



ปีที่ 48 ฉบับที่ 26 : 7 กรกฎาคม 2560

Volume 48 Number 26 : July 7, 2017

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



การสอบสวนการเสียชีวิตจากโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส ตำบลศาลาลำดวน

อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว เดือนพฤษภาคม 2559

Investigation of *Streptococcus suis* death, Salalumduan Subdistrict,
Meuang District, Sakeao Province, Thailand, May 2016

✉ pou_sk@hotmail.com

อรรถรัตน์ จันทรเพ็ญและคณะ

บทคัดย่อ

ความเป็นมา: งานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วได้รับแจ้งข่าวทางโทรศัพท์จากงานระบาดวิทยาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ในวันที่ 23 พฤษภาคม 2559 ว่ามีผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยอาการติดเชื้อในกระแสเลือด เสียชีวิต และตรวจพบเชื้อ *Streptococcus suis* ทีม SRRT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ร่วมกับทีม SRRT อำเภอเมือง จึงดำเนินการออกสอบสวนโรค หาสาเหตุของการติดเชื้อดังกล่าว

วิธีการศึกษา: รวบรวมข้อมูลการเจ็บป่วยและกำหนดขอบเขตการสอบสวนการระบาด ด้วยการศึกษาข้อมูลเบื้องต้นของผู้เสียชีวิตจากเวชระเบียน โดยพิจารณาข้อมูลอาการ อาการแสดง จากนั้นทำการสัมภาษณ์ญาติผู้เสียชีวิตเพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน พร้อมทั้งทบทวนรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาของโรค *Streptococcus suis* ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ในปี พ.ศ. 2557-2559 เพื่อเป็นการศึกษาถึงสถานการณ์ ที่มาของการติดเชื้อ การเกิดและการกระจายของโรค เพื่อการค้นหาผู้ป่วย

เพิ่มเติมในชุมชน โดยสอบถามข้อมูลการสัมผัสโรค เช่น การชำแหละขาย หรือการรับประทานหมูที่มาจากฟาร์มที่สงสัยแล้ว นำข้อมูลที่ได้มาอธิบายการเกิดและการกระจายของโรคตามตัวแปรของบุคคล สถานที่ เวลา และกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรค

ผลการศึกษา: ผู้เสียชีวิตเป็นเพศหญิง อายุ 66 ปี อาศัยอยู่หมู่ 2 บ้านหนองกก ตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว มีโรคประจำตัว คือ โรคความดันโลหิตสูง และไขมันในเส้นเลือดผิดปกติ รับการรักษาต่อเนื่อง ประวัติดื่มสุราทุกวันมานานกว่า 40 ปี ก่อนป่วย 7 วัน ผู้ป่วยได้ชำแหละหมูที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุจากฟาร์มปิดในพื้นที่ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2559 เสียชีวิตเมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2559 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *Streptococcus suis*

สรุปและวิจารณ์ผล: ผู้เสียชีวิตน่าจะติดเชื้อจากการชำแหละหมูที่ตาย โดยมีปัจจัยเสี่ยง คือ ไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันตนเอง และปัจจัยส่งเสริม คือ โรคประจำตัว และดื่มสุราเป็นประจำ

คำสำคัญ: สเตรปโตคอคคัสซูอิส, เสียชีวิต, สระแก้ว



◆ การสอบสวนการเสียชีวิตจากโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส ตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว เดือนพฤษภาคม 2559	401
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน-1 กรกฎาคม 2560	407
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน-1 กรกฎาคม 2560	411

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาทล
นายแพทย์ธวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ดิวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมุญญรัตน์ ศศิธรณ์ มาแฉะเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พริยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พริยา คล้ายพ้อแดง

ผู้เขียนบทความ

อรรรัตน์ จันทรเพ็ญ¹ วรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์¹

วิทยา สิทธิประภา² วรณิษา จุลละนันท์³

¹ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

² สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

³ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศาลาลำดวน

Authors

Orarat Chanpen¹, Wanwimon Surinsak¹,

Witthaya Sittiprapa², Wannisa Jullanan³

¹ Sakaeo Provincial Public Health Office

² Muang District Public Health Office

³ Salalumduan District Health Promoting Hospital

ความเป็นมา

เมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม 2559 งานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วได้รับแจ้งจากงานระบาดวิทยาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ว่ามีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาดูแลในโรงพยาบาลด้วยอาการติดเชื้อในกระแสเลือด เสียชีวิต และตรวจพบเชื้อ *Streptococcus suis* ดังนั้นทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ร่วมกับทีม SRRT อำเภอเมือง ลงสอบสวนโรคในพื้นที่ระหว่างวันที่ 24-31 พฤษภาคม 2559

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการระบาดและอธิบายลักษณะการเกิด การกระจายโรค ตามบุคคล เวลา สถานที่
2. เพื่อค้นหาสาเหตุของการเกิดโรค แหล่งโรค และวิธีการถ่ายทอดโรค
3. เพื่อหามาตรการในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยเสียชีวิต

วิธีการศึกษา

1. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

1.1 รวบรวมข้อมูลการเจ็บป่วยและกำหนดขอบเขตการสอบสวนการระบาด โดยการศึกษาข้อมูลเบื้องต้นของผู้เสียชีวิตจากเวชระเบียน (Patient record) ที่โรงพยาบาลโดยพิจารณาข้อมูลอาการ อาการแสดง จากนั้นทำการสัมภาษณ์ญาติผู้เสียชีวิต เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน โดยกำหนดนิยามผู้ป่วย ดังนี้

ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) หมายถึง ประชาชนที่อาศัยและทำงานในบ้านหนองกก หมู่ 2 ตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว ในเดือนพฤษภาคม 2559 ที่มีอาการไข้ (39°C) ร่วมกับอาการอย่างใด อย่างหนึ่งต่อไปนี้ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ปวดศีรษะ คอแข็ง ข้ออักเสบ ม่านตาอักเสบ มีการเปลี่ยนแปลงระดับความรู้สึกตัว หูอื้อ หรือระดับการได้ยินเสียงลดลง

ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) หมายถึง ผู้ป่วยที่สงสัย และได้ร่วมแช่และหมักกับผู้เสียชีวิต

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก ร่วมกับมีผลตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

1.2 การทบทวนรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาของโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ปี พ.ศ. 2557-2559 เพื่อเป็นการศึกษาถึงสถานการณ์การเกิด และการกระจายของโรคในระยะ 2 ปี ที่ผ่านมา

1.3 การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน (Active case finding) โดยการสอบถามข้อมูลจากสามีของผู้เสียชีวิตว่ามีผู้ที่ร่วมชำแหละหมู จำนวน 5 ราย นำข้อมูลที่ได้มาอธิบายการเกิดและการกระจายของโรคตามบุคคล สถานที่ และเวลา เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค

2. การสำรวจทางสิ่งแวดล้อม

เพื่อหาสาเหตุของการเกิดโรค ขั้นตอนการปนเปื้อนของเชื้อก่อโรค ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วจังหวัดสระแก้วได้เก็บข้อมูลจากสถานที่ชำแหละหมู และสถานที่ประกอบอาหารของผู้เสียชีวิต รวมถึงสุวิทย์หาส่วนบุคคลของผู้ชำแหละ และสิ่งแวดล้อมบริเวณที่ชำแหละหมู จากนั้นจึงสอบถามข้อมูลจากกลุ่มผู้สัมผัสโรคและผู้อยู่ในเหตุการณ์

3. การศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

เก็บตัวอย่างเลือด ปัสสาวะ และน้ำไขสันหลังของผู้ร่วมสัมผัส โดยแพทย์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เพื่อตรวจหาเชื้อ *Streptococcus suis* ณ ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ผลการศึกษา

1. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

การทบทวนข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลเบื้องต้น บ้านหนองกก หมู่ 2 ตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว เป็นชุมชนแออัดในเขตเทศบาล จำนวน 236 หลังคาเรือน มีประชากรรวม 631 คน จำแนกเป็นเพศชาย 267 คน เพศหญิง 364 คน ทางเข้า-ออกหมู่บ้าน เป็นถนนลาดยาง อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของเทศบาลตำบลศาลาลำดวน ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพค้าขาย สถานะความเป็นอยู่ค่อนข้างดี ตลาดสดเทศบาลอยู่ในบริเวณหมู่บ้าน ประชาชนส่วนใหญ่ซื้อสินค้า อาหาร เนื้อสัตว์ และพืชผัก เพื่อการบริโภคจากตลาดสดเทศบาล หมู่บ้านมีการใช้น้ำอุปโภคจาก 2 แหล่ง คือประปาเทศบาล และบ่อน้ำที่ขุดเองในครัวเรือน ส่วนน้ำบริโภคใช้น้ำจากเครื่องกรองน้ำประจำหมู่บ้านที่นำน้ำดิบมาจากน้ำประปาของเทศบาล

ข้อมูลสถานการณ์โรค รายงานการเกิดโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส รายแรกในประเทศไทยพบเมื่อปี พ.ศ. 2530 และปี พ.ศ. 2543 พบการระบาดขึ้นในจังหวัดลำพูน ผู้ป่วยจำนวน 10 รายที่มีผลยืนยันการติดเชื้อ *Streptococcus suis* สาเหตุเกิดจากการรับประทานเนื้อ และเลือดหมูดิบ จากการเฝ้าระวังโรคใช้ชุด โดยสำนักโรคระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-12 มิถุนายน 2559

พบผู้ป่วย 139 ราย เสียชีวิต 9 ราย กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด คืออายุ 65 ปีขึ้นไป รองลงมา คือ 45-54 ปี และ 55-64 ปี จังหวัดที่พบผู้ป่วยต่อประชากรแสนคนมากที่สุด ได้แก่ อุดรดิตถ์ รองลงมา คือ น่าน นครสวรรค์ พะเยา และเพชรบูรณ์ ตามลำดับ⁽²⁾

สำหรับจังหวัดสระแก้ว ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2557 ถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2559 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วไม่เคยได้รับรายงานผู้ป่วยโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส⁽³⁾

