



รายงาน

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR Weekly Epidemiological Surveillance Report ประจำสัปดาห์

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

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2551/menu_wesr51.html

ปีที่ ๓๙ ฉบับที่ ๙ : ๗ มีนาคม ๒๕๕๑ Volume 39 Number 9 : March 7, 2008

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๖๐	๕๘	๖๗	๖๘	๖๖	๖๗	๗๐	๖๗	๗๒																		

สัปดาห์ที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ - ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา ๗๒ จังหวัด ร้อยละ ๙๔.๖๓

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2550

สถานการณ์โรค/ภัยที่สำคัญ

(Situation of Hand, Foot and Mouth Disease in Bangkok, 2007)

วรรณนา จินตฤทธิ์ Watthana Jintarith

ศูนย์บริการสาธารณสุข 53 ทุ่งสองห้อง สำนักงานมัช กรุงเทพมหานคร Public Health Center 53 Tungsoyonghong, Health Department, BMA

✉ watjinjj@hotmail.com

บทนำ

โรคมือ เท้า ปาก (Hand foot and mouth disease : HFMD) เป็นกลุ่มอาการจากการติดเชื้อไวรัสใน Genus *Enterovirus* ซึ่งสามารถเจริญเติบโตได้ในลำไส้ของคนที่ติดเชื้อก่อโรคมีหลายชนิดที่พบบ่อย ได้แก่ ไวรัสคอกซากิ เอ 16 (Coxsackievirus group A type 16 : Cox A16) ไวรัสคอกซากิ เอ สายพันธุ์อื่น ๆ ไวรัสเอนเทอโร 71 (Enterovirus 71 : EV 71) และไวรัสเอกโค เป็นต้น กลุ่มเสี่ยงของโรคนี้คือ เด็กทารกและเด็กเล็ก ผู้ป่วยจะมีอาการไข้ร่วมกับผื่น ตุ่มหรือแผลที่บริเวณลิ้น เหงือก กระพุ้งแก้ม ฝ่ามือ นิ้วมือ และฝ่าเท้า โรคนี้พบได้ตลอดปี ในเขตร้อนชื้นมักพบมากขึ้นในช่วงฤดูฝน และช่วงที่อากาศเย็นและชื้น

รอบทศวรรษที่ผ่านมา มีการระบาดใหญ่ของโรคมือ เท้า ปาก หลายครั้งในหลายประเทศแถบเอเชีย เช่น มาเลเซีย ใต้หวัน และสิงคโปร์ ซึ่งการระบาดแต่ละครั้งพบผู้ป่วยจำนวนมากโดยเฉพาะอย่างยิ่ง พบผู้ป่วยกลุ่มเด็กเล็กมีอาการรุนแรงและเสียชีวิตภายในเวลาอันรวดเร็ว จากอาการทางระบบประสาท และปอดบวมน้ำเย็บพลัน

รุนแรง โดยพบว่า เชื้อสาเหตุหลักที่สำคัญคือ EV 71¹ ซึ่งสามารถก่อโรคได้หลายลักษณะ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักไม่มีอาการ หรือมีอาการเพียงเล็กน้อย แต่รายที่มีอาการรุนแรงมีโอกาสเสียชีวิตได้ และเชื่อนี้สามารถทำให้มีอาการที่ผิวหนังหรือเยื่อเมือกแบบโรคมือ เท้า ปาก หรือไม่มีอาการก็ได้

ในประเทศไทยได้เริ่มดำเนินการเฝ้าระวังโรคจากการติดเชื้อ EV 71 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 และสำนักโรคติดต่อได้เพิ่มโรคมือ เท้า ปาก เข้าสู่ระบบรายงานผู้ป่วยโรคเฝ้าระวัง (รายงาน 506) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 เป็นต้นมา ระหว่างปี พ.ศ. 2541 - 2546 ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยาของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตรวจยืนยันเชื้อ EV 71 ในผู้ป่วยโรคมือเท้าปากได้ ในสัดส่วนร้อยละ 8.0 - 47.2 โดยมีสัดส่วนสูงสุดในปี พ.ศ. 2546 คือ ร้อยละ 47.2 และในปี พ.ศ. 2543 - 2544 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พบผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก จำนวน 603 ราย ยืนยันเชื้อ EV 71 ได้จำนวน 45 ราย คิดเป็นร้อยละ 44.1 ของตัวอย่างที่ส่งตรวจ



สารบัญ

◆ สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2550	145
◆ การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ในโรงเรียนอนุบาลแห่งหนึ่งในอำเภอบางมูลนาก เดือนตุลาคม 2550	148
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551	151
◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551	152
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551	153

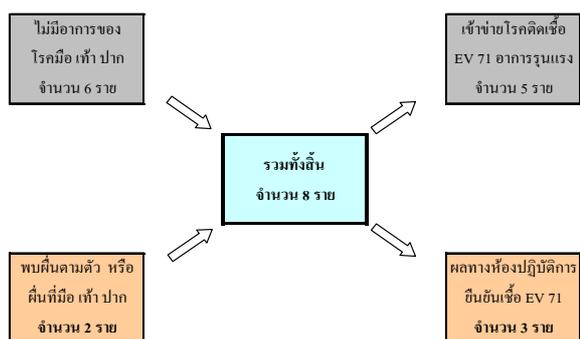
ทั้งนี้แนวโน้มของจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ที่ได้รับรายงานเพิ่มขึ้นมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 ซึ่งพบผู้ป่วย จำนวน 4,646 ราย แต่ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต และในปี พ.ศ. 2549 พบว่า ความรุนแรงของโรคมักมีการเปลี่ยนแปลงโดยมีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 7 ราย ซึ่งในจำนวนนี้มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันพบเชื้อ EV 71 จำนวน 1 ราย¹ (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย พ.ศ. 2544 - 2549

ปี พ.ศ.	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้เสียชีวิต (ราย)	หมายเหตุ
2544	1,434	3	
2545	1,279	1	
2546	1,218	1	
2547	769	0	
2548	4,646	0	
2549	3,961	7 *	* ยืนยันเชื้อ EV 71 จำนวน 1 ราย

นอกจากนี้ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2549 เป็นต้นมา สำนักระบาดวิทยาได้เพิ่มการกำหนดนิยามและเร่งรัดดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อ EV 71 อาการรุนแรงในเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ที่มีอาการไข้และปอดบวมน้ำเฉียบพลัน (Fever with Acute Pulmonary Edema) ไม่ว่าจะมีอาการคันของโรคมือ เท้า ปาก หรือไม่ก็ตาม ทั้งนี้มีรายงานในปี พ.ศ. 2549 พบผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ EV 71 และเสียชีวิต จำนวน 8 ราย ในจำนวนนี้มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อ EV 71 จำนวน 3 ราย และในจำนวนนี้เสียชีวิตทั้งหมดพบผู้มีผื่นตามตัวหรือผื่นที่มือ เท้า และปาก เพียงจำนวน 2 ราย^{1,2} (รูปที่ 1)

รูปที่ 1 ผู้ป่วยเสียชีวิตสงสัยติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร 71 ประเทศไทย เดือนพฤษภาคม-กันยายน 2549

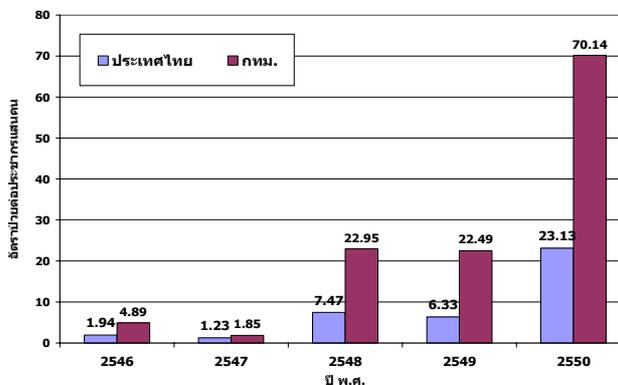


สถานการณ์โรค

จากรายงานที่สำนักระบาดวิทยาได้รับพบว่า สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในกรุงเทพมหานคร มีแนวโน้มการระบาดเพิ่มสูงมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 เป็นต้นมา โดยมีอัตราป่วยสูงสุดในปี พ.ศ.2550 เท่ากับ 70.14 ต่อประชากรแสนคน สูงเป็นอันดับที่ 4 ของจังหวัดในประเทศไทยรองจากจังหวัดลำพูน ลำปาง และน่าน ซึ่งมีอัตราป่วย 103.31, 78.07 และ 74.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ³

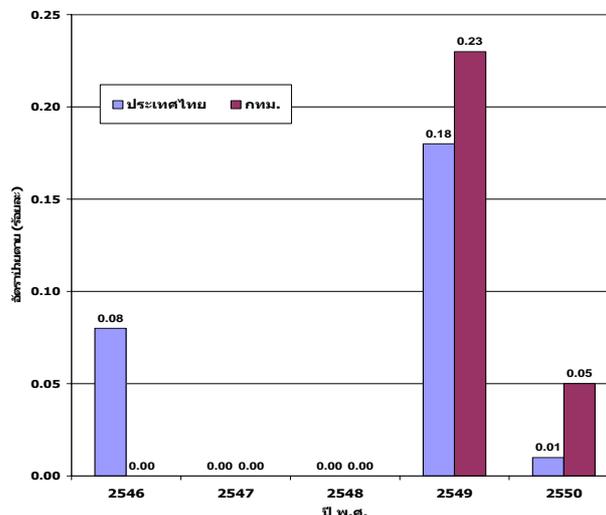
ทั้งนี้ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 เป็นต้นมา กรุงเทพมหานครมีอัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก สูงกว่าอัตราป่วยในภาพรวมของทั้งประเทศทุกปี⁴ และสูงมากกว่า 3 เท่า ของอัตราป่วยของประเทศในช่วงปี พ.ศ. 2548 - 2550³ (รูปที่ 2)

รูปที่ 2 อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก กรุงเทพมหานคร เปรียบเทียบกับประเทศไทย พ.ศ. 2546-2550



