือประตูห้องน้ำเป็น ประตูทึบ ควรแง้มประตูให้พอมีช่องลมผ่านเข้าออกได้บ้าง รวมทั้ง หากมีอาการเวียน หน้ามืด หายใจลำบาก คลื่นไส้ อาเจียน ระหว่าง

อาบน้ำ ควรรีบออกจากห้องน้ำและแจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อขอความ ช่วยเหลือทันที โดยเฉพาะผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคหัวใจ โรค ความดันโลหิตสูง โรคระบบทางเดินหายใจ ควรระมัดระวังเพิ่มขึ้น เนื่องจากมีโอกาสเสี่ยงต่อการเสียชีวิตมากกว่ากลุ่มอื่น สำหรับ สถานประกอบการที่พักรักษาตัวผู้ป่วยทำน้ำอุ่นระบบแก๊สให้ได้ มาตรฐานและหมั่นตรวจสอบสภาพอย่างสม่ำเสมอ

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. การระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในคน สาธารณรัฐประชาชนจีน

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกรายงาน ณ วันที่ 19 ธันวาคม 2559 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ดังนี้ มณฑลเจียงซู (Jiangsu) 4 ราย มณฑลฟูเจี้ยน (Fujian) 1 ราย และมณฑลกว่างตุง (Guangdong) 1 ราย เริ่มป่วยระหว่าง วันที่ 6-20 พฤศจิกายน 2559 ผู้ป่วยอายุระหว่าง 32-80 ปี ผู้ป่วย ทั้งหมดเป็นเพศชาย ขณะนี้ผู้ป่วยทั้งหมดมีอาการรุนแรงและรักษา ตัวอยู่ในโรงพยาบาล

เขตปกครองพิเศษมาเก๊า 1 ราย จากการเฝ้าระวังและสุ่ม ตรวจสัตว์ปีก พบชุดของสัตว์ปีกจากมณฑลกว่างตุงให้ผลบวกต่อ แอนติเจนของเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H7 ที่ขายส่งมาในตลาด Macao SAR (China) จึงดำเนินการสอบสวนทางระบาดวิทยาพบผู้สัมผัส ใกล้ชิดกับสัตว์ปีกที่ติดเชื้อ เป็นผู้ขายสัตว์ปีกและผู้ขนส่งสัตว์ปีก ผู้ขายสัตว์ปีกเป็นผู้ที่เอาสัตว์ปีกชุดดังกล่าวออกจากรถบรรทุก ในช่วงเช้าของวันที่ 13 ธันวาคม 2559 จึงถูกนำตัวส่งโรงพยาบาล ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลบวกต่อเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ด้วยวิธี RT-PCR ส่วนภรรยาที่ทำงานในตลาดเดียวกัน ผล ตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลลบ จึงติดตามเฝ้าระวังอาการเป็น เวลา 10 วัน

เขตปกครองพิเศษฮ่องกง 1 ราย (ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRIR รายงานวันที่ 19 ธันวาคม 2559) เป็นชาย อายุ 75 ปี มี โรคประจำตัว มีประวัติเริ่มป่วยที่มณฑลกว่างตุงทางตอนใต้ของ ประเทศจีน ในวันที่ 8 ธันวาคม 2559 ได้เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลในเมืองตงก่วน (Dongguan) มณฑลกว่างตุงด้วย อาการแน่นหน้าอกและเดินทางกลับฮ่องกง วันที่ 9 ธันวาคม 2559 ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลแผนกผู้ป่วยใน ที่ฮ่องกง ในวันที่ 17 ธันวาคม 2559 มีไข้ และได้รับการวินิจฉัยปอดบวม ผลตรวจทาง ห้องปฏิบัติการจากตัวอย่าง nasopharyngeal aspirate ให้ ผลบวกต่อเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ขณะนี้ผู้ป่วยมีอาการ รุนแรง (serious condition) และรักษาตัวอยู่ในห้องแยก

