



ปีที่ 48 ฉบับที่ 21 : 2 มิถุนายน 2560

Volume 48 Number 21 : June 2, 2017

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

การสอบสวน
ทางระบาดวิทยาการสอบสวนการระบาดของโรคไข้เดงกีและไข้เลือดออกในแผนกวิชาคหกรรม
วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง ระหว่างวันที่ 7-19 สิงหาคม 2558

(A Dengue outbreak investigation among students in a college A, Rayong Province, 7-19 August 2015)

✉ orathai662@gmail.com

อรัญญ์ สุวรรณไชยรบและคณะ

บทคัดย่อ

ความเป็นมา: วันที่ 7 สิงหาคม 2558 สำนักโรคติดต่อวิทยาได้รับแจ้งว่า พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เป็นนักศึกษาหญิงในแผนกวิชาคหกรรม ของวิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง พร้อมทั้งมีเพื่อนร่วมชั้นเรียนป่วยด้วยอาการคล้ายไข้เลือดออกอีกจำนวนหนึ่ง สำนักโรคติดต่อวิทยาและทีมสอบสวนโรคในพื้นที่ดำเนินการสอบสวนโรค เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค ระบุขอบเขตและขนาดของการระบาด ลักษณะของการเกิดโรค การกระจาย และปัจจัยในการเกิดโรค และดำเนินการควบคุมและป้องกันโรค ระหว่างวันที่ 7-19 สิงหาคม 2558

วิธีการศึกษา: ทำการศึกษาเชิงพรรณนาโดยการทบทวนเวชระเบียน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และสัมภาษณ์ประวัติเสี่ยงจากญาติ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในวิทยาลัย โดยใช้นิยามมาตรฐานของสำนักโรคติดต่อวิทยา รวมทั้งศึกษาด้านสิ่งแวดล้อม

ผลการศึกษา: พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในแผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. 17 ราย อัตราป่วยร้อยละ 14.41 เป็นผู้ป่วยเข้าข่ายไข้เดงกี 13 ราย ผู้ป่วยเข้าข่ายไข้เลือดออก 2 ราย ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก 1 ราย และยืนยันไข้เลือดออกซีก 1 ราย

เป็นการระบาดแบบแหล่งโรคแพร่กระจาย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นนักศึกษาชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงปีที่ 2 ซึ่งพบความเชื่อมโยงในชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพ ปีที่ 1 และส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดสูง ด้านสิ่งแวดล้อม พบมีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการแพร่กระจายของโรค โดยผลการสำรวจค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายสูงเกินมาตรฐาน โดยมีค่า HI สูงสุด ร้อยละ 15.38 และ CI สูงสุด ร้อยละ 23.53 โดยเฉพาะที่บ้านพักอาจารย์ โรงอาหาร ภาชนะที่พบลูกน้ำมากที่สุด คือ ถังพลาสติกใส่น้ำ

สรุปและวิจารณ์ผล: ผู้ป่วยมีโอกาสรับเชื้อได้จากทั้งภายในและนอกวิทยาลัย เนื่องจากจังหวัดระยองมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสูงในทุกพื้นที่และภายในวิทยาลัยมีสถานะที่เหมาะสมกับการเกิดโรค คือ เชื้อโรค แมลงนำโรค และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม แต่จากข้อมูลการกระจายตามเวลาพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน ในสถานที่เดียวกัน คือ แผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จึงบอกได้ว่ามีการรับเชื้อจากภายในวิทยาลัย

คำสำคัญ: ไข้เดงกี, ไข้เลือดออก, แผนกวิชาคหกรรม, วิทยาลัย, ระยอง



◆ การสอบสวนการระบาดของโรคไข้เดงกีและไข้เลือดออกในแผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง วันที่ 7-19 สิงหาคม 2558	321
◆ สรุปการตรวจสอบสวนการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 21 ระหว่างวันที่ 21-27 พฤษภาคม 2560	328
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 21 ระหว่างวันที่ 21-27 พฤษภาคม 2560	331

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำรง อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์โรม บัวทอง

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ดิวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบูรณ์รัตน์ ศศิธรณ์ มาเอเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พริยา ค่ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พริยา ค่ายพ้อแดง

ผู้เขียนบทความ

อรทัย สุวรรณไชยรบ¹, นริศ บุญธนภัทร¹, ศิวัช ฐิติมงคล²,
มะลิวัลย์ สุรินทร์², กรรณิการ์ พินิจ³, วิลาวัลย์ เอี่ยมสะอาด⁴

¹ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

² สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

³ โรงพยาบาลระยอง

⁴ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา

E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com

บทนำ

ปี พ.ศ. 2558 จังหวัดระยองเป็นจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดในประเทศ 355.67 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 5 ราย อัตราตาย 0.75 ต่อประชากรแสนคน และอัตราการป่วยตาย 0.21 ต่อประชากรแสนคน รูปแบบการระบาดของปี พ.ศ. 2558 มีความคล้ายคลึงกับคำมัยฐาน 5 ปีย้อนหลัง คือ มีการระบาดตลอดทั้งปี และมีการระบาดหนักในช่วงกลางปี ซึ่งในปี พ.ศ. 2558 มีการระบาดพุ่งสูงขึ้นตั้งแต่เดือนเมษายนเป็นต้นมา และมีการระบาดเป็น 2.5 เท่าของคำมัยฐาน 5 ปีย้อนหลัง⁽¹⁾

เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2558 สำนักระบาดวิทยา ได้รับแจ้งจากงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลระยองว่า มีผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยเป็นนักศึกษาหญิงในแผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2558 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลระยองเมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2558 และเสียชีวิตในเวลาต่อมา พร้อมทั้งพบว่ามีเพื่อนร่วมชั้นเรียนป่วยด้วยอาการคล้ายไข้เลือดออกอีกจำนวนหนึ่ง ทีมสอบสวนโรคสำนักระบาดวิทยา จึงร่วมกับสำนักโรคติดต่ออันตราย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง กลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลระยอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองระยอง และเทศบาลนครระยอง ดำเนินการสอบสวนโรคเมื่อวันที่ 7-19 สิงหาคม 2558

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค
2. เพื่อทราบขนาดของปัญหา
3. เพื่อศึกษาลักษณะของการเกิดโรคและปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรค
4. เพื่อดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคที่เหมาะสมต่อไป

วิธีการศึกษา

1. ศึกษาระบาดของวิทยาเชิงพรรณนา

บททวนบันทึกเวชระเบียนการรักษาของผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการักษาที่โรงพยาบาลระยอง และคลินิกที่เกี่ยวข้อง สัมภาษณ์ประวัติการเดินทางและประวัติการรักษาของผู้เสียชีวิตจากญาติ เพื่อน และผู้ให้การรักษา และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ในแผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง ด้วยวิธีแจกแบบสอบถามและข้อมูลการเฝ้าระวัง ณ ห้องพยาบาล วิทยาลัย ก. โดยมีนิยามและจำแนกประเภทผู้ป่วยตามนิยามของสำนักระบาด⁽²⁾ ดังนี้

ผู้ป่วยสงสัย คือ นักเรียน/ นักศึกษา หรือบุคลากรในวิทยาลัย ก. ที่มีอาการดังต่อไปนี้ ใช้สูงเฉียบพลัน ร่วมกับอาการ

อย่างน้อย 2 อาการ ดังต่อไปนี้ ปวดศีรษะอย่างรุนแรง ปวดกระบอกตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูกหรือข้อต่อ มีผื่น มีเลือดออก tourniquet test ให้ผลบวก ที่เริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม-19 สิงหาคม 2558

2. การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

เก็บตัวอย่างเลือดผู้เสียชีวิตส่งตรวจยืนยัน ด้วยวิธี ELISA และเก็บตัวอย่างเลือดของผู้ป่วยที่ค้นหาเพิ่มเติม เพื่อตรวจยืนยันการติดเชื้อ ด้วยวิธี PCR และ ELISA โดยส่งตรวจ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นนทบุรี

3. สํารวจสิ่งแวดล้อมและศึกษาด้านกัญญาวิทยา

สํารวจสิ่งแวดล้อมรอบ และสํารวจข้อมูลดัชนีความชุกชุกน้ำยุ่งลาย ได้แก่ House Index (HI) บริเวณบ้านพักอาจารย์ และ Container Index (CI) บริเวณอาคารเรียน เพื่อประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคแนวโน้มการเกิดโรค และเก็บตัวอย่างลูกน้ำตัวอ่อน

เครื่องมือ สถิติที่ใช้ และวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

แบบสอบถามโรคไข้เลือดออกของสำนักระบาดวิทยา ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงพรรณนา และแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเองในการวิเคราะห์หาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรค โดยโปรแกรม Epi Info version 3.5.4 (US CDC, Atlanta) สถิติเชิงพรรณนา เพื่ออธิบายลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ จำนวน ร้อยละ อัตรา อัตราส่วน ค่าเฉลี่ย

ผลการศึกษา (Results)

1. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

ผู้เสียชีวิต อายุ 20 ปี เป็นนักศึกษาหญิง ศึกษาชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปีที่ 2 แผนกวิชาอาหารและโภชนาการ วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง อาศัยอยู่ที่ตำบลบ้านแลง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีภาวะโรคอ้วน ค่าดัชนีมวลกาย 32.04 เริ่มมีอาการไข้สูงเฉียบพลัน เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2558 ร่วมกับอาการเจ็บคอ ปวดศีรษะ จึงเข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชน แพทย์วินิจฉัยตอนเช้าอีกเสบ 4 วันต่อมายังมีไข้ คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว 2-3 ครั้งต่อวัน มีอาการอ่อนเพลียและเหนื่อย แต่ไม่มีประวัติเลือดออกผิดปกติหรือถ่ายดำ ไม่มีจุดเลือดออกตามตัว จึงกลับไปรักษาที่คลินิกแห่งเดิม วันที่ 2 สิงหาคม 2558 ผู้ป่วยไม่มีไข้ (ไข้ลงวันที่ 1) แต่ยังคงคลื่นไส้อาเจียน รับประทานอาหารได้เล็กน้อย เข้าวันที่ 4 สิงหาคม 2558 เริ่มซึมลง คลื่นไส้ อาเจียนและหอบเหนื่อยมากขึ้น หายใจเร็ว มารดาจึงพาไปรักษาที่สาขาย่อยของโรงพยาบาลจังหวัด แรกเริ่มไม่มีไข้ ขณะนั่งรอตรวจเริ่มมีภาวะช็อก เหงื่อออกมาก จึงถูกส่งตัวไปแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที ผู้ป่วยมีภาวะหอบเหนื่อย ค่าน้ำตาลในเลือดต่ำ ความดันโลหิตต่ำลง (80/60 มม.ปรอท)

