



รายงาน

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR Weekly Epidemiological Surveillance Report

ประจำสัปดาห์

สำนักระบาดวิทยา 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 ๑๒ : ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๑ Volume 39 Number 12 : March 28, 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	๖๖	๖๗	๖๘														

สัปดาห์ที่ ๑๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา ๖๘ จังหวัด ร้อยละ ๘๘.๔๗

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค布鲁เซลโลซิส ในอำเภอปากท่า จังหวัดอุดรธานี ปี 2550
การสอบสวนทางระบาดวิทยา (Risk Factors of Brucellosis in Ampur Fakta, Uttaradit Province, 2007)

กนกวรรณ คำแสง¹ Kanokwan Khamsaeng¹ พิชามณูชัชวาลย์² พิชามณูชัชวาลย์² นรินทร์ คงยอด³ Nirun Kongyod³
¹โรงพยาบาลอุดรธานี¹ Uttaradit Hospital ²สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี² Uttaradit Provincial Health Office ³โรงพยาบาลปากท่า³ Phakta Hospital
 ✉ tookkanokwan@yahoo.com

บทนำ(Introduction)

โรค布鲁เซลโลซิสเป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่ติดต่อในสัตว์ โดยเฉพาะสัตว์เคี้ยวเอื้อง และสามารถติดต่อสู่มนุษย์ได้ 3 ทางหลัก คือ 1) การกินนมหรือเนื้อสัตว์ที่ติดเชื้อ โดยไม่ผ่านความร้อนอย่างถูกวิธี 2) การติดเชื้อผ่านบาดแผลหรือผิวหนัง และ 3) การหายใจสูดดมเชื้อเข้าไป^{1,2,3} โรคนี้มีระยะฟักตัว 5 วัน - 2 เดือน โดยจะทำให้เกิดอาการเฉียบพลัน หรือค่อยเป็นค่อยไปอย่างช้า ๆ ซึ่งมีอาการเฉพาะ คือ มีไข้เป็นระยะ ๆ เป็นเวลานาน หรือเป็น ๆ หาย ๆ ไม่แน่นอน ปวดศีรษะอ่อนเพลีย น้ำหนักลด เหงื่อออกมาก ปวดข้อ ฯลฯ และอาจพบการอักเสบที่ตับและตับอ่อน โดยระยะเวลาป่วยอาจหลายวัน หลายเดือน หรือบางครั้งอาจเป็นปี หรือนานกว่านั้นถ้าได้รับการรักษาไม่เพียงพอ ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน โดยมีการอักเสบของกระดูกและข้อร้อยละ 20 - 60 ที่ระบบสืบพันธุ์และระบบขับถ่ายปีสภาวะร้อยละ 2 - 20^{1,2,3} ส่วนภาวะแทรกซ้อนของระบบโลหิตวิทยาที่พบบ่อย ได้แก่ anemia, leukopenia และ coagulopathy บางครั้งผู้ป่วยมีอาการของ pancytopenia ส่วนอาการแสดงทางระบบทางเดินหายใจพบได้น้อยประมาณร้อยละ 16 ของผู้ป่วย โดยพบ interstitial infiltration และมี pulmonary effusion ตับม้ามโตพบได้ร้อยละ 15 - 20 ของผู้ป่วย และอาจกลายเป็นหนองในตับและม้ามได้ อัตราตายของโรค布鲁เซลโลซิสต่ำมากโดยพบประมาณ ร้อยละ 5 ของผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษา⁴

โรค布鲁เซลโลซิสพบได้ทั่วโลก โดยเฉพาะแถบเมดิเตอร์เรเนียนของทวีปยุโรป แอฟริกาเหนือและแอฟริกาตะวันออก ประเทศในแถบตะวันออกกลาง อินเดีย เอเชียกลาง เม็กซิโก อเมริกากลางและใต้ โดยแหล่งโรคและชนิดของเชื้อที่เป็นสาเหตุจะแตกต่างกันตามสภาพภูมิประเทศของแต่ละพื้นที่ และมักเป็นโรคที่สัมพันธ์กับการประกอบอาชีพเกี่ยวกับสัตว์หรือผลิตภัณฑ์จากสัตว์⁴

จากรายงานการสอบสวนการระบาดของโรค布鲁เซลโลซิสของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พบว่ามีการระบาดหลายครั้งต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน โดยเมื่อ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2546 พบผู้ป่วยมีการติดเชื้อ *Brucella melitensis* และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร⁵ ต่อมาในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2548 พบผู้ป่วยโรค布鲁เซลโลซิสที่เป็นสัตว์บาลประจำฟาร์มแพะอำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี ซึ่งได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลชลบุรี⁶ การระบาดครั้งถัดมาในเดือนมกราคม 2550 พบผู้ป่วยที่เป็นสามีภรรยาที่มีภูมิลำเนาอยู่ที่อำเภอ สรรคนบุรี จังหวัดชัยนาท ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลชัยนาท ด้วยอาการ ไข้ และปวดศีรษะ การระบาดครั้งถัดมาในเดือนมกราคม พ.ศ. 2550 พบผู้ป่วยที่อำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท ผู้ป่วยมีอาการ ไข้หนาวสั่น และอ่อนเพลียชาข้อมือ ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลราชวิถี โดยผู้ป่วยมีประวัติเลี้ยงแพะ⁶

	สารบัญ	
◆	ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค布鲁เซลโลซิส ในอำเภอปากท่า จังหวัดอุดรธานี ปี 2550	201
◆	สถานการณ์โรคกลางทวมในกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2550	205
◆	สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551	207
◆	สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551	208
◆	ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551	209

โรค布鲁เซลโลซิสในประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นซึ่งอาจเนื่องมาจากกรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ มีโครงการส่งเสริมให้ประชาชนเลี้ยงแพะนมและแพะเนื้อ เพื่อเป็นอาชีพกันมากขึ้น ซึ่งจากรายงานผลการตรวจหาการติดเชื้อ โรค布鲁เซลโลซิส ในแพะและแกะของกรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ในปี พ.ศ. 2547-2549 รวม 3,688 ตัว พบการติดเชื้อ布鲁เซลโลซิส 185 ตัว คิดเป็นร้อยละ 5.02⁷ ในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2550 ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (surveillance rapid response team, SRRT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้รับรายงานผู้ป่วยติดเชื้อ *Brucella melitensis* เป็นเพศหญิง อายุ 56 ปี มีอาชีพเลี้ยงแพะ อยู่บ้านเลขที่ 28 หมู่ที่ 9 ตำบลสองคอน อำเภอปากท่า จังหวัดอุดรดิตถ์ โดยเข้ารับการรักษาในแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ด้วยอาการ ไข้ น้ำหนักลด และปวดหลัง ทีม SRRT ได้ออกสอบสวนการระบาดของโรค โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. ยืนยันการเกิดโรคและการระบาดของโรค
2. ศึกษาขนาดของปัญหาและการกระจายของโรค
3. หาแหล่งโรคและปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค
4. เสนอแนวทางในการควบคุมและป้องกันการเกิดโรค