ข้อมูลจากจากองค์การอนามัยโลกตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ทั่วโลก 807 ราย (แหล่งที่มา : <http://www.who.int>, <http://www.cidrap.umn.edu>)

2. โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ประเทศซาอุดีอาระเบีย

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 19 ธันวาคม 2559 ระหว่างวันที่ 27 พฤศจิกายน-13 ธันวาคม 2559 ประเทศซาอุดีอาระเบียมีรายงานผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) รายใหม่ 22 ราย เสียชีวิต 2 ราย ผู้ป่วยอายุระหว่าง 24-90 ปี เพศชาย 19 ราย หญิง 3 ราย มีโรคประจำตัว 7 ราย ผู้ป่วยมาจาก 8 เมืองที่แตกต่างกัน แต่ประมาณครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยมาจาก

เมืองเมดีนาและกรุงริยาด เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 14 พฤศจิกายน-9 ธันวาคม 2559 ขณะนี้อยู่ในอาการวิกฤติ 8 ราย อาการคงที่ 12 ราย และเสียชีวิต 2 ราย ผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสหรือดื่มนมอูฐดิบ 7 ราย เป็นผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้านี้ และอยู่ระหว่างการสอบสวนหาปัจจัยเสี่ยงอีก 14 ราย

จากข้อมูลบนเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุขอูเอเอมีผู้ติดเชื้อยืนยันทั้งหมด 1,514 ราย (ผู้ป่วย 1,480 ราย ไม่มีอาการ 34 ราย) ตั้งแต่ ค.ศ. 2012 มีผู้เสียชีวิตรวม 629 ราย (ร้อยละ 41.7) อาการหายแล้ว 871 ราย (ร้อยละ 57.5) อยู่ระหว่างรักษาอาการ 12 ราย แหล่งที่มา : <http://www.cidrap.umn.edu>, <http://www.moh.gov.sa/en/>

ผีอำ หรือ พิษเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส

ลมหนาวพัดมา พากันไปเที่ยวผจญภัย เข้าที่พักอาบน้ำเสร็จ เริ่มหายใจไม่ออก เวียนหัว หน้ามืด ใจสั่น เป็นลม เป็นเหมือนกันหลายคน นี่ผีอำหรือเปล่า??

เดี๋ยวๆ...ตั้งสติ...ลองมองหาเจ้าวายร้ายในห้องน้ำ “เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส”!!

ปี 2551-2559 พบป่วยและเสียชีวิตขณะอาบน้ำในห้องน้ำที่ใช้เครื่องทำน้ำอุ่นแบบใช้ระบบแก๊ส สูงถึง 16 ครั้ง พบป่วย 27 ราย เสียชีวิต 6 ราย

เกิดเหตุในช่วง เดือนธันวาคม-มกราคม ของทุกปี

คำแนะนำในการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส

- เปิดพัดลมดูดอากาศ
- เปิดประตูทิ้งไว้ 10 นาที ก่อนคนกักตโปะอาบน้ำ
- ไม่ควรอาบน้ำเกิน 10 นาที
- รีบออกจากห้องน้ำทันที เมื่อมีอาการ ผิดปกติ หรือ ได้กลิ่นแก๊สผิดปกติ!!

สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 จัดทำโดย สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

Reported cases of diseases under surveillance 506, 51st week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 สัปดาห์ที่ 51

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 51st week 2016

Disease	2016				Case* (Current 4 week)	Mean** (2011-2015)	Cumulative	
	Week 48	Week 49	Week 50	Week 51			2016	
	Cases	Cases	Cases	Cases	Cases	Deaths		
Cholera	0	1	0	0	1	5	51	1
Influenza	2303	1742	1256	522	5823	2786	167220	44
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	17	2
Measles	65	76	50	10	201	126	1828	0
Diphtheria	2	3	0	1	6	1	21	5
Pertussis	0	0	0	0	0	1	72	0
Pneumonia (Admitted)	3966	3769	3144	1498	12377	7274	240954	349
Leptospirosis	50	37	34	10	131	155	2219	31
Hand, foot and mouth disease	939	756	636	328	2659	1414	78677	2
Total D.H.F.	1073	931	742	184	2930	2681	62405	60