เมื่อพิจารณาความรุนแรงของการระบาดจากอัตราป่วยตายโรคมือ เท้า ปาก พบว่ากรุงเทพมหานครมีความรุนแรงสูงมาก และสูงกว่าภาพรวมของทั้งประเทศไทยในปี พ.ศ. 2549 - 2550 โดยในปี พ.ศ. 2549 ซึ่งมีความรุนแรงสูงที่สุด พบผู้ป่วยของกรุงเทพมหานครเสียชีวิต จำนวน 3 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.05 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.23 จากผู้เสียชีวิตทั้งหมดของประเทศไทย จำนวน 7 ราย ซึ่งคิดเป็นอัตราตาย 0.01 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.18 และในปี พ.ศ. 2550 ซึ่งมีความรุนแรงถดถลงมา ประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก เสียชีวิต จำนวน 2 ราย โดยทั้งหมดเป็นผู้ป่วยเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งคิดเป็นอัตราตาย 0.04 ราย ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.05³ (รูปที่ 3) นอกจากนี้ผู้ป่วยเสียชีวิตสงสัยติดเชื้อ EV 71 จำนวน 8 ราย ซึ่งรายงานในปี พ.ศ. 2549 ตามรูปที่ 1 เป็นผู้ป่วยของกรุงเทพมหานครอีกจำนวน 3 ราย¹ คิดเป็นร้อยละ 37.5 ของจำนวนที่รายงาน

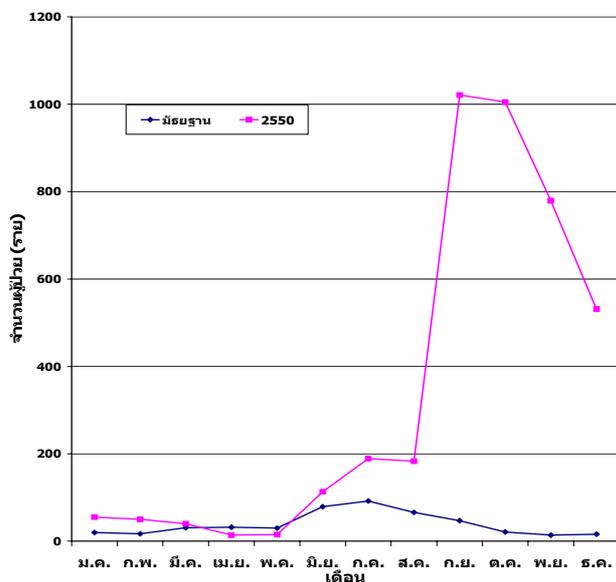
รูปที่ 3 อัตราป่วยตายโรคมือ เท้า ปาก กรุงเทพมหานคร เปรียบเทียบกับประเทศไทย พ.ศ. 2546 - 2550



เมื่อพิจารณาสัดส่วนของผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี พ.ศ.2550 ตามกลุ่มอายุ พบว่าในกรุงเทพมหานคร กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีผู้ป่วยมากที่สุด จำนวน 3,523 ราย คิดเป็นร้อยละ 88.19 ของผู้ป่วยทั้งหมดซึ่งมีจำนวน 3,995 ราย โดยคิดเป็นอัตราป่วย 1,146.93 ต่อประชากรแสนคน ในกลุ่มอายุนี้ เช่นเดียวกับข้อมูลของทั้งประเทศไทยซึ่งผู้ป่วยในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีจำนวน 13,233 ราย คิดเป็นร้อยละ 91.07 ของผู้ป่วยทั้งสิ้นจำนวน 14,530 ราย และการระบาดในผู้ป่วยกลุ่มอายุนี้ มักเกิดในสถานรับเลี้ยงดูแลเด็ก ศูนย์เด็กเล็ก หรือ โรงเรียนอนุบาล ซึ่งมีเด็กมาอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก⁴ โดยในปี พ.ศ. 2550 มีรายงานการระบาดในสถานที่เหล่านี้ในเขตกรุงเทพมหานคร มากกว่า 50 ครั้ง นอกจากนี้พบว่าผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปากในกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2550 ประกอบด้วยเพศชายจำนวนมากกว่าเพศหญิง ทั้งนี้สัดส่วนเพศชาย : เพศหญิง เท่ากับ 1.5 : 1⁵

การกระจายตามเวลาของผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ.2550 พบมีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3 ปี (พ.ศ. 2547 - 2549) ทุกเดือน ยกเว้นเดือนเมษายนและพฤษภาคม โดยมีจำนวนผู้ป่วยสูงมากในเดือนกันยายนถึงธันวาคม ซึ่งพบผู้ป่วยรวม 3,336 ราย คิดเป็นร้อยละ 83.50 ของผู้ป่วยทั้งปี ซึ่งมีจำนวน 3,995 ราย ทั้งนี้เดือนที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคือ เดือนกันยายน มีผู้ป่วยจำนวน 1,021 ราย เดือนที่น้อยที่สุดคือ เดือนเมษายน มีผู้ป่วยจำนวน 14 ราย³ (รูปที่ 4)

รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก กรุงเทพมหานคร จำแนกรายเดือน ปี พ.ศ. 2550* เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3 ปี (พ.ศ.2547 - 2549)



* ข้อมูล ณ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2551

สรุป

จากสถานการณ์ของโรคมือ เท้า ปาก ในกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2550 พบว่ามีการะบาดของเพิ่มขึ้นจากปีก่อน ๆ อย่างชัดเจน เมื่อ

พิจารณาจากอัตราป่วยที่เพิ่มสูงขึ้นแม้ว่าอัตราป่วยตายจะไม่ได้เพิ่มขึ้นสาเหตุหนึ่งของการระบาดน่าจะเกิดจากความแออัดของสภาพแวดล้อมในสังคมเมือง ร่วมกับการที่บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง มีภาระในการประกอบอาชีพ ทำให้ต้องนำบุตรหลานซึ่งเป็นเด็กเล็กไปฝากเลี้ยงตามสถานรับเลี้ยงดูแลเด็ก ส่งผลให้เด็กมีโอกาสสัมผัสสัณฐานใกล้ชิดกันอยู่ภายในห้องซึ่งมักมีการใช้เครื่องปรับอากาศทำให้เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค ทั้งนี้โรคมือ เท้า ปาก นับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่ทำให้ทำทายนุเคราะห์ทางการแพทย์และสาธารณสุขควรดำเนินการตามมาตรการควบคุมป้องกันโรคอย่างเข้มแข็ง ควบคู่ไปกับการให้ความรู้แก่ประชาชนเพื่อสร้างความตระหนักถึงความสำคัญในการให้ความร่วมมือของผู้ปกครอง สถานรับเลี้ยงดูแลเด็ก รวมทั้งชุมชนสาธารณะต่าง ๆ เช่น ห้างสรรพสินค้า และสระว่ายน้ำ เป็นต้น อันจะส่งผลให้การดำเนินงานเพื่อการควบคุมป้องกันการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่ดีต่อไป

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ให้คำปรึกษาแนะนำ และว่าที่ร้อยตรีประดิษฐ์ มณีโชติ กองควบคุมโรค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ที่ได้เอื้อเฟื้อข้อมูลสถานการณ์โรค ทำให้การศึกษานี้บรรลุวัตถุประสงค์

เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการปฏิบัติงานโรคมือ เท้า ปาก และโรคติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71 สำหรับบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด; 2550. 8-43.
2. โรม บัวทอง. สถานการณ์การระบาดของเชื้อ Enterovirus 71 ในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2549. รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ สำนักโรคระบาดวิทยา 2549; ปีที่ 37 ฉบับที่ 4S: S64-66.
3. Bureau of Epidemiology, DDC, MPH. Hand, foot and mouth disease [Online]. Available from: <http://203.157.15.4/surdata/disease.php?dcontent=situation&ds=71> [2008 Feb 6].
4. นฤมล รัชตโกมุท. สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในกรุงเทพมหานคร. วารสารรายงานการเฝ้าระวังโรค กรุงเทพมหานคร 2550; ปีที่ 16 ฉบับที่ 10: 4-8.
5. ฝ่ายระบาดวิทยา กองควบคุมโรค สำนักอนามัย. ข้อมูลสถานการณ์โรค HFMD ที่ได้รับรายงานจากสถานพยาบาลต่างๆ ในกรุงเทพมหานคร ปี 2550 (ข้อมูล ณ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2551). กรุงเทพฯ: สำนักอนามัย; 2551.

การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ในโรงเรียนอนุบาลแห่งหนึ่ง

การสอบสวนทางระบาดวิทยา

ในอำเภอบางมูลนาก เดือนตุลาคม 2550

(Food Poisoning Outbreak in a kindergarten school in Aumphur Bangmunak, Phichit province, October 2007)

จิรนนท์ ใจบุญ* Jiranun Jaiboon* จิตภา อยู่พันธ์** Chitabha Yoobhan** สันติสิทธิ์ เขียวเงิน* Santisith Khiewkuern *

*โรงพยาบาลพิชิต *Phichit Hospital **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิชิต **Phichit Provincial Health Office

✉ Jaiboons@gmail.com

ความเป็นมา

วันที่ 4 ตุลาคม 2550 เวลา 11.00 น. งานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิชิต และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพิชิต ได้รับแจ้งจากงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กลุ่มงานเวชปฏิบัติชุมชน โรงพยาบาลบางมูลนากว่า เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2550 เวลาประมาณ 02.00 น. มีนักเรียนโรงเรียนอนุบาลแห่งหนึ่ง ในอำเภอบางมูลนาก ป่วยด้วยอาการไข้ คลื่นไส้ อาเจียน เข้ารับการรักษากัน 9 ราย ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance Rapid Response Team) หรือ SRRT จังหวัดพิชิต ร่วมกับ ทีม SRRT อำเภอบางมูลนาก และสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์ ได้ออกสอบสวนโรค ในวันที่ 4 - 5 ตุลาคม 2550