วิธีการศึกษา(Methods)

ข้อมูลทั่วไป

อำเภอปากท่า จังหวัดอุดรดิตถ์ มีประชากรทั้งหมด 12,960 คน เป็นหญิง 6,461 คน และชาย 6,499 คน แบ่งเขตการปกครองเป็น 4 ตำบล คือ ปากท่า สองคอน บ้านเดี่ยว และสองห้อง อาชีพหลักคือเกษตรกรกรรมและเลี้ยงสัตว์ เช่น หมู เป็ด ไก่ และปลา ในปี พ.ศ. 2549 สหกรณ์นิคมอำเภอปากท่า ได้ส่งเสริมให้มีการเลี้ยงแพะเนื้อ โดยจะให้แพะเนื้อหลังการรีดละ 5 ตัว ถ้าบ้านใดไม่ประสงค์เลี้ยงก็จะมอบสิทธิการมีแพะให้บ้านอื่น ในปี 2549 ที่ผ่านมามีการเลี้ยงแพะ 10 หลังคาเรือน จำนวนแพะที่เลี้ยงทั้งหมด 215 ตัว ผู้เลี้ยงแพะมักทำคอกโดยไม่ใส่ถุงมือ และนิยมกินนมแพะหรือเนื้อแพะที่คอกตาย

การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive Study)

โดยการรวบรวมรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค布鲁เซลโลซิส ในจังหวัดอุดรดิตถ์ ตั้งแต่เดือน มกราคม 2550 เป็นต้นมา และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่อำเภอปากท่าจังหวัดอุดรดิตถ์ โดยใช้แบบสอบถามและการตรวจทางห้องปฏิบัติการในกลุ่มเสี่ยงคือ ผู้ที่มีประวัติสัมผัสแพะหรือบริโภคนม/น้ำนมของแพะที่ไม่ผ่านความร้อนอย่างถูกวิธี หรือมีอาชีพทำฟาร์มเลี้ยงแพะ โดยใช้เกณฑ์นิยามผู้ป่วยของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

1.1. เกณฑ์ทางคลินิก (clinical criteria)

มีไข้สูง (37.7 - 41 องศาเซลเซียส) ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อทั่วร่างกาย และเหงื่อออกมากช่วงพลบค่ำ ร่วมกับอาการอื่น ๆ อย่างน้อยหนึ่งอาการ (ปวดศีรษะ ปวดข้อ โดยเฉพาะบริเวณบั้นเอวหรืออ่อนเพลียมาก) และมีประวัติสัมผัสกับสัตว์ติดโรค หรือบริโภคนม/น้ำนมสัตว์ที่ไม่ผ่านความร้อนอย่างถูกวิธีหรือมีอาชีพทำฟาร์มเลี้ยงสัตว์

1.2. เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (laboratory criteria)

- แพะเชื้อจากเลือด น้ำไขสันหลัง หนอง หรือสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วย
- ELISA test for brucellosis หรือ polymerase chain reaction ให้ผลบวก

ผู้รายงานได้แบ่งประเภทผู้ป่วย (case classification) ตามเกณฑ์ของสำนักระบาดวิทยาเป็น

1. ผู้ป่วยที่สงสัย (suspected case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก
2. ผู้ป่วยเข้าข่าย (probable case) หมายถึง ผู้ป่วยที่สงสัยและมีประวัติสัมผัสกับสัตว์ติดโรค หรือบริโภคนมของสัตว์ที่ไม่ผ่านความร้อนอย่างถูกวิธี หรือมีอาชีพทำฟาร์มเลี้ยงสัตว์
3. ผู้ป่วยยืนยัน (confirmed case) หมายถึง ผู้ป่วยที่สงสัยร่วมกับผลตามเกณฑ์การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างใดอย่างหนึ่ง

การศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ (Analytic study)

ผู้รายงานได้ใช้การศึกษาแบบ case-control study เพื่อหาแหล่งโรคและ/หรือปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรค โดยกำหนดนิยามดังนี้

กลุ่มป่วย (case) คือ ผู้ที่มีประวัติสัมผัสแพะหรือมีอาชีพทำฟาร์มเลี้ยงแพะ และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลบวก

กลุ่มเปรียบเทียบ (control) คือ ผู้ที่มีประวัติสัมผัสแพะหรือมีอาชีพทำฟาร์มเลี้ยงแพะ แต่ไม่มีอาการตามเกณฑ์คลินิกและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลลบ

กลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเปรียบเทียบได้รับการสัมภาษณ์ โดยใช้แบบสอบถามซึ่งประกอบไปด้วยข้อมูลทั่วไป สมาชิกในครอบครัว ข้อมูลการเจ็บป่วย อาการและอาการแสดง และข้อมูลประวัติการสัมผัสแพะหรือบริโภคนม/น้ำนมของสัตว์ที่ไม่ผ่านความร้อนอย่างถูกวิธี รวมทั้งประวัติการแท้งหรือการตายของแพะที่ผ่านมา

การสำรวจสิ่งแวดล้อม

ผู้เลี้ยงแพะมักทำคอกโดยไม่ใส่ถุงมือและใช้มือล้วงนมแลกแกวแกวบ้านชอบรับประทานนมแพะและเนื้อแพะที่แท้ง โดยผู้ประกอบอาหารมักใช้มือเปล่าจับหรือเนื้อแพะก่อนที่จะนำไปปรุงสุก

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้รายงานได้ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS ในการวิเคราะห์ข้อมูล โดยนำเสนอเป็นจำนวนและค่าร้อยละ ส่วนการวิเคราะห์เพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคในการศึกษา case-control study ได้นำเสนอเป็น odds ratio และ 95 % confident intervals

ผลการศึกษา (Results)

การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive Study)

จากการสอบสวนโรคในผู้ป่วย (index case) พบว่าเป็นเพศหญิง อายุ 56 ปี มีภูมิลำเนาอยู่หมู่ที่ 9 ตำบลสองคอน อำเภอปากท่า จังหวัดอุดรดิตถ์ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ด้วยอาการปวดหลัง มีไข้ เป็น ๆ หาย ๆ ตรวจเพาะเชื้อพบ *Brucella melitensis* ผู้ป่วยได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล

จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบว่าในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2549 ผู้ป่วยได้รับแพะเนื้อจากโครงการของสหกรณ์นิคมจำนวน 5 ตัว และได้จากเพื่อนบ้านอีก 5 ตัว ซึ่งเป็นแพะท้องอยู่แล้ว ต่อมาได้คลอดลูกเรื่อยๆ อีก 16 ตัว ตายคลอดไป 1 ตัว จึงเหลือรวม 25 ตัว ผู้ป่วยเป็นผู้ทำคอกเลี้ยงแพะเองทั้งหมดและไม่ได้สวมถุงมือ เพื่อนบ้านเล่าว่าผู้ป่วยชอบกินนมแพะ ถ้าแพะบ้านไหนคลอดจะไปขอกรอกนมมาปรุงอาหาร ต่อมาในเดือนธันวาคม 2550 ผู้ป่วยมีอาการปวดหลัง เดินตามแพะไม่ไหว จึงยกให้เพื่อนบ้านไป 3 ตัว และให้คนรู้จักกันอยู่ที่หมู่ 3 ตำบลปากท่า ไป 21 ตัว ต่อมาผู้ป่วยปวดหลังมากขึ้น และมีไข้เป็น ๆ หาย ๆ อ่อนเพลียมาก และมีน้ำหนักลด จึงมารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ทีม SRRT จังหวัดอุดรธานีได้ดำเนินการค้นหาผู้ติดเชื้อในกลุ่มผู้สัมผัสเพิ่มเติมอำเภอปากทำ ในวันที่ 1 สิงหาคม 2550 พบว่ามีผู้สัมผัสรวมทั้งหมด 50 ราย ได้เจาะเลือดส่งซีรัมตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข รวม 50 ราย พบการติดเชื้อโรค布鲁เซลโลซิสจำนวน 4 ราย ต่อมาในวันที่ 11 กันยายน 2550 พบมีผู้สัมผัสรายใหม่จำนวน 7 ราย รวมผู้สัมผัสทั้งเก่าและใหม่ที่ได้รับการเจาะเลือดส่งซีรัมตรวจ จำนวน 51 ราย พบการติดเชื้อโรค布鲁เซลโลซิสเพิ่มเติมจำนวน 3 ราย และในวันที่ 5 ตุลาคม 2550 พบมีผู้สัมผัสรายใหม่จำนวน 17 ราย รวมผู้สัมผัสทั้งเก่าและใหม่ที่ได้รับการเจาะเลือดส่งซีรัมตรวจจำนวน 42 ราย พบการติดเชื้อโรค布鲁เซลโลซิสเพิ่มเติมจำนวน 2 ราย รวมพบผู้ป่วยทั้งหมด 10 ราย

ทีม SRRT สามารถติดตามสอบถามผู้ที่ได้รับการตรวจเลือดเพื่อค้นหาการติดเชื้อโรค布鲁เซลโลซิส และปัจจัยเสี่ยงได้รวม 51 ราย เป็นชาย 27 ราย และหญิง 24 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.9 และ 47.1 ตามลำดับ โดยพบมีอาการ (suspected case) รวม 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 31.4 และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเป็นผู้ป่วยยืนยัน (confirmed case) รวม 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.6 ของผู้ได้รับการตรวจทั้งหมด

ตารางที่ 1 จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรค布鲁เซลโลซิส อำเภอปากทำ จังหวัดอุดรธานี ปี 2550 จำแนกตามอายุ เพศ ที่อยู่ และอาชีพ

ข้อมูลทั่วไป	จำนวนที่ตรวจทั้งหมด	จำนวนที่ติดเชื้อ(ราย)	อัตราป่วย (ร้อยละ)
รวมทั้งหมด	51	10	19.6
อายุ (ปี)			
0-10	9	1	11.1
11-20	4	0	0.0
21-30	2	1	50.0
31-40	6	0	0.0
41-50	13	4	30.8
51-60	10	4	40.0
>60	7	0	0.0
เพศ			
ชาย	27	5	18.5
หญิง	24	5	20.8
ตำบลที่อยู่			
บ้านเสี้ยว	32	6	18.8
สองคอน	12	2	16.7
ปากทำ	3	1	33.3
สองห้อง	2	1	50.0
อำเภออื่น ๆ	2	0	0.0
อาชีพ			
เลี้ยงแพะ	16	4	25.0
เกษตรกรกรม	12	5	41.7
นักเรียน	12	0	0.0
งานเอกสารในสหกรณ์นิคม	4	0	0.0
นักวิชาการในสหกรณ์นิคม	1	1	100.0
อื่น ๆ	5	0	0.00

จากการศึกษา พบผู้ป่วยทั้งเด็กและผู้ใหญ่ โดยมีอายุต่ำสุด 5 ปี และสูงสุด 74 ปี อัตราป่วยเพศชายและหญิงใกล้เคียงกัน พบผู้ป่วยทั้ง 4 ตำบลของอำเภอปากทำ จากจำนวนผู้ป่วยทั้ง 10 ราย พบว่ามีอาชีพเกษตรกร 5 ราย มีอาชีพเลี้ยงแพะ 4 ราย ส่วนอีก 1 ราย เป็นนักวิชาการในนิคมสหกรณ์ ซึ่งมีหน้าที่เกี่ยวกับการทำคอกแพะ โดยสัมผัสเลือดและรกเป็นส่วนใหญ่ และมักไม่ได้ใส่ถุงมือ (ตารางที่ 1)

อาการทางคลินิกของผู้ป่วยทั้ง 10 ราย ส่วนใหญ่ได้แก่ ปวดกล้ามเนื้อ (ร้อยละ 80) ไข้เป็น ๆ หาย ๆ (ร้อยละ 80) ปวดศีรษะ (ร้อยละ 70) และปวดข้อ (ร้อยละ 70) ผู้ป่วยทุกรายได้รับการรักษาด้วยยา rifampicin 600 - 900 มิลลิกรัมต่อวัน ร่วมกับ doxycycline 200 มิลลิกรัมต่อวัน รับประทานติดต่อกัน 6 สัปดาห์ และอาการดีขึ้นมากภายหลังการรักษา

ทีม SRRT ได้ประสานกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดอุดรธานี เพื่อตรวจเลือดหาการติดเชื้อ布鲁เซลโลซิสในแพะเนื้อรวม 215 ตัว ที่ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคเหนือ (ตอนล่าง) ผลพบการติดเชื้อรวม 43 ตัว (ร้อยละ 20.0) ซึ่งแพะทั้งหมดที่พบการติดเชื้อได้ถูกทำลาย

การศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ (Analytic study)

ได้ทำการศึกษา Case-control study เพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรค布鲁เซลโลซิสในการระบาดครั้งนี้ จากการศึกษพบว่า ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญต่อการติดเชื้อ布鲁เซลโลซิส คือ การรับประทานรกแพะ และการสัมผัสเลือดหรือรก โดยมีค่า odds ratio เท่ากับ 10.8 (95% CI=1.8-72.9) และ 8.3 (95% CI=1.5-52.4) ตามลำดับ ส่วนปัจจัยอื่น ๆ ไม่พบมีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อดังกล่าว