ผลการสอบสวน

ผู้เสียชีวิตเป็นเพศหญิง อายุ 66 ปี อาศัยอยู่หมู่ 2 บ้านหนองกก ตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2559 มาพบแพทย์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2559 ด้วยอาการ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร แพทย์ตรวจอาการแล้ว ให้รับยา กลับบ้าน และเมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2559 เวลาประมาณ 10.00 น. ผู้ป่วยมีอาการไข้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย การทรงตัวลำบาก การได้ยินน้อยลง จึงเข้ารับการตรวจรักษาอีกครั้งที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และได้นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจเลือดพบ Hct ร้อยละ 32 เม็ดเลือดขาว 20,100 เซลล์ต่อลูกบาศก์ มิลลิกรัม Neutrophil ร้อยละ 86 Lymphocyte ร้อยละ 9 Eosinophil ร้อยละ 0 Monocyte ร้อยละ 5 Basophil ร้อยละ 0 เกล็ดเลือด 789,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิกรัม และมีผลการเพาะเชื้อในกระแสน้ำเลี้ยงยีสต์การติดเชื้อ *Streptococcus suis*

ประวัติการสัมผัสโรคในระยะ 7 วันก่อนป่วย ผู้เสียชีวิตมีอาชีพชำแหละเนื้อสุกร และขายเองในตำบลศาลาลำดวนและตำบลใกล้เคียง ไม่มีบาดแผลตามมือ และเท้า ไม่มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ผู้ป่วยได้ชำแหละสุกรน้ำหนักระหว่าง 20-40 กิโลกรัมที่เสียชีวิตแล้วโดยไม่ทราบสาเหตุจากฟาร์มแห่งหนึ่ง ในพื้นที่หมู่ 2 ตำบลศาลาลำดวน โดยเสียชีวิตวันละ 1-2 ตัว และในช่วง 2 วันก่อนป่วยผู้เสียชีวิตได้

ชำแหละสุกรมากเป็นพิเศษจำนวน 10 ตัว เนื่องจากสุกรเสียชีวิตมากขึ้น ทางฟาร์มได้นำออกมาให้ชำแหละขาย โดยให้สามีมาช่วยชำแหละ สถานที่ชำแหละสุกรไม่ถูกหลักสุขาภิบาลอยู่ในครัวบริเวณหลังบ้าน ชำแหละบนเตียงไม้สูงจากพื้นดินประมาณ 30 เซนติเมตร และมีการรับประทานเนื้อหมูปรุงสุก ด้วยการปิ้งย่าง และแกง

ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค ผู้เสียชีวิตมีโรคประจำตัว คือโรคความดันโลหิตสูง และไขมันในเส้นเลือดผิดปกติ รับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศาลาลำดวนอย่างต่อเนื่อง แต่

สามารถควบคุมระดับความดัน และระดับไขมันในเส้นเลือดได้ดี ประวัติดื่มสุรามานานมากกว่า 40 ปี

การค้นหาผู้สัมผัสโรคร่วม ในวันที่ 11-12 พฤษภาคม 2559 พบว่ามีชาวบ้านจำนวน 4 คน ได้มาช่วยฆ่าและสุกรที่ตายจากฟาร์มดังกล่าว คนละ 10-20 กิโลกรัม ที่เหลือจากที่ผู้เสียชีวิตทำไม่ไหว เพื่อปรุงอาหารมาเลี้ยงกันในงานทำบุญกลางบ้านมีผู้ร่วมรับประทาน จำนวน 30 คน โดยมีการปรุงสุกก่อนนำไปเลี้ยงผู้มาร่วมงาน จากการสอบถามข้อมูลเบื้องต้น ณ วันสอบสวนโรคยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่ม

2. ผลการสำรวจทางสิ่งแวดล้อม

สถานที่ฆ่าและอยู่บริเวณครัวหลังบ้าน ฆ่าและบนเตียงไม่สูงจากพื้นดินอัดแน่นประมาณ 30 เซนติเมตร เมื่อฆ่าและหมูแล้ว เลือดและเศษอวัยวะจะล้างลงพื้นดิน น้ำเสียจากการฆ่าและไหลลงตามทางระบายน้ำลงสระน้ำข้างบ้าน ส่วนเศษเนื้อและกระดูกจะนำไปฝังในหลุมบริเวณปากถ้ำหลังบ้านใกล้บริเวณครัวมืดและเตียงที่ใช้ฆ่าและหมูจะล้างและนำไปตากแดดทุกครั้งหลังการใช้งาน

3. ผลการศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

พบผู้สัมผัสโรคร่วม (ที่ฆ่าและหมูที่เสียชีวิตติดปีกติดจากฟาร์มเดียวกับผู้เสียชีวิต) ทั้งสิ้น 5 คน เป็น ชาย 2 คน หญิง 3 คน อายุระหว่าง 40-55 ปี ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Blood-Hemoculture พบ No Growth ทั้งหมด

อภิปรายผลการศึกษา

สาเหตุการติดเชื้อ *Streptococcus suis* ในกรณีผู้เสียชีวิตรายนี้ อาจเกิดจากปัจจัยทางด้านสิ่งแวดล้อมที่ผู้เสียชีวิตฆ่าและสุกรในบ้าน ซึ่งไม่สามารถกำจัดของเสียและสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะทำให้เกิดปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ ประกอบกับผู้เสียชีวิตไม่ใช่อุปกรณ์ เครื่องมือในการป้องกันตนเองขณะฆ่าและสุกร โดยเฉพาะการฆ่าและสุกรที่ป่วยตายโดยไม่ทราบสาเหตุ อีกทั้งผู้เสียชีวิตมีอายุมาก ประกอบกับมีโรคประจำตัว ได้แก่ ความดันโลหิตสูง ไขมันในเส้นเลือดผิดปกติ และมีประวัติดื่มสุราเป็นประจำ อาจมีส่วนทำให้เสียชีวิต ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งช้างในรายงานสอบสวนโรค สเตรปโตคอคคัสซูอิส บ้านป่าเต้า หมู่ที่ 11 ตำบลทุ่งช้าง อำเภอทุ่งช้าง จังหวัดน่าน ปี พ.ศ. 2558 พบผู้ป่วยทั้ง 3 ราย อายุระหว่าง 55-64 ปี มีประวัติการดื่มสุราเป็นประจำ⁽²⁾ และการศึกษาของโรงพยาบาลลำพูนที่ทำการศึกษแบบ Descriptive prospective observational study เพื่อค้นหาอุบัติการณ์ของผู้ป่วยสเตรปโตคอคคัสซูอิสจากผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลลำพูน ช่วง

เดือนกรกฎาคม 2554 ที่พบว่าผู้ป่วยกว่าร้อยละ 80 มีประวัติดื่มสุราเป็นประจำ⁽⁴⁾ และการศึกษาของชุมชน สวนกระต่ายและคณะที่ได้รายงานผลการศึกษาย้อนหลังในผู้ป่วย 12 ราย ที่เป็นโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิสที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ระหว่างปี พ.ศ. 2540-2545 พบว่าร้อยละ 75 มีประวัติดื่มสุรา⁽⁵⁾

ส่วนผู้ฆ่าและหมูอีก 4 ราย ที่ฆ่าและหมูที่ตายจากฟาร์มเดียวกัน ในช่วงระยะเวลาใกล้เคียงไม่พบอาการผิดปกติ ผลการตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการก็ไม่พบว่ามีโรคติดเชื้อ อาจเนื่องมาจากทั้ง 4 รายและทุกรายไม่มีโรคประจำตัวและไม่ได้ดื่มสุราเป็นประจำ ไม่มีบาดแผลที่มือและตามร่างกาย และจำนวนสุกรที่ช่วยผู้เสียชีวิตฆ่าและหมูมีปริมาณไม่มาก ประวัติการบริโภคเนื้อสุกรที่ได้จากการฆ่าและหมูก็นำไปปรุงสุกแล้ว

การดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรค

1. สื่อสารความเสี่ยงเกี่ยวกับโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการบริโภคเนื้อหมูที่ปรุงสุก เลือกซื้อเนื้อหมูที่ปลอดภัยและเน้นมาตรการกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ

2. ให้ความรู้ด้านสุขอนามัยแก่ผู้ฆ่าและหมูของผู้ประกอบการเลี้ยงหมูและผู้จำหน่ายหมูสด เช่น หมูที่ไม่ได้ป่วยตายโดยไม่ทราบสาเหตุ

3. การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมต่อไปอีกในระยะเวลา 1 เดือน หลังพบผู้ป่วยรายล่าสุด โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ โดยใช้ นิยามอาการป่วยตามหลักวิชาการของโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส (ไข้สูง ปวดศีรษะอย่างรุนแรง เวียนศีรษะจนทรงตัวไม่ได้ อาเจียน คอแข็ง หูดับ ท้องเสีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ) โดยรายงานผู้ป่วยทุกรายที่มีอาการสงสัย ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทราบ

4. ขอความร่วมมือจากผู้ขายเนื้อหมูสด (รถเร่ เชียงใหม่) ให้รับเนื้อหมูจากโรงฆ่าสัตว์ที่ถูกกฎหมาย ได้มาตรฐาน และถูกหลักสุขาภิบาลมาจำหน่าย

5. ประสานการปฏิบัติงานร่วมกับปศุสัตว์อำเภอและปศุสัตว์จังหวัดในการให้คำแนะนำฟาร์มเลี้ยงหมู เช่น ในฟาร์มมีหมูตายหามนำไปฆ่าและเพื่อการบริโภค เก็บตัวอย่างเลือดหรือหมูส่งตรวจหาเชื้อ *Streptococcus suis* ในส่วนโรงฆ่าสัตว์ เชียงใหม่ ต้องให้ได้มาตรฐาน และถูกหลักสุขาภิบาลตามที่กฎหมายกำหนด

ข้อเสนอแนะ

1. ควรสร้างมาตรการระดับอำเภอในการควบคุมการฆ่าหมู ให้ดำเนินการฆ่าในโรงฆ่าสัตว์ที่ถูกกฎหมายของสำนักงานเทศบาลที่ได้มาตรฐาน และมีทะเบียนและระบบคัดกรองสังเกตอาการป่วย