วัตถุประสงค์ของการสอบสวนโรค

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค
2. เพื่อศึกษาระบาดของโรคที่เกิดโรคอาหารเป็นพิษตามลักษณะเวลา สถานที่ และบุคคล
3. เพื่อศึกษาสาเหตุและปัจจัยที่ทำให้เกิดการระบาดของโรค
4. เพื่อหาแนวทางในการควบคุมป้องกันโรคไม่ให้มีการแพร่กระจายโรคต่อไป

วิธีการศึกษา

1. การศึกษาข้อมูลทั่วไปและข้อมูลเฝ้าระวังโรค ได้แก่ รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของโรงเรียนอนุบาลแห่งนี้ ข้อมูลผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษจากรายงานเฝ้าระวังโรค 506 ของโรงพยาบาลบางมูลนาก

2. การศึกษาเชิงระบาดวิทยาเชิงพรรณนา ทบทวนเวชระเบียนของผู้ป่วย 9 ราย เพื่อสรุปอาการ การดำเนินโรค และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม เก็บข้อมูลโดยใช้วิธีสัมภาษณ์ด้วยแบบสอบถาม ประเด็นที่สัมภาษณ์ได้แก่ ข้อมูลประชากรทั่วไป และอาการแสดงของการเจ็บป่วยในครั้งนี้ ระยะเวลาที่เริ่มเจ็บป่วย รายการอาหาร และสถานที่ซื้ออาหารย้อนหลัง 3 วัน

โดยกำหนดนิยามผู้ป่วย หมายถึง ผู้ที่รับประทานอาหารเช้าที่โรงเรียนอนุบาลแห่งนี้ ในวันที่ 1 - 3 ตุลาคม 2550 และมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ได้แก่ ถ่ายเหลว/ถ่ายเป็นน้ำ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน และทำการสัมภาษณ์กลุ่มประชากร

3. ระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ เป็นการศึกษาระบบ Retrospective Cohort Study โดยศึกษาในกลุ่มผู้ที่ร่วมรับประทานอาหารเช้าที่โรงเรียนระหว่าง วันที่ 1 - 3 ตุลาคม 2550 วิเคราะห์หาอัตราเสี่ยงสัมพัทธ์ต่อการเกิดโรค (Relative Risk) ระหว่างการป่วยกับชนิดของอาหารที่รับประทาน โดยใช้โปรแกรม Epi-Info 3.3.2

4. ผู้ป่วยรายใหม่ตามนิยามทุกรายที่ได้รับการยินยอมจะทำการเก็บตัวอย่างอุจจาระด้วยวิธี Rectal swab culture เพื่อส่งเพาะเชื้อหาแบคทีเรียก่อโรค

5. การศึกษาด้านสิ่งแวดล้อม

- ตรวจสอบแหล่งรับประทานอาหารของนักเรียนและศึกษาวิธีการปรุงอาหารจากผู้ประกอบอาหาร

- ตรวจร่างกายเพื่อค้นหาโรคที่ผิวหนัง และส่งตรวจอุจจาระด้วยวิธี Rectal swab culture และ swab มือผู้ประกอบอาหารส่งเพาะเชื้อหาแบคทีเรียก่อโรค

- เก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมที่น่าสงสัยว่าเป็นสาเหตุการเกิดโรค เพื่อเพาะเชื้อหาแบคทีเรียก่อโรค

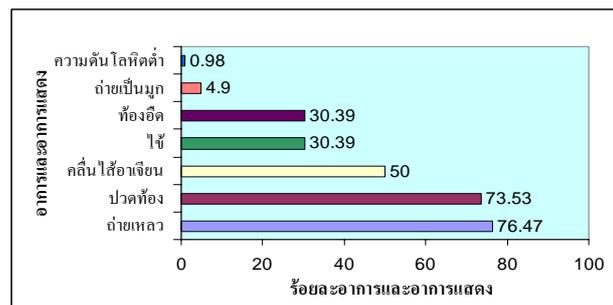
ผลการสอบสวน

1. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

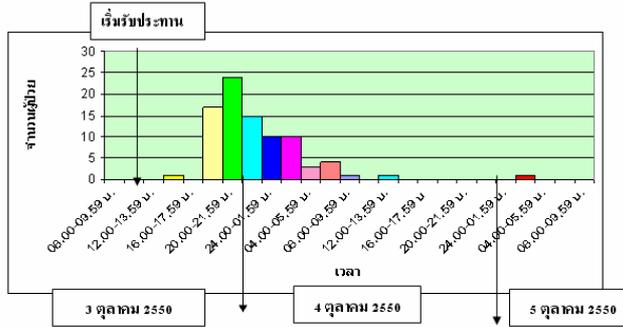
โรงเรียนแห่งนี้ตั้งอยู่ ตำบลห้วยเงิน อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิชิต เปิดสอนตั้งแต่ชั้นอนุบาลจนถึงมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในวันที่ 1 - 3 ตุลาคม 2550 เป็นการสอบปลายภาคเรียนที่ 1 ของปีการศึกษา 2550 นักเรียนที่มาโรงเรียน ได้แก่ นักเรียนชั้นอนุบาล 1 และอนุบาล 2 ซึ่งมาเรียนหนังสือ และนักเรียนชั้นมัธยม 1 ถึงชั้นมัธยม 3 มาสอบ ส่วนนักเรียนชั้นประถมศึกษาหยุดเรียนเพื่อให้นักเรียนชั้นมัธยมสอบ

ผู้ที่อยู่ในโรงเรียนในวันที่ 1 - 3 ตุลาคม 2550 และได้รับรับประทานอาหารเช้ากลางวันร่วมกันทั้งหมด จำนวน 117 คน สัมภาษณ์ได้จำนวน 102 คน คิดเป็นร้อยละ 95.32 ของประชากรทั้งหมด พบผู้ป่วยตามคานิยาม จำนวน 87 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 85.29 อายุต่ำสุด 3 ปี อายุสูงสุด 56 ปี ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 12 - 14 ปี อายุเฉลี่ย 15 ปี 7 เดือน ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการถ่ายเหลว ร้อยละ 76.47 รองลงมาคืออาการปวดท้อง ร้อยละ 73.53 และมีคลื่นไส้อาเจียน ร้อยละ 50 ดังแสดงตามรูปที่ 1

รูปที่ 1 ร้อยละผู้ป่วยอาหารเป็นพิษ โรงเรียนอนุบาลในตำบลห้วยเงิน อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิชิต ระหว่างวันที่ 3 - 5 ตุลาคม 2550 จำแนกตามอาการป่วย



การระบาดของอาหารเป็นพิษในครั้งนี้ ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วย วันที่ 3 ตุลาคม 2550 เวลา 14.00 น. ลักษณะ Epidemic curve เข้าได้กับ ลักษณะการเกิดโรคแบบมีแหล่งโรคร่วม (รูปที่ 2) โดยมีผู้ที่เริ่มมีอาการป่วยหลังรับประทานอาหารในเวลาที่สุด 2 ชั่วโมง 30 นาที ระยะพักตัวยาวที่สุด 38 ชั่วโมง 30 นาที ค่ามัธยฐาน 10 ชั่วโมง 30 นาที **รูปที่ 2** จำนวนผู้ป่วยอาหารเป็นพิษ โรงเรียนอนุบาลในตำบลห้วยเขน อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ระหว่างวันที่ 3 - 5 ตุลาคม 2550 จำแนกตามเวลาเริ่มป่วย



ตารางที่ 1 แสดงอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษและอัตราความเสี่ยงสัมพัทธ์ โรงเรียนอนุบาลในตำบลห้วยเขน อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร วันที่ 3 - 5 ตุลาคม 2550 จำแนกตามชนิดของอาหารที่รับประทาน

ชนิดของอาหาร	กลุ่มกินอาหาร				กลุ่มไม่กินอาหาร				RR	95 %CI
	ป่วย	ไม่ป่วย	รวม	Attack Rate	ป่วย	ไม่ป่วย	รวม	Attack Rate		
ข้าวหมูแดงโรงเรียน (3 ตุลาคม)	87	8	95	91.58	0	6	6	0	Undefined	Undefined
บะหมี่หมูสับโรงเรียน (2 ตุลาคม)	59	6	65	90.77	18	5	23	78.26	1.16	0.92 - 1.46
ต้มเลือดหมูโรงเรียน (1 ตุลาคม)	47	3	50	94.00	25	6	31	80.65	1.17	0.97 - 1.40

3. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ที่ได้รับการเก็บอุจจาระเพาะเชื้อทั้งหมด 77 คน คิดเป็นอัตรา การตรวจ ร้อยละ 75.49 ผลการตรวจ ไม่พบเชื้อจำนวน 64 คน คิดเป็น ร้อยละ 83.12 สำหรับเชื้อที่ตรวจพบเป็นเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* จำนวน 9 คน คิดเป็นอัตราการพบเชื้อ ร้อยละ 11.68 เชื้อ *Aeromonas sobria* จำนวน 2 คน เชื้อ *Salmonella* serogroup E และเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* ร่วมกับ *Salmonella* serogroup E อย่างละ 1 คน ผู้ ประ กอบอาหาร 3 คน ตรวจไม่พบเชื้อแบคทีเรีย

ผลการเพาะเชื้ออุปกรณ์การประกอบอาหาร มือผู้ประกอบ อาหาร น้ำประปา และก๊อกน้ำประปาบ้านผู้ประกอบอาหารและ โรงเรียน ก๊อกน้ำดื่มของโรงเรียน กระจกน้ำดื่มของโรงเรียน และตู้เย็น ไม่พบเชื้อแบคทีเรีย

4. การสุขาภิบาลอาหารและสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

ผู้ประกอบอาหารปรุงข้าวหมูแดงมาจากบ้านและมาทำ น้ำราดที่โรงเรียน จากการสอบสวนบ้านผู้ประกอบอาหารพบว่า ตู้เย็น ที่ใช้ในการเก็บอาหารอุณหภูมิสูงกว่า 4 องศาเซลเซียส สำหรับน้ำดื่ม

2. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์

จากการสัมภาษณ์โดยใช้แบบสอบถาม จำนวน 102 คน ประกอบด้วย นักเรียนทั้งหมด 89 คน อาจารย์ 8 คน รวมทั้งผู้ประกอบ อาหาร นักการภารโรง ญาติบุคลากรถึงประวัติการรับประทานอาหาร อาการ อาการแสดง และเวลาเริ่มป่วย พบผู้มีอาการป่วยตามนิยาม ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาอัตราเสี่ยงต่อการป่วยในอาหารกลางวัน โรงเรียน ระหว่างวันที่ 1 - 3 ตุลาคม 2550 พบว่ามีอาหาร 1 ชนิด ที่มีค่า Relative Risk มีนัยสำคัญทางสถิติได้แก่ ข้าวหมูแดง ซึ่งเป็นอาหาร กลางวัน วันที่ 3 ตุลาคม 2550 มีค่า RR ประมาณค่าไม่ได้ (Undefined) และเมื่อพิจารณาผู้ที่กินเฉพาะข้าวหมูแดงอย่างเดียว โดยที่ไม่ได้กิน บะหมี่หมูสับโรงเรียน ในวันที่ 2 ตุลาคม และต้มเลือดหมูโรงเรียน ใน วันที่ 1 ตุลาคม พบว่าค่า RR ประมาณค่าไม่ได้ (Undefined) เช่นกัน โดยที่ผู้ที่กินข้าวหมูแดงป่วยทุกคน และผู้ที่ไม่กินข้าวหมูแดงไม่มีคน ป่วย ดังตารางที่ 1

ใช้น้ำกรองของโรงเรียน

ผลการศึกษาขั้นตอนการทำข้าวหมูแดง

ผู้ประกอบอาหารเป็นอาจารย์ในโรงเรียน ได้ซื้ออาหารสด จากตลาดบางมูลนากทุกวัน ในวันที่ 2 ตุลาคม 2550 ได้ซื้อปูทะเลมา เพื่อประกอบอาหารของตนเอง พร้อมทั้งซื้อหมูและไข่ แช่ไว้ใน ตู้เย็นเดียวกัน โดยปูทะเลอยู่ชั้นบนสุด หลังจากนั้นในช่วงเย็นวันที่ 2 ตุลาคม 2550 ผู้ประกอบอาหารได้ทำหมูแดงและต้มไข่ หลังจากนั้น ได้นำไข่ต้มที่ปอกเปลือกแล้วและหมูแดงที่ปรุงสุกไปแช่ในตู้เย็น เดียวกัน โดยอยู่ชั้นถัดจากปูทะเล และในเช้าวันที่ 3 ตุลาคม 2550 ได้ นำหมูแดง และไข่ต้มออกจากตู้เย็น นำไปที่โรงเรียน หั่นเป็นชิ้น ๆ ใส่ถาดไว้ โดยไม่ได้ผ่านการอุ่น และได้ทำน้ำแดงที่โรงเรียน ใส่หม้อ ตั้งไฟไว้พออุ่น ๆ เมื่อถึงเวลาอาหารกลางวัน ก็ตักข้าว ใส่ชิ้นหมูแดง ราดน้ำแดง และใส่ไข่ต้มผัดซีก แจกให้ทุกคนรับประทาน สำหรับปู ทะเลผู้ประกอบอาหารได้นำมาทำปูผัดผงกะหรี่รับประทานเป็น อาหารมื้อค่ำของวันที่ 2 ตุลาคม 2550

อภิปรายผล

จากอาการทางคลินิกมีอาการถ่ายเป็นน้ำ ปวดท้องและคลื่นไส้อาเจียนซึ่งสอดคล้องกับอาการที่เกิดจากเชื้อ *Vibrio parahemolyticus* ซึ่งมักจะเป็นเชื้อที่เป็นสาเหตุของอาหารเป็นพิษมากที่สุด¹ และลักษณะของ Epidemic curve ที่แสดงถึงการรับเชื้อจากแหล่งโรคร่วมมีระยะฟักตัวระหว่าง 2 ชั่วโมง 30 นาที ถึง 38 ชั่วโมง 30 นาที ระยะฟักตัวเฉลี่ย 11 ชั่วโมง 32 นาที ค่ามัธยฐาน 10 ชั่วโมง 30 นาที ซึ่งระยะฟักตัวเข้าได้กับผลการตรวจพบเชื้อส่วนใหญ่เป็น *Vibrio parahemolyticus* ซึ่งมีระยะฟักตัว 12 - 24 ชั่วโมง แต่อาจพบได้ตั้งแต่ 4 - 30 ชั่วโมง² สำหรับผู้ป่วยรายสุดท้ายมีระยะฟักตัว 38 ชั่วโมง 30 นาทีนั้น มีอาการคลื่นไส้อาเจียน ปวดท้อง ไม่มีไข้ ไม่ได้กินยา อาการหายเอง ผลเพาะเชื้ออุจจาระไม่พบเชื้อ ทิมสอบสวนโรคไม่ได้ซักประวัติการรับประทานอาหารวันที่ 4 ตุลาคม ซึ่งอาจจะมีอาหารที่เป็นสาเหตุของอาการป่วยในผู้ป่วยรายนี้ได้

ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์บ่งชี้ว่า การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษในครั้งนี้ สาเหตุน่าจะมาจากการรับประทานข้าวหมูแดง ซึ่งค่า RR = Undefined โดยที่ไม่มีผู้ที่กินข้าวหมูแดงแล้วไม่ป่วยเลย และผู้ที่ไม่กินข้าวหมูแดงก็ไม่มีความป่วย จึงเป็นการสนับสนุนว่าข้าวหมูแดงน่าจะเป็นสาเหตุของการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษครั้งนี้จริง นอกจากนี้ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *Vibrio parahemolyticus* ในผู้ป่วยมากที่สุด ซึ่งน่าจะเกิดจากการปนเปื้อนเชื้ออาหารทะเลมายังหมูแดงและไข่ต้มที่ปรุงสุกแล้ว ซึ่งเชื้อ *Vibrio parahemolyticus* มักจะพบในอาหารทะเล³ เนื่องจาก ผู้ประกอบอาหารเก็บปูทะเลสดไว้ในตู้เย็นร่วมกับอาหารปรุงสุก รวมทั้งอุณหภูมิของตู้เย็นที่บ้านผู้ประกอบอาหารสูงกว่า 4 องศาเซลเซียส เป็นผลให้เชื้อโรคสามารถเจริญเติบโตได้ และเมื่อนำหมูแดงและไข่ต้มออกจากตู้เย็นก่อนนำมารับประทาน ก็ไม่ได้ผ่านการอุ่นด้วยความร้อนที่เพียงพอซึ่งการปรุงอาหารที่สามารถฆ่าเชื้อแบคทีเรียกลุ่ม *Vibrio* ต้องใช้ความร้อนตั้งแต่ 70 องศาเซลเซียสขึ้นไปเป็นเวลามากกว่า 15 นาที² ซึ่งสอดคล้องกับรายงานการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษจากเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* จากข้าวผัดปู ในโรงเรียนเอกชน กทม.⁴ และสอดคล้องกับรายงานการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษที่เกิดจากเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* จากข้าวผัดปูในกลุ่มพระ สามเณร และชีพราหมณ์ที่ร่วมในโครงการบรรพชาภาคฤดูร้อน ณ วัดแห่งหนึ่งในจังหวัดสมุทรสงคราม⁵

ข้อจำกัดของการศึกษา

1. ไม่สามารถเก็บอาหารที่สงสัยส่งตรวจ เนื่องจากอาหารถูกรับประทานหมด รวมทั้งไม่สามารถเก็บอาหารสดและปูทะเลมาตรวจได้เนื่องจากได้ถูกขายและรับประทานหมดเช่นกัน
2. เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลน้อยเนื่องจากเป็นวันสอบ หลังจากสอบแล้วก็ปิดภาคเรียนทำให้ไม่สามารถเก็บข้อมูลเพิ่มเติมได้

3. ความน่าเชื่อถือของประวัติการกินอาหารของผู้ป่วยเด็กชั้นอนุบาล เนื่องจากผู้ป่วยอายุน้อย จำเหตุการณ์ไม่ได้ ผู้ปกครองบางคนก็ไม่ได้อยู่บ้านเดียวกับผู้ป่วยจึงให้ข้อมูลได้น้อย

สรุปผลการศึกษา

การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษเกิดขึ้นในกลุ่มนักเรียนอาจารย์ นักการภารโรงในโรงเรียนแห่งหนึ่งในอำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร โดยมีอัตราป่วยร้อยละ 85.29 และผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นนักเรียน โดยมีเชื้อก่อโรคส่วนใหญ่เป็น *Vibrio parahaemolyticus* ซึ่งอาจจะเกิดการปนเปื้อนระหว่างปูทะเล และหมูแดง หรือไข่ต้มซึ่งปรุงสุกแล้วที่ผู้ประกอบอาหารนำมาไว้ภายในตู้เย็นเดียวกันซึ่งมีอุณหภูมิสูงกว่ามาตรฐาน และผู้ประกอบอาหารไม่ได้นำไปปรุงโดยการผ่านความร้อนอีกครั้งก่อนที่จะแจกเป็นอาหารกลางวันของโรงเรียน

กิตติกรรมประกาศ

ทิมสอบสวนโรคขอขอบคุณบุคคลที่มีส่วนช่วยให้การศึกษานี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี ได้แก่ แพทย์หญิงรุ่งนภา ประสานทอง สำนักระบาดวิทยา แพทย์หญิงกนกวรรณ คำแสง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลอุดรดิตต์ งานชันสูตรโรงพยาบาลพิจิตร เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพิจิตร ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วอำเภอบางมูลนาก เจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 8 นครสวรรค์ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ นครสวรรค์

เอกสารอ้างอิง

- 1.สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค 2549 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข [cited Feb 20th, 2008]; Available from http://203.157.15.4/Annual/Annual49/Part1/Annual_MenuPart1.html.
2. Heyman David, Control of communicable diseases manual. 18th edition. Washington DC. American Public Health Association; 2004: 123,124-125,508-512.
3. Rob Lake, Risk Profile : *Vibrio parahaemolyticus*. New Zealand. New Zealand Safety Authority; 2003: 14-15.
4. จรุง เมืองชนะ . การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษจากเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus*. ใน โรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่ง กรุงเทพมหานคร; 2539.
5. ท้าย พันธุ์พงษ์วงศ์ อุไร ศรีพุ่ม ทวิช พุกคะบุตร ปวีณา ชื่นจิตร พิพัฒน์ บุญสวัสดิ์ บัญญัติ ฉัตระทิน. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษในวัดแห่งหนึ่ง อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม เมษายน 2550. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ สำนักระบาดวิทยา. 2550; 38: 725-730.