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

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

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

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

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 51st week 2016 (December 18-24, 2016)

(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.2016	Current wk.	Cum.2016	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.											
Total	51	1	0	78677	2	328	0	13756	0	1872	0	240954	349	1498	1	167220	44	522	0	17	2	0	0	774	20	6	1	72	0	0	0	1828	0	10	0	2219	31	10	0
Northern Region	0	0	0	23724	1	84	0	31587	0	655	0	53289	141	404	0	39408	7	166	0	3	0	0	230	5	3	0	1	0	0	0	127	0	2	0	236	1	0	0	
ZONE 1	0	0	0	13442	1	54	0	18547	0	324	0	30122	48	225	0	23881	0	116	0	3	0	0	182	1	2	0	1	0	0	0	79	0	1	0	151	1	0	0	
Chiang Mai	0	0	0	3545	1	8	0	5240	0	46	0	10239	1	91	0	11571	0	71	0	0	0	60	0	1	0	0	0	0	0	0	51	0	0	0	69	0	0	0	
Lamphun	0	0	0	751	0	0	0	1490	0	0	0	612	0	0	0	1066	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
Lampang	0	0	0	1553	0	0	0	1924	0	1	0	3207	0	0	0	3194	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0
Phrae	0	0	0	844	0	0	0	1531	0	75	0	2447	0	34	0	397	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	4	0	0	0		
Nan	0	0	0	1461	0	10	0	1133	0	31	0	2436	0	20	0	664	0	7	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	17	1	0	0		
Phayao	0	0	0	1144	0	2	0	1371	0	28	0	1555	0	6	0	2952	0	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	12	0	0	0		
Chiang Rai	0	0	0	3517	0	33	0	4985	0	128	0	7763	47	63	0	3871	0	28	0	0	0	96	1	1	0	0	0	0	0	3	0	1	0	33	0	0	0		
Mae Hong Son	0	0	0	627	0	1	0	873	0	15	0	1863	0	11	0	166	0	2	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0		
ZONE 2	0	0	0	5098	0	15	0	8049	0	163	0	13027	3	110	0	9458	4	31	0	0	0	27	3	1	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	70	0	0	0	
Uttaradit	0	0	0	591	0	4	0	858	0	32	0	2666	1	33	0	2671	0	8	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	
Tak	0	0	0	708	0	0	0	968	0	3	0	2780	0	1	0	610	0	0	0	0	0	5	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	7	0	0	0	
Sukhothai	0	0	0	772	0	0	0	955	0	4	0	1389	0	1	0	800	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	
Phitsnulok	0	0	0	2100	0	8	0	2363	0	79	0	3220	0	52	0	4864	4	18	0	0	0	18	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	15	0	0	0		
Phetchabun	0	0	0	927	0	3	0	2905	0	45	0	2972	2	23	0	513	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	2	0	0	0	0		