การป้องกันควบคุมโรค

ทีม SRRT ได้ดำเนินการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคดังนี้

1. ให้สุขศึกษาแก่ประชาชนทั่วไปในพื้นที่ที่มีการระบาด ทางติดต่อของโรค布鲁เซลโลซิสและการป้องกันการติดโรค
2. ให้ความรู้แก่เกษตรกร คนงานในฟาร์มเลี้ยงแพะ โรงฆ่าสัตว์ โรงงานชำแหละเนื้อ และผู้จำหน่ายตามเชิงเนิน เกี่ยวกับธรรมชาติของโรค และความเสี่ยงต่อการจับต้องซากสัตว์ และผลิตภัณฑ์จากสัตว์ที่มีโอกาสติดเชื้อ รวมทั้งมาตรการต่าง ๆ ที่จะลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ โดยเฉพาะมาตรการป้องกันการสัมผัสโดยตรงกับเชื้อ เช่น การใช้ถุงมือยางและการล้างมือภายหลังการจับต้องรก สารคัดหลั่ง หรือลูกสัตว์ที่แท้ง รวมทั้งการทำลายเชื้อบริเวณที่ปนเปื้อนสิ่งเหล่านี้
3. ประสานงานกับปศุสัตว์อำเภอและจังหวัด ในการให้ความรู้แก่ผู้เลี้ยงแพะ ในเรื่องการเลี้ยงแพะที่ถูกต้องและการป้องกันการติดเชื้อ รวมทั้งดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในแพะที่เลี้ยงเป็นระยะ ๆ และกำจัดสัตว์ที่ติดโรค
4. ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อในกลุ่มผู้เลี้ยงแพะ และผู้มีโอกาสสัมผัสกับเชื้อ โดยเฉพาะเมื่อสงสัยว่าอาจมีสัตว์ป่วยหรือตายจากโรคนี้

วิจารณ์

โรค布鲁เซลโลซิสพบได้ไม่บ่อยนักในประเทศไทย โรคนี้มีมีอาการและอาการแสดงไม่ค่อยชัดเจน ทำให้ยากต่อการวินิจฉัยโรค ซึ่งผู้ดูแลรักษาผู้ป่วยควรนึกถึงโรคนี้นี้ร่วมด้วย เมื่อผู้ป่วยมีอาชีพหรือเกี่ยวข้องกับเลี้ยงสัตว์เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะแพะซึ่งกำลังได้รับการส่งเสริมให้ประชาชนเลี้ยงมากขึ้น ประสิทธิภาพสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่ง เช่น การช่วยทำคลอดสัตว์ การสัวรงก โดยไม่ได้ถุงมืออาจช่วยในการวินิจฉัยโรคนี้นี้ในเบื้องต้นได้ ซึ่งการสอบสวนการระบาดครั้งนี้ พบว่า ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ คือ การสัมผัสเลือด/รกของแพะ และการกินรกแพะซึ่งอาจปรุงโดยไม่ผ่านความร้อนเพียงพอ หรือมีการสัมผัสเลือด/รกโดยตรงระหว่างการปรุง

ปัจจัยเสี่ยง	กลุ่มผู้ป่วย (N=10)		กลุ่มเปรียบเทียบ (N=41)		Odds ratio (95 % CI)
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
กินรกแพะสุก	6	60.0	5	12.2	10.8(1.8-72.9)
กินเนื้อแพะสุก	6	60.0	12	29.3	3.6 (0.7-19.3)
ดื่มนมแพะสุก	1	10.0	1	2.4	4.4 (0.3-78.0)
กินลูกแพะแท้งสุก	3	30.0	3	7.3	5.4 (0.7-45.6)
สัมผัสเลือด/รก	7	70.0	9	22.0	8.3 (1.5-52.4)
ทำความสะอาดหรือช่วยทำคลอดแพะ	5	50.0	7	17.1	4.9 (0.9-27.9)
สัมผัสเนื้อแพะที่สด ๆ	5	50.0	9	22.0	3.6 (0.7-19.1)
สัมผัสอุจจาระหรือปัสสาวะ	8	80.0	22	53.7	3.5 (0.6-26.0)
อุ้มหรือคลุกคลีอย่างใกล้ชิดกับแพะ	7	70.0	28	68.3	1.1 (0.2-6.4)
ทำความสะอาดคอกแพะ	5	50.0	27	41.5	1.7 (0.4-8.0)
รีดนมแพะ	2	20.0	4	9.8	2.3 (0.3-19.5)
ป้อนหญ้าให้แพะ	5	50.0	15	36.6	1.7 (0.4-8.6)
มีแพะแท้งหรือป่วยในบ้าน	1	10.0	20	48.8	0.2 (0.2-1.3)

จากการทบทวนผู้ป่วยโรค布鲁เซลโลซิสในประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2513 - 2548 ของแพทย์หญิงเลลานี ไพชญ์พงษ์ และคณะ ในผู้ป่วยรวม 7 ราย พบเป็นเพศชายและมีอาชีพเกษตรกรกรรมทั้งหมด โดยปัจจัยเสี่ยงที่พบ คือ ดื่มนมแพะ 2 ราย (ร้อยละ 28.6) และสัมผัสสารคัดหลั่งหรือเลือด 4 ราย (ร้อยละ 57.1) อาการและอาการแสดงพบว่า มีไข้ทั้ง 7 ราย (ร้อยละ 100.0) ระยะการมีไข้อยู่ในช่วง 2 เดือน ถึง 15 เดือน พบมีตับม้ามโต 3 ราย (ร้อยละ 42.9) และมี pancytopenia 1 ราย (ร้อยละ 14.3)⁴ ถึงแม้โรค布鲁เซลโลซิสจะมีภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ในหลายระบบอวัยวะ แต่อัตราตายของโรคนี้อยู่ในเกณฑ์ต่ำ โดยพบประมาณร้อยละ 5 ของผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษา⁴ สำหรับการระบาดครั้งนี้ พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรงมากนัก โดยพบผู้ป่วยมีอาการไข้เป็น ๆ หาย ๆ ปวดศีรษะปวดกล้ามเนื้อ และปวดข้อ ไม่พบผู้เสียชีวิตในการระบาดครั้งนี้