ของสัตว์ก่อนนำเข้าสู่โรงฆ่า

2. ควรมีการดำเนินการพัฒนาองค์ความรู้ของทีมงานสำรวจสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบลทุกแห่งในการฝึกทักษะการเฝ้าระวังโรค การควบคุมป้องกันโรค และการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

3. ร่วมวางแผนกับปศุสัตว์จังหวัด และปศุสัตว์อำเภอในการตรวจประเมินมาตรฐานสถานที่ฆ่าและ และเชียงใหม่

4. จากการระบาดของโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส ในครั้งนี้ได้แนะนำเจ้าหน้าที่เทศบาลในพื้นที่ เพื่อตรวจสอบใบอนุญาตการเปิดเชียงใหม่ที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

สรุปผลการศึกษา

พบผู้ป่วยยืนยันโรคสเตรปโตคอคคัส 1 ราย ในตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว ด้วยวิธีการตรวจน้ำไขสันหลังของผู้ป่วย จากหมูในฟาร์มปิด บ้านหนองกก หมู่ 2 ตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว เกิดจากการชำแหละหมูโดยปราศจากเครื่องมือในการป้องกัน กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ชำแหละ ผู้ประกอบอาหาร และผู้ที่รับประทานเนื้อหมูดิบจากบ้านหนองกก หมู่ 2 ตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว ซึ่งปัจจัยเสี่ยงของผู้เสียชีวิต คือ พฤติกรรมชำแหละหมูโดยปราศจากเครื่องมือในการป้องกัน มีอายุมาก และมีประวัติดื่มสุราเป็นประจำ โดยทำการเฝ้าระวังในชุมชนต่อเนื่อง 2 เท่าของระยะฟักตัวสูงสุด ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

ข้อจำกัดในการสอบสวน

การสอบสวนโรคครั้งนี้ ไม่สามารถนำเนื้อหมูที่เป็นอาจเป็นสาเหตุของการเกิดโรคไปตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันว่าสาเหตุของการเกิดโรคได้ เนื่องจากวันที่สัมผัสกับวันเริ่มป่วยห่างกันมาก ไม่มีเนื้อหมูเหลืออยู่แล้ว และไม่ทราบว่าหมูที่ผู้เสียชีวิตชำแหละได้ส่งไปขายที่ไหนบ้าง รวมถึงข้อจำกัดด้านบุคลากรของปศุสัตว์ในการลงพื้นที่เพื่อเก็บสิ่งส่งตรวจและเข้าไปให้ความรู้กับเจ้าของฟาร์มหมูในพื้นที่เกิดโรคระบาด

กิตติกรรมประกาศ

การสอบสวนและควบคุมโรคครั้งนี้สำเร็จลงได้ ด้วยความร่วมมือของทีมงานเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศาลาลำดวน ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วอำเภอเมืองสระแก้ว ขอขอบคุณสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ปศุสัตว์อำเภอเมือง และปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว ที่ได้ให้การสนับสนุนทีมในการ

ออกสอบสวนโรค ขอขอบคุณพ.สุชม พริยะพรพิพัฒน์ อาจารย์ที่ปรึกษาที่กรุณาให้ความอนุเคราะห์ในการจัดทำการสอบสวนโรค สเตรปโตคอคคัสซูอิส ในการระบาดครั้งนี้ ขอขอบคุณท่านผู้ใหญ่บ้านตลอดจน อสม.ทุกหมู่บ้านที่ให้ความร่วมมือในการประกาศเตือนประชาชน และให้สุศึกษา ผ่านหอกระจายข่าว จนการควบคุมโรคประสบความสำเร็จ

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค. แนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์; 2550.
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน. รายงานการสอบสวนโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส บ้านป่าเต้า หมู่ที่ 11 ตำบล และอำเภอทุ่งช้าง จังหวัดน่าน มีนาคม 2558 (เอกสารอัดสำเนา). 2558.
3. กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว. เอกสารการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุข (เอกสารอัดสำเนา). 2558.
4. สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส ซูอิส. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์; 2550.
5. ชูชนา สวนกระต่าย และคณะ. โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส ในประเทศไทย. วารสารเวชศาสตร์เขตร้อน 2547;35.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

อรรถัน จันทรเพ็ญ, วรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์, วิทยา สิทธิประภา, วรณิษา จุลละนันท์. การสอบสวนการเสียชีวิตจากโรคสเตรปโตคอคคัสซูอิส ตำบลศาลาลำดวน อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว เดือนพฤษภาคม 2559. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2560; 48: 401-6.

Suggested Citation for this Article

Chanpen O, Surinsak W, Sittiprapa W, Jullanan W. Investigation of *Streptococcus suis* death, Salalumduan Subdistrict, Meuang District, Sakeao Province, Thailand, May 2016. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2017; 48: 401-6.

Investigation of *Streptococcus suis* death, Salalumduan Subdistrict, Meuang District, Sakeao Province, Thailand, May 2016

Authors: Orarat Chanpen¹, Wanwimon Surinsak¹, Witthaya Sittiprapa², Wannisa Jullanan³

¹ Sakeao Provincial Public Health Office

² Sakeao Muang District Public Health Office, Sakeao Province, Thailand

³ Salalumduan District Health Promoting Hospital

Abstract

Backgrounds: On 23rd May 2016, Sa Kaeo Crown Prince Hospital had reported to the Epidemiology Unit of Sa kaeo Public Health Office, that they found a patient dead by *Streptococcus suis* sepsis. The Sa Kaeo provincial and district SRRT teams went to investigate the cause of infection in the following days.

Methodology: Reviewed the medical record about signs and symptoms for data collection and scoping the investigation. Then identified other persons who dissected and/or consumed the dead pork meat in the community by interview her relatives. Reviewed the Sa Kaeo Public Health epidemiological surveillance of *Streptococcus suis* in 2014-2016 to find more details about history of occurrence and distribution. The investigation team interviewed such as animal carcass dissection, trading, or consuming pork weak from suspicious farms, to identify the disease agents. Then the information was analyzed and interpreted the result on the disease occurrence and its distribution based on time, place, and person. After that, we had regulated a defensive measurement to prevent further infection or outbreak.

Result: 66 year-old female death lived in moo 2, Nhongkok village Salalumduan sub-district, Muang district Sa kaeo Province. Her underlying diseases were high blood pressure, dyslipidemia and history of chronic alcohol drinking for 40 years. She had dissected a suspicious dead pig from a closed farm in that area, 7 days before she got sick. The onset of illness was found on 8th May 2016, and she died on 22th May 2016. From a laboratory tested that she was infected with *Streptococcus suis*.

Conclusions: The dead patient might be infected from the dead pig. The infection could be cause from dissecting the pig carcass without proper protective equipment, and another promoting cause could be from her underlying disease and chronic alcoholism.

Keywords: *Streptococcus suis*, death, Sakeao

สุทธนันท์ สุทธชนะ, สหภาพ พูลเกษตร, ฉันทชนก อินทร์ศรี, ณรงค์ศักดิ์ วุฒิพงษ์, นวียา นันทพานิช, ชาญยุทธ วิหกโต, สุทธนันท์ สุทธชนะ, ชนินันท์ สนธิไชย

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน-1 กรกฎาคม 2560 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ ใน 5 จังหวัด พบสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติในจังหวัด สุโขทัย สงขลา นครศรีธรรมราช สุพรรณบุรี และพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดสุโขทัย พบใน 2 อำเภอ

อำเภอศรีสัชนาลัย พบสัตว์ปีกป่วยตายที่โรงเรียนแห่งหนึ่ง เป็นไก่ที่เลี้ยงในโครงการอาหารกลางวัน ซึ่งมีไก่จำนวน 130 ตัว และเป็ดจำนวน 135 ตัว ไก่ตายหมดในวันที่ 13 มิถุนายนไม่พบว่ามีเป็ดตาย จากการค้นหาผู้ที่มีอาการระบบทางเดินหายใจในโรงเรียน ซึ่งมีนักเรียน 24 คน ครูและภารโรง 8 คน รวมเป็น 32 คน ในวันที่ 17 มิถุนายน 2560 พบเด็กนักเรียนมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จำนวน 11 ราย และมีประวัติอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีสัตว์ปีกป่วยตาย เก็บตัวอย่าง Throat swab ในเด็กที่มีอาการไอ น้ำมูกชัดเจน จำนวน 5 ราย ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสและแบคทีเรียก่อโรคทางเดินหายใจ 33 ชนิด รวมทั้งไข้หวัดนก H5 และ H7 ณ ศูนย์โรคติดต่ออุบัติใหม่ สภากาชาดไทย ผลพบ *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, Rhinovirus อย่างละ 1 ราย และพบเชื้อ 2 ชนิด Rhinovirus, *Haemophilus influenzae* 1 ราย และไม่พบเชื้อ 1 ราย ได้ให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัส Oseltamivir และจากการค้นหาในรัศมี 1 กิโลเมตร มีผู้สัมผัสจำนวน 11 คน ไม่มีอาการป่วย มีประวัติจับสัตว์ปีกป่วยตายด้วยมือเปล่าไปทำลาย ได้ให้ยา Oseltamivir เพื่อป้องกันโรค ทั้งนี้จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมพบมีสัตว์ปีกป่วยตายในอีก 3 หมู่บ้าน ได้แก่ 1. บ้านป่ามะม่วง ม.6 พบสัตว์ปีกป่วยตายจำนวนมาก และมีผู้สัมผัสเป็นเพศชาย อายุ 43 ปี ซึ่งเป็นผู้รับจ้างเก็บสัตว์ปีกตายในคลอง ไม่มีอาการป่วย ได้รับยา Oseltamivir 2. บ้านสามเรือน ม.3 ต.สามเรือน พบสัตว์ปีกป่วยตาย 60 ตัว และผู้สัมผัส 1 คน ติดตามมารับยาป้องกันโรค 3. โรงเรียนแห่งหนึ่ง ม.5 ต.ราวคันจันทน์ มีไก่พันธุ์ไข่ 100 ตัว พบมีอาการป่วยและเริ่ม