ZONE 3	0	0	0	5522	0	16	0	5294	0	170	0	10604	90	72	0	6286	3	22	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	1	0	17	0	0	0	
Chai Nat	0	0	0	338	0	1	0	303	0	2	0	484	0	3	0	217	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	
Nakhon Sawan	0	0	0	2389	0	9	0	2257	0	89	0	2953	23	36	0	3054	3	16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	9	0	0	0	0	
Uthai Thani	0	0	0	391	0	0	0	411	0	8	0	1262	0	13	0	89	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kamphaeng Phet	0	0	0	1341	0	2	0	980	0	21	0	3906	66	9	0	1406	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	3	0	0	0	0	
Phichit	0	0	0	1063	0	4	0	1343	0	50	0	1999	1	11	0	1520	0	2	0	0	0	15	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	
Central Region*	7	0	0	2911	1	65	0	31937	0	269	0	63696	109	298	0	82507	11	144	0	5	0	0	0	135	7	1	0	19	0	0	621	0	6	0	53	3	0	0	
Bangkok	2	0	0	11307	0	19	0	4844	0	59	0	12403	20	70	0	48195	0	76	0	5	0	0	34	1	0	1	0	10	0	0	381	0	5	0	7	1	0	0	
ZONE 4	0	0	0	6874	1	22	0	8352	0	93	0	16914	8	98	0	10147	11	35	0	0	0	18	2	0	0	0	0	4	0	0	80	0	0	15	0	0	0	0	
Nonthaburi	0	0	0	661	0	0	0	1779	0	0	0	1908	6	0	0	1448	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	
Pathum Thani	0	0	0	939	0	4	0	1765	0	23	0	3840	1	35	0	2083	0	6	0	0	0	7	1	0	0	0	2	0	0	39	0	0	0	2	0	0	0	0	
P.Nakhon S.Ayutthaya	0	0	0	1217	1	3	0	2220	0	38	0	2589	0	30	0	3208	11	26	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	6	0	0	0	0	
Ang Thong	0	0	0	295	0	0	0	270	0	10	0	1660	0	4	0	551	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lop Buri	0	0	0	1318	0	7	0	810	0	14	0	3727	1	14	0	1606	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sing Buri	0	0	0	236	0	0	0	373	0	0	0	711	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Saraburi	0	0	0	1918	0	8	0	676	0	7	0	2141	0	15	0	950	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	2	0	0	11	0	0	0	4	0	0	0	0	
Nakhon Nayok	0	0	0	290	0	0	0	459	0	1	0	338	0	0	181	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0		
ZONE 5	0	0	0	4529	0	10	0	6209	0	47	0	13469	33	37	0	9830	0	19	0	0	0	26	2	0	0	0	4	0	0	57	0	1	0	5	0	0	0		
Ratchaburi	0	0	0	495	0	0	0	1445	0	0	0	1640	1	0	0	1043	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Kanchanaburi	0	0	0	464	0	4	0	676	0	7	0	2064	0	11	0	1015	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0		
Suphan Buri	0	0	0	773	0	0	0	1263	0	0	0	2422	0	0	1222	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Pathom	0	0	0	1142	0	1	0	850	0	8	0	2504	0	5	0	4212	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	
Samut																																							