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

ข่าวระบาดในต่างประเทศ

สัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551

(Outbreak Verification Summary, 9th Week, February 24 – March 1, 2008)

รุ่งนภา ประสานทอง Rungnapa Prasarnthong วรรณษา หาญเขาวัววรกุล Wanna Hanshaoworakul เสาวพิศกร อึ้งชัย Soawapak Hinjoy กาญจนีย์
ค่านากแก้ว Kanjane Dumnakkaew นิภาพรชน สฤยศักดิ์กริกษ์ Nipapan Saritapirak อภิชาต ทองใบ Apichan Tongbai สุทธนันท์ สุทธชนะ
Suthanun Suthachana สิทธิโชค วงศ์ประยูร Sithichok Vongprayoon

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT) Bureau of Epidemiology

✉ babiesfrog@hotmail.com

ในสัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551 สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. อหิวาตกโรค (Cholera) สถานการณ์ผู้ป่วยอหิวาตกโรคของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 29 กุมภาพันธ์ 2551 พบผู้ป่วย (passive cases) จำนวน 33 ราย ใน 12 จังหวัด โดยมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกสัปดาห์ สำหรับสัปดาห์ที่ 9 ได้รับรายงานผู้ป่วย จำนวน 2 ราย ที่จังหวัดสมุทรสงครามและนครราชสีมา

จังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 68 ปี อยู่ที่ หมู่ 9 ตำบลคลองเงิน อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2551 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 10 ครั้ง คลื่นไส้ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2551 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า ด้วยอาการขาดน้ำรุนแรงและช็อค รับไว้ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก เก็บตัวอย่าง Rectal swab culture ผลพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa จากการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยไม่ได้ทำงานนอกบ้าน มีหน้าที่เลี้ยงหลาน และประกอบอาชีพให้สมาชิกในครอบครัวรับประทาน ใช้น้ำดื่มจากถังบรรจุพลาสติก (ไม่ดื่ม) น้ำใช้จากน้ำประปาหมู่บ้าน (ตรวจไม่พบสารคลอรีนตกค้าง) เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม น้ำใช้ส่งตรวจ ผลพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ในตัวอย่างน้ำใช้ ซึ่งทีม SRRT สงสัยปนเปื้อนจากการล้างปลาหมึกสด ที่ซื้อจากตลาดวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2551 ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมจากผู้สัมผัสร่วมบ้าน 3 ราย ผลไม่พบเชื้อ ทีม SRRT สมุทรสงคราม ได้ดำเนินการให้สุขศึกษาตลอดจนเฝ้าระวัง และติดตามสถานการณ์โรคในชุมชน ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น

จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 1 ปี 2 เดือน อยู่ที่ ตำบลท่าหลวง อำเภอพิมาย เป็นผู้ป่วยรายแรกของภาคตะวันออกเฉียงเหนือในปี พ.ศ. 2551 เริ่มป่วยวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2551 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2551 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลพิมาย แพทย์ให้เกลือแร่และยาแก้ อาเจียน เก็บตัวอย่าง Rectal swab culture ส่งตรวจที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ผลพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ได้ติดตามให้ Norfloxacin จากการสอบสวนพบว่า สมาชิกในครอบครัวทั้งหมดมีอาการ

เป็นน้ำ โดยมารดาเริ่มมีอาการตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2551 จากนั้นวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2551 บิดาและพี่สาวมีอาการตามลำดับ พบประวัติร่วมรับประทานหอยแครงที่ซื้อจากตลาดแห่งหนึ่ง แล้วมาลวกรับประทานในวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2551

2. หัด (Measles) ระหว่างวันที่ 17 - 29 กุมภาพันธ์ 2551 พบผู้ป่วยโรคหัด เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น จำนวน 22 ราย เป็นผู้ป่วยใน 16 ราย ผู้ป่วยนอก 6 ราย เป็นชาย 12 ราย หญิง 10 ราย อายุระหว่าง 5 - 30 ปี ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 18 - 22 ปี อาศัยอยู่ที่ ตำบลในเมืองและตำบลศิลา อำเภอเมือง เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 12 - 26 กุมภาพันธ์ 2551 อาการที่พบได้แก่ มีไข้สูง พบ Koplik's spot และมีผื่นที่หน้า แขน ขา บางรายมีอาการอาเจียน (5 ราย) และท้องเสีย (3 ราย) ผู้ป่วยจำนวน 19 ราย เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย ในจังหวัดขอนแก่น โดยพบผู้ป่วยมากที่สุด ในคณะศึกษาศาสตร์ (11 ราย) จากการสอบสวนพบว่า กลุ่มนักศึกษายาจ สัมผัสโรคร่วมกันจากการใช้ห้องประชุมแห่งหนึ่งในการสอบ ประวัติการได้รับวัคซีนไม่ชัดเจน ส่วนใหญ่ให้ประวัติว่าได้รับวัคซีนครบ จากข้อมูลความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนหัดในเด็กในช่วงปี 2530-2540 อยู่ระหว่างร้อยละ 66.50-97.09 การควบคุมป้องกันโรคได้ มีการให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์กับนักศึกษาในมหาวิทยาลัยและประชาชน แนะนำวิธีปฏิบัติตัวให้ผู้ป่วย และเฝ้าระวังผู้ป่วยในสถานบริการ ฉีดวัคซีน MMR ให้กับนักศึกษา จำนวน 714 ราย และกลุ่มเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วย จำนวน 150 ราย ขณะนี้อยู่ระหว่างติดตามสถานการณ์และรอผลการตรวจหา IgM

3. ผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก อาการรุนแรง จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 1 ปี 4 เดือน อยู่ที่ หมู่ 1 แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2551 ด้วยอาการมีไข้ ต่อมาผื่นขึ้นตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า ในปาก และที่ก้น ไปพบแพทย์ที่ คลินิก ได้ยามารับประทาน ต่อมามีอาการชักและซึมลง วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2551 ไปรักษาที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนิ อาการไม่

ขึ้น วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2551 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอ่างทอง มีอาการ ไอ้สูง 40 องศาเซลเซียส ชีพจร 170 ครั้งต่อนาที ชักเกร็งนาน 1 ชั่วโมง แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งต่อมาที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2551 อาการแรกเริ่มไม่รู้สึกตัว ไอ้ 38.8 องศาเซลเซียส ชีพจร 160 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 90/60 มิลลิเมตรปรอท อัตราการหายใจ 80 ครั้ง/นาที ยังใช้เครื่องช่วยหายใจ มีอาการชักเกร็ง ผลตรวจ CBC พบว่า Hct 31 % WBC 17,400 cell/mm³ Plt 262,000 cell/mm³ N 55 % L 34 % BS 159 mg% ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการตรวจน้ำไขสัน หลัง เซรั่ม และสารคัดหลั่งจากระบบทางเดินหายใจ

สถานการณ์ในต่างประเทศ

1. **ไข้เหลือง ประเทศปารากวัย** กระทรวงสาธารณสุขของประเทศปารากวัยรายงานผู้ป่วยที่ยืนยันโรคไข้เหลือง จำนวน 16 ราย เสียชีวิต 3 ราย โดยผู้ป่วย 7 ราย มาจาก San Pedro มีความเกี่ยวข้องกับการเข้าไปในป่าที่มีโรคไข้เหลือง ผู้ป่วยอีก 9 ราย (รวมผู้เสียชีวิต 3 ราย) มาจาก San Lorenzo นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วยที่สงสัยโรค ไข้เหลืองจำนวน 15 ราย อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ และฉีดวัคซีนให้แก่ผู้ที่พักอาศัยหรือเดินทางเข้าไปในพื้นที่เกิดโรค โดยได้รับการสนับสนุนวัคซีน จากองค์กรต่าง ๆ

สรุปลสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์
สัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551
 (Situation of Avian Influenza Summary Under Surveillance, 9th Week , February 24 – March 1, 2008)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา
 Epidemiological Information Center, Bureau of Epidemiology
 ✉ laddal@health.moph.go.th

สัปดาห์ที่ 9 ได้รับรายงานผู้ป่วยเฝ้าระวังไข้หวัดนก จำนวน 19 ราย จาก 9 จังหวัด รวมถึงแต่ต้นปี ได้รับรายงานรวมทั้งสิ้น 215 ราย จาก 49 จังหวัด จังหวัดที่มีผู้ป่วยเฝ้าระวังสูงสุดนี้สัปดาห์นี้ได้แก่ สุพรรณบุรี 8 ราย กรุงเทพมหานคร 3 ราย และ น่าน 2 ราย ตามอันดับ (ตามตารางที่ 2 ข้อมูลรายงานโรคเร่งด่วนประจำสัปดาห์) ผลการตรวจ PCR ได้รับผลทั้งหมด 206 ราย จาก 215 ราย พบเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 22.82 ของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับผล PCR รายละเอียดตามตาราง

ผลการตรวจ PCR ในกลุ่มผู้ป่วยเฝ้าระวังไข้หวัดนก

PCR result	สัปดาห์ที่																Cum.	
	2		3		4		5		6		7		8		9		(wk1- wk9)	
	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย
Total	14	0	24	0	19	2	37	0	28	1	43	1	20	2	19	1	215	7
negative	6	0	19	0	16	1	27	0	23	1	27	0	15	2	15	1	159	6
FluB	4	0	1	0	2	0	8	0	3	0	4	0	0	0	2	0	25	0
ไม่ทราบผล	3	0	1	0	0	0	2	0	0	0	3	1	1	0	0	0	9	1
FluA: Non-reactive for H5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FluA:H3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	7	0	3	0	2	0	17	0
FluA:H1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	5	0