ทยอยตาย ตั้งแต่วันที่ 13 มิถุนายน 2560 ปศุสัตว์ได้ฝังทำลายทั้งหมด ผู้สัมผัส 4 คนได้รับยา Oseltamivir จากการสำรวจรัศมี 1 กิโลเมตร รอบโรงเรียน ไม่พบผู้ป่วยอาการไข้หวัดและไม่พบสัตว์ปีกป่วยตาย ปศุสัตว์ได้ดำเนินการทำลายสัตว์ปีกในพื้นที่ที่มีรายงานสัตว์ปีกป่วยตายทั้งหมด รวมทั้งติดตามเฝ้าระวังผู้สัมผัสในพื้นที่สัตว์ปีกป่วยตาย ให้ยาป้องกัน และให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ประชาชนในพื้นที่ให้ระมัดระวังการสัมผัสซากสัตว์ปีกป่วยตาย ไม่นำมารับประทานเป็นอาหาร มีการทำลายซากสัตว์ปีกอย่างถูกวิธี

อำเภอศรีสัชนาลัย มีรายงานไก่ตาย 190 ตัว ทยอยตายภายใน 1 สัปดาห์ จากไก่ทั้งหมด 200 ตัวและในละแวกเดียวกันยังมีไก่ตาย 6 หลังคาเรือนประมาณ 100 กว่าตัว พบผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 63 ปี เป็นคนเก็บไก่ตายไปฝัง ใส่ถุงมือ ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2560 ด้วยอาการไข้ปวดกล้ามเนื้อ ไอแห้ง ๆ เจ็บคอ ไม่มีน้ำมูก หอบเหนื่อยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีสัชนาลัยเมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2560 โดยพักอยู่ในห้องแยกโรค ผลภาพถ่ายรังสีปอดปกติ ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส เก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสและแบคทีเรียก่อโรคทางเดินหายใจ 33 ชนิด รวมทั้งไข้หวัดนก H5 และ H7 ณ ศูนย์โรคติดต่ออุบัติใหม่ สภากาชาดไทย ผลพบเชื้อ Influenza A H1N1

จังหวัดสงขลา พบสัตว์ปีกป่วยตาย 87 ตัว ในพื้นที่หมู่ 4 ต.ทุ่งตำเสา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เป็นไก่ตาย 17 ตัว จาก 20 ตัว และเป็ดตาย 70 ตัว เป็ดตัวแรกเริ่มแสดงอาการป่วยวันที่ 10 มิถุนายน 2560 และค่อย ๆ ทยอยตาย เจ้าของส่งไก่ไปตรวจที่ห้องปฏิบัติการที่ จ.นครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2560 ต่อมาในวันที่ 26 มิถุนายน 2560 ปศุสัตว์จังหวัดสงขลาประสานไปยังงานควบคุมโรค สสจ.สงขลา ซึ่งได้ออกสอบสวนโรคในวันที่ 27 มิถุนายน 2560 พบผู้สัมผัสซากสัตว์ปีก 7 ราย ไม่มีผู้ใดมีอาการป่วยทั้งหมดได้รับยาด้านไวรัสและได้เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal

swab และ Throat swab ทั้งหมด 6 ราย ส่งตรวจ PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา ผล negative ทั้งหมด ส่วนผู้สัมผัสซากสัตว์ปีกอีก 1 ราย ไม่ได้เก็บตัวอย่างเนื่องจากเป็น Down syndrome

จังหวัดนครศรีธรรมราช พบสัตว์ปีก (ไก่วง) ป่วยตายมากผิดปกติ ในฟาร์มแห่งหนึ่ง ม.8 ต.แม่เจ้าอยู่หัว อ.เชียรใหญ่ เริ่มป่วยตั้งแต่เดือนมกราคม 2560 และป่วย/ตายสูงสุดในเดือนมิถุนายน 2560 สะสมจำนวนทั้งสิ้น 87 ตัว จากทั้งหมด 357 ตัว ส่วนใหญ่มีอาการไข้ ถ่ายเหลวสีเขียว จากการสอบสวนพบผู้สัมผัสประมาณ 22 คน จำแนกเป็นผู้เลี้ยงไก่ 2 คน และผู้นำไก่ที่ตายในฟาร์มไปรับประทานประมาณ 20 คน สิ่งที่ทำดำเนินการไปแล้ว คือ ภาครัฐจังหวัดดำเนินการทำลายไก่ทั้งหมดในฟาร์ม และเฝ้าระวังผู้สัมผัส ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2560 พบว่าไม่มีรายงานผู้ป่วยขณะนี้หรือผลการตรวจอย่างเป็นทางการ และพบสัตว์ปีก (ไก่บ้าน) ป่วยตายมากผิดปกติ ในพื้นที่หมู่ที่ 5 ต.สามตำบล อ.จุฬาภรณ์ จำนวน 6 หลังคาเรือน ซึ่งอยู่ในชุมชนละแวกเดียวกัน เริ่มป่วยต้นเดือนมิถุนายน 2560 ด้วยอาการเบื่ออาหาร น้ำลายไหล คอตก หน้าแดง และหายใจไม่สะดวก ได้เริ่มทยอยตายวันละ 3-5 ตัว สะสมจำนวน 89 ตัว จากทั้งหมดประมาณ 214 ตัว การเลี้ยงเป็นระบบเปิดมี 2 แบบ คือ กันตาข่ายเลี้ยงในสวนยางพารา 2 หลังคาเรือน และปล่อยตามธรรมชาติ 4 หลังคาเรือน ทีม SRRT อ.จุฬาภรณ์ ดำเนินการประสานปศุสัตว์อำเภอจุฬาภรณ์เพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจ แต่ยังไม่ได้เก็บตัวอย่างเนื่องจากปศุสัตว์อำเภอให้เหตุผลว่าไก่เป็นโรคหลอดลมอักเสบ ไม่ต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจ

จังหวัดสุพรรณบุรี พบสัตว์ปีกป่วยตาย (ไก่ชน) ในระยะเวลา 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ไก่ทยอยตายไปประมาณ 200 ตัว ในพื้นที่ ต.เดิมบาง อ.เดิมบางนางบวช มีผู้ป่วยสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตายโดยตรง 1 ราย เพศชาย อายุ 77 ปี ไม่มีโรคประจำตัว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2560 มีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ กลืนลำบาก ต่อมาวันที่ 27 มิถุนายน 2560 มารับการรักษาที่โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ด้วยอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ หวานสั้น หอบเหนื่อย ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ แพทย์วินิจฉัยว่าสงสัยไข้หวัดใหญ่ จากการตรวจ Rapid test Flu A และ Flu B ให้ผลลบทั้งหมด มีผู้สัมผัสร่วมบ้าน 3 ราย ไม่มีอาการป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พบสัตว์ปีกป่วยตายที่หมู่ 10 ต.ปากกราน อ.พระนครศรีอยุธยา ซึ่งเลี้ยงไก่ชนมากกว่า 10 ตัว ลูกเจี๊ยบ 20 ตัว โดย วันที่ 28 มิถุนายน 2560 ได้เจอซากไก่ตาย 2 ตัว บิดาของผู้ป่วยทำการฝังไก่ วันที่ 29 มิถุนายน 2560 ไก่ตายเพิ่มอีก 4 ตัว โดยไก่ที่ตายปล่อยเลี้ยงข้างนอกแล้ว แต่ไก่ส่วนหนึ่ง

ที่เลี้ยงในสุมไม่ตาย วันที่ 30 มิถุนายน 2560 ไก่ตายเพิ่มอีก 4 ตัว ไก่ที่ตายทั้งหมดผู้ฝังได้ทำการใส่ถุงมือนำซากไก่ใส่กระสอบฝังความลึกประมาณ 1 เมตร ฝังบริเวณชายคลอง และมีผู้ป่วยชายไทย มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกตาย เริ่มป่วยวันที่ 30 มิถุนายน 2560 เวลา 05.00 น. โดยมารักษาที่รพ.พระนครศรีอยุธยา ด้วยอาการปวดศีรษะ แต่ไม่มีอาการไอ ไม่มีน้ำมูก และไม่หอบ แรกรับอุณหภูมิกาย 37.5 องศาเซลเซียส ขณะนี้เข้ารับการรักษากลายเป็นผู้ป่วยใน โดยแพทย์ได้มีการเจาะเลือดตรวจ CBC และทำ Rapid test influenza รอผลทางห้องปฏิบัติการของทาง รพ. และได้เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab กับ Throat swab ซึ่งอยู่ในหลอดเดียวกัน ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจ ผู้สัมผัสร่วมบ้านประกอบด้วย บิดา อายุ 49 ปี อาชีพขับรถจักรยานยนต์รับจ้างที่ตลาดนัดแห่งหนึ่ง เป็นผู้ฝังไก่ตาย ไม่มีอาการแสดง มารดาอายุ 44 ปี อาชีพรับจ้างในโรงงานเอกชน ไม่ได้สัมผัสไก่ตายและไม่มีอาการแสดง พี่ชายอายุ 16 ปี อาชีพนักศึกษาอาชีวศึกษา เริ่มป่วยวันที่ 29 มิถุนายน 2560 โดยเพลียไม่มีแรง อาเจียน ไข้ ปวดเมื่อย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มบริเวณข้างเคียง พบผู้ที่มีอาการมีไข้ 1 ราย ทำการทดสอบ Tourniquet Test ให้ผลลบ ได้เจาะเลือดส่งตรวจความสมบูรณ์ของเลือด อยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางปศุสัตว์ทำการเก็บซากไก่ตายส่งตรวจหาเชื้อ

2. สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-26 มิถุนายน 2560 มีรายงานผู้ป่วย 32,965 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 50.38 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 6 ราย จากจังหวัดลำพูน พระนครศรีอยุธยา นครราชสีมา ปัตตานีและตาก สาเหตุจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H1N1 2009 และ B อย่างละ 2 ราย A/H3 และ A unsubtype อย่างละ 1 ราย อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ 0.01 จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 21 จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี (จำนวนผู้ป่วยสูงเกินกว่าค่ามัธยฐาน 1.5 เท่า ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 21-24)) และจำนวนผู้ป่วยในปีที่แล้วในช่วงเวลาเดียวกัน และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี และจากการเฝ้าระวังผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 21 เช่นกันในสัปดาห์นี้สัดส่วน ILI เท่ากับร้อยละ 3.47 จังหวัดที่มีสัดส่วนผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เกินร้อยละ 5 มี 15 จังหวัด