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายงานจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 51 พ.ศ. 2559 (18-24 ธันวาคม 2559)

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 51st week 2016 (December 18-24, 2016)

(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.2016	Current wk.	Cum.2016	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.	Cum.2016	Current wk.																							
NORTH-EASTERN REGION	3	0	0	18385	0	95	0	64685	0	880	0	94859	13	593	0	33658	22	111	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	213	0	1	0	0	0	62	0	0	0	0	0	1248	13	4	0	0	0						
ZONE 7	3	0	0	3752	0	11	0	19872	0	205	0	25812	0	143	0	3697	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	0	0	0	0	341	1	0	0	0	0			
Khon Kaen	0	0	0	1480	0	5	0	8910	0	93	0	11350	0	104	0	2364	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	56	0	0	0	0	0			
Maha Sarakham	0	0	0	719	0	0	0	3522	0	0	0	6413	0	0	0	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	81	0	0	0	0	0			
Roi Et	0	0	0	718	0	4	0	5733	0	102	0	6754	0	36	0	450	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	48	1	0	0	0	0			
Kalasin	0	0	0	835	0	2	0	1707	0	10	0	1295	0	3	0	165	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	156	0	0	0	0	0			
ZONE 8	0	0	0	2743	0	11	0	9285	0	127	0	15738	0	72	0	3683	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	84	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	105	0	1	0	0	0			
Bungkan	0	0	0	107	0	0	0	448	0	2	0	867	0	0	0	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	218	0	4	0	942	0	10	0	1295	0	11	0	80	0	1	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	16	0	0	0	0	0			
Udon Thani	0	0	0	519	0	6	0	2330	0	45	0	4630	0	35	0	736	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0			
Loei	0	0	0	640	0	1	0	1231	0	22	0	2923	0	3	0	436	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0	0	0	0
Nong Khai	0	0	0	379	0	0	0	1156	0	25	0	1501	0	8	0	782	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0			
Sakon Nakhon	0	0	0	478	0	0	0	861	0	3	0	2414	0	7	0	603	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0			
Nakhon Phanom	0	0	0	402	0	0	0	2317	0	20	0	2108	0	8	0	982	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0			
ZONE 9	0	0	0	7300	0	56	0	17296	0	376	0	24425	4	296	0	19221	22	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	77	0	1	0	0	0	273	4	3	0	0	0
Nakhon Ratchasima	0	0	0	3893	0	12	0	4905	0	104	0	7886	4	104	0	11216	21	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	42	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0
Buri Ram	0	0	0	1336	0	16	0	7158	0	161	0	6555	0	61	0	3300	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	53	0	0	0	0	0
Surin	0	0	0	1117	0	11	0	3576	0	55	0	5271	0	40	0	1694	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	157	4	0	0	0	0
Chayaphum	0	0	0	954	0	17	0	1657	0	56	0	4713	0	91	0	3011	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0
ZONE 10	0	0	0	4590	0	17	0	18232	0	172	0	28884	9	82	0	7057	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	129	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	61	0	0	0	0	0	529	8	0	0	0	0
Si Sa Ket	0	0	0	1246	0	0	0	5980	0	0	0	11984	9	0	0	1496	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	361	8	0	0	0	0			
Ubon Ratchathani	0	0	0	2191	0	15	0	8511	0	125	0	10977	0	66	0	4616	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	117	0	0	0	0	0
Yasothon	0	0	0	458	0	0	0	993	0	0	0	3268	0	0	0	542	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0	0
Annat Charoen	0	0	0	355	0	2	0	1694	0	27	0	1500	0	13	0	82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0
Mukdahan	0	0	0	340	0	0	0	1054	0	20	0	1155	0	3	0	321	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Southern Region	41	1	0	6657	0	84	0	5549	0	68	0	29130	86	203	1	11647	4	101	0	9	2	0	0	0	0	0	0	0	96	8	2	1	41	0	0	0	0	867	0	1	0	0	0	682	14	6	0	0	0			
ZONE 11	0	0	0	3642	0	58	0	3412	0	43	0	15419	85	123	1	8130	2	59	0	6	2	0	0	0	0	0	0	0	88	7	2	1	1	0	0	0	0	99	0	0	0	0	0	361	8	3	0	0	0			
Nakhon Si Thammarat	0	0	0	1229	0	27	0	1161	0	21	0	4437	1	55	0	2025	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	192	3	0	0	0	0
Krabi	0	0	0	179	0	0	0	335	0	0	0	2222	0	1	0	667	0	0	0	0	0	0	0	0	0																											

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยสงสัยโรคไข้เลือดออก รายเดือนตามวันเริ่มป่วย และจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 (1 มกราคม-27 ธันวาคม 2559)

TABLE 3 Reported cases and deaths of suspected Dengue fever and Dengue hemorrhagic fever under surveillance by date of onset, by province, Thailand, 2016 (January 1-December 27, 2016)