ชีพจรและการเต้นของหัวใจเร็วขึ้น และมีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน แพทย์ได้ทำการช่วยฟื้นคืนชีพสำเร็จ และได้ใส่ท่อช่วยหายใจ แต่ผู้ป่วยเสียชีวิตในคืนวันเดียวกัน ผลการตรวจนับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพบเม็ดเลือดขาว 7,380 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือดต่ำ 21,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 43.7 นิวโทรฟิลร้อยละ 41 ลิ้มโฟไซท์ร้อยละ 43 พบภาวะไตวายเฉียบพลัน (Creatinine 3.9 mg/dL) มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน การทำงานของตับผิดปกติ (AST 2,335 units, ALT 758 units) ผลการตรวจคัดกรองโดย Dengue NS1 Ag ให้ผลบวก ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี ELISA ให้ผลบวกต่อ IgM และ IgG (Acute dengue infection, secondary) แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิตและระบบภายในร่างกายล้มเหลว

จากการสัมภาษณ์ประวัติการเดินทางและประวัติการรักษาของผู้เสียชีวิตจากญาติ เพื่อน พบว่าก่อนป่วยมีประวัติการใช้ชีวิตระหว่างบ้าน วิทยาลัย และตลาดใกล้วิทยาลัย เพื่อช่วยมารดาขายขนมช่วงหลังเลิกเรียนเท่านั้นและพบว่าทั้งบ้านและวิทยาลัยมียุ่งลายเป็นจำนวนมาก พร้อมทั้งมีเพื่อนร่วมชั้นเรียนป่วยด้วยอาการคล้ายกันอีกจำนวนหนึ่ง

วิทยาลัยแห่งนี้มีนักเรียน/นักศึกษาประมาณ 6,000 คน มีการเรียนการสอนทั้งสิ้น 21 แผนกวิชา แบ่งเป็น 5 ชั้นปี คือ ชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ปีที่ 1-3 และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปีที่ 1-2 โดยแผนกวิชาคหกรรมมีนักเรียน/นักศึกษาทั้งสิ้น 151 คน อาจารย์ 5 คน ประชากรทั้งหมด 156 คน จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในแผนกวิชาคหกรรม ได้ทำการเก็บแบบสอบถาม 118 คนเป็นนักเรียน/นักศึกษาทั้งหมด (ร้อยละ 75.6) โดยดำเนินการสอบถามข้อมูลระหว่างวันที่ 7-11 สิงหาคม 2558 พบผู้ป่วยทั้งหมด 17 ราย อัตราป่วย (Attack rate: AR) ร้อยละ 14.41 เป็นผู้ป่วยที่ได้รับแจ้ง 1 ราย และผู้ป่วยเพิ่มเติม 16 ราย

รวมพบผู้ป่วยทั้งหมด 17 ราย เสียชีวิต 1 ราย ค่ามัธยฐานของอายุเป็น 19 ปี (พิสัย 16-20 ปี) เป็นผู้ป่วยเพศหญิง 13 ราย (Attack rate 15.3%) เพศชาย 4 ราย (Attack rate 12.1%) อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 3.3 : 1 ผู้ป่วยส่วนใหญ่ศึกษาในชั้นปวส. 2 อัตราป่วยร้อยละ 32.3 รองลงมาคือ ปวช.2, ปวช.1 และ ปวส.1 (อัตราป่วยร้อยละ 19.05, 5.88 และ 3.13 ตามลำดับ) อาการและอาการแสดงที่พบทุกราย มีไข้สูงเฉียบพลัน รองลงมาคือปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยตามร่างกาย ปวดกระบอกตา มีผื่น (ร้อยละ 88.2, 88.2, 64.7, และ 52.9 ตามลำดับ) จากข้อมูลด้านการรักษาพยาบาล พบว่า ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา 12 ราย ไม่รับการ

รักษา 5 ราย ส่วนใหญ่เข้ารับการรักษาที่คลินิก เอกชนร้อยละ 35.3 รองลงมา คือ โรงพยาบาลของรัฐ ร้อยละ 29.4 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 17.6 ซึ่งรูปแบบการเข้ารับการรักษา นั้น ผู้ป่วยมักจะเข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชนเป็นแห่งแรก และไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หากอาการไม่ดีขึ้นจึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ

เมื่อศึกษารูปแบบการกระจายผู้ป่วยตามวัน เริ่มป่วยของแผนกวิชาคหกรรม พบผู้ป่วย 2 รายแรก เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2558 เป็นนักเรียนชั้น ปวช. ปีที่ 1 และนักศึกษาชั้น ปวส.ปีที่ 2 จากนั้น 5 วัน ต่อมาเริ่มทยอยพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นวันละ 1-2 คน โดยเฉพาะนักเรียนชั้น ปวส.2 รวมถึงผู้เสียชีวิต 1 ราย ซึ่งเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2558 เป็นรูปแบบการระบาดแบบแหล่งโรคแพร่กระจาย (Propagated Source)

จากการทบทวนสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ระหว่างวันที่ 12 กรกฎาคม-8 สิงหาคม 2558 พบมีการระบาดในหลายอำเภอ โดยเฉพาะอำเภอบ้านค่าย อัตราป่วย 166.64 ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ อำเภอเมือง 125.26 ต่อประชากรแสนคน (CUP มาบตาพุด 156.37 และ CUP เมือง 119.80) อำเภอบ้านฉาง 95.32 ต่อประชากรแสนคน เมื่อจำแนกผู้ป่วยของแผนกวิชาคหกรรมตามอำเภอที่อยู่ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในอำเภอเมืองระยองร้อยละ 52.9 รองลงมา คือ อำเภอแกลง บ้านค่าย บ้านฉาง และนิคมพัฒนา (ร้อยละ 23.5, 11.76 และ 5.88 ตามลำดับ)

2. ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ผลการตรวจเลือดผู้เสียชีวิตด้วยวิธี ELISA และเลือดของผู้ป่วยเพิ่มเติม ส่งตรวจด้วยวิธี PCR และ ELISA ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2558 รวม 7 ตัวอย่าง และตรวจซ้ำครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2558 อีก 4 ตัวอย่าง สรุป พบมีการติดเชื้อไวรัสเดงกี 1 ราย ซึ่งเป็นการติดเชื้อครั้งที่ 2 และอีก 5 รายไม่พบการติดเชื้อ

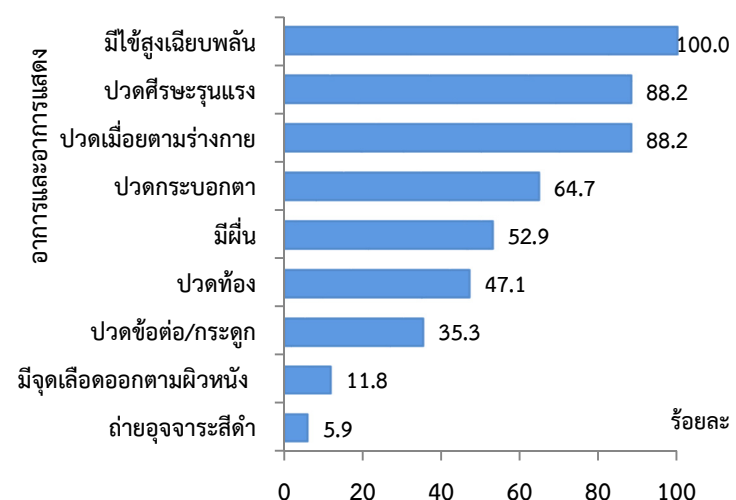
3. ผลการสำรวจสิ่งแวดล้อม

วิทยาลัย ก. มีอาคารเรียนรายแผนกวิชา 21 อาคาร อาคารอำนวยการและอาคารเรียนรวม 9 อาคาร

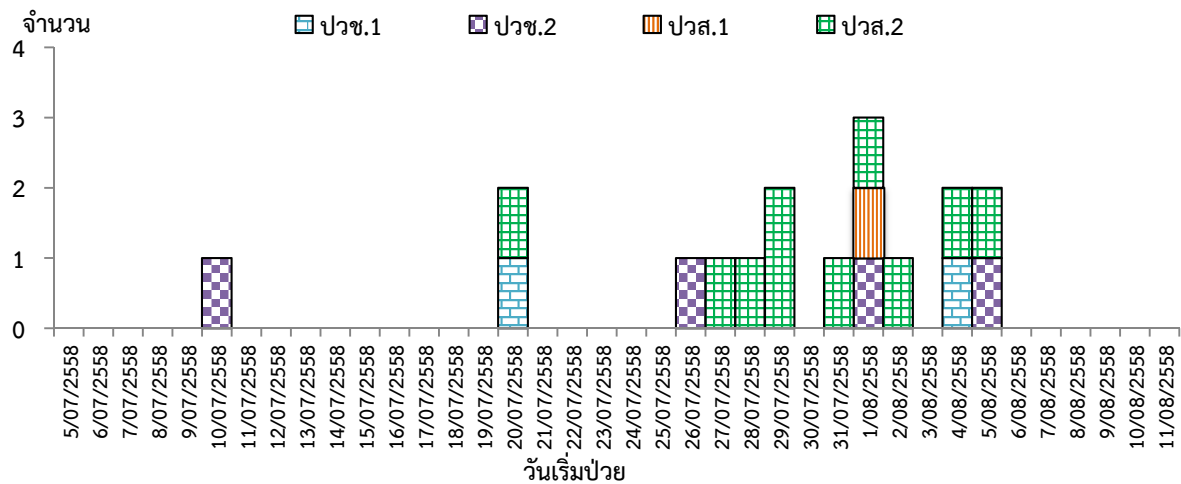
ห้องนํ้านักเรียน 5 อาคาร โรงยิมสนามเทนนิส สนามตะกร้อ สนามกีฬา โรงอาหาร และบ้านพักอาจารย์ 20 หลังคาเรือน มีถนนตัดผ่านระหว่างอาคาร มีสวนหย่อม ม้านั่ง และรางระบายน้ำล้อมรอบ จากการสำรวจพบว่าทั้งสวนหย่อมหรือในรางระบายน้ำมีเศษขยะและใบไม้อุดกั้นอยู่มาก บางอาคารมียางรถยนต์ ถังสี ถังปูน ขวดแก้ว หรือวัสดุครุภัณฑ์ที่ไม่ใช่แล้ว เช่น แก้ว ไม้ รางเหล็ก จำนวนมาก และพบว่ามีน้ำขังเสี่ยงต่อการเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุกชนิด

จากการสำรวจด้านกัญญาวิทยา พบยุง 2 ชนิด คือ ยุงลายและยุงรำคาญ ซึ่งพบลูกน้ำของยุงทั้ง 2 ชนิดเช่นกัน เมื่อสำรวจดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลาย พบว่าบริเวณบ้านพักอาจารย์ 13 หลังคาเรือน มีลูกน้ำยุงลาย 2 หลังคาเรือน เป็นค่า HI ร้อยละ 15.38 (มาตรฐานน้อยกว่าหรือเท่ากับ 10) ค่า CI ร้อยละ 11.11 เมื่อทำการสำรวจค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายในบริเวณรอบวิทยาลัย พบค่า CI โดยรวมเท่ากับร้อยละ 9.74 แต่เมื่อแยกออกเป็นรายอาคาร อาคารที่พบค่า CI สูงที่สุด คือ โรงอาหาร (ร้อยละ 23.53) รองลงมา คือ อาคาร 7 อเล็กทรอนิกส์ บ้านพักอาจารย์ (ร้อยละ 15.38) อาคารห้องสมุด (ร้อยละ 13.33) อาคาร 2 คหกรรม อาคาร 11 เขียนแบบ (ร้อยละ 12.50) อาคาร 22 ช่างยนต์ (ร้อยละ 10.00) และอาคาร 3 อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว (ร้อยละ 7.14) ภาชนะที่พบมากที่สุด คือ ถังพลาสติกใส น้ำ ร้อยละ 53 ซึ่งเป็นภาชนะที่มักใช้ในโรงอาหารและห้องนํ้า รองลงมา คือ ถังปูน ตุ่มน้ำ ท่อระบายน้ำ ถังสี อ่าวบัว และเครื่องตีแป้งที่มีน้ำแช่เพื่อรอการล้าง

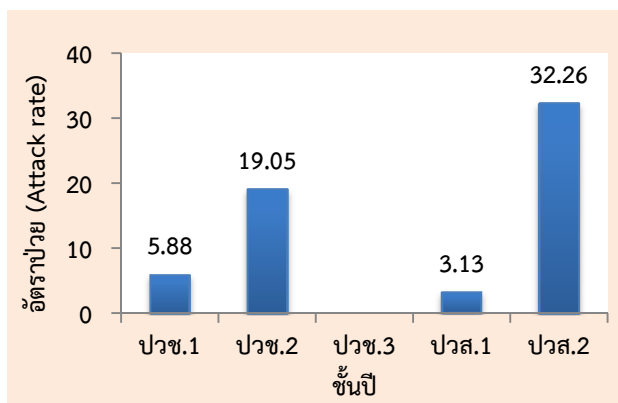
จากการสัมภาษณ์และสังเกตการณ์ พบว่าบุคลากรยังขาดความรู้ความเข้าใจในการกำจัดลูกน้ำยุงลายที่ถูกต้องเหมาะสม เนื่องจากพบว่าหลังจากมีการรณรงค์การกำจัดลูกน้ำยุงลายในวิทยาลัยเมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2558 ได้มีการคว่ำถังนํ้า เปลี่ยนนํ้าในถังทุกวัน แต่ไม่มีการขัดล้างถังลูกน้ำ โดยแม่ค้าได้ให้ข้อมูลว่าไม่ทราบว่าการนํ้าของยุงลายเกาะที่ผนังภาชนะ จึงไม่มีการขัดถังลูกน้ำหลังจากคว่ำถังนํ้า จากการจำลองสถานการณ์โดยให้แม่บ้านเดิมทรายกำจัดลูกน้ำ พบว่ามีการเดิมทรายขณะนํ้าไหล



รูปที่ 1 อาการแสดงทางคลินิกของผู้ป่วยไข้เลือดออกและไข้เดงกี แผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม-11 สิงหาคม 2558 (N=17)



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกและใช้เตียงกักจำแนกตามวันเริ่มป่วย และชั้นปีในแผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม-11 สิงหาคม 2558 (N=17)



รูปที่ 3 อัตราป่วยจำแนกชั้นปีที่ศึกษาของผู้ป่วยใช้เลือดออกและใช้เตียงกัก ในแผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม-11 สิงหาคม 2558 (N=17)

อภิปรายผล

ผู้ป่วยเสียชีวิตมีปัจจัยที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิต คือ ผู้ป่วยมีภาวะอ้วน โดยมีค่าดัชนีมวลกาย 32.04 ซึ่งอยู่ในภาวะเสี่ยงสูงที่จะมีผลต่อภาวะของโรคใช้เลือดออกรุนแรงขึ้น^(3,4) และมีการวินิจฉัยล่าช้า เนื่องจากญาติผู้ป่วยให้ประวัติแก่แพทย์ผู้รักษาในคลินิกว่า ตนป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่ และพบว่าผู้ป่วยมีอาการเจ็บคอ แพทย์จึงไม่นึกถึงโรคใช้เลือดออก ร่วมกับสิ่งแวดล้อมทั้งที่บ้านและวิทยาลัย มียุงลายและลูกน้ำ การระบาดของโรคใช้เลือดออก และสิ่งแวดล้อมที่พร้อมต่อการเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

การกระจายผู้ป่วยตามเวลา จะเห็นได้ว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงการระบาดเดียวกัน คาดว่าได้รับเชื้อในช่วงเวลาเดียวกัน ซึ่งโอกาสที่จะรับเชื้อในช่วงเวลาเดียวกันเป็นกลุ่มก้อนควรจะอยู่ในสถานที่เดียวกัน และจากข้อมูลที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยทุกรายกระจายอยู่ในหลายอำเภอ จึงอาจบอกได้ว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่รับเชื้อจากภายในวิทยาลัย

จากข้อมูลสถานการณ์โรคใช้เลือดออกแยกรายอำเภอ ปี พ.ศ. 2558 จังหวัดระยอง และข้อมูลที่อยู่ของผู้ป่วยในแผนกวิชาคหกรรม พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในอำเภอที่ยังคงมีการระบาดของโรคใช้เลือดออกเพิ่มขึ้น คือ ร้อยละ 61.5 อาศัยอยู่ในอำเภอเมืองระยอง ซึ่งมีอัตราป่วย ต่อ 125.26 ประชากรแสนคน

จากการศึกษา พบปัญหาของการสื่อสารความเสี่ยงที่ไม่เหมาะสมกับผู้รับข้อมูลภายในวิทยาลัย เนื่องจากบุคลากรยังขาดความรู้ความเข้าใจในการกำจัดลูกน้ำยุงลายที่ถูกต้องเหมาะสม ทั้งจากการคว่ำถังน้ำ เปลี่ยนน้ำในถังทุกวัน แต่ไม่มีการขัดล้างไข่ลูกน้ำเพราะไม่ทราบธรรมชาติของยุงและการวางไข่ การเติมทรายกำจัดลูกน้ำขณะน้ำไหล จึงทำให้ยุงคงพบผู้ป่วย และสังเกตพบลูกน้ำยุงลายจำนวนมาก

การดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรค

1. วิทยาลัย ก. จัดกิจกรรม Big Cleaning Day ภายในและรอบ ๆ อาคารประจำแผนกวิชา เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2558
2. ทีมสอบสวนโรคให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการป้องกันตนเอง ข้อควรปฏิบัติหากมีอาการป่วย และวิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลายแก่นักเรียน/นักศึกษา คณะอาจารย์ และเจ้าหน้าที่ในวิทยาลัย โดยหากมีอาการตามคลินิกให้ดำเนินการแจ้งผู้ให้การรักษาทราบว่ามาจากพื้นที่ที่มีการระบาดเพื่อให้ตระหนักถึงโรคใช้เลือดออก และควรหยุดเรียน
3. ทีมสอบสวนโรคดำเนินมาตรการต่อยุงตัวเต็มวัย โดยการพ่นเคมีเพื่อควบคุมยุงลาย ควบคุมคู่กับการสำรวจลูกน้ำยุงลาย และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายภายในวิทยาลัย และบ้านพักอาจารย์
4. ทีมควบคุมโรค โรงพยาบาลระยอง จัดตั้งระบบเฝ้าระวังการรายงาน และการส่งต่อผู้ป่วยจากห้องพยาบาล วิทยาลัย ก.

โดยหากมีผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกให้แจ้งเจ้าหน้าที่เวชกรรม และส่งตัวเข้ารับการรักษาและตรวจเลือดโรงพยาบาลระยอง

5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยองดำเนินการแจ้งเวียน แนวทางการรายงานผู้ป่วยแก่คลินิกเอกชนทุกแห่งในจังหวัดระยอง

6. ทีมควบคุมโรคจัดตั้งระบบการรายงานผู้ป่วยแก่ผู้ให้การรักษาของคลินิกเอกชนในอำเภอเมืองระยอง ที่พบมีว่านักเรียน/นักศึกษาที่มีอาการป่วยจากวิทยาลัย ก. เข้ารับการรักษา

7. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยองเฝ้าระวังผู้ป่วยเพิ่มเติมและติดตามสถานการณ์ในวิทยาลัย ก. และจังหวัดระยอง

8. ประสานงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีนักเรียน/นักศึกษาในวิทยาลัยแห่งนี้ เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยในพื้นที่

ข้อเสนอแนะ

1. วิทยาลัยควรจัดการชุดลอกท่อระบายน้ำ เนื่องจากมีเศษขยะและใบไม้อุดตันจำนวนมากอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของน้ำรวมไปถึงการกำจัดวัชพืชรากหญ้าที่ไม่ได้ใช้งานแล้ว

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อำเภอ และวิทยาลัย ควรมีการจัดกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงเชิงรุกที่เหมาะสมกับบริบทของบุคลากรภายในวิทยาลัยเป็นประจำ โดยเฉพาะช่วงระหว่าง

3. หน่วยควบคุมโรคนำโดยแมลงควรเพิ่มความถี่ในการสุ่มตรวจค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำภายในวิทยาลัย

สรุปผลการศึกษา

พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในนักเรียน/นักศึกษา แผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จังหวัดระยองจริง โดยพบผู้ป่วย 12 ราย อัตราป่วยร้อยละ 10.17 เป็นผู้ป่วยเข้าข่ายไข้เดงกี 8 ราย ผู้ป่วยเข้าข่ายไข้เลือดออก 2 ราย ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก 1 ราย และยืนยันไข้เลือดออกซีก 1 ราย วันเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 20 กรกฎาคม-11 สิงหาคม 2558 มีรูปแบบการระบาดแบบแหล่งโรคแพร่กระจาย (Propagated Source) เป็นอัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 3.3 : 1 ผู้ป่วยส่วนใหญ่ศึกษาในชั้น ปวส. 2 โดยมีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายแรกของชั้น ปวช.1 และใหญ่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกเพิ่มสูงขึ้นในช่วงเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม 2558 จากการสำรวจสิ่งแวดล้อม พบสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการแพร่กระจายของโรคจำนวนมาก พบค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำสูงเกินมาตรฐานทั้ง 2 ค่า โดยเฉพาะโรงอาหาร ภาชนะที่พบลูกน้ำมากที่สุด คือ ถังพลาสติกใส่น้ำ ทั้งนี้เนื่องจากบุคลากรยังขาดความรู้ความเข้าใจในการกำจัดลูกน้ำยุงลายที่ถูกต้องซึ่งจากข้อมูลการกระจายตามเวลาพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในช่วงเวลาใกล้เคียงกันในสถานที่เดียวกัน คือ แผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จึงบอกได้ว่า

รับเชื้อจากภายในวิทยาลัย แต่จากการสำรวจสิ่งแวดล้อม การศึกษา ด้านกีฏวิทยาและข้อมูลเชิงระบาดวิทยาสามารถสรุปได้ว่าทั้ง 2 พื้นที่ มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค และแพร่กระจายของโรค

ข้อจำกัดในการสอบสวน

ไม่สามารถดำเนินการเก็บแบบสอบถามทั้งหมดในแผนกวิชาคหกรรม หรือแผนกวิชาอื่น ๆ ในวิทยาลัยได้ เนื่องจากปัญหาด้านการประสานงานที่เข้าใจไม่ตรงกันในการสอบสวนโรคเบื้องต้น ผู้บริหารวิทยาลัยไม่ยอมรับการดำเนินการของสาธารณสุข พร้อมทั้งเจ้าหน้าที่วิทยาลัยไม่มีความรู้ความเข้าใจหลักการควบคุม/โรคไข้เลือดออกที่ถูกต้องทำให้การดำเนินการที่ทำได้แล้วไม่ได้ผลเท่าที่ควร

รวมถึงไม่สามารถเก็บตัวอย่างเลือดของผู้ป่วยทุกรายส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ เนื่องจากไม่พบผู้ป่วยและบางรายหายป่วยไปเป็นระยะเวลาหนึ่งแล้ว

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณนายแพทย์โรม บัวทอง และนายแพทย์ยงเจือ เหล่าศิริถาวร สำนักกระบาดวิทยา ที่ช่วยให้คำปรึกษาตลอดเวลา ขอขอบคุณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง กลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลระยอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองระยอง และเทศบาลนครระยอง รวมถึงคณะอาจารย์ บุคลากร นักเรียน/นักศึกษาวิทยาลัยดังกล่าวที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีตลอดระยะเวลาทำการสอบสวนและเฝ้าระวังโรคในครั้งนี้

เอกสารอ้างอิง

1. ธนิต รัตนธรรมสกุล. กลุ่มโรคติดเชื้อเดงกี (ไข้เดงกี, ไข้เลือดออกเดงกี, ไข้เลือดออกซีกเดงกี). ใน: โรม บัวทอง, บรรณาธิการ. สรุปรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำปี 2558. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด; 2559. หน้า 41-42.
2. สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. นิยามโรคติดเชื้อ ประเทศไทย พ.ศ. 2546. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค; 2546.
3. World Health Organization. Dengue and severe dengue: 2015. [cited 2015 May]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/en/>
4. สุจิตรา นิมนานิตย์. บทนำ. ใน: สุภาวดี พวงสมบัติ, อีราวดิ โกพยัคฆินทร์, วราภรณ์ เอมะรุจิ, ศรินรัชต์ ชาญประโคน, บรรณาธิการ. คู่มือวิชาการไข้เลือดออกปี 2558. พิมพ์ครั้งที่ 1. นนทบุรี: สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนดส์ดีไซน์; 2558.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

อรัทัย สุวรรณไชยรบ, นริศ บุญธนภักดิ์, ศิวัช ฐิติมงคล, มะลิวัลย์ สุรินทร์, กรรณิการ์ พินิจ, วิลาวรรณ เอี่ยมสะอาด. การสอบสวนการระบาดของโรคไข้เดงกีและไข้เลือดออกในแผนกวิชาคหกรรม วิทยาลัย ก. จังหวัดระยอง วันที่ 7-19 สิงหาคม 2558. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2560; 48: 321-7.

Suggested Citation for this Article

Suwanchairob O, Boonthanapat N, Thitimongkol S, Surin M, Pinij K, Iamsa-ad W. A Dengue outbreak investigation among students in a college A, Rayong Province, Thailand, 7th-19th August 2015. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2017; 48: 321-7.

A Dengue outbreak investigation among students in a college A, Rayong Province, Thailand, 7th-19th August 2015

Authors: Orathai Suwanchairob¹, Naris Boonthanapat¹, Siwach Thitimongkol², Maliwan Surin², Kannika Pinij³, Wilawan Iamsa-ad⁴

¹ Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

² Office of Disease Prevention and Control region 6, ChonBuri

³ Rayong hospital, Rayong

⁴ Rayong Provincial Public Health Office

Abstract

Background: On 7th August 2015, Bureau of Epidemiology was notified a fatal dengue hemorrhagic shock case and cluster of dengue fever-liked illness among students in a college A, Rayong province. Therefore, investigation and control team conducted an investigation to confirm the diagnosis and outbreak, describe epidemiology characteristic, and implemented disease control and prevention.

Methods: A descriptive study was conducted by reviewing medical and laboratory records in the hospital. We interviewed fatal case's parents. An active case finding was performed to identify additional cases in the college. An environmental survey was conducted to assess vector density.

Results: We identified 17 cases (attack rate 14.41 %) and 1 death case in the Department of Home Economics of college A. There were 5 suspected dengue fever (DF), 8 probable DF, 2 probable Dengue Haemorrhagic Fever (DHF), 1 confirmed DHF cases and 1 confirmed Dengue Shock Syndrome (DSS) case. Epidemic curve demonstrated a propagated source outbreak. Most of cases were 2nd high vocational certificate students and linked with 1st vocational certificate students. Both grades were linked and lived in high risk areas. The prevalence of mosquito larvae indexes was higher than the standard. The highest HI in the college was 15.38% and CI was 23.53%. The cafeteria and plastic bucket were the most containers which found mosquito larvae.

Conclusions and discussions: The most of the cases might be infected from both inside and outside the college because Rayong Province has high reported dengue cases across all areas. Vector control must focus on aggressive larval control in the college and continuing action. Furthermore, most of the cases were exposure in the same time. It implied that the source of infection might be within the college.

Keywords: dengue, outbreak, student, college, Rayong

กิตติพันธุ์ ฉลอม, กิตติพันธุ์ ฉลอม, สุปียา จันทรมณี, วลลาตี บุญมา, ศรายุทธ ตาสัก, พัทธนี เพชรพร้อม, นฤดา สกุลเพชรอร่าม, สมิตตรา ทรัพย์เขียน, ฉันทชนก อินทร์ศรี, ปณิธิ ธรรมวิริยะ

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 21 ระหว่างวันที่ 21-27 พฤษภาคม 2560 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ฟ้าผ่าเสียชีวิต จังหวัดเพชรบุรี พบนักท่องเที่ยวชาวไทย เสียชีวิต 2 ราย เป็นชาย 1 ราย อายุ 22 ปี ภูมิลำเนาอยู่ จ. ราชบุรี เป็นทหารเกณฑ์ และหญิง 1 ราย ภูมิลำเนาอยู่ จ. ชัยภูมิ อายุ 27 ปี เวลาประมาณ 18.00 น. ก่อนเกิดเหตุนักท่องเที่ยวทั้งสอง นอนเล่น โทรศัพท์กันอยู่ได้หันหน้าชายหาดในช่วงครีမ်ฟ้าครีမ်ฝนโดยที่ยังไม่มีฝนตก ต่อมาได้เกิดฟ้าผ่าลงมาที่จุดดังกล่าวและพบว่าผู้บาดเจ็บทั้ง 2 ราย ถูกฟ้าผ่าผ่านอเนกมตสติดอยู่โคนต้นสน โดยขณะเกิดเหตุมีนักท่องเที่ยวที่เป็นพยาบาลจากกรุงเทพฯ อยู่ใกล้ที่เกิดเหตุพอดี จึงเข้าช่วยเหลือโดยการนวดหัวใจนาน 15 นาที กระทั่งเจ้าหน้าที่มาถึงจึงช่วยกันทำการช่วยฟื้นคืนชีพและนวดหัวใจต่อเนื่อง แต่นักท่องเที่ยวหญิงเสียชีวิตก่อนส่งโรงพยาบาลชะอำ สภาพศพพบบริเวณศีรษะผมข้างขวามีรอยไหม้จากการถูกฟ้าผ่า ส่วนผู้บาดเจ็บชายได้รับการ CPR ประมาณ 7 นาที ก่อนคลำชีพจรได้ จึงนำส่ง รพ.ชะอำ แกร็บ E1V1M1 on ET Tube มีรอยไหม้ที่ขาข้างซ้ายและฝ่าเท้า และถูกนำตัวส่งต่อโรงพยาบาลพระจอมเกล้าเพชรบุรี จนกระทั่งเสียชีวิตในวันต่อมา (25 พ.ค. 2560) เวลาประมาณ 06.00 น. โดยบริเวณที่เกิดเหตุพบว่าบริเวณต้นสนที่นักท่องเที่ยวทั้งสองคนนั่งอยู่นั้น มีร่องรอยของการถูกฟ้าผ่าเป็นรอยดำจากกลางต้นลงมาถึงพื้นทราย ความยาวประมาณ 1.20 เมตร

2. สงสัยอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยสงสัยโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด เป็นเพศชาย จำนวน 2 ราย อายุ 53 ปี และ 45 ปี ตามลำดับ อาศัยอยู่ในหมู่ 2 ตำบลเวียงแหง อำเภอเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้ป่วย 2 ราย โดยอาหารที่ทั้งสองรายรับประทานคือต้มเห็ดไข่ห่าน เริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 20 พฤษภาคม 2560 และเข้ารับการรักษาที่ รพ.เวียงแหง ในวันเดียวกัน โดยได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในทั้งคู่ โดยรายแรกมีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน มีอาการคลื่นไส้ ถ่ายเหลวเป็นน้ำ

ตลอดเวลา อาเจียน ปวดท้อง อาการแรกรับที่ รพ.เวียงแหง Vital signs; BP: 84/38 mmHg, Pulse: 112/min, RR: 19/min, O₂ Sats: 94% โดยการรักษา ที่ได้รับ คือ Ceftriaxone 1 g i.v q 6 hr. ต่อมาเปลี่ยนเป็น 2 g i.v OD และให้ยา Penicillin G (75,000 U/Kg) i.v q 6 hr. ผลทางห้องปฏิบัติการ วันที่ 22/5/60 BUN = 42, Creatinine = 4.65, eGFR = 13.38 จึงถูกส่งต่อมาจากมายัง รพ.นครพิงค์ มีการถ่ายเหลวเป็นจำนวนมาก และมาอาการไตวายเฉียบพลัน แพทย์รักษาตัวในห้อง ICU และ on ET. Tube and cRRT (Continuous Renal Replacement Therapy) อาการไม่ดีขึ้น ญาติเสียชีวิตผู้ป่วยกลับบ้าน และผู้ป่วยได้เสียชีวิตในวันที่ 23 พ.ค. 2560 ส่วนผู้ป่วยรายที่สองอาการไม่รุนแรง (คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง และท้องเสีย) รู้สึกตัวดี สามารถตอบคำถามได้ Vital signs BT 37 °C, BP: 136/97 mmHg, Pulse: 106/min, RR: 20/min. โดยการรักษาที่ได้รับเป็นการรักษาตามอาการ ผู้ป่วยอาการดีขึ้นตามลำดับ และแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้ว

3. สงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิต จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้เสียชีวิตสงสัยโรคไข้เลือดออก 1 ราย เพศชาย อายุ 15 ปี อาชีพนักเรียน ไม่มีโรคประจำตัว ผู้ป่วยมีรูปร่างผอม BMI เท่ากับ 15.40 ที่อยู่ขณะป่วย ต.ปริก อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช เริ่มป่วย วันที่ 14 พ.ค. 2560 ด้วยอาการไข้ วันที่ 16 พ.ค. 2560 รับการรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่ง วันที่ 17 พ.ค. 2560 รับการรักษาที่ รพ.ทุ่งใหญ่ แพทย์ให้กลับบ้านและนัดเจาะเลือดวันถัดไป วันที่ 18 พ.ค. 2560 รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่ รพ.ทุ่งใหญ่ ด้วยอาการไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ผื่นแดง ผลตรวจ CBC ได้แก่ WBC 1,780 cell/ml Plt 62,000 cell/ml Hct. 40.7% วันที่ 19 พ.ค. 2560 ผลตรวจ CBC WBC 1,200 cell/ml Plt 34,000 cell/ml Hct. 36.3% วันที่ 20 พ.ค. 2560 ส่งต่อ รพ.ทุ่งสง ผลตรวจ CBC พบ WBC 1,990 cell/ml Plt 6,000 cell/ml Hct. 41.6 % แพทย์วินิจฉัย DHF ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น วันที่ 21 พ.ค. 2560 ผู้ป่วย

เสียชีวิต เก็บตัวอย่างส่งตรวจ RT-PCR วันที่ 23 พ.ค. 2560 ที่ ศวก.สุราษฎร์ธานี ผลเป็นลบ ประวัติการเดินทาง ผู้เสียชีวิตมี ภูมิลาเนาอยู่ ม.2 ต.ปริก อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช ช่วง 10 วัน ก่อนป่วย เดินทางไปพักบ้านญาติที่ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี และเดินทางกลับภูมิลำเนาวันที่ 12 พ.ค. 2560

ทีม SRRT รพ. ทุ่งใหญ่ สสอ.พุนพิน เข้าควบคุมโรคในพื้นที่ และสสอ.ทุ่งใหญ่ เฝ้าระวังในพื้นที่ และจากการควบคุมโรค ในบริเวณบ้านผู้ป่วยรัศมี 100 เมตร สำนวจคัดชันลูกน้ำยุงลาย ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่พร้อมกับอาสาสมัครสาธารณสุขได้ทำ การฉีดพ่นสเปรย์กำจัดยุงตัวแก่ในบ้านผู้ป่วย

4. การประเมินความเสี่ยงของโรคอาหารเป็นพิษจากการ รับประทานเห็ด

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-21 พฤษภาคม 2560 สำนัก ระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จากการรับประทานเห็ดจำนวนทั้งสิ้น 145 ราย โดยในภาพรวม ของประเทศ พบว่าตั้งแต่เดือนเมษายนเป็นต้นมามีอัตราป่วยสูง กว่าปีที่ผ่านมาและค่ามัธยฐาน 5 ปี โดยภาคที่มีรายงานผู้ป่วย สูงสุดคือภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือ

นอกจากนี้ในสัปดาห์ที่ผ่านมา (22-28 พฤษภาคม) ทีม ตระหนักฐานการณ์ได้รับแจ้งเหตุการณ์อาหารเป็นพิษจากการ รับประทานเห็ดเป็นจำนวนถึง 8 เหตุการณ์ โดยมาจากภาคเหนือ ตอนบนถึง 6 เหตุการณ์ (เชียงใหม่ 3 เหตุการณ์ แม่ฮ่องสอน แพร่ และน่าน จังหวัดละ 1 เหตุการณ์) ส่วนอีก 2 เหตุการณ์มาจาก จังหวัดบึงกาฬและเพชรบูรณ์ โดยในภาพรวมมีผู้ป่วยทั้งสิ้น 61 รายและในจำนวนนี้มี 2 รายเสียชีวิต โดยผู้เสียชีวิตหนึ่งรายมี รับประทานเห็ดรวมกับการดื่มสุรา ส่วนอีกรายมีประวัติเป็น โรคเบาหวาน และทั้งสองรายมีภาวะไตวายเฉียบพลันก่อนเสียชีวิต

ประเมินความเสี่ยง

ในขณะนี้ประเทศไทยเริ่มเข้าสู่ฤดูฝนซึ่งเป็นช่วงเวลาที่ มี เห็ดป่าขึ้นตามธรรมชาติ และประชาชนไทยในชนบท (โดยเฉพาะ อย่างยิ่งทางภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ) นิยมที่จะเดิน ทางเข้าป่าไปเก็บพืชผลต่างๆรวมถึงเห็ดป่าเพื่อนำมาบริโภคหรือ จำหน่าย ซึ่งในธรรมชาติจะมีทั้งเห็ดพิษและเห็ดที่รับประทานได้ ปะปนกันอยู่ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากเห็ดพิษกับเห็ดที่รับประทานได้ หลายชนิดมีลักษณะใกล้เคียงกันมาก จนยากที่จะแยกประเภทได้ ด้วยตาเปล่า โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากเป็นเห็ดในช่วงที่ยังเป็นดอก อ่อนซึ่งเป็นเห็ดระยะที่คนนิยมนำมารับประทาน ด้วยเหตุผล ดังกล่าวจึงทำให้มีผู้ป่วยจำนวนมากที่นำเห็ดพิษมารับประทานด้วย ความเข้าใจผิดคิดว่าเป็นเห็ดที่รับประทานได้

ข้อเสนอแนะ

กรมควบคุมโรคควรทำการประเมินสถานการณ์เพื่อระบุ พื้นที่เสี่ยง และแจ้งเตือนหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ให้เฝ้าระวังการ ดำเนินกิจกรรมการสื่อสารความเสี่ยง การป้องกันโรคเชิงรุก และ ดำเนินการเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ในพื้นที่อย่างใกล้ชิด

กรมควบคุมโรคควรทำการประชาสัมพันธ์ในวงกว้าง สำหรับประชาชนทั่วไป ให้หลีกเลี่ยงการรับประทานเห็ดป่าหรือเห็ด ที่ขึ้นตามธรรมชาติหากไม่แน่ใจว่าเป็นเห็ดที่รับประทานได้หรือไม่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระยะที่ยังเป็นเห็ดอ่อนหรือยังเป็นดอกตูม หากพบผู้ที่มาอาการดังต่อไปนี้หลังรับประทานเห็ด ได้แก่ คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว หรือ ปวดท้อง การดูแลรักษาเบื้องต้นที่ควรทำ ทันทาคือการทำให้ผู้ป่วยอาเจียนเพื่อลดการแพร่กระจายพิษ จากนั้นให้รีบนำส่งโรงพยาบาล ในกรณีที่ยังมีตัวอย่างเห็ดเหลืออยู่ ให้นำไปให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขด้วย เพื่อส่งต่อไปกับ ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาระบุชนิดต่อไป

5. สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรค (รง.506) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-23 พฤษภาคม 2560 พบผู้ป่วย จำนวน 24,367 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 37.24 ต่อ ประชากร-แสนคน เสียชีวิต 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.02 จำนวนผู้ป่วยเริ่มมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 16 และ 17 แต่ยังคงมีจำนวนใกล้เคียงกับค่ามัธยฐาน และจากการเฝ้าระวัง ผู้ป่วย ILI พบว่าในสัปดาห์ที่ 19 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากสัปดาห์ที่ 18 ร้อยละ 1.88 เป็น 2.13

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาได้แก่ จันทบุรี 19.43 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นอุดรดิตถ์ (12.17) กรุงเทพมหานคร (11.80) และเชียงใหม่ (10.69) ตามลำดับ

ในช่วงสัปดาห์ที่ 19 (7-13 พฤษภาคม 2560) และสัปดาห์ ที่ 20 (14-20 พฤษภาคม 2560) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ ทำการวิเคราะห์ตัวอย่างจากผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่าย กรม- วิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 33 ราย และจากกรมควบคุมโรค 52 ราย รวมทั้งสิ้น 85 ราย พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ 11 ราย คิด เป็นร้อยละ 12.95 ในจำนวนเชื้อไข้หวัดใหญ่ทั้งหมดจำแนกเป็น ไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H1 (2009) ร้อยละ 54.54 เชื้อ ไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ร้อยละ 36.36 และไข้หวัดใหญ่ชนิด B ร้อยละ 9.10 (ที่มา สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์)

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (รวม 3 รหัสโรค) จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรค (รง. 506) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-20 พฤษภาคม 2560 มีผู้ป่วยรวม 11,062 ราย (เพิ่มจากสัปดาห์ที่แล้ว 719 ราย) อัตราป่วย 16.91 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 19 ราย จากจังหวัดสงขลา (3 ราย) สุราษฎร์ธานี (2 ราย) นราธิวาส (2 ราย) ชุมพร (2 ราย) จังหวัดยะลา ปัตตานี สตูล ภูเก็ต กระบี่ เชียงใหม่ ตาก พิจิตร ประจวบคีรีขันธ์ และจังหวัดนนทบุรี จังหวัดละ 1 ราย อัตราตาย 0.03 ต่อประชากรแสนคน

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดสงขลา (148.44 ต่อประชากรแสนคน) พัทลุง (119.83 ต่อประชากรแสนคน) ปัตตานี (98.39 ต่อประชากรแสนคน) นราธิวาส (78.70.35 ต่อประชากรแสนคน) และนครศรีธรรมราช (62.25 ต่อประชากรแสนคน) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุดได้แก่ภาคใต้ 66.24 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ภาคกลาง 12.53 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ 7.31 ต่อประชากรแสนคน และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 5.77 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

สถานการณ์โรคมือเท้าปาก จากข้อมูลรายงานการเฝ้าระวังโรค (รง.506) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-23 พฤษภาคม 2560 ได้รับรายงานผู้ป่วยจำนวน 18,343 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 28.04 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดได้แก่ 0-4 ปี (414.09 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาเป็น 5-14 ปี (29.91 ต่อประชากรแสนคน) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุดได้แก่ ภาคเหนือ (2.27 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาเป็นภาคกลาง (2.21 ต่อประชากรแสนคน) ภาคใต้ (1.74 ต่อประชากรแสนคน) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (1.60 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ สำหรับจังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ จันทบุรี (89.19 ต่อแสนประชากร) ตราด (83.23 ต่อแสนประชากร) สุราษฎร์ธานี (73.60 ต่อแสนประชากร) เลย (68.32 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (52.88 ต่อแสนประชากร)

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในประเทศคองโก 294 องค์การอนามัยโลก ได้รายงานสรุปข้อมูล ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2560 ไม่พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลารายใหม่ในประเทศคองโก มี 2 รายที่สงสัยรายงานจากแผนกสาธารณสุข Muma และ Nambwa Likati และผู้ป่วยยืนยันล่าสุดรายงานเมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2560 รวมพบผู้ป่วยยืนยันสะสมแล้ว 2 ราย ผู้สัมผัส 520 ราย ยังติดตามอาการ 294 ราย ส่วนอีก 226 ราย พันธะติดตาม 21 วันแล้ว

2. สถานการณ์โรคไข้เหลืองประเทศบราซิล

จากรายงานขององค์การอนามัยโลกระหว่างเดือนธันวาคม 2559-18 พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด 3,192 ราย (เป็นผู้ป่วยยืนยัน 758 ราย ผู้ป่วยสงสัย 622 ราย และคัดออก 1,812 ราย) ในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิต 416 ราย (เป็นผู้ป่วยยืนยัน 264 ราย ผู้ป่วยสงสัย 42 ราย และคัดออก 120 ราย) จาก 7 รัฐ คือ รัฐ Espírito Santo, รัฐ Goiás, รัฐ Minas Gerais, รัฐ Pará, รัฐ Rio de Janeiro, รัฐ São Paulo และรัฐ Tocantins อัตราตายในผู้ป่วยยืนยันคิดเป็นร้อยละ 34 (ข้อมูลจากเว็บไซต์ PAN American Health Organization)

3. สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) ประเทศซาอุดีอาระเบีย ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขประเทศซาอุดีอาระเบีย ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ศ. 2555 ถึงวันที่ 27 พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรค MERS ทั้งหมด 1,615 ราย เสียชีวิต 668 ราย ระหว่างวันที่ 1-27 พฤษภาคม 2560 ประเทศซาอุดีอาระเบีย มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) รายใหม่ 15 ราย เป็นเพศชาย 13 ราย เพศหญิง 2 ราย (โดยผู้ป่วยรายที่ยืนยันล่าสุดพบในวันที่ 25 พฤษภาคม 2560 เพศชาย อายุ 52 ปี) ในจำนวนนี้ไม่มีบุคลากรทางการแพทย์ (ข้อมูลจากเว็บไซต์ กระทรวงสาธารณสุข ประเทศซาอุดีอาระเบีย รายงานวันที่ 27 พฤษภาคม 2560)



รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 21

Reported cases of diseases under surveillance 506, 21st week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักงานระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 สัปดาห์ที่ 21

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 21st week 2017

Disease	2017				Case* (Current 4 week)	Mean** (2012-2016)	Cumulative	
	Week 18	Week 19	Week 20	Week 21			2017	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	1	0	0	0	1	4	3	0
Influenza	661	606	609	415	2291	2402	25258	2
Meningococcal Meningitis	0	1	1	0	2	1	10	3
Measles	57	47	20	18	142	197	1782	1
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	2	2
Pertussis	2	0	1	0	3	2	25	0
Pneumonia (Admitted)	3273	2843	2791	1859	10766	11282	89228	101
Leptospirosis	26	18	17	15	76	182	760	20
Hand, foot and mouth disease	358	340	360	320	1378	2770	18989	1
Total D.H.F.	545	628	526	213	1912	7422	11797	21

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร และ สำนักงานระบาดวิทยา: 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, 21st Week 2017 (May 21-27, 2017)

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

REPORTING AREAS			CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS												
			Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.											
C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D									
Total			3	0	0	0	18989	1	320	0	46689	0	1086	0	89228	101	1859	0	25258	2	415	0	10	3	0	0	361	4	6	0	0	1782	1	18	0	760	20	15	1			
Northern Region			0	0	0	0	3646	0	81	0	11056	0	287	0	20343	53	374	0	8262	0	111	0	0	0	0	0	73	0	3	0	4	0	0	59	0	2	0	42	1	0		
ZONE 1			0	0	0	0	1908	0	43	0	6856	0	186	0	12263	32	225	0	5936	0	59	0	0	0	0	0	58	0	2	0	4	0	0	24	0	1	0	24	1	0		
Chiang Mai			0	0	0	0	397	0	18	0	2050	0	66	0	4504	0	108	0	3009	0	26	0	0	0	0	0	21	0	2	0	0	0	0	10	0	0	8	0	0			
Lamphun			0	0	0	0	80	0	0	0	726	0	3	0	321	0	1	0	819	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Lampang			0	0	0	0	387	0	7	0	697	0	19	0	1305	0	8	0	804	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0			
Phrae			0	0	0	0	27	0	0	0	537	0	18	0	888	0	17	0	97	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			
Nan			0	0	0	0	118	0	1	0	395	0	2	0	964	1	17	0	215	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5	0	0	4	0	1	0			
Phayao			0	0	0	0	151	0	5	0	689	0	30	0	719	4	10	0	268	0	6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0			
Chiang Rai			0	0	0	0	602	0	12	0	1420	0	45	0	2911	27	61	0	691	0	19	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	5	0	0	5	0	0	0			
Mae Hong Son			0	0	0	0	146	0	0	0	342	0	3	0	651	0	3	0	33	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0			
ZONE 2			0	0	0	0	729	0	9	0	2817	0	41	0	4948	0	99	0	1612	0	41	0	0	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	24	0	0	15	1	0	0		
Uttaradit			0	0	0	0	95	0	2	0	253	0	16	0	1020	0	33	0	490	0	13	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	1	0	0			
Tak			0	0	0	0	140	0	1	0	385	0	2	0	899	0	5	0	81	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	0			
Sukhothai			0	0	0	0	26	0	0	0	303	0	4	0	708	0	16	0	240	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0			
Phitsanulok			0	0	0	0	227	0	6	0	1078	0	19	0	1180	0	43	0	726	0	23	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Phetchabun			0	0	0	0	241	0	0	0	798	0	0	0	1141	0	2	0	75	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0			
ZONE 3			0	0	0	0	1098	0	30	0	1524	0	48	0	3335	22	56	0	745	0	11	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	4	0	0		
Chai Nat			0	0	0	0	89	0	1	0	141	0	8	0	203	1	6	0	31	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0			
Nakhon Sawan			0	0	0	0	412	0	16	0	611	0	21	0	1079	8	24	0	350	0	8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	3	0	0	0			
Uthai Thani			0	0	0	0	33	0	5	0	138	0	5	0	481	3	16	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			
Kamphaeng Phet			0	0	0	0	337	0	0	0	201	0	0	0	984	10	0	0	220	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Phichit			0	0	0	0	227	0	8	0	433	0	14	0	588	0	10	0	125	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0			
Central Region*			2	0	0	0	6547	1	88	0	10910	0	279	0	22467	22	476	0	9877	1	189	0	3	1	0	0	88	1	2	0	0	13	0	0	0	911	0	7	0	24	0	0
Bangkok			2	0	0	0	2517	0	45	0	1856	0	50	0	4581	7	86	0	5982	0	120	0	1	1	0	0	42	0	2	0	8	0	0	0	381	0	4	0	3	0	0	
ZONE 4			0	0	0	0	1045	0	19	0	3048	0	132	0	5473	0	169	0	1169	1	38	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	125	0	1	0	4	0	0	
Northaburi			0	0	0	0	158	0	4	0	1050	0	67	0	539	0	12	0	202	0	15	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	34	0	1	0	0	0		
Pathum Thani			0	0	0	0	170	0	0	0	631	0	7	0	1253	0	28	0	208	0	7	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	75	0	0	0	0	0	0		
P.Nakhon S.Ayutthaya			0	0	0	0	222	0	2	0	572	0	32	0	963	0	35	0	353	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	2	0	0		
Ang Thong			0	0	0	0	48	0	7	0	76	0	4	0	537	0	28	0	82	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Lop Buri			0	0	0	0	119	0	6	0	161	0	3	0	1105	0	15	0	221	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0		
Sing Buri			0	0	0	0	59	0	0	0	165	0	8	0	299	0	10	0	25	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Saraburi			0	0	0	0	251	0	0	0	266	0	11	0	703	0	41	0	68	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0		
Nakhon Nayok			0	0	0	0	18	0	0	0	127	0	0	0	74	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 5			0	0	0	0	1115	0	16	0	2312	0	53	0	5186	9	142	0	1019	0	21	0	2	0	0	0	12	1	0	0	0	2	0	0	0	284	0	1	0	8	0	0
Ratchaburi			0	0	0	0	229	0	0	0	406	0	1	0	627	0	1	0	155	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0		
Kanchanaburi			0	0	0	0	125	0	0	0	394	0	6	0	753	0	24	0	104	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	
Suphan Buri			0	0	0	0	236	0	8	0	396	0	11	0	1082	0	51	0	151	0	5	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Pathom			0	0	0	0	225	0	3	0	264	0	7	0	1097	0	34	0	226	0	6	0	2	0</																		