สมัครสมาชิก **WESR**

สำหรับท่านที่สนใจต้องการสมัครสมาชิกรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ WESR
 ทาง E-Mail หรือทางไปรษณีย์ สามารถส่งชื่อ ที่อยู่ และ E-Mail มาได้ที่ wesr@windowslive.com
 หรือ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 Fax. 0-2590-1730

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

สัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ – 1 มีนาคม 2551

(Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance, 9th Week, February 24 – March 1, 2008)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological Information Center, Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ laddal@health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 9 พ.ศ. 2551 (24 กุมภาพันธ์ – 1 มีนาคม 2551)

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 9th Week, (February 24 – March 1, 2008)

DISEASES	This Week			Cumulative (9 th Week)		
	2008	2007	Median(2003-2007)	2008	2007	Median(2003-2007)
DIPHTHERIA	0	0	0	0	0	1
PERTUSSIS	0	1	0	3	4	4
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	0	1	1
MEASLES	60	95	117	561	711	894
MENIN.MENINGITIS	0	1	1	2	8	8
ENCEPHALITIS	0	5	3	27	45	45
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	12	2	5	31	31	37
CHOLERA	0	1	1	30	1	5
HAND, FOOT AND MOUTH	380	64	21	4885	618	207
DYSENTERY	142	410	410	1898	3329	3774
PNEUMONIA (ADMITTED)*	946	1807	1701	11359	15157	14774
INFLUENZA	304	367	412	2093	3823	3882
LEPTOSPIROSIS	8	26	28	162	264	229
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	1	**4	3	5
SEVERE AEFI	0	0	0	75	4	2

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัช กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = No Case “-” = No Report Received

* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

** ได้รับรายงานจากจังหวัดหนองบัวลำภู เลย สระแก้ว และสมุทรสาคร

สรุปสาระสำคัญจากตาราง: อัญชนา วากัส Anchana Waqas

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ chana59@hotmail.com

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 9 (24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551) โรคที่ได้รับรายงานมากขึ้นผิดปกติ เช่นเดียวกับสัปดาห์ที่ผ่านมา ๆ มายังคงเป็นโรคมือ เท้า และปาก โดยมีรายงานผู้ป่วยจำนวน 380 ราย และจังหวัดที่รายงานมากที่สุด ในสัปดาห์นี้ คือ กรุงเทพมหานคร จำนวนผู้ป่วย 240 ราย โรคหรืออาการที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมเพิ่มขึ้นคือ AEFI มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 75 ราย มากกว่าจำนวนผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์เดียวกันของปี 2550 ถึง 19 เท่า ทั้งนี้อาจเป็นเพราะมีการกระตุ้นให้มีการรายงานเพิ่มขึ้น แต่ยังมี ความครอบคลุมของจังหวัดที่ส่งรายงานเพียงร้อยละ 40.7 (จังหวัดที่ส่งรายงานเพียง 31 จังหวัด)

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 9 พ.ศ. 2551 (24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 9th WEEK, 2008 (Feb 24 - Mar 1, 2008) (AEFI, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MEASLES, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS**	AEFI***				PNEUMONIA(ADMITTED)				INFLUENZA				MEASLES				PERTUSSIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	75	1	-	-	11359	96	946	6	2093	0	304	0	561	0	60	0	3	0	0	0
NORTHERN REGION	29	1	-	-	2809	39	211	4	315	0	32	0	111	0	7	0	0	0	0	0
ZONE 1	20	1	-	-	1341	11	79	2	174	0	16	0	54	0	5	0	0	0	0	0
CHIANG MAI	5	0	-	-	130	1	4	0	48	0	3	0	39	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	-	-	-	-	413	2	28	0	43	0	8	0	5	0	1	0	0	0	0	0
LAMPANG	5	0	-	-	159	0	10	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	8	1	-	-	108	0	4	0	20	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	1	0	-	-	53	0	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAN	-	-	-	-	128	5	13	2	17	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
PHAYAO	1	0	-	-	180	2	5	0	22	0	3	0	6	0	3	0	0	0	0	0
PHRAE	-	-	-	-	170	1	13	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 2	5	0	-	-	837	9	79	0	107	0	14	0	46	0	2	0	0	0	0	0
PHETCHABUN	-	-	-	-	172	0	13	0	30	0	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	3	0	-	-	284	0	36	0	56	0	11	0	3	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTAI	-	-	-	-	90	0	6	0	3	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
TAK	-	-	-	-	96	0	17	0	10	0	1	0	28	0	2	0	0	0	0	0
UTTARADIT	2	0	-	-	195	9	7	0	8	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 3	4	0	-	-	631	19	53	2	34	0	2	0	11	0	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	1	0	-	-	214	6	17	1	5	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	2	0	-	-	260	12	24	0	23	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	-	-	-	-	43	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	1	0	-	-	114	1	9	1	6	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CENTRAL REGION	30	0	-	-	3376	35	324	2	1069	0	202	0	201	0	40	0	3	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	5	0	-	-	289	0	96	0	354	0	162	0	46	0	21	0	0	0	0	0
ZONE 4	10	0	-	-	563	15	36	0	39	0	1	0	14	0	2	0	3	0	0	0
ANG THONG	-	-	-	-	49	0	2	0	6	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NONTHABURI	10	0	-	-	81	0	4	0	18	0	1	0	3	0	1	0	3	0	0	0
AYUTTHAYA	-	-	-	-	211	15	4	0	14	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	-	-	-	-	222	0	26	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
ZONE 5	3	0	-	-	286	0	10	0	17	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	-	-	-	-	32	0	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	-	-	-	-	152	0	0	0	6	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	3	0	-	-	66	0	6	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	-	-	-	-	36	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 6	4	0	-	-	735	2	51	0	234	0	11	0	16	0	1	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	-	-	-	-	280	0	20	0	100	0	4	0	10	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	-	-	-	-	134	1	15	0	28	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	4	0	-	-	161	1	9	0	69	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	-	-	-	-	160	0	7	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 7	3	0	-	-	355	6	32	1	55	0	5	0	4	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	1	0	-	-	102	5	8	1	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	1	0	-	-	133	0	22	0	19	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	-	-	-	-	53	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	1	0	-	-	67	1	2	0	20	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 8	3	0	-	-	771	3	71	1	123	0	9	0	57	0	15	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	-	-	-	-	291	1	15	0	14	0	2	0	23	0	5	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	-	-	-	-	72	0	2	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	-	-	-	-	123	0	10	0	21	0	0	0	7	0	2	0	0	0	0	0
SA KAE0	2	0	-	-	65	0	24	0	6	0	1	0	9	0	5	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	1	0	-	-	220	2	20	1	81	0	6	0	15	0	3	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 9 พ.ศ. 2551 (24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 9th WEEK, 2008 (Feb 24 - Mar 1, 2008) (AEFI, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MEASLES, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS**	AEFI***				PNEUMONIA(ADMITTED)				INFLUENZA				MEASLES				PERTUSSIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE 9	2	0	-	-	377	9	28	0	247	0	14	0	51	0	1	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	-	-	-	-	151	5	15	0	79	0	10	0	13	0	1	0	0	0	0	0
CHON BURI	-	-	-	-	80	0	0	0	123	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	1	-	-	-	112	4	6	0	31	0	2	0	23	0	0	0	0	0	0	0
TRAT	1	-	-	-	34	0	7	0	14	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	11	0	-	-	3484	16	347	0	277	0	46	0	69	0	5	0	0	0	0	0
ZONE 10	-	-	-	-	279	0	34	0	19	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0
LOEI	-	-	-	-	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	-	-	-	-	56	0	0	0	5	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	-	-	-	-	38	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	-	-	-	-	185	0	34	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 11	4	0	-	-	345	0	23	0	43	0	2	0	15	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	2	0	-	-	195	0	1	0	30	0	1	0	12	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	2	0	-	-	26	0	2	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	-	-	-	-	91	0	18	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	-	-	-	-	33	0	2	0	7	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 12	1	-	-	-	689	1	115	0	55	0	4	0	23	0	3	0	0	0	0	0
KHON KAEN	1	0	-	-	483	0	88	0	17	0	0	0	21	0	3	0	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	-	-	-	-	112	1	15	0	19	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	-	-	-	-	94	0	12	0	19	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 13	5	0	0	0	1447	15	94	0	117	0	35	0	18	0	0	0	0	0	0	0
BURI RAM	-	-	-	-	51	0	12	0	50	0	31	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	1	0	0	0	149	1	56	0	11	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	4	0	-	-	595	14	-	-	13	0	-	-	8	0	-	-	0	0	-	-
SURIN	-	-	-	-	652	0	26	0	43	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 14	1	0	-	-	724	0	81	0	43	0	4	0	9	0	2	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	-	-	-	-	50	0	5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	1	0	-	-	336	0	47	0	27	0	4	0	6	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	-	-	-	-	312	0	29	0	3	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	0
YASOTHON	-	-	-	-	26	0	-	-	11	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
SOUTHERN REGION	5	0	-	-	1690	6	64	0	432	0	24	0	180	0	8	0	0	0	0	0
ZONE 15	4	0	-	-	328	5	8	0	51	0	0	0	9	0	1	0	0	0	0	0
CHUMPHON	2	0	-	-	110	0	8	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	1	0	-	-	20	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0
SURAT THANI	1	0	-	-	198	5	-	-	46	0	-	-	2	0	-	-	0	0	-	-
ZONE 16	1	-	-	-	433	0	5	0	175	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	-	-	-	-	98	0	0	0	49	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	-	-	-	-	214	0	2	0	71	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	1	0	-	-	121	0	3	0	55	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 17	-	-	-	-	356	1	28	0	97	0	15	0	9	0	0	0	0	0	0	0
KRABI	-	-	-	-	153	1	12	0	26	0	7	0	2	0	0	0	0	0	0	0
PHANGNGA	-	-	-	-	105	0	3	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	-	-	-	-	98	0	13	0	51	0	8	0	7	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 18	-	-	-	-	343	0	23	0	70	0	9	0	98	0	7	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	-	-	-	-	137	0	14	0	45	0	7	0	3	0	0	0	0	0	0	0
PATTANI	-	-	-	-	62	0	0	0	3	0	1	0	27	0	3	0	0	0	0	0
YALA	-	-	-	-	144	0	9	0	22	0	1	0	68	0	4	0	0	0	0	0
ZONE 19	-	-	-	-	230	0	0	0	39	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0
SATUN	-	-	-	-	20	0	-	-	1	0	-	-	2	0	-	-	0	0	-	-
SONGKHLA	-	-	-	-	210	0	0	0	38	0	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ , " 0 " = No case , "-" = No report received = 4 provinces
 ** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ***รายงาน AEFI , " 0 " = No case , "-" = No report received