REPORTING AREAS	2016														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2015
	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			
Total	7076	4065	3712	2155	1987	3747	7496	10273	7996	6319	5185	2394	62405	60	95.38	0.10	65,426,907
Northern Region	670	428	544	406	577	1046	2548	3230	1871	845	516	159	12840	13	107.36	0.10	11,959,533
ZONE 1	207	119	154	201	370	642	1970	2663	1442	602	367	116	8853	8	153.13	0.09	5,781,324
Chiang Mai	79	28	43	61	109	277	1074	1624	868	303	216	59	4741	5	278.35	0.11	1,703,263
Lamphun	35	12	17	20	20	38	95	149	89	34	13	9	531	1	130.81	0.19	405,927
Lampang	23	23	28	19	26	32	162	248	104	59	16	6	746	0	99.11	0.00	752,685
Phrae	12	9	13	3	6	7	16	16	10	13	9	1	115	0	25.37	0.00	453,213
Nan	1	5	7	4	23	51	36	29	6	16	17	10	205	0	42.81	0.00	478,890
Phayao	8	6	2	25	46	18	22	35	32	5	2	2	203	0	41.98	0.00	483,550
Chiang Rai	33	19	19	31	49	123	327	309	166	61	41	19	1197	1	96.31	0.08	1,242,825
Mae Hong Son	16	17	25	38	91	96	238	253	167	111	53	10	1115	1	427.25	0.09	260,971
ZONE 2	217	146	208	120	186	368	495	402	291	149	97	19	2698	4	77.11	0.15	3,498,728
Uttaradit	13	7	27	15	17	13	41	48	36	9	6	1	233	1	50.64	0.43	460,084
Tak	52	32	45	39	38	62	130	112	60	59	51	6	686	1	118.49	0.15	578,968
Sukhothai	43	18	42	11	2	4	20	68	70	24	8	2	312	1	51.82	0.32	602,085
Phitsanulok	92	55	47	22	8	49	92	65	71	32	26	9	568	1	65.95	0.18	861,194
Phetchabun	17	34	47	33	121	240	212	109	54	25	6	1	899	0	90.23	0.00	996,397
ZONE 3	272	175	196	92	25	39	93	184	165	101	56	27	1425	1	47.32	0.07	3,011,449
Chai Nat	26	12	14	7	4	3	10	19	27	7	4	3	136	0	40.97	0.00	331,968
Nakhon Sawan	126	76	74	24	9	16	53	96	74	35	26	7	616	0	57.44	0.00	1,072,349
Uthai Thani	40	20	23	11	3	8	11	12	16	15	8	3	170	0	51.43	0.00	330,543
Kamphaeng Phet	38	11	21	28	7	7	8	15	18	16	5	2	176	0	24.11	0.00	729,839
Phichit	42	56	64	22	2	5	11	42	30	28	13	12	327	1	59.81	0.31	546,750
Central Region*	3903	1936	1451	730	467	545	1176	1830	1729	1525	1335	515	17142	11	76.74	0.06	22,337,125
Bangkok	1914	823	535	251	124	123	361	607	623	725	779	306	7171	0	125.93	0.00	5,694,347