ช่วงสัปดาห์ที่ 25 (18-24 มิถุนายน 2560) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ทำการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างจากผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาล

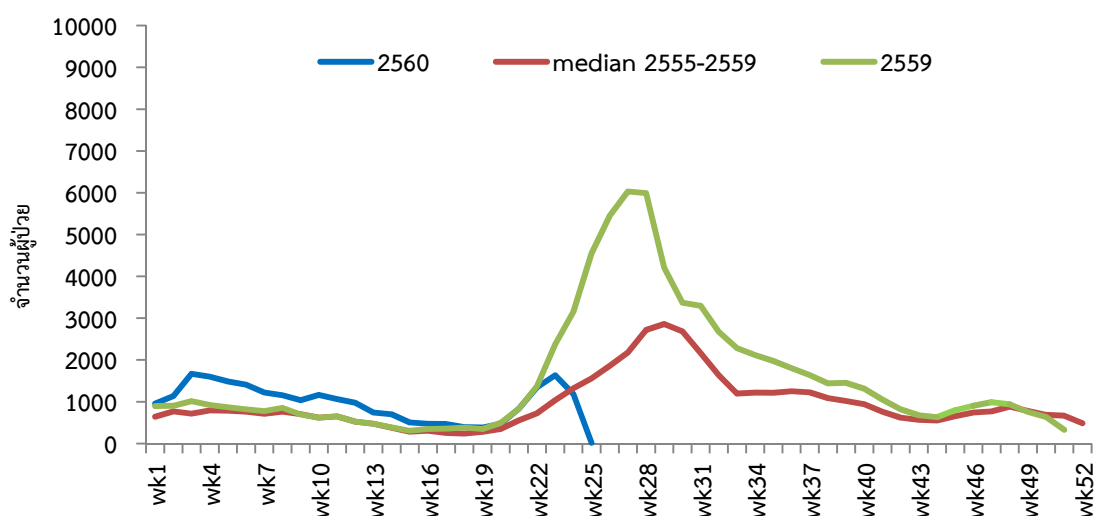
เครือข่ายกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 36 ราย และจาก กรมควบคุมโรค จำนวน 66 ราย รวมทั้งสิ้น 102 ราย พบผู้ติดเชื้อ ไข้หวัดใหญ่ จำนวน 26 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.50 ในจำนวนเชื้อ ไข้หวัดใหญ่ทั้งหมดจำแนกเป็น ไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H1 (2009) ร้อยละ 27 เชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ร้อยละ 61.5 และไข้หวัดใหญ่ชนิด B ร้อยละ 11.5 ข้อมูลจากกรมวิทยาศาสตร์- การแพทย์และสำนักโรคระบาดวิทยา พบว่า H3 เป็นตัวที่พบมากที่สุด และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (ที่มา สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข)

ในสัปดาห์นี้มีเหตุการณ์ส่งสัยการระบาดของเชื้อหวัดใหญ่ 1 เหตุการณ์ ที่จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วย ILI ในเรือนจำทั้งหมด 40 ราย เป็นเพศชาย 40 ราย แพทย์วินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่ทั้งหมด คิดเป็น อัตราป่วยของผู้ต้องขังชาย ร้อยละ 4.21 อายุต่ำสุด 20 ปี อายุ สูงสุด 75 ปี อายุเฉลี่ย 37 ปี ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 20-24 ปี (ร้อยละ 22.50) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 35-39 ปี (ร้อยละ 17.5) กลุ่มอายุ 25-29 ปี และกลุ่มอายุ 40-44 ปี (ร้อยละ 15) ส่วนใหญ่ อยู่ในเรือนนอนที่ 2 (ร้อยละ 55) อยู่ในกองงานรับจ้าง (ร้อยละ 40) รองลงมาคือกองกลาง (ร้อยละ 32.5) และสุทกรรม (ร้อยละ 7.5) มีอาการไอ ร้อยละ 85 มีเสมหะและน้ำมูกร้อยละ 62.5 มีไข้ ร้อยละ 42.5 เริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 19 มิถุนายน-25 มิถุนายน 2560 ได้เก็บตัวอย่าง Throat swab จำนวน 8 ราย ผล Negative

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-26 มิถุนายน 2560 มีรายงานผู้ป่วย 27,233 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 41.62 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 2 ราย จากจังหวัดจันทบุรี และร้อยเอ็ด ในปีนี้มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานมาตั้งแต่ต้นปี

โดยพบแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 21 จากการคาดการณ์ คาดว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยในเดือนมิถุนายน 8,300 ราย และเดือน กรกฎาคมจะมีผู้ป่วย 10,300 ราย กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี (619.50 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาเป็นกลุ่ม อายุ 5-14 ปี (42.47 ต่อประชากรแสนคน)

สัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคมือเท้าปากมีอาการ รุนแรง 1 ราย เพศชาย อายุ 2 ปี 7 เดือน ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ที่ 11 ต.โนนสมบูรณ์ อ.บึงกาฬ จ.บึงกาฬ เรียนอยู่ชั้นเตรียมอนุบาล ศูนย์ เด็กเล็กแห่งหนึ่งในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เริ่มป่วย 20 มิถุนายน 2560 เข้ารับการรักษาโรงพยาบาล วันที่ 24 มิถุนายน 2560 ประเภทผู้ป่วยใน ด้วยอาการ มีไข้ นาน 3 วัน ผลการตรวจ ร่างกายพบอุณหภูมิกาย 37.0 องศาเซลเซียส, อัตราการเต้นของ หัวใจ 80 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 100/60 มิลลิเมตรปรอท มีผื่นหรือแผลที่ลิ้น กระพุ้งแก้ม หอบเหนื่อยง่าย ซึม หายใจครืดคราด กระตุก อาเจียนมีเสมหะ เล็กน้อย แพทย์วินิจฉัย R/O Pneumonia และมือเท้าปาก เก็บ ตัวอย่าง เลือด, Throat swab, Rectal swab ส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2560 ไม่รู้สึกตัว ซึม อ่อนแรง แพทย์วินิจฉัยภาวะสมองติดเชื้ ส่ง ต่อไปยังโรงพยาบาลหนองคาย จากการสอบถามประวัติพบว่า 5 วัน ก่อนเริ่มป่วยไม่ได้เดินทางไปไหน คนในครอบครัวไม่ได้เดินทางไปต่างประเทศ ไม่มีผู้ป่วยรายอื่นร่วมบ้าน และในวันที่ 24 มิถุนายน 2560 ได้ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ อยู่ ระหว่างการตรวจ



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559, 2560 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2555-2559)

2. การประเมินความเสี่ยงของโรคไข้หวัดนก

กรมควบคุมโรคได้เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติอย่างต่อเนื่อง พบเดือนมิถุนายน มีรายงานเหตุการณ์สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติในจังหวัดนครราชสีมา สงขลา สุพรรณบุรี สุโขทัย และพิษณุโลก แม้ว่าผลการติดตามผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกทุกราย ยังไม่พบเชื้อไข้หวัดนก แต่อย่างไรก็ตาม พบรายงานการระบาดของโรคไข้หวัดนกในสัตว์ปีกในภูมิภาคเอเชียหลายประเทศ จึงมีโอกาสที่จะเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดนกได้จากการเคลื่อนย้ายของนกตามธรรมชาติ ซึ่งสามารถแพร่กระจายโรคมายังคนได้

กรณีพบสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ ผู้พบเห็นควรแจ้งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือปศุสัตว์ในพื้นที่ เพื่อดำเนินการหาสาเหตุโดยอาจเก็บตัวอย่างซากสัตว์บางส่วนส่งตรวจควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสสัตว์ปีกที่มีชีวิตหรือป่วยตายโดยตรงสำหรับการเก็บซากสัตว์ ควรสวมถุงมือยางโดยไม่ให้มีการสัมผัสซากสัตว์ด้วยมือเปล่า สวมผ้าปิดปากและจมูก โดยเก็บซากสัตว์ใส่ลงในถุงพลาสติกพร้อมรัดปากถุงให้แน่นแล้วนำไปทำลายด้วยการเผาหรือฝัง หากนำไปฝังควรราดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหรือโรยปูนขาว และต้องล้างมือหลังการเก็บหรือสัมผัสซากสัตว์ทุกครั้ง รวมทั้งไม่นำสัตว์ปีกที่ป่วยตายมารับประทาน หากมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หลังจากสัมผัสสัตว์ปีก ควรรีบพบแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยโดยเร็ว สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร 1422

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS)

ประเทศซาอุดีอาระเบีย

ตั้งแต่วันที่ 20-28 มิถุนายน 2560 ประเทศซาอุดีอาระเบีย มีรายผู้ป่วยโรค MERS รายใหม่ 4 ราย เป็นเพศชาย 3 ราย หญิง 1 ราย อายุระหว่าง 30-85 ปี ทั้งหมดไม่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ จากกรุงริยาด 2 ราย เมือง Dammam ภูมิภาค Ash Sharqiyah 1 ราย และเมือง Yanbua ภูมิภาค Al Madinah 1 ราย ทั้งหมดไม่มีความสัมพันธ์กับการระบาดในโรงพยาบาลในกรุงริยาด มีอาการวิกฤติ 2 ราย อาการทรงตัว 1 ราย และเสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วย 1 ราย มีประวัติสัมผัสโดยตรงกับอูฐ 1 ราย เป็นผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วย MERS ที่ไม่มีอาการ 1 ราย และอีก 2 ราย อยู่ระหว่างการสอบสวน

ตั้งแต่ต้นปี 2560 จนถึง 28 มิถุนายน 2560 ประเทศซาอุดีอาระเบียมีผู้ป่วยยืนยันโรค MERS รายใหม่ทั้งหมด 126 ราย