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 21 พ.ศ. 2560 (21-27 พฤษภาคม 2560)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 21st Week 2017 (May 21-27, 2017)

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

REPORTING AREAS			CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS		
			Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	
C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	
NORTH-EASTERN REGION																																
1	0	0	0	5890	0	107	0	22584	0	506	0	823	0	4092	1	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 7																																
1	0	0	0	1068	0	37	0	7331	0	178	0	9613	0	560	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Khon Kaen																																
1	0	0	0	243	0	18	0	2855	0	76	0	4174	0	321	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Maha Sarakham																																
0	0	0	0	215	0	1	0	1389	0	0	0	2395	0	16	0	106	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Roi Et																																
0	0	0	0	446	0	10	0	2380	0	83	0	2462	0	85	0	121	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Kalasin																																
0	0	0	0	164	0	8	0	707	0	19	0	582	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 8																																
0	0	0	0	1023	0	14	0	3346	0	89	0	6138	0	757	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Bungkan																																
0	0	0	0	24	0	0	0	170	0	6	0	321	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nong Bua Lam Phu																																
0	0	0	0	77	0	1	0	299	0	3	0	442	0	10	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Udon Thani																																
0	0	0	0	207	0	6	0	892	0	51	0	1662	0	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Loei																																
0	0	0	0	449	0	5	0	476	0	3	0	1354	0	112	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nong Khai																																
0	0	0	0	84	0	1	0	507	0	12	0	446	0	3	0	136	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sakon Nakhon																																
0	0	0	0	116	0	0	0	98	0	5	0	1101	0	15	0	137	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nakhon Phanom																																
0	0	0	0	66	0	1	0	904	0	9	0	812	0	12	0	281	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 9																																
0	0	0	0	2215	0	40	0	5682	0	76	0	9135	0	1620	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nakhon Ratchasima																																
0	0	0	0	590	0	26	0	1516	0	28	0	3023	0	83	0	955	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Buri Ram																																
0	0	0	0	560	0	3	0	2204	0	11	0	2270	0	12	0	352	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Surin																																
0	0	0	0	722	0	11	0	1365	0	37	0	2106	0	70	0	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Chaiyaphum																																
0	0	0	0	343	0	0	0	597	0	0	0	1736	0	0	0	235	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 10																																
0	0	0	0	1584	0	16	0	6225	0	163	0	10558	0	254	0	1155	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Si Sa Ket																																
0	0	0	0	576	0	2	0	2072	0	56	0	4355	0	87	0	112	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ubon Ratchathani																																
0	0	0	0	667	0	9	0	2886	0	80	0	3982	0	109	0	690	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Yasothon																																
0	0	0	0	222	0	4	0	354	0	7	0	1222	0	36	0	110	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Amnat Charoen																																
0	0	0	0	54	0	1	0	504	0	19	0	530	0	22	0	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Mukdahan																																
0	0	0	0	65	0	0	0	409	0	1	0	469	0	0	0	228	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Southern Region																																
0	0	0	0	2906	0	44	0	2139	0	34	0	10974	26	186	0	3027	0	52	0	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 11																																
0	0	0	0	1801	0	7	0	1176	0	9	0	5804	25	75	0	1641	0	21	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nakhon Si Thammarat																																
0	0	0	0	471	0	0	0	408	0	0	0	1642	0	0	0	648	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Krabi																																
0	0	0	0	85	0	0	0	120	0	0	0	744	0	8	0	139	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Phangnga																																
0	0	0	0	68	0	0	0	80	0	1	0	209	1	6	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Phuket																																
0	0	0	0	199	0	3	0	127	0	3	0	573	0	19	0	152	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Surat Thani																																
0	0	0	0	771	0	2	0	152	0	2	0	1828	24	36	0	542	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ranong																																
0	0	0	0	29	0	0	0	148	0	2	0	198	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Chumphon																																
0	0	0	0	178	0	2	0	141	0	1	0	610	0	6	0	117	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 12																																
0	0	0	0	1105	0	37	0	963	0	25	0	5170	1	111	0	1386	0	31	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Songkhla																																
0	0	0	0	390	0	9	0	597	0	11	0	1716	1	46	0	345	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Satun																																
0	0	0	0	142	0	0	0	29	0	0	0	272	0	2	0	35	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Trang																																
0	0	0	0	218	0	10	0	122	0	6	0	728	0	6	0	214	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Phattalung																																
0	0	0	0	196	0	15	0	55	0	2	0	717	0	31	0	467	0	7	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Pattani																																
0	0	0	0	44	0	2	0	83	0	4	0	540	0	8	0	58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Yala																																
0	0	0	0	33	0	0	0	46	0	0	0	516	0	0	0	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Narathiwat																																
0	0	0	0	82	0	1	0	31	0	2	0	681	0	18	0	211	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท "PNEUMONIA* = PNEUMONIA (ADM/ITD)" "MENINGOCOCCAL MENINGITIS" "0" = No case

C = Cases D = Deaths CUM. = Cumulative year-to-date counts

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับมานับเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้รายงานโรค Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีหลักฐานยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 (1 มกราคม-30 พฤษภาคม 2560)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2017 (January 1 - May 30, 2017)