ZONE 4	474	272	212	104	55	75	161	319	333	206	121	40	2372	1	45.43	0.04	5,221,125
Nonthaburi	154	45	32	21	19	20	43	66	55	60	38	2	555	0	46.88	0.00	1,183,791
Pathum Thani	87	35	27	17	8	15	33	63	54	21	26	6	392	0	36.16	0.00	1,084,154
P.Nakhon S.Ayutthaya	77	60	46	37	12	20	35	71	82	43	25	8	516	0	64.02	0.00	805,980
Ang Thong	13	6	15	7	1	3	9	24	41	19	3	2	143	0	50.46	0.00	283,371
Lop Buri	80	71	62	13	8	5	17	45	68	41	14	10	434	0	57.22	0.00	758,531
Sing Buri	1	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	6	0	2.83	0.00	211,792
Saraburi	50	34	19	9	7	7	11	33	31	19	15	12	247	1	38.86	0.40	635,567
Nakhon Nayok	12	19	10	0	0	5	13	16	1	3	0	0	79	0	30.63	0.00	257,939
ZONE 5	625	298	258	133	86	93	236	379	366	238	188	75	2975	6	57.11	0.20	5,209,561
Ratchaburi	94	54	34	20	4	17	38	41	47	22	11	1	383	0	44.51	0.00	860,549
Kanchanaburi	40	17	27	10	9	8	23	23	16	15	3	5	196	1	22.65	0.51	865,172
Suphan Buri	41	27	33	24	8	7	27	46	59	24	24	4	324	0	38.15	0.00	849,376
Nakhon Pathom	213	85	63	34	21	20	39	90	82	53	36	19	755	1	84.34	0.13	895,207
Samut Sakhon	153	51	33	10	14	8	16	20	45	38	32	2	422	3	78.34	0.71	538,671
Samut Songkhram	21	9	8	5	3	2	1	8	3	3	3	2	68	0	35.00	0.00	194,283
Phetchaburi	40	27	32	21	19	22	61	104	84	59	31	12	512	1	107.47	0.20	476,391
Prachuap Khiri Khan	23	28	28	9	8	9	31	47	30	24	48	30	315	0	59.44	0.00	529,912
ZONE 6	864	531	432	235	198	251	408	506	380	349	243	91	4488	4	76.32	0.09	5,880,124
Samut Prakan	276	153	111	43	27	16	31	56	55	68	56	31	923	1	72.65	0.11	1,270,420
Chon Buri	222	123	94	50	29	19	22	76	75	53	30	4	797	1	55.42	0.13	1,438,231
Rayong	145	87	84	68	43	58	113	123	57	71	37	15	901	0	132.17	0.00	681,696
Chanthaburi	53	37	41	18	47	85	142	106	64	64	52	9	718	0	135.68	0.00	529,194
Trat	26	29	13	19	29	30	23	29	13	9	15	5	240	2	105.69	0.83	227,083
Chachoengsao	54	33	41	9	9	13	34	52	61	43	30	13	392	0	56.15	0.00	698,190
Prachin Buri	41	34	25	7	6	22	26	50	28	21	18	10	288	0	59.91	0.00	480,755
Sa Kaeo	47	35	23	21	8	8	17	14	27	20	5	4	229	0	41.29	0.00	554,555