สัปดาห์นี้ไม่ได้รับรายงานผู้ป่วยรายใหม่ และมีขอแก้ไขข้อมูลในบางจังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่, นนทบุรี และชัยภูมิ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 9 พ.ศ. 2551 (24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND,

9th WEEK, 2008 (Feb 24 - Mar 1, 2008) (CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, ENCEPHALITIS, LEPTOSPIROSIS, MENIN.MENINGITIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				ENCEPHALITIS				LEPTOSPIROSIS				MENIN.MENINGITIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		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
TOTAL	30	0	0	0	4885	1	380	0	1898	0	142	0	27	2	0	0	162	5	8	1	2	0	0	0
NORTHERN REGION	1	0	0	0	1709	0	47	0	815	0	57	0	10	0	0	0	17	1	1	0	1	0	0	0
ZONE 1	0	0	0	0	1146	0	27	0	521	0	34	0	9	0	0	0	10	1	1	0	0	0	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	172	0	0	0	89	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	427	0	16	0	252	0	29	0	5	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	221	0	7	0	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	118	0	2	0	11	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	11	0	0	0	70	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAN	0	0	0	0	57	0	1	0	16	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	110	0	1	0	22	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	30	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 2	1	0	0	0	323	0	12	0	221	0	19	0	0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	67	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	106	0	6	0	62	0	14	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	53	0	1	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	1	0	0	0	17	0	0	0	132	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	80	0	1	0	22	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 3	0	0	0	0	240	0	8	0	73	0	4	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	50	0	3	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	147	0	5	0	49	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	20	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	23	0	0	0	8	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CENTRAL REGION	18	0	0	0	2301	1	296	0	446	0	25	0	3	2	0	0	10	2	0	0	1	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	781	0	241	0	18	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	1	0	0	0	208	0	9	0	23	0	0	0	1	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0
ANG THONG	0	0	0	0	20	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONTHABURI	1	0	0	0	145	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	20	0	0	0	19	0	0	0	1	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	0	0	0	0	23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 5	0	0	0	0	338	0	11	0	64	0	1	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	0	0	0	0	39	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	57	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	188	0	8	0	55	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	54	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 6	2	0	0	0	178	0	4	0	50	0	6	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	46	0	2	0	15	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	33	0	1	0	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	2	0	0	0	77	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	22	0	0	0	18	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 7	11	0	0	0	42	1	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	12	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	4	0	0	0	20	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	7	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 8	1	0	0	0	320	0	20	0	85	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	43	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	104	0	5	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	34	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SA KAEO	0	0	0	0	52	0	14	0	21	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	1	0	0	0	87	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 9 พ.ศ. 2551 (24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 9th WEEK, 2008 (Feb 24 - Mar 1, 2008) (CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, ENCEPHALITIS, LEPTOSPIROSIS, MENINGITIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				ENCEPHALITIS				LEPTOSPIROSIS				MENINGITIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		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
ZONE 9	3	0	0	0	434	0	11	0	198	0	7	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	82	0	4	0	161	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	0	0	0	0	70	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	3	0	0	0	246	0	2	0	10	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	36	0	5	0	10	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	1	0	0	0	739	0	35	0	545	0	58	0	9	0	0	0	103	1	7	1	0	0	0	0
ZONE 10	0	0	0	0	8	0	1	0	45	0	3	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	7	0	1	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	1	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
UDONG THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 11	0	0	0	0	62	0	2	0	96	0	14	0	1	0	0	0	34	0	2	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	38	0	0	0	65	0	1	0	1	0	0	0	34	0	2	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	19	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	5	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 12	0	0	0	0	214	0	2	0	155	0	25	0	0	0	0	0	18	0	1	0	0	0	0	0
KHON KAEN	0	0	0	0	109	0	0	0	83	0	17	0	0	0	0	0	15	0	1	0	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	43	0	1	0	34	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	62	0	1	0	38	0	4	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 13	1	0	0	0	267	0	21	0	89	0	7	0	4	0	0	0	20	1	1	1	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	27	0	15	0	15	0	4	0	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	84	0	5	0	12	0	2	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	1	0	0	0	132	0	-	-	22	0	-	-	2	0	0	0	2	0	-	-	0	0	0	0
SURIN	0	0	0	0	24	0	1	0	40	0	1	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 14	0	0	0	0	188	0	9	0	160	0	9	0	3	0	0	0	26	0	3	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	8	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	68	0	7	0	86	0	9	0	2	0	0	0	17	0	1	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	99	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	8	0	2	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	13	0	-	-	72	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	10	0	0	0	136	0	2	0	92	0	2	0	5	0	0	0	32	1	0	0	0	0	0	0
ZONE 15	0	0	0	0	29	0	0	0	13	0	1	0	4	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	6	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	10	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	13	0	-	-	2	0	-	-	4	0	0	0	1	0	-	-	0	0	0	0
ZONE 16	8	0	0	0	45	0	1	0	26	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	8	0	0	0	8	0	1	0	11	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	26	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	11	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 17	0	0	0	0	40	0	1	0	8	0	1	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	11	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	13	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	16	0	1	0	3	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 18	1	0	0	0	10	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	1	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	7	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YALA	1	0	0	0	2	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 19	1	0	0	0	12	0	0	0	15	0	0	0	1	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	3	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	1	1	-	-	0	0	0	0
SONGKHLA	1	0	0	0	9	0	0	0	15	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ , "0" = No case , "-" = No report received = 4 provinces

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 9 พ.ศ. 2551 (24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND,

9th WEEK, 2008 (Feb 24 - Mar 1, 2008)

REPORTING AREAS**	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2007								DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2008								
	Oct	Nov	Dec	Total		Case Rate	Case	Jan	Feb	Mar	Apr	Total	Case Rate	Case	POP.		
	C	C	C	C	D	per 100,000	Fatality	C	C	C	C	C	D	per 100,000	Fatality	DEC 31,	
						pop.	Rate (%)							pop.	Rate (%)	2006	
TOTAL	5227	4297	1992	63221	91	100.29	0.14	3109	1988	0	-	5097	7	8.09	0.14	63,038,247	
NORTHERN REGION	624	445	233	8314	9	70.03	0.11	326	263	0	-	589	0	4.96	0.00	11,871,934	
ZONE 1	128	93	22	2743	3	47.71	0.11	29	40	0	-	69	0	1.20	0.00	5,749,822	
CHIANG MAI	47	40	7	656	0	39.41	0.00	18	14	0	-	32	0	1.92	0.00	1,664,399	
CHIANG RAI	15	5	1	819	2	66.86	0.24	2	10	0	-	12	0	0.98	0.00	1,225,013	
LAMPANG	1	5	3	237	1	30.75	0.42	1	4	0	-	5	0	0.65	0.00	770,613	
LAMPHUN	39	29	7	392	0	96.75	0.00	6	2	0	-	8	0	1.97	0.00	405,157	
MAE HONG SON	12	8	0	197	0	77.31	0.00	0	1	0	-	1	0	0.39	0.00	254,804	
NAN	5	2	1	81	0	16.97	0.00	0	2	0	-	2	0	0.42	0.00	477,381	
PHAYAO	2	1	0	50	0	10.28	0.00	0	2	0	-	2	0	0.41	0.00	486,579	
PHRAE	7	3	3	311	0	66.76	0.00	2	5	0	-	7	0	1.50	0.00	465,876	
ZONE 2	181	124	60	2531	4	73.56	0.16	85	57	0	-	142	0	4.13	0.00	3,440,720	
PHETCHABUN	49	22	18	808	2	81.00	0.25	22	19	0	-	41	0	4.11	0.00	997,531	
PHITSANULOK	60	45	24	626	1	74.37	0.16	25	24	0	-	49	0	5.82	0.00	841,683	
SUKHOTHAI	7	4	0	201	0	33.21	0.00	3	2	0	-	5	0	0.83	0.00	605,301	
TAK	50	43	13	529	1	99.64	0.19	18	5	0	-	23	0	4.33	0.00	530,928	
UTTARADIT	15	10	5	367	0	78.88	0.00	17	7	0	-	24	0	5.16	0.00	465,277	
ZONE 3	315	228	151	3040	2	113.37	0.07	212	166	0	-	378	0	14.10	0.00	2,681,392	
KAMPHAENG PHET	43	35	33	673	1	92.70	0.15	33	40	0	-	73	0	10.06	0.00	725,994	
NAKHON SAWAN	171	117	79	1453	1	135.33	0.07	110	83	0	-	193	0	17.98	0.00	1,073,683	
PHICHIT	84	67	32	641	0	115.55	0.00	47	16	0	-	63	0	11.36	0.00	554,740	
UTHAI THANI	17	9	7	273	0	83.49	0.00	22	27	0	-	49	0	14.99	0.00	326,975	
CENTRAL REGION	2898	2848	1207	25978	42	122.97	0.16	1909	1278	0	-	3187	6	15.09	0.19	21,125,835	
BANGKOK METRO POLIS	838	945	219	6944	10	121.48	0.14	601	302	0	-	903	0	15.80	0.00	5,716,248	
ZONE 4	470	467	290	3884	7	130.94	0.18	292	216	0	-	508	3	17.13	0.59	2,966,152	
ANG THONG	40	71	60	369	1	129.74	0.27	83	48	0	-	131	1	46.06	0.76	284,406	
NONHABURI	239	182	75	2179	1	212.75	0.05	78	54	0	-	132	0	12.89	0.00	1,024,191	
AYUTTHAYA	127	154	109	776	5	102.01	0.64	80	84	0	-	164	2	21.56	1.22	760,712	
PATHUM THANI	64	60	46	560	0	62.44	0.00	51	30	0	-	81	0	9.03	0.00	896,843	
ZONE 5	157	153	132	1242	1	64.74	0.08	144	148	0	-	292	0	15.22	0.00	1,918,377	
CHAI NAT	22	32	23	233	0	69.11	0.00	46	14	0	-	60	0	17.80	0.00	337,147	
LOP BURI	77	73	79	542	0	72.28	0.00	65	84	0	-	149	0	19.87	0.00	749,821	
SARABURI	50	42	19	415	1	67.40	0.24	17	32	0	-	49	0	7.96	0.00	615,756	
SING BURI	8	6	11	52	0	24.11	0.00	16	18	0	-	34	0	15.77	0.00	215,653	
ZONE 6	562	418	137	3922	5	117.42	0.13	331	230	0	-	561	2	16.80	0.36	3,340,274	
KANCHANABURI	107	64	33	868	3	103.92	0.35	40	40	0	-	80	1	9.58	1.25	835,282	
NAKHON PATHOM	172	164	47	1235	1	148.62	0.08	92	70	0	-	162	0	19.50	0.00	830,970	
RATCHABURI	155	121	36	1155	1	138.92	0.09	102	82	0	-	184	1	22.13	0.54	831,438	
SUPHAN BURI	128	69	21	664	0	78.81	0.00	97	38	0	-	135	0	16.02	0.00	842,584	
ZONE 7	196	208	145	2290	5	141.81	0.22	147	119	0	-	266	1	16.47	0.38	1,614,795	
PHETCHABURI	40	55	26	387	0	84.86	0.00	46	56	0	-	102	0	22.37	0.00	456,061	
PRACHUAP KHIRI KHAN	51	54	41	692	3	139.91	0.43	56	44	0	-	100	0	20.22	0.00	494,588	
SAMUT SAKHON	50	52	37	825	2	175.56	0.24	27	15	0	-	42	1	8.94	2.38	469,934	
SAMUT SONGKHRAM	55	47	41	386	0	198.75	0.00	18	4	0	-	22	0	11.33	0.00	194,212	
ZONE 8	453	471	203	5002	8	165.16	0.16	271	197	0	-	468	0	15.45	0.00	3,028,527	
CHACHOENGSAO	44	97	27	782	5	118.67	0.64	33	48	0	-	81	0	12.29	0.00	658,966	
NAKHON NAYOK	35	9	0	395	0	158.96	0.00	31	16	0	-	47	0	18.91	0.00	248,496	
PRACHIN BURI	49	18	7	738	0	162.20	0.00	36	32	0	-	68	0	14.95	0.00	454,988	
SA KAE0	15	14	7	488	0	90.52	0.00	12	5	0	-	17	0	3.15	0.00	539,137	
SAMUT PRAKAN	310	333	162	2599	3	230.62	0.12	159	96	0	-	255	0	22.63	0.00	1,126,940	