2. สถานการณ์โรคไข้หวัดนก สายพันธุ์ H7N9 ในประเทศจีน

ระหว่างวันที่ 2-9 มิถุนายน 2560 สาธารณรัฐประชาชนจีน มีรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 เพิ่มเติม 21 ราย เสียชีวิต 1 ราย ในจำนวนนี้มีรายงานผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 1 เหตุการณ์ ผู้ป่วยจากมณฑล Anhui (3 ราย), Beijing (4 ราย), Shandong (3 ราย) Chongqing (2 ราย), Henan (2 ราย), Shaanxi (2 ราย), Jiangsu (1 ราย), Guangxi (1 ราย), Hebei (1 ราย), Hubei (1 ราย) และ Shaanxi (1 ราย) เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม-3 มิถุนายน 2560 ผู้ป่วย 8 รายมีภาวะปอดบวม 9 ราย มีภาวะปอดบวมรุนแรง และผู้ป่วย 17 ราย มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกหรือเดินทางไปตลาดค้าสัตว์ปีกที่มีชีวิต

สำหรับผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 1 เหตุการณ์ เกิดขึ้นที่มณฑล Shaanxi ทางตอนกลางของจีน ผู้ป่วยชายอายุ 68 ปี เริ่มป่วยเมื่อปลายเดือนพฤษภาคม และภรรยาอายุ 67 ปี มีประวัติไปตลาดค้าสัตว์ปีกที่มีชีวิตที่เขตปกครองตนเอง Inner Mongolia และซื้อสัตว์ปีกมาเลี้ยงที่บ้าน ต่อมาไม่นานสัตว์ปีกบางส่วนได้ป่วยและตาย และบางส่วนผู้ป่วยทั้งสองได้เชือดเพื่อเป็นอาหารใน เขตปกครองตนเอง Inner Mongolia ตรวจพบไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในตัวอย่างสัตว์ปีกในตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิต และมีรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในช่วงต้นเดือนมิถุนายน

การระบาดของไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ระลอกที่ 5 ซึ่งเริ่มต้นขึ้นเมื่อเดือนตุลาคม 2559 มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นกว่าการระบาดในระลอกก่อนหน้านี้ โดยมีรายงานผู้ป่วยสูงสุดในช่วงกลางเดือนกุมภาพันธ์ 2560 ปัจจุบันมีรายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ลดลงอย่างต่อเนื่องในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา

3. สถานการณ์โรคไข้หวัดนก สายพันธุ์ H5N1

ในปี 2560 ทั่วโลกมีรายงานผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ H5N1 ในประเทศอียิปต์ โดยมีรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 จำนวน 3 ราย เสียชีวิต 1 ราย WHO รายงานว่า ตั้งแต่ปี 2546 จนถึงปัจจุบัน มีผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 จำนวน 859 ราย เสียชีวิต 453 ราย จาก 16 ประเทศทั่วโลก

นอกจากนี้ตามรายงานที่ได้รับจากองค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (OIE) พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ (H5) ชนิดต่าง ๆ ในนก ทั้งในทวีปแอฟริกา ทวีปยุโรป และเอเชีย (ข้อมูลจากเว็บไซต์ http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/H5N1_cumulative_table_archives/en/, <http://www.promedmail.org/>)



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 สัปดาห์ที่ 26

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 26th week 2017

Disease	2017				Case* (Current 4 week)	Mean** (2012-2016)	Cumulative	
	Week 23	Week 24	Week 25	Week 26			2017	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	4	3	0
Influenza	1909	2335	2239	1065	7548	3563	35537	3
Meningococcal Meningitis	0	1	1	0	2	1	13	5
Measles	31	36	24	12	103	215	1989	2
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	1	1
Pertussis	0	1	0	1	2	2	37	1
Pneumonia (Admitted)	4366	4460	3859	2140	14825	11942	113377	117
Leptospirosis	71	71	52	22	216	242	1083	26
Hand, foot and mouth disease	1912	2638	2935	1734	9219	5616	30542	2
Total D.H.F.	1336	1411	1233	414	4394	11517	18521	29

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานามัย 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, 26th Week 2017 (June 25-July 1, 2017)

(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.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										
Total	3	0	0	0	30542	2	1734	0	58574	0	1147	0	113377	117	2140	0	35537	3	1065	0	13	5	0	0	453	6	12	0	37	1	1	0	1989	2	12	0	1083	26	22	0
Northern Region	0	0	0	0	5955	0	422	0	14096	0	310	0	25814	50	434	0	10243	0	198	0	0	0	0	0	106	1	1	0	4	0	0	0	71	0	1	0	92	2	3	0
ZONE 1	0	0	0	0	2849	0	171	0	8456	0	162	0	14862	38	215	0	6801	0	75	0	0	0	0	0	81	0	0	0	4	0	0	0	30	0	0	0	61	1	3	0
Chiang Mai	0	0	0	0	739	0	54	0	2501	0	39	0	5413	0	96	0	3266	0	25	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	13	0	0	0
Lamphun	0	0	0	0	124	0	11	0	917	0	18	0	394	0	10	0	857	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Lampang	0	0	0	0	523	0	20	0	854	0	15	0	1591	0	9	0	967	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	
Phrae	0	0	0	0	60	0	1	0	655	0	15	0	1103	0	21	0	129	0	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	1	0	0		
Nan	0	0	0	0	153	0	0	0	471	0	3	0	1148	1	7	0	269	0	6	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	8	0	0	0		
Phayao	0	0	0	0	227	0	12	0	817	0	17	0	881	6	15	0	388	0	11	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0		
Chiang Rai	0	0	0	0	839	0	67	0	1818	0	55	0	3544	31	54	0	885	0	19	0	0	0	0	39	0	0	0	3	0	0	0	6	0	0	0	25	0	3	0	
Mae Hong Son	0	0	0	0	184	0	1	0	423	0	0	0	788	0	3	0	40	0	0	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0		
ZONE 2	0	0	0	0	1273	0	129	0	3700	0	110	0	6321	0	164	0	2303	0	87	0	0	0	0	8	1	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	22	1	0	0	
Uttaradit	0	0	0	0	121	0	13	0	310	0	11	0	1217	0	25	0	648	0	23	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	11	1	0	0		
Tak	0	0	0	0	235	0	14	0	558	0	46	0	1311	0	38	0	157	0	6	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	3	0	0	0		
Sukhothai	0	0	0	0	95	0	19	0	377	0	4	0	872	0	19	0	325	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	0		
Phitsanulok	0	0	0	0	409	0	54	0	1307	0	24	0	1443	0	44	0	1050	0	36	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0		
Phetchabun	0	0	0	0	413	0	29	0	1148	0	25	0	1478	0	68	0	123	0	11	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 3	0	0	0	0	1960	0	134	0	2106	0	42	0	4886	13	64	0	1178	0	38	0	0	0	0	18	0	1	0	0	0	0	16	0	1	0	10	0	0	0		
Chai Nat	0	0	0	0	127	0	12	0	166	0	4	0	255	1	9	0	39	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0			
Nakhon Sawan	0	0	0	0	787	0	62	0	782	0	16	0	1396	9	39	0	471	0	28	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	6	0	1	0	4	0	0	0			
Uthai Thani	0	0	0	0	130	0	24	0	178	0	13	0	628	3	13	0	22	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0			
Kamphaeng Phet	0	0	0	0	471	0	1	0	451	0	0	0	1892	0	0	0	486	0	1	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0		
Phichit	0	0	0	0	445	0	35	0	529	0	9	0	715	0	3	0	160	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0			
Central Region*	2	0	0	0	10252	1	511	0	13966	0	211	0	28605	36	432	0	15178	1	485	0	3	1	0	0	116	1	4	0	17	0	0	0	1014	0	3	0	32	0	1	0
Bangkok	2	0	0	0	4036	0	200	0	2397	0	56	0	5741	14	112	0	9156	0	354	0	1	1	0	0	54	0	3	0	11	0	0	0	413	0	1	0	3	0	0	0
ZONE 4	0	0	0	0	1691	0	129	0	3628	0	45	0	6656	1	104	0	1726	1	49	0	0	0	0	4	0	1	0	1	0	0	0	136	0	2	0	4	0	0	0	
Northaburi	0	0	0	0	203	0	2	0	1269	0	16	0	651	1	4	0	311	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	
Pathum Thani	0	0	0	0	218	0	16	0	693	0	12	0	1450	0	35	0	313	0	18	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	80	0	0	2	0	0	0	0	0		
P.Nakhon S.Ayutthaya	0	0	0	0	290	0	0	0	672	0	0	0	1150	0	0	0	538	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	2	0	0	0		
Ang Thong	0	0	0	0	211	0	33	0	93	0	2	0	755	0	27	0	135	0	11	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	321	0	73	0	204	0	8	0	1369	0	26	0	291	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0			
Sing Buri	0	0	0	0	81	0	5	0	227	0	7	0	371	0	12	0	38	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Saraburi	0	0	0	0	318	0	0	0	305	0	0	0	822	0	0	0	86	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	49	0	0	0	165	0	0	0	88	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 5	0	0	0	0	1689	0	99	0	2983	0	61	0	6488	10	94	0	1495	0	49	0	2	0	0	14	1	0	0	3	0	0	0	317	0	0	0	10	0	0	0	
Ratchaburi	0	0	0	0	331	0	7	0	578	0	8	0	795	0	9	0	235	0	4	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0		
Kanchanaburi	0	0	0	0	186	0	22	0	499	0	10	0	943	0	25	0	148	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0		
Suphan Buri	0	0	0	0	330	0	0	0	495	0	0	0	1309	0	0	0	254	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Pathom	0	0	0	0	347	0	34	0	364	0	12	0	1381	0	35	0	357	0	23	0	2	0	0	2																

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2560 (25 มิถุนายน-1 กรกฎาคม 2560)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 26th Week 2017 (June 25-July 1, 2017)