การรายงานโรค布鲁เซลโลซิสมีเพิ่มมากขึ้นในประเทศไทย เนื่องจากกรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ มีโครงการส่งเสริมให้ประชาชนเลี้ยงแพะนมและแพะเนื้อเพื่อเป็นอาชีพกันมากขึ้น ทำให้โรคนี้อาจแพร่ระบาดได้กว้างขวางขึ้น ในกลุ่มเกษตรกรผู้เลี้ยงและประชาชนผู้บริโภคน้ำนมหรือเนื้อแพะที่ไม่ผ่านความร้อนอย่างเพียงพอ การระบาดครั้งนี้เป็นตัวอย่างของการเกิดโรคในพื้นที่ใหม่ที่มีการส่งเสริมการเลี้ยงแพะ ดังนั้นเกษตรกรผู้เลี้ยงควรได้รับความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับโรค布鲁เซลโลซิสนี้ ทั้งการป่วยหรือติดเชื้อในสัตว์เลี้ยงและในคน รวมทั้งการป้องกันการติดโรค โรคนี้อาจเกิดในสัตว์ซึ่งนอกจากสามารถติดต่อมาสู่คนได้แล้ว อาจทำให้เกษตรกรต้องสูญเสียรายได้จากการที่สัตว์ผสมไม่ติด หรือลูกสัตว์ตายตอนคลอด หรือคลอดแล้วอยู่ได้ไม่นาน รวมทั้งสัตว์ที่ป่วยด้วยโรคนี้อาจจำเป็นต้องถูกทำลาย ดังนั้นการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรค布鲁เซลโลซิสในสัตว์อย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะในพื้นที่ใหม่ที่มีการส่งเสริมการเลี้ยง อาจช่วยลดปัญหาการสูญเสียทางเศรษฐกิจ และลดโอกาสติดเชื้อในคนลงได้

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ นายแพทย์วิทยา สวัสดิ์วุฒิพงษ์ โรงพยาบาลแม่สอด จังหวัดตาก ช่วยให้การแนะนำข้อเสนอแนะและเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในการสอบสวนโรคครั้งนี้ และขอขอบคุณนายคำพล แสงแก้วและนายณัฐกิจ พิพัฒน์จาตุรนต์ ที่ได้ช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. การรับมือกับการระบาดของโรค布鲁เซลโลซิส. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2548 ; 36 : 645-50.
2. นิภา จรุงเวทสม, กวี เจริญลาภ, ลาวินัย เมื่องมณี, นลินี อัสวโกศล. โรคเขตร้อน. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วกรพิมพ์; 2532.
3. คาริกา กิ่งนคร. 布鲁เซลโลซิส. ใน: วิชัย โชควิวัฒน์, บรรณาธิการ. โรคติดต่อที่เป็นปัญหาใหม่ : 3 คู่มือโรคติดต่อที่เป็นปัญหาใหม่. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: ชุมชนการเกษตรแห่งประเทศไทย; 2542. หน้า 9-13.
4. Paitoonpong L, Ekgatat M, Nunthapisud P, Tantawichien T, Suankratay C. Brucellosis: the first case of King Chulalongkorn Memorial Hospital and review of the literature. J Med Assoc Thai 2006; 89: 1313-7.
5. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ 2546; 34: 496-8.
6. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ 2550; 36:57-60.
7. Available from: URL: [http://www.dld.go.th/dcontrol/14control/Brucellosis control/report brucellosis.xls](http://www.dld.go.th/dcontrol/14control/Brucellosis%20control/report%20brucellosis.xls).
8. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. นิยามในการเฝ้าระวังโรค布鲁เซลโลซิส. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค; 2550. (เอกสารอัดสำเนา)

โชคชัย งามทรายทอง Chokchai Ngamsaithong

ศูนย์บริการสาธารณสุข 42 ถนนอม ทงสิมา Health center 42 Thanom Thongsima

✉ chok91020@gmail.com

บทนำ

โรคคางทูมเป็นโรคติดเชื้อไวรัสที่พบได้ในคนเท่านั้น และอาการแสดงสำคัญ ได้แก่ มีต่อมน้ำลายอักเสบที่เกิดขึ้นอย่างเฉียบพลัน โดยต่อมน้ำลายอาจวมโตเพียงข้างเดียวหรือทั้งสองข้างก็ได้ เชื้อไวรัสคางทูมเข้าสู่ร่างกายผ่านทางเดินหายใจจากการได้รับละอองฝอยหรือสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ป่วย พบว่า ร้อยละ 15 - 20 เป็นการติดเชื้อแบบไม่แสดงอาการ ในรอบสิบปีที่ผ่านมา มีการระบาดของโรคคางทูมในประเทศไทยหลายครั้ง โดยปี พ.ศ. 2538 มีอัตราป่วยเท่ากับ 69.57 ต่อประชากรแสนคน หลังจากนั้นแนวโน้มลดลง ปี พ.ศ. 2542 - 2546 มีอัตราป่วยอยู่ระหว่าง 10 - 20 ต่อประชากรแสนคน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 เป็นต้นมาไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาแนวโน้มการระบาดในกรุงเทพมหานคร การกระจายของโรคคางทูมตามช่วงอายุ ฤดูกาล เปรียบเทียบกับภาพรวมทั้งประเทศ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 - 2550

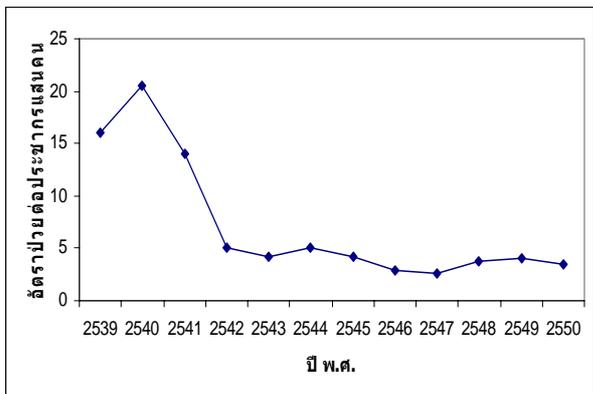
วิธีการศึกษา

ทบทวนข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคปี พ.ศ. 2546 - 2550 ฝ่ายระบาดวิทยา กองควบคุมโรค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสรุปสถานการณ์โรคคางทูมประจำปี พ.ศ. 2550 รวมทั้งข้อมูลย้อนหลังจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผลการศึกษา

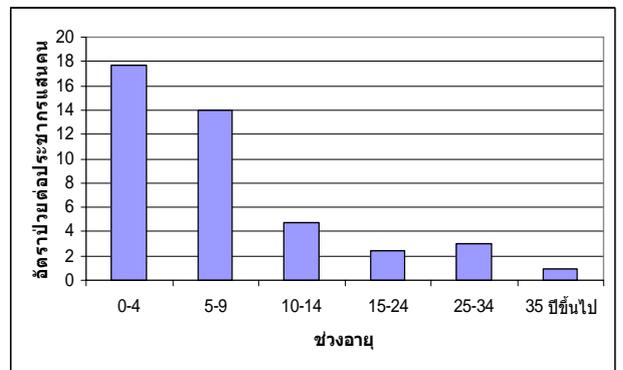
ในปี พ.ศ.2550 ฝ่ายระบาดวิทยา กองควบคุมโรค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคคางทูมจำนวนทั้งหมด 199 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 3.49 ต่อประชากรแสนคน (รูปที่ 1) ลดลงจากปี พ.ศ. 2549 ที่มีจำนวน 33 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคนี้ในระยะเวลา 11 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2540-2550)

รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคคางทูมต่อประชากรแสนคน กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2539-2550



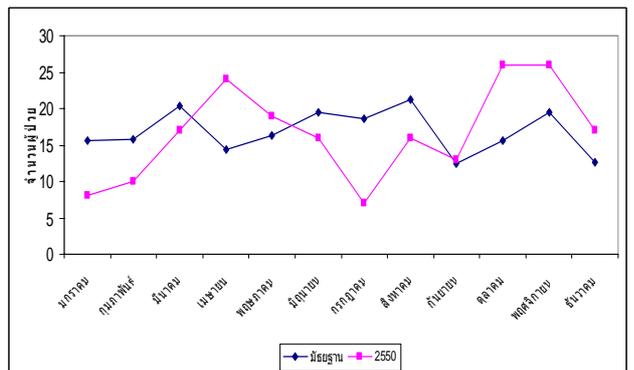
การกระจายของโรคตามบุคคลในปี พ.ศ. 2550 พบว่ากลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 17.69 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 13.99 ต่อประชากรแสนคน (รูปที่ 2) ซึ่งมีลักษณะแนวโน้มของการระบาดเหมือนในปีที่ผ่านมา ยกเว้นในปี 2549 ที่พบว่ามีอัตราป่วยสูงสุดในช่วงอายุ 5 - 9 ปี

รูปที่ 2 อัตราป่วยด้วยโรคคางทูมต่อประชากรแสนคน จำแนกตามช่วงอายุ กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2550



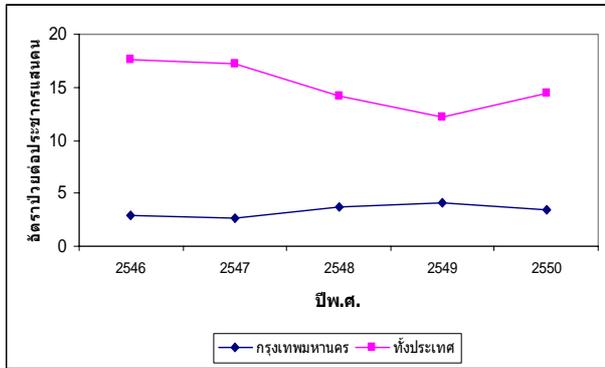
การกระจายของโรครายเดือน พบว่า มีรายงานผู้ป่วยตลอดทั้งปี (รูปที่ 3) เดือนที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคือ เดือนตุลาคมและพฤศจิกายน เดือนละ 26 ราย ซึ่งอยู่ในช่วงปลายฤดูฝนต่อกับต้นฤดูหนาว มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง เดือนที่พบผู้ป่วยน้อยที่สุดคือ เดือนกรกฎาคม (7 ราย) ผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในหลายเขตของกรุงเทพมหานคร ไม่พบการระบาดในชุมชนเดียวกันที่ชัดเจน

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคคางทูมที่ได้รับรายงาน จำแนกรายเดือน กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2550 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ.2545-2549)



เมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนของ กรุงเทพมหานคร กับจังหวัดอื่นๆ ในระดับประเทศ พบว่า กรุงเทพมหานครมีอัตราป่วยด้วยโรคคางทูมต่ำกว่ามาก (รูปที่ 4) โดยเฉพาะในปี พ.ศ.2547-2548 เป็นจังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนต่ำที่สุด (ยกเว้นในปี 2549 ที่เป็นลำดับที่ 14)

รูปที่ 4 อัตราป่วยโรคคางทูมต่อประชากรแสนคนกรุงเทพมหานคร เปรียบเทียบกับอัตราป่วยทั่วประเทศพ.ศ.2546-2550



สรุปและข้อเสนอแนะ

โรคคางทูมเป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง หายป่วยเองได้ภายใน 3-10 วัน โดยไม่ต้องรับการรักษาแบบจำเพาะ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ได้ไปรับการรักษาที่สถานพยาบาล และผู้ป่วยบางส่วนอาจไปรับบริการที่คลินิกเอกชนที่มีอยู่ทั่วไป ซึ่งระบบการเฝ้าระวังและรายงานโรคใน กรุงเทพมหานครนั้นยังครอบคลุมไม่ทั่วถึง นอกจากนี้ในกรณีที่เกิดการระบาดของโรค ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคจากการสอบสวนโรคและควบคุมโรคในพื้นที่อาจไม่ได้รับการรายงานตามขั้นตอนการเฝ้าระวังแบบปกติ เนื่องจากผู้ป่วยไม่ได้เข้ามารับบริการที่สถานพยาบาล ส่งผลทำให้จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานต่ำกว่าสถานการณ์จริง เช่น การเกิดการระบาดของโรคคางทูมในโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร เมื่อเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2550 ซึ่งจากการสอบสวนโรคมีผู้ป่วยถึง 60 คน

หลังจากมีการนำวัคซีนป้องกันโรคคางทูมในรูปแบบของ วัคซีนรวมหัด หัดเยอรมัน คางทูม เข้าเป็นส่วนหนึ่งของตารางการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับประชากรเด็กไทยทั่วประเทศ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2540 พบว่าอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนมีแนวโน้มลดลงตามลำดับ โดยเฉพาะในกรุงเทพมหานคร เมื่อพิจารณาแล้วจะพบว่า อัตราป่วยโรคคางทูมต่อแสนประชากรในกรุงเทพมหานครอยู่ในอัตราที่ต่ำมากเมื่อเปรียบเทียบกับทั้งประเทศ (ปี พ.ศ. 2550 ทั้งประเทศมีอัตราป่วยเฉลี่ย 14.39 ต่อประชากรแสนคน ขณะที่ กรุงเทพมหานครมีอัตราป่วยเฉลี่ย 3.49 ต่อประชากรแสนคน) และเมื่อพิจารณาเฉพาะในกลุ่มอายุ 0-4 ปี พบว่ายังมีอัตราป่วยที่ต่ำมากเมื่อเปรียบเทียบกับอัตราป่วยทั้งประเทศ (ปี พ.ศ. 2550 ทั้งประเทศมีอัตราป่วยเฉลี่ย 98.26 ต่อประชากรแสนคน ขณะที่ กรุงเทพมหานครมีอัตราป่วยเฉลี่ย 17.69 ต่อประชากรแสนคน) สาเหตุสำคัญเนื่องจากการที่ศูนย์บริการสาธารณสุขในกรุงเทพมหานคร ได้ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมันและคางทูม (MMR) เข็มแรกในเด็กอายุ 9-12 เดือน ซึ่งเป็นการลดอัตราการติดเชื้อในเด็กอายุ 1-4 ปี และ กรุงเทพมหานครเป็นจังหวัดแรกๆ ที่มีโครงการฉีด MMR เข็มที่ 2 ในเด็กอายุ 6 ปี โดยให้กับเด็กนักเรียนชั้นประถมปีที่ 1 ส่งผลทำให้ลดอัตราป่วยในเด็กอายุ 5-9 ปีซึ่งเป็นช่วงอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด

แม้ว่าโรคคางทูมจะเป็นโรคที่มีความรุนแรงต่ำแต่สามารถเกิดการระบาดและมีภาวะแทรกซ้อนที่มีความรุนแรงได้ เช่น สมอองอักเสบ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ หูตึง กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ และดับอวัยวะ โดยเฉพาะในชุมชนเมืองที่ผู้ปกครองมีการฝากเลี้ยงเด็กเล็กก่อนวัยเรียนในหออาศัยอยู่ร่วมกันในสถานรับเลี้ยงเด็ก ซึ่งเป็นช่วงอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ดังนั้น ควรมีซัพพอร์ตและให้วัคซีน MMR แก่เด็กที่ไม่ได้รับในขวบปีแรกก่อนเข้าโรงเรียนหรือศูนย์เลี้ยงเด็ก จะช่วยลดโอกาสเกิดการระบาดของโรค

นอกจากนี้ การพัฒนาการเฝ้าระวังโรคคางทูมในสถานพยาบาลเอกชน และการรายงานผู้ป่วยเด็กที่พบในโรงเรียนหรือสถานรับเลี้ยงเด็กโดยครูพยาบาลหรือครูประจำชั้น จะช่วยให้สามารถตรวจพบการระบาดของโรคคางทูมรวดเร็วขึ้น และนำไปสู่การควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่เป็นผู้ให้คำปรึกษา แนะนำ ว่าที่ร้อยตรี ประดิษฐ์ มณีโชติ ฝ่ายระบาดวิทยา กองควบคุมโรค สำนักอนามัย ที่ให้ข้อมูลสถานการณ์โรคและผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข 42 ถนนทองสีมา ที่ให้ข้อเสนอแนะในการวิเคราะห์ข้อมูลในครั้งนี้

เอกสารอ้างอิง

1. ฝ่ายระบาดวิทยา กองควบคุมโรค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร . วารสารรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2550
2. สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข . ตำราวัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค 2550 . สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก
3. อภิญา นิรมิตสันติพงศ์. การสอบสวนเบื้องต้น การระบาดของโรคคางทูมในโรงเรียนแห่งหนึ่ง กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 11-14 กันยายน 2550 . รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ สำนักระบาดวิทยา 2550 ; ปีที่ 38 ฉบับที่ 38
4. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข . Available at <http://www.epid.moph.go.th>

บรรวรรม ดิเรกโลก Borwornwan Diregpoke ปรีชา เปรมปรี Preecha Prempree ศศิธร ตีคำรัมย์ Sasitorn Tikumrum นายดำเริง ภูระหงษ์ Sumroeng Purahong ออมรัตน์ หล่อธีรรัตน์ Amornrat Lortheeranuwat วันสสนันท์ รุจิวิวัฒน์ Vanussanun Rujivipat
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักกระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT) Bureau of Epidemiology

✉ borworn1@health.moph.go.th

ในสัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551 สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานโรคในข่าวงานเฝ้าระวังที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. อาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค พบผู้ป่วยรวม 9 ราย เสียชีวิต 1 ราย กระจายอยู่ใน 4 จังหวัด ได้แก่ ศรีสะเกษ พังงา อุดรดิตต์ และสุโขทัย รายละเอียดดังนี้

จังหวัดศรีสะเกษ 4 ราย เป็นชาย 2 ราย หญิง 2 ราย อยู่อำเภอปรางกู 3 ราย อำเภอเมือง 1 ราย ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลปรางกู 2 ราย สถานีอนามัยนาเวียง 1 ราย และโรงพยาบาลศรีสะเกษ 1 ราย ปัจจุบันทั้งหมดหายเป็นปกติ ส่วนเด็กคนอื่นที่มารับวัคซีนใน Lot เดียวกันกับผู้ป่วยไม่มีอาการป่วย

อายุ	ชนิดวัคซีน/รายละเอียดวัคซีน	อาการ
1.6 ปี	DTP / BIO FARMA Indonesia /00047/Feb./09 OPV /Sanofi Pasteur /A 5454 /- JE / SK chemical Co.Ltd. /707001	ไข้ ชัก 3 ครั้ง หลังรับวัคซีน ~ 46 ชั่วโมง
1.7 ปี	DTP / BIO FARMA Indonesia /00067/Mar./09 OPV /Sanofi Pasteur /A 5454 /- JE /องค์การเภสัชกรรม/5002-4/23/02/09	ไข้สูงเฉียบพลัน หลังรับวัคซีน ~ 1/2 ชม.
1.7 ปี	DTP / BIO FARMA Indonesia /00067/Mar./09 OPV /Sanofi Pasteur /A 5454 /- JE /องค์การเภสัชกรรม/5002-4/23/02/09	ไข้ หลังรับวัคซีน ~ 1 ชม.
2 ปี	DTP-HB /EU60607 /Jun./2009 OPV /Sanofi Pasteur /A 5454 /-	ตัวเขียว ปากเขียว ชิด ไม่มีแรง

จังหวัดพังงา ผู้ป่วย 2 ราย อยู่ที่อำเภอเมือง ไปรับวัคซีนที่คลินิกแพทย์แห่งเดียวกัน รายแรก เป็นเด็กชาย อายุ 5 เดือน อยู่ที่ตำบลน้ำซุด มีประวัติในวันที่ 15 มีนาคม 2551 ได้รับวัคซีน DTP-HB เข็ม 2 ของบริษัท Tritanrix-HB Lot No AT15B371AF วันผลิต 21/06/2006 วันหมดอายุ 31/05/2009 และ OPV ครั้งที่ 2 Lot No A5835 วันผลิต 01/08/2006 วันหมดอายุ 07/2008 หลังได้รับวัคซีนประมาณ 1 ชั่วโมงมีอาการไข้สูง หนาวสั่น ปาก ปลายมือ เท้า คล้ำ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพังงาเป็นผู้ป่วยใน แพทย์วินิจฉัย Gastroesophageal Reflux Disease, Wheezing Associated Respiratory tract Infection R/O Pertussis Hypersensitivity ปัจจุบันหายดี ผู้ป่วยแรกคลอดปกติ เคยรับวัคซีนครั้งแรกที่คลินิกเดียวกัน ไม่มีอาการผิดปกติ รายที่ 2 เสียชีวิต เป็นเด็กหญิง อายุ 4 เดือน อยู่ที่ตำบลท้ายช้าง ได้รับวัคซีนในวันที่ 15 มีนาคม 2551 เวลาประมาณ 10.00 น. เป็นวัคซีน DTP-HB เข็มที่ 2 Lot No เดียวกับรายแรก วัคซีน OPV และวัคซีนป้องกัน Rota virus ชนิดรับประทาน 2 ชนิด Lot No. A41CA414A ผลิต 08/2006 หมดอายุ 07/2009 หลังได้รับวัคซีนมีไข้ต่ำ ๆ ตลอด วันที่ 16 มีนาคม 2551 เวลาประมาณ 8.00 น. มีอาการซึม ไม่ร้องกวน ไม่ยอมกลืนนม ขยายให้นอนตะแคงบนที่นอนหน้าเตียงในห้อง เวลาประมาณ 12.10 น ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว มีเลือดออก

ทางจมูกและปาก ถูกนำส่งโรงพยาบาลพังงา เสียชีวิตในเวลาต่อมา แพทย์วินิจฉัย Sudden Infant Death Syndrome ญาติปฏิเสธการผ่าศพเพื่อตรวจชันสูตร จากการสอบสวน พบว่า บิดามารดาผู้ป่วยทำงานที่กรุงเทพมหานคร มารดาฝากครรภ์และคลอดปกติที่โรงพยาบาลอันธวี กรุงเทพมหานคร น้ำหนักแรกคลอด 3,220 กรัม ผู้ป่วยได้รับวัคซีน BCG และ HB ครั้งที่ 1 จากโรงพยาบาลอันธวี มารดาได้นำผู้ป่วยมาให้อาหารเป็น ผู้ดูแลที่จังหวัดพังงา ผู้ป่วยเคยได้รับวัคซีน DTP-HB, OPV, Hib และ อากาศวัคซีนป้องกัน Rota virus ครั้งแรกจากคลินิกแพทย์ดังกล่าวแต่ไม่มีผิดปกติ มีเด็กคนอื่นมารับวัคซีน OPV DTP-HB รุ่นเดียวกันอีก 1 ราย ไม่มีอาการผิดปกติ ทีมสอบสวนโรคไม่ได้เก็บตัวอย่างวัคซีนส่งตรวจ เนื่องจากบริษัทวัคซีนได้เก็บไปแล้ว

จังหวัดอุดรดิตต์ พบผู้ป่วย 2 ราย รายแรก เป็นเด็กชาย อายุ 1 ปี 5 เดือน อยู่หมู่ 1 ตำบลนานกกก อำเภอลับแล เริ่มป่วยวันที่ 8 มีนาคม 2551 ด้วยอาการไอ มีน้ำมูก ได้รับวัคซีนที่สถานีอนามัยนานกกกในวันที่ 13 มีนาคม 2551 เวลาประมาณ 10.00 น. (ก่อนมารับวัคซีนมารดาผู้ป่วยให้รับประทานยาลดไข้) วัคซีนที่ได้รับ ได้แก่ JE ครั้งที่ 1 Lot No. 0030127 วันผลิต 6/9/2007 วันหมดอายุ 5/12/2008 DTP (กระตุ้น ครั้งที่ 1) Lot No.000047 วันผลิต 21/02/2007 วันหมดอายุ 02/2009 OPV (กระตุ้นครั้งที่ 1) Lot No.A5619 วันผลิต 15/06/2006 วันหมดอายุ 31/05/2008 ต่อมาเวลาประมาณ 17.00 น. ผู้ป่วยมีไข้ มารดาเช็ดตัวให้ ผู้ป่วยมีอาการตาแดง แขนขาเกร็ง ประมาณ 1 นาที ญาติพาไปรักษาที่โรงพยาบาลอุดรดิตต์ แพทย์วินิจฉัย Febrile Seizures ปัจจุบันผู้ป่วยหายเป็นปกติ ในวันนั้นมีเด็กที่มารับวัคซีน Lot เดียวกันเป็น OPV 16 ราย DTP 6 ราย JE 9 ราย แต่ไม่ป่วย รายที่ 2 เป็นเด็กหญิง อายุ 4 ปี อยู่ที่หมู่ 5 ตำบลบ้านแก่ง อำเภอตรอน เริ่มป่วย วันที่ 13 มีนาคม 2551 เวลาประมาณ 10.00 น. รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลตรอน ในวันที่ 15 มีนาคม 2551 เวลาประมาณ 10.30 น. ญาติให้ประวัติว่าหลังจากที่รับวัคซีน DTP บริษัท BIO FARMA Lot No.00057 วันหมดอายุ 11/2009 ที่ โรงพยาบาลตรอนหลังจากนั้น ประมาณครึ่งชั่วโมงมีอาการไข้ มีผื่นแดงเล็ก ๆ รอบบริเวณที่ฉีดและ บวมแดง ญาติให้รับประทานยาลดไข้ อุณหภูมิแรกที่โรงพยาบาล 38.3 องศาเซลเซียส บริเวณต้นแขนขาบวม ผู้ป่วยไม่มีประวัติแพ้ยา หรืออาหาร ไม่มีอาการเจ็บป่วยก่อนที่รับวัคซีน หลังเข้ารับการรักษา อาการหายเป็นปกติ จำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีนชนิดเดียวกันและในครั้ง เดียวกันกับผู้ป่วย 12 ราย ไม่มีผู้ใดป่วย

จังหวัดสุโขทัย พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 2 เดือน อยู่หมู่ 1 ตำบลบ้านตึก อำเภอศรีสำราญ บิดา มารดาอาชีพรับจ้าง เริ่มป่วยวันที่ 11 มีนาคม 2551 เวลา 23.45 น. ด้วยอาการหลังได้รับวัคซีนที่คลินิกแพทย์แห่งหนึ่ง ไข้สูง ถ่ายเหลวเป็นน้ำปนเนื้อประมาณ 3 ครั้ง เข้ารับ

การรักษาที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จ.อุตรดิตถ์ ในวันที่ 12 มีนาคม 2551 เวลา 17.40 น. ปัจจุบันหายเป็นปกติ จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วย ได้รับวัคซีน OPV, DTP, HB Lot No. 15B371AF ไม่ทราบบริษัท วันผลิต 21/06/2006 วันหมดอายุ 31/05/2009 ผู้ป่วยไม่มีประวัติแพ้ยาหรืออาหาร เคยได้รับวัคซีน BCG, HB ที่ รพ.อุตรดิตถ์ ในวันที