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยสงสัยโรคไข้เลือดออก รายเดือนตามวันเริ่มป่วย และจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 (1 มกราคม-27 ธันวาคม 2559)

TABLE 3 Reported cases and deaths of suspected Dengue fever and Dengue hemorrhagic fever under surveillance by date of onset, by province, Thailand, 2016 (January 1-December 27, 2016)

REPORTING AREAS	2016														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2015
	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			
NORTH-EASTERN REGION	1482	996	1188	682	629	1564	2473	2912	1914	1210	533	109	15692	13	71.72	0.08	21,880,646
ZONE 7	328	229	275	134	105	248	487	654	439	317	115	36	3367	1	66.67	0.03	5,049,920
Khon Kaen	101	55	54	25	34	76	111	157	101	55	22	8	799	1	44.54	0.13	1,794,032
Maha Sarakham	55	52	64	34	13	22	60	101	85	75	40	9	610	0	63.37	0.00	962,592
Roi Et	118	91	103	44	31	76	165	221	152	120	44	10	1175	0	89.82	0.00	1,308,241
Kalasin	54	31	54	31	27	74	151	175	101	67	9	9	783	0	79.49	0.00	985,055
ZONE 8	115	101	149	110	216	521	589	437	250	131	44	12	2675	1	48.53	0.04	5,511,930
Bungkan	27	30	33	31	73	151	132	96	54	23	0	0	650	0	154.91	0.00	419,607
Nong Bua Lam Phu	15	7	17	13	3	25	28	59	37	14	3	0	221	0	43.38	0.00	509,469
Udon Thani	12	9	12	5	4	9	43	30	22	18	10	1	175	0	11.13	0.00	1,572,726
Loei	22	26	37	27	53	158	137	98	64	44	15	6	687	1	107.91	0.15	636,666
Nong Khai	17	19	19	7	8	13	28	29	22	4	5	1	172	0	33.18	0.00	518,420
Sakon Nakhon	7	3	10	18	30	85	121	51	23	14	0	1	363	0	31.82	0.00	1,140,673
Nakhon Phanom	15	7	21	9	45	80	100	74	28	14	11	3	407	0	56.97	0.00	714,369
ZONE 9	585	389	396	201	134	342	674	1032	694	429	237	39	5152	8	76.47	0.16	6,737,604
Nakhon Ratchasima	189	115	137	64	52	96	193	317	213	131	99	23	1629	2	62.06	0.12	2,624,668
Buri Ram	104	91	95	35	12	33	72	99	90	54	30	6	721	2	45.58	0.28	1,581,955
Surin	225	134	122	86	56	171	316	494	312	197	87	9	2209	4	158.54	0.18	1,393,330
Chaiyaphum	67	49	42	16	14	42	93	122	79	47	21	1	593	0	52.12	0.00	1,137,651
ZONE 10	454	277	368	237	174	453	723	789	531	333	137	22	4498	3	98.18	0.07	4,581,192
Si Sa Ket	166	98	125	68	24	80	119	183	200	128	34	7	1232	2	83.98	0.16	1,467,006
Ubon Ratchathani	226	132	182	120	107	227	379	376	192	135	65	10	2151	0	116.20	0.00	1,851,049
Yasothon	17	25	19	20	13	29	67	84	51	12	6	0	343	0	63.50	0.00	540,197
Amnat Charoen	26	15	31	19	21	38	70	58	25	19	9	2	333	1	88.59	0.30	375,881
Mukdahan	19	7	11	10	9	79	88	88	63	39	23	3	439	0	126.49	0.00	347,059
Southern Region	1021	705	529	337	314	592	1299	2301	2482	2739	2801	1611	16731	23	180.88	0.14	9,249,603
ZONE 11	501	339	241	144	137	243	418	639	599	520	521	259	4561	2	104.04	0.04	4,383,957
Nakhon Si Thammarat	265	173	104	40	40	67	159	307	346	301	318	161	2281	0	147.13	0.00	1,550,278
Krabi	39	29	38	23	18	44	81	95	59	52	53	22	553	1	120.36	0.18	459,456
Phangnga	46	31	20	28	25	62	54	55	24	9	9	0	363	1	138.17	0.28	262,721
Phuket	67	42	44	28	29	23	37	58	31	49	51	27	486	0	127.06	0.00	382,485
Surat Thani	44	32	26	13	11	16	41	62	95	68	63	40	511	0	48.97	0.00	1,043,501
Ranong	13	12	4	6	7	12	18	18	10	9	11	8	128	0	70.21	0.00	182,313
Chumphon	27	20	5	6	7	19	28	44	34	32	16	1	239	0	47.50	0.00	503,203
ZONE 12	520	366	288	193	177	349	881	1662	1883	2219	2280	1352	12170	21	250.12	0.17	4,865,646
Songkhla	217	146	116	61	54	117	287	586	899	966	937	699	5085	10	361.68	0.20	1,405,939
Satun	21	29	15	10	10	51	57	69	29	28	20	7	346	2	110.09	0.58	314,297
Trang	35	30	29	22	31	54	155	192	84	61	52	3	748	2	116.92	0.27	639,770
Phatthalung	41	31	24	20	13	20	116	258	266	227	255	144	1415	1	271.30	0.07	521,570
Pattani	71	50	34	38	31	45	91	252	267	475	561	248	2163	1	313.43	0.05	690,104
Yala	28	22	14	11	15	19	51	105	137	162	122	75	761	2	147.76	0.26	515,025
Narathiwat	107	58	56	31	23	43	124	200	201	300	333	176	1652	3	212.08	0.18	778,941

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





ติดตามข้อมูลข่าวสารและบทความวิชาการ
การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ได้ที่ Facebook Fan Page สำนักระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 47 ฉบับที่ 51 : 30 ธันวาคม 2559 Volume 47 Number 51 : December 30, 2016

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

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

ที่ สธ. 0420.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักระบาดวิทยา 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