(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.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	9280	1	566	0	27831	0	557	0	44734	0	1032	0	6266	2	315	0	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 7																																
1	0	0	0	1925	1	143	0	8929	0	174	0	12290	0	374	0	911	0	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Khon Kaen																																
1	0	0	0	536	0	55	0	3403	0	55	0	5233	0	173	0	512	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maha Sarakham																																
0	0	0	0	443	0	37	0	1802	0	55	0	3068	0	67	0	159	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Roi Et																																
0	0	0	0	654	1	44	0	2881	0	55	0	3253	0	117	0	190	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kalasin																																
0	0	0	0	292	0	7	0	843	0	9	0	736	0	17	0	50	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 8																																
0	0	0	0	1658	0	85	0	4184	0	70	0	7686	0	153	0	1084	0	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bungkan																																
0	0	0	0	72	0	9	0	247	0	10	0	440	0	4	0	26	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nong Bua Lam Phu																																
0	0	0	0	96	0	2	0	344	0	0	0	576	0	17	0	21	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Udon Thani																																
0	0	0	0	324	0	19	0	1104	0	13	0	2079	0	61	0	125	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Loei																																
0	0	0	0	582	0	10	0	592	0	4	0	1668	0	19	0	132	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nong Khai																																
0	0	0	0	254	0	26	0	640	0	15	0	513	0	9	0	177	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sakon Nakhon																																
0	0	0	0	175	0	5	0	139	0	0	0	1339	0	15	0	171	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nakhon Phanom																																
0	0	0	0	155	0	14	0	1118	0	28	0	1071	0	28	0	432	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 9																																
0	0	0	0	3527	0	203	0	6884	0	113	0	11322	0	196	0	2403	2	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nakhon Ratchasima																																
0	0	0	0	1062	0	1	0	1771	0	2	0	3580	0	3	0	1325	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Buri Ram																																
0	0	0	0	979	0	118	0	2708	0	58	0	2843	0	56	0	483	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Surin																																
0	0	0	0	911	0	42	0	1629	0	26	0	2551	0	62	0	118	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaiyaphum																																
0	0	0	0	575	0	42	0	776	0	27	0	2348	0	75	0	477	0	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 10																																
0	0	0	0	2170	0	135	0	7834	0	200	0	13436	0	309	0	1868	0	108	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Si Sa Ket																																
0	0	0	0	740	0	55	0	2551	0	71	0	5399	0	131	0	225	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ubon Ratchathani																																
0	0	0	0	879	0	36	0	3717	0	104	0	5263	0	129	0	1127	0	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yasothon																																
0	0	0	0	303	0	27	0	456	0	4	0	1602	0	38	0	187	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amnat Charoen																																
0	0	0	0	56	0	3	0	591	0	11	0	583	0	2	0	34	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mukdahan																																
0	0	0	0	192	0	14	0	519	0	10	0	589	0	9	0	295	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Southern Region																																
0	0	0	0	5055	0	235	0	2681	0	69	0	14224	31	242	0	3850	0	67	0	9	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 11																																
0	0	0	0	3035	0	118	0	1430	0	22	0	7509	30	93	0	2161	0	40	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nakhon Si Thammarat																																
0	0	0	0	795	0	0	0	508	0	0	0	2052	0	1	0	865	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Krabi																																
0	0	0	0	109	0	0	0	147	0	0	0	980	0	5	0	177	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Phangnga																																
0	0	0	0	133	0	3	0	102	0	3	0	395	0	5	0	82	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Phuket																																
0	0	0	0	273	0	11	0	149	0	3	0	769	0	17	0	209	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Surat Thani																																
0	0	0	0	1437	0	82	0	186	0	3	0	2322	30	42	0	656	0	13	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ranong																																
0	0	0	0	67	0	9	0	167	0	10	0	226	0	5	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chumphon																																
0	0	0	0	221	0	13	0	171	0	3	0	765	0	18	0	157	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 12																																
0	0	0	0	2020	0	117	0	1251	0	47	0	6715	1	149	0	1689	0	27	0	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Songkhla																																
0	0	0	0	608	0	34	0	742	0	22	0	2175	1	36	0	424	0	7	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Satun																																
0	0	0	0	173	0	5	0	33	0	0	0	349	0	4	0	51	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trang																																
0	0	0	0	376	0	11	0	144	0	0	0	933	0	6	0	298	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Phatthalung																																
0	0	0	0	526	0	42	0	82	0	1	0	872	0	21	0	512	0	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pattani																																
0	0	0	0	105	0	9	0	109	0	11	0	720	0	24	0	70	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yala																																
0	0	0	0	76	0	6	0	83	0	8	0	837	0	25	0	67	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Narathiwat																																
0	0	0	0	156	0	10	0	58	0	5	0	829	0	33	0	267	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*Note: สำนักสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร: รายงานจากหน่วยงานผู้รับที่เข้ารับการรักษาสัปดาห์ที่ 26 และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดฉะเชิงเทรา "PNEUMONIA" = PNEUMONIA (ADMITTED) "MENINGOCOCCAL MENINGITIS" "0" = No case C = Cases D = Deaths CUM. = Cumulative year-to-date counts
หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากงานเฝ้าระวังจากผู้ป่วยรายวัน จากผู้รายงานที่สงสัย, Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 (1 มกราคม-4 กรกฎาคม 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 - July 4, 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	3440	2462	2149	2044	3611	4809	6	0	0	0	0	0	18521	29	28.31	0.16	65,426,907
Northern Region	139	126	178	259	712	1342	3	0	0	0	0	0	2759	5	23.07	0.18	11,959,533
ZONE 1	84	70	69	126	398	661	0	0	0	0	0	0	1408	2	24.35	0.14	5,781,324
Chiang Mai	45	29	38	45	162	289	0	0	0	0	0	0	608	1	35.70	0.16	1,703,263
Lamphun	3	2	6	6	19	17	0	0	0	0	0	0	53	0	13.06	0.00	405,927
Lampang	6	8	9	17	35	34	0	0	0	0	0	0	109	0	14.48	0.00	752,685
Phrae	1	3	3	2	8	7	0	0	0	0	0	0	24	0	5.30	0.00	453,213
Nan	12	9	2	15	69	66	0	0	0	0	0	0	173	0	36.13	0.00	478,890
Phayao	0	1	0	3	17	13	0	0	0	0	0	0	34	0	7.03	0.00	483,550
Chiang Rai	12	12	5	18	44	171	0	0	0	0	0	0	262	1	21.08	0.38	1,242,825
Mae Hong Son	5	6	6	20	44	64	0	0	0	0	0	0	145	0	55.56	0.00	260,971
ZONE 2	30	29	59	71	237	530	3	0	0	0	0	0	959	2	27.41	0.21	3,498,728
Uttaradit	2	7	5	3	26	38	0	0	0	0	0	0	81	0	17.61	0.00	460,084
Tak	10	5	23	16	107	281	1	0	0	0	0	0	443	1	76.52	0.23	578,968
Sukhothai	1	4	0	4	6	28	0	0	0	0	0	0	43	0	7.14	0.00	602,085
Phitsanulok	15	6	18	33	60	109	0	0	0	0	0	0	241	0	27.98	0.00	861,194
Phetchabun	2	7	13	15	38	74	2	0	0	0	0	0	151	1	15.15	0.66	996,397
ZONE 3	29	31	57	74	84	186	2	0	0	0	0	0	463	1	15.37	0.22	3,011,449
Chai Nat	4	4	7	12	7	35	2	0	0	0	0	0	71	0	21.39	0.00	331,968
Nakhon Sawan	12	11	15	17	13	54	0	0	0	0	0	0	122	0	11.38	0.00	1,072,349
Uthai Thani	2	1	0	0	4	9	0	0	0	0	0	0	16	0	4.84	0.00	330,543
Kamphaeng Phet	4	9	21	26	24	28	0	0	0	0	0	0	112	0	15.35	0.00	729,839
Phichit	7	6	14	19	36	60	0	0	0	0	0	0	142	1	25.97	0.70	546,750
Central Region*	825	596	598	586	889	1127	2	0	0	0	0	0	4623	3	20.70	0.06	22,337,125
Bangkok	391	251	212	217	270	341	0	0	0	0	0	0	1682	0	29.54	0.00	5,694,347
ZONE 4	115	94	72	71	124	150	0	0	0	0	0	0	626	2	11.99	0.32	5,221,125
Nonthaburi	41	29	14	13	44	53	0	0	0	0	0	0	194	1	16.39	0.52	1,183,791
Pathum Thani	17	20	23	17	22	27	0	0	0	0	0	0	126	0	11.62	0.00	1,084,154
P.Nakhon S.Ayutthaya	20	14	17	30	26	35	0	0	0	0	0	0	142	1	17.62	0.70	805,980
Ang Thong	9	5	2	4	11	14	0	0	0	0	0	0	45	0	15.88	0.00	283,371
Lop Buri	11	15	8	1	7	2	0	0	0	0	0	0	44	0	5.80	0.00	758,531
Sing Buri	0	1	0	0	1	6	0	0	0	0	0	0	8	0	3.78	0.00	211,792
Saraburi	16	8	6	5	10	13	0	0	0	0	0	0	58	0	9.13	0.00	635,567
Nakhon Nayok	1	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	9	0	3.49	0.00	257,939
ZONE 5	145	125	159	112	192	276	0	0	0	0	0	0	1009	1	19.37	0.10	5,209,561
Ratchaburi	17	5	8	7	11	11	0	0	0	0	0	0	59	0	6.86	0.00	860,549
Kanchanaburi	4	1	4	1	5	14	0	0	0	0	0	0	29	0	3.35	0.00	865,172
Suphan Buri	13	24	32	21	35	31	0	0	0	0	0	0	156	0	18.37	0.00	849,376
Nakhon Pathom	25	22	27	21	30	58	0	0	0	0	0	0	183	0	20.44	0.00	895,207
Samut Sakhon	13	19	19	10	30	21	0	0	0	0	0	0	112	0	20.79	0.00	538,671
Samut Songkhram	4	1	3	6	1	2	0	0	0	0	0	0	17	0	8.75	0.00	194,283
Phetchaburi	47	32	50	26	49	85	0	0	0	0	0	0	289	0	60.66	0.00	476,391
Prachuap Khiri Khan	22	21	16	20	31	54	0	0	0	0	0	0	164	1	30.95	0.61	529,912
ZONE 6	170	122	148	174	296	325	0	0	0	0	0	0	1235	0	21.00	0.00	5,880,124
Samut Prakan	57	32	51	30	33	36	0	0	0	0	0	0	239	0	18.81	0.00	1,270,420
Chon Buri	38	29	37	38	55	41	0	0	0	0	0	0	238	0	16.55	0.00	1,438,231
Rayong	27	22	21	37	76	53	0	0	0	0	0	0	236	0	34.62	0.00	681,696
Chanthaburi	6	21	14	24	40	32	0	0	0	0	0	0	137	0	25.89	0.00	529,194
Trat	6	2	2	4	6	8	0	0	0	0	0	0	28	0	12.33	0.00	227,083
Chachoengsao	16	7	8	16	20	46	0	0	0	0	0	0	113	0	16.18	0.00	698,190
Prachin Buri	19	4	7	11	17	11	0	0	0	0	0	0	69	0	14.35	0.00	480,755
Sa Kaeo	1	5	8	14	49	98	0	0	0	0	0	0	175	0	31.56	0.00	554,555