REPORTING AREAS	2017														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2015
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
Total	3438	2460	2136	1973	1790	0	0	0	0	0	0	0	11797	21	18.03	0.18	65,426,907
Northern Region	136	119	164	241	342	0	0	0	0	0	0	0	1002	3	8.38	0.30	11,959,533
ZONE 1	84	69	68	125	193	0	0	0	0	0	0	0	539	1	9.32	0.19	5,781,324
Chiang Mai	45	29	38	42	70	0	0	0	0	0	0	0	224	1	13.15	0.45	1,703,263
Lamphun	3	2	6	7	5	0	0	0	0	0	0	0	23	0	5.67	0.00	405,927
Lampang	6	7	9	18	18	0	0	0	0	0	0	0	58	0	7.71	0.00	752,685
Phrae	1	3	3	2	4	0	0	0	0	0	0	0	13	0	2.87	0.00	453,213
Nan	12	9	2	14	49	0	0	0	0	0	0	0	86	0	17.96	0.00	478,890
Phayao	0	1	0	3	16	0	0	0	0	0	0	0	20	0	4.14	0.00	483,550
Chiang Rai	12	12	5	18	19	0	0	0	0	0	0	0	66	0	5.31	0.00	1,242,825
Mae Hong Son	5	6	5	21	12	0	0	0	0	0	0	0	49	0	18.78	0.00	260,971
ZONE 2	28	29	55	68	116	0	0	0	0	0	0	0	296	1	8.46	0.34	3,498,728
Uttaradit	2	8	5	3	15	0	0	0	0	0	0	0	33	0	7.17	0.00	460,084
Tak	9	4	18	13	49	0	0	0	0	0	0	0	93	1	16.06	1.08	578,968
Sukhothai	1	4	1	4	2	0	0	0	0	0	0	0	12	0	1.99	0.00	602,085
Phitsanulok	14	5	18	33	37	0	0	0	0	0	0	0	107	0	12.42	0.00	861,194
Phetchabun	2	8	13	15	13	0	0	0	0	0	0	0	51	0	5.12	0.00	996,397
ZONE 3	28	25	48	60	37	0	0	0	0	0	0	0	198	1	6.57	0.51	3,011,449
Chai Nat	4	4	7	12	4	0	0	0	0	0	0	0	31	0	9.34	0.00	331,968
Nakhon Sawan	12	11	15	17	8	0	0	0	0	0	0	0	63	0	5.87	0.00	1,072,349
Uthai Thani	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1.21	0.00	330,543
Kamphaeng Phet	3	3	12	12	4	0	0	0	0	0	0	0	34	0	4.66	0.00	729,839
Phichit	7	6	14	19	20	0	0	0	0	0	0	0	66	1	12.07	1.52	546,750
Central Region*	824	597	595	561	401	0	0	0	0	0	0	0	2978	2	13.33	0.07	22,337,125
Bangkok	391	251	212	220	107	0	0	0	0	0	0	0	1181	0	20.74	0.00	5,694,347
ZONE 4	117	95	73	69	87	0	0	0	0	0	0	0	441	1	8.45	0.23	5,221,125
Nonthaburi	42	30	14	13	33	0	0	0	0	0	0	0	132	1	11.15	0.76	1,183,791
Pathum Thani	18	21	25	14	13	0	0	0	0	0	0	0	91	0	8.39	0.00	1,084,154
P.Nakhon S.Ayutthaya	20	14	17	31	22	0	0	0	0	0	0	0	104	0	12.90	0.00	805,980
Ang Thong	9	4	2	4	7	0	0	0	0	0	0	0	26	0	9.18	0.00	283,371
Lop Buri	11	15	8	1	4	0	0	0	0	0	0	0	39	0	5.14	0.00	758,531
Sing Buri	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0.94	0.00	211,792
Saraburi	16	8	6	5	7	0	0	0	0	0	0	0	42	0	6.61	0.00	635,567
Nakhon Nayok	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1.94	0.00	257,939
ZONE 5	143	125	159	109	104	0	0	0	0	0	0	0	640	1	12.29	0.16	5,209,561
Ratchaburi	15	5	8	8	1	0	0	0	0	0	0	0	37	0	4.30	0.00	860,549
Kanchanaburi	4	1	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	11	0	1.27	0.00	865,172
Suphan Buri	13	24	32	20	21	0	0	0	0	0	0	0	110	0	12.95	0.00	849,376
Nakhon Pathom	25	22	27	21	22	0	0	0	0	0	0	0	117	0	13.07	0.00	895,207
Samut Sakhon	13	19	19	9	14	0	0	0	0	0	0	0	74	0	13.74	0.00	538,671
Samut Songkhram	4	1	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	7.21	0.00	194,283
Phetchaburi	47	32	50	26	24	0	0	0	0	0	0	0	179	0	37.57	0.00	476,391
Prachuap Khiri Khan	22	21	16	18	21	0	0	0	0	0	0	0	98	1	18.49	1.02	529,912
ZONE 6	169	122	144	151	99	0	0	0	0	0	0	0	685	0	11.65	0.00	5,880,124
Samut Prakan	57	32	51	20	0	0	0	0	0	0	0	0	160	0	12.59	0.00	1,270,420
Chon Buri	38	29	36	28	20	0	0	0	0	0	0	0	151	0	10.50	0.00	1,438,231
Rayong	28	24	21	40	36	0	0	0	0	0	0	0	149	0	21.86	0.00	681,696
Chanthaburi	6	20	14	23	12	0	0	0	0	0	0	0	75	0	14.17	0.00	529,194
Trat	6	2	2	4	3	0	0	0	0	0	0	0	17	0	7.49	0.00	227,083
Chachoengsao	16	7	8	16	11	0	0	0	0	0	0	0	58	0	8.31	0.00	698,190
Prachin Buri	17	4	7	7	2	0	0	0	0	0	0	0	37	0	7.70	0.00	480,755
Sa Kaeo	1	4	5	13	15	0	0	0	0	0	0	0	38	0	6.85	0.00	554,555

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 (1 มกราคม-30 พฤษภาคม 2560)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2017 (January 1 - May 30, 2017)

REPORTING AREAS	2017														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2015
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	251	182	250	344	446	0	0	0	0	0	0	0	1473	0	6.73	0.00	21,880,646
ZONE 7	61	43	36	68	67	0	0	0	0	0	0	0	275	0	5.45	0.00	5,049,920
Khon Kaen	8	4	5	9	14	0	0	0	0	0	0	0	40	0	2.23	0.00	1,794,032
Maha Sarakham	13	22	14	26	13	0	0	0	0	0	0	0	88	0	9.14	0.00	962,592
Roi Et	15	9	9	24	22	0	0	0	0	0	0	0	79	0	6.04	0.00	1,308,241
Kalasin	25	8	8	9	18	0	0	0	0	0	0	0	68	0	6.90	0.00	985,055
ZONE 8	54	27	54	89	142	0	0	0	0	0	0	0	366	0	6.64	0.00	5,511,930
Bungkan	25	10	14	23	40	0	0	0	0	0	0	0	112	0	26.69	0.00	419,607
Nong Bua Lam Phu	1	1	2	6	14	0	0	0	0	0	0	0	24	0	4.71	0.00	509,469
Udon Thani	5	2	5	12	8	0	0	0	0	0	0	0	32	0	2.03	0.00	1,572,726
Loei	9	8	10	13	33	0	0	0	0	0	0	0	73	0	11.47	0.00	636,666
Nong Khai	4	1	4	6	11	0	0	0	0	0	0	0	26	0	5.02	0.00	518,420
Sakon Nakhon	6	3	14	19	29	0	0	0	0	0	0	0	71	0	6.22	0.00	1,140,673
Nakhon Phanom	4	2	5	10	7	0	0	0	0	0	0	0	28	0	3.92	0.00	714,369
ZONE 9	93	58	98	120	171	0	0	0	0	0	0	0	540	0	8.01	0.00	6,737,604
Nakhon Ratchasima	38	25	43	42	101	0	0	0	0	0	0	0	249	0	9.49	0.00	2,624,668
Buri Ram	9	11	5	15	19	0	0	0	0	0	0	0	59	0	3.73	0.00	1,581,955
Surin	32	19	42	58	48	0	0	0	0	0	0	0	199	0	14.28	0.00	1,393,330
Chaiyaphum	14	3	8	5	3	0	0	0	0	0	0	0	33	0	2.90	0.00	1,137,651
ZONE 10	43	54	62	67	66	0	0	0	0	0	0	0	292	0	6.37	0.00	4,581,192
Si Sa Ket	25	15	21	8	21	0	0	0	0	0	0	0	90	0	6.13	0.00	1,467,006
Ubon Ratchathani	11	18	21	23	25	0	0	0	0	0	0	0	98	0	5.29	0.00	1,851,049
Yasothon	0	4	7	27	8	0	0	0	0	0	0	0	46	0	8.52	0.00	540,197
Amnat Charoen	3	5	2	2	7	0	0	0	0	0	0	0	19	0	5.05	0.00	375,881
Mukdahan	4	12	11	7	5	0	0	0	0	0	0	0	39	0	11.24	0.00	347,059
Southern Region	2227	1562	1127	827	601	0	0	0	0	0	0	0	6344	16	68.59	0.25	9,249,603
ZONE 11	406	441	419	414	279	0	0	0	0	0	0	0	1959	7	44.69	0.36	4,383,957
Nakhon Si Thammarat	233	268	217	195	88	0	0	0	0	0	0	0	1001	0	64.57	0.00	1,550,278
Krabi	16	29	42	37	46	0	0	0	0	0	0	0	170	1	37.00	0.59	459,456
Phangnga	14	6	8	19	15	0	0	0	0	0	0	0	62	0	23.60	0.00	262,721
Phuket	35	34	35	39	64	0	0	0	0	0	0	0	207	2	54.12	0.97	382,485
Surat Thani	82	78	76	81	29	0	0	0	0	0	0	0	346	2	33.16	0.58	1,043,501
Ranong	10	11	18	24	15	0	0	0	0	0	0	0	78	0	42.78	0.00	182,313
Chumphon	16	15	23	19	22	0	0	0	0	0	0	0	95	2	18.88	2.11	503,203
ZONE 12	1821	1121	708	413	322	0	0	0	0	0	0	0	4385	9	90.12	0.21	4,865,646
Songkhla	887	518	341	203	175	0	0	0	0	0	0	0	2124	3	151.07	0.14	1,405,939
Satun	8	7	10	6	3	0	0	0	0	0	0	0	34	2	10.82	5.88	314,297
Trang	28	21	18	22	7	0	0	0	0	0	0	0	96	0	15.01	0.00	639,770
Phatthalung	195	151	122	101	80	0	0	0	0	0	0	0	649	0	124.43	0.00	521,570
Pattani	350	195	84	43	22	0	0	0	0	0	0	0	694	1	100.56	0.14	690,104
Yala	83	32	22	19	10	0	0	0	0	0	0	0	166	1	32.23	0.60	515,025
Narathiwat	270	197	111	19	25	0	0	0	0	0	0	0	622	2	79.85	0.32	778,941

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนั้รวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths

“เรื่องน่ารู้...เมื่อต้องเดินทางไปประเทศ ที่มีการระบาดของโรคไข้เหลือง”



ใครเสี่ยง

ผู้ที่เดินทางไป-ออก 45 ประเทศเสี่ยง

ออก → - ตรวจสอบสุขภาพ+ฉีดวัคซีนก่อนเดินทางอย่างน้อย 10 วัน

เข้า → - ยื่นเอกสารรับรองถ้าได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว
- ถ้าไม่มีเอกสารต้องฉีดวัคซีนและรายงานสุขภาพต่อเจ้าหน้าที่เป็นเวลา 6 วัน



45 ประเทศเสี่ยง

สถานที่ขอรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค



1. สถานบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
2. ที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง ศูนย์ราชการฯ แจ้งวัฒนะ
3. สถานเสาวภา สภากาชาดไทย
4. โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
5. ศูนย์สาธิตบริการวัคซีนโรคเขต 1
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่
6. ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ได้แก่
 - ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ (เฉพาะขาเข้า)
 - ท่าอากาศยานดอนเมือง (เฉพาะขาเข้า)
 - ท่าอากาศยานหาดใหญ่ ท่าอากาศยานภูเก็ต
 - ท่าเรือกรุงเทพ ท่าเรือแหลมฉบัง ท่าเรือสงขลา ท่าเรือภูเก็ต
 - ท่าเรือศรีราชา และท่าเรือมาบตาพุด

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 48 ฉบับที่ 21 : 2 มิถุนายน 2560 Volume 47 Number 21 : June 2, 2017

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