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 9 พ.ศ. 2551 (24 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2551)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 9th WEEK, 2008 (Feb 24 - Mar 1, 2008)

REPORTING AREAS**	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2007							POP. DEC 31, 2006								
	Oct	Nov	Dec	Total	Case Rate per 100,000	Case Fatality Rate (%)	Total		Case Rate per 100,000	Case Fatality Rate (%)						
	C	C	C	C	D	pop.					Rate (%)					
ZONE 9	222	186	81	2694	6	106.00	0.22	123	66	0	-	189	0	7.44	0.00	2,541,462
CHANTHABURI	73	73	32	1033	0	204.96	0.00	35	11	0	-	46	0	9.13	0.00	504,003
CHON BURI	13	5	1	184	2	14.92	1.09	4	2	0	-	6	0	0.49	0.00	1,233,446
RAYONG	109	101	38	1278	3	219.03	0.23	65	42	0	-	107	0	18.34	0.00	583,470
TRAT	27	7	10	199	1	90.23	0.50	19	11	0	-	30	0	13.60	0.00	220,543
NORTHEASTERN REGION	1045	449	202	17637	18	82.47	0.10	256	138	0	-	394	0	1.84	0.00	21,385,647
ZONE 10	86	24	10	1470	5	41.45	0.34	19	15	0	-	34	0	0.96	0.00	3,546,445
LOEI	11	3	6	293	0	47.60	0.00	3	1	0	-	4	0	0.65	0.00	615,538
NONG BUA LAM PHU	6	2	0	111	1	22.31	0.90	1	1	0	-	2	0	0.40	0.00	497,603
NONG KHAI	31	8	0	435	3	48.19	0.69	7	5	0	-	12	0	1.33	0.00	902,618
UDON THANI	38	11	4	631	1	41.22	0.16	8	8	0	-	16	0	1.05	0.00	1,530,686
ZONE 11	172	92	60	2823	1	90.37	0.04	43	25	0	-	68	0	2.18	0.00	3,123,784
KALASIN	134	74	45	1438	1	147.11	0.07	28	18	0	-	46	0	4.71	0.00	977,508
MUKDAHAN	14	6	15	318	0	94.61	0.00	13	5	0	-	18	0	5.36	0.00	336,107
NAKHON PHANOM	6	0	0	398	0	57.09	0.00	0	0	0	-	0	0	0.00	0.00	697,105
SAKON NAKHON	18	12	0	669	0	60.10	0.00	2	2	0	-	4	0	0.36	0.00	1,113,064
ZONE 12	224	97	41	3802	1	95.12	0.03	46	19	0	-	65	0	1.63	0.00	3,997,008
KHON KAEN	62	24	21	950	0	54.21	0.00	10	8	0	-	18	0	1.03	0.00	1,752,414
MAHA SARAKHAM	44	15	2	791	0	84.51	0.00	8	4	0	-	12	0	1.28	0.00	936,005
ROI ET	118	58	18	2061	1	157.50	0.05	28	7	0	-	35	0	2.67	0.00	1,308,589
ZONE 13	407	185	68	6398	8	97.22	0.13	114	44	0	-	158	0	2.40	0.00	6,581,233
BURI RAM	57	39	22	1685	2	109.70	0.12	25	4	0	-	29	0	1.89	0.00	1,536,070
CHAIYAPHUM	89	28	26	747	1	66.72	0.13	19	13	0	-	32	0	2.86	0.00	1,119,597
NAKHON RATCHASIMA	110	53	9	1346	1	52.72	0.07	30	12	0	-	42	0	1.65	0.00	2,552,894
SURIN	151	65	11	2620	4	190.87	0.15	40	15	0	-	55	0	4.01	0.00	1,372,672
ZONE 14	156	51	23	3144	3	75.99	0.10	34	35	0	-	69	0	1.67	0.00	4,137,177
AMNAT CHAROEN	16	0	0	237	0	64.24	0.00	1	1	0	-	2	0	0.54	0.00	368,915
SI SA KET	114	40	13	1618	3	112.13	0.19	21	25	0	-	46	0	3.19	0.00	1,443,011
UBON RATCHATHANI	18	7	3	1011	0	56.62	0.00	12	7	0	-	19	0	1.06	0.00	1,785,709
YASOTHON	8	4	7	278	0	51.53	0.00	0	2	0	-	2	0	0.37	0.00	539,542
SOUTHERN REGION	660	555	350	11292	22	130.47	0.19	618	309	0	-	927	1	10.71	0.11	8,654,831
ZONE 15	110	94	45	2352	4	144.07	0.17	60	23	0	-	83	0	5.08	0.00	1,632,509
CHUMPHON	57	45	29	1090	0	226.47	0.00	38	19	0	-	57	0	11.84	0.00	481,298
RANONG	6	9	1	98	1	54.21	1.02	9	0	0	-	9	0	4.98	0.00	180,787
SURAT THANI	47	40	15	1164	3	119.95	0.26	13	4	0	-	17	0	1.75	0.00	970,424
ZONE 16	117	118	92	1951	3	74.47	0.15	129	56	0	-	185	0	7.06	0.00	2,619,892
NAKHON SI THAMMARAT	50	48	50	1105	3	73.32	0.27	60	37	0	-	97	0	6.44	0.00	1,506,997
PHATTHALUNG	49	47	41	590	0	117.40	0.00	58	14	0	-	72	0	14.33	0.00	502,563
TRANG	18	23	1	256	0	41.94	0.00	11	5	0	-	16	0	2.62	0.00	610,332
ZONE 17	78	103	64	1390	5	142.85	0.36	138	86	0	-	224	1	23.02	0.45	973,019
KRABI	36	51	39	663	0	161.46	0.00	70	63	0	-	133	0	32.39	0.00	410,634
PHANGNGA	19	16	2	253	0	102.48	0.00	9	4	0	-	13	0	5.27	0.00	246,887
PHUKET	23	36	23	474	5	150.24	1.05	59	19	0	-	78	1	24.72	1.28	315,498
ZONE 18	203	101	44	3106	4	170.66	0.13	135	71	0	-	206	0	11.32	0.00	1,820,014
NARATHIWAT	98	0	0	1261	3	177.23	0.24	62	45	0	-	107	0	15.04	0.00	711,517
PATTANI	63	61	35	1084	1	169.96	0.09	44	19	0	-	63	0	9.88	0.00	637,806
YALA	42	40	9	761	0	161.68	0.00	29	7	0	-	36	0	7.65	0.00	470,691
ZONE 19	152	139	105	2493	6	154.90	0.24	156	73	0	-	229	0	14.23	0.00	1,609,397
SATUN	12	22	1	173	1	60.81	0.58	15	0	0	-	15	0	5.27	0.00	284,482
SONGKHLA	140	117	104	2320	5	175.11	0.22	141	73	0	-	214	0	16.15	0.00	1,324,915

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = No case "-" = No report received

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