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 (1 มกราคม-4 กรกฎาคม 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 - July 4, 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	252	183	250	359	933	1408	1	0	0	0	0	0	3386	1	15.47	0.03	21,880,646
ZONE 7	65	43	37	69	156	386	1	0	0	0	0	0	757	0	14.99	0.00	5,049,920
Khon Kaen	11	4	5	10	31	76	1	0	0	0	0	0	138	0	7.69	0.00	1,794,032
Maha Sarakham	13	22	14	26	37	70	0	0	0	0	0	0	182	0	18.91	0.00	962,592
Roi Et	16	9	10	24	49	107	0	0	0	0	0	0	215	0	16.43	0.00	1,308,241
Kalasin	25	8	8	9	39	133	0	0	0	0	0	0	222	0	22.54	0.00	985,055
ZONE 8	52	30	53	94	281	308	0	0	0	0	0	0	818	0	14.84	0.00	5,511,930
Bungkan	27	14	17	30	88	112	0	0	0	0	0	0	288	0	68.64	0.00	419,607
Nong Bua Lam Phu	1	1	2	6	19	14	0	0	0	0	0	0	43	0	8.44	0.00	509,469
Udon Thani	5	2	5	12	19	32	0	0	0	0	0	0	75	0	4.77	0.00	1,572,726
Loei	7	8	9	13	53	55	0	0	0	0	0	0	145	0	22.77	0.00	636,666
Nong Khai	4	1	4	6	16	18	0	0	0	0	0	0	49	0	9.45	0.00	518,420
Sakon Nakhon	5	3	14	18	66	61	0	0	0	0	0	0	167	0	14.64	0.00	1,140,673
Nakhon Phanom	3	1	2	9	20	16	0	0	0	0	0	0	51	0	7.14	0.00	714,369
ZONE 9	94	58	98	130	331	422	0	0	0	0	0	0	1133	0	16.82	0.00	6,737,604
Nakhon Ratchasima	38	25	43	45	165	197	0	0	0	0	0	0	513	0	19.55	0.00	2,624,668
Buri Ram	8	11	5	15	41	67	0	0	0	0	0	0	147	0	9.29	0.00	1,581,955
Surin	34	19	42	65	113	98	0	0	0	0	0	0	371	0	26.63	0.00	1,393,330
Chaiyaphum	14	3	8	5	12	60	0	0	0	0	0	0	102	0	8.97	0.00	1,137,651
ZONE 10	41	52	62	66	165	292	0	0	0	0	0	0	678	1	14.80	0.15	4,581,192
Si Sa Ket	22	11	20	7	42	124	0	0	0	0	0	0	226	0	15.41	0.00	1,467,006
Ubon Ratchathani	12	19	22	22	71	107	0	0	0	0	0	0	253	1	13.67	0.40	1,851,049
Yasothon	0	5	7	27	26	14	0	0	0	0	0	0	79	0	14.62	0.00	540,197
Amnat Charoen	3	5	2	2	12	15	0	0	0	0	0	0	39	0	10.38	0.00	375,881
Mukdahan	4	12	11	8	14	32	0	0	0	0	0	0	81	0	23.34	0.00	347,059
Southern Region	2224	1557	1123	840	1077	932	0	0	0	0	0	0	7753	20	83.82	0.26	9,249,603
ZONE 11	405	436	418	425	585	487	0	0	0	0	0	0	2756	7	62.87	0.25	4,383,957
Nakhon Si Thammarat	233	265	213	202	263	134	0	0	0	0	0	0	1310	0	84.50	0.00	1,550,278
Krabi	15	27	42	36	56	32	0	0	0	0	0	0	208	1	45.27	0.48	459,456
Phangnga	14	6	8	19	25	38	0	0	0	0	0	0	110	0	41.87	0.00	262,721
Phuket	35	34	36	38	84	138	0	0	0	0	0	0	365	2	95.43	0.55	382,485
Surat Thani	82	78	77	83	83	102	0	0	0	0	0	0	505	2	48.39	0.40	1,043,501
Ranong	10	11	18	23	29	26	0	0	0	0	0	0	117	0	64.18	0.00	182,313
Chumphon	16	15	24	24	45	17	0	0	0	0	0	0	141	2	28.02	1.42	503,203
ZONE 12	1819	1121	705	415	492	445	0	0	0	0	0	0	4997	13	102.70	0.26	4,865,646
Songkhla	887	518	341	202	244	224	0	0	0	0	0	0	2416	5	171.84	0.21	1,405,939
Satun	8	7	10	6	7	4	0	0	0	0	0	0	42	2	13.36	4.76	314,297
Trang	28	21	18	22	30	32	0	0	0	0	0	0	151	0	23.60	0.00	639,770
Phatthalung	194	151	119	101	110	90	0	0	0	0	0	0	765	0	146.67	0.00	521,570
Pattani	351	195	84	46	39	42	0	0	0	0	0	0	757	1	109.69	0.13	690,104
Yala	81	32	22	19	23	15	0	0	0	0	0	0	192	2	37.28	1.04	515,025
Narathiwat	270	197	111	19	39	38	0	0	0	0	0	0	674	3	86.53	0.45	778,941

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

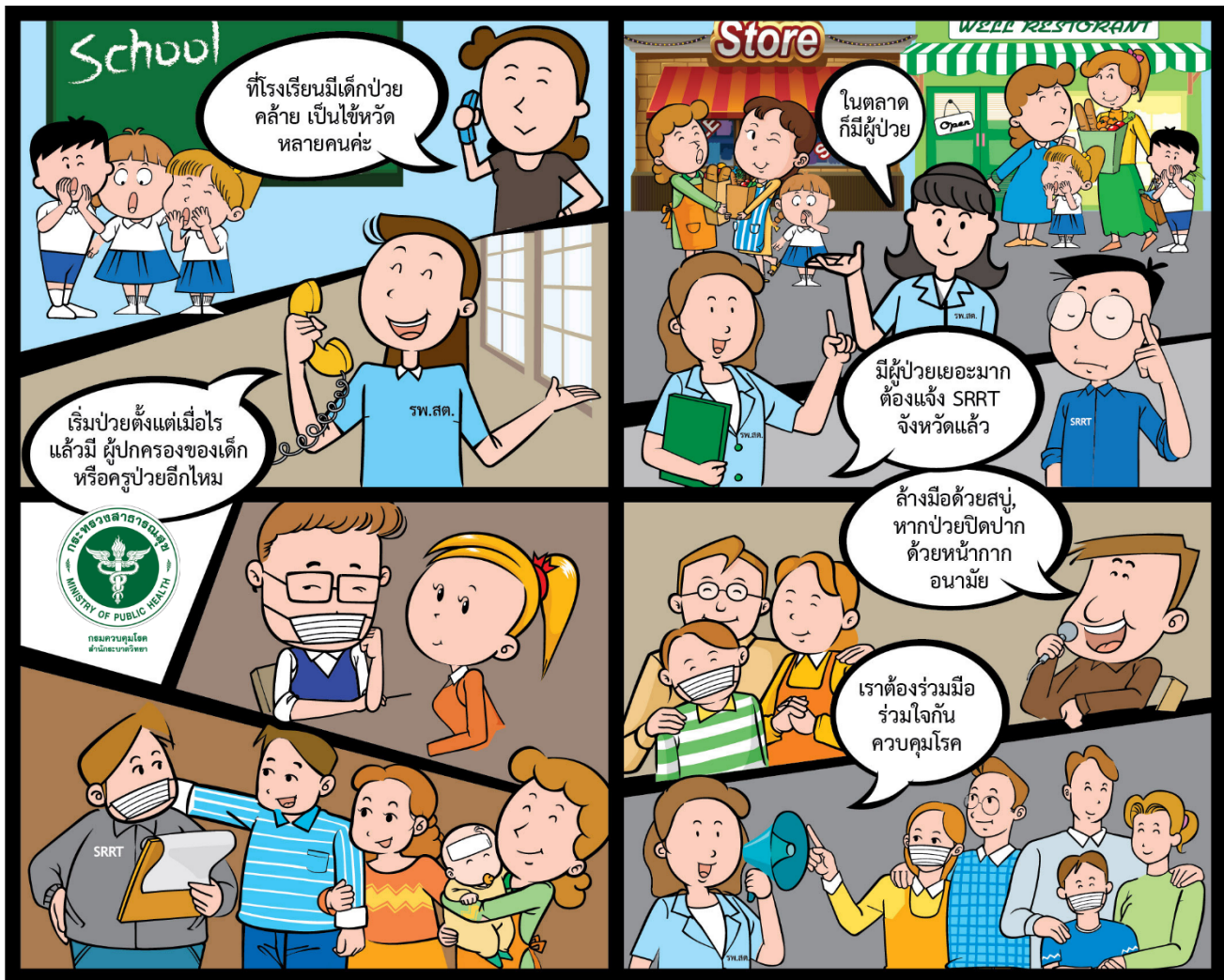
หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่ Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนั้รวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 48 ฉบับที่ 26 : 7 กรกฎาคม 2560 Volume 47 Number 26 : July 7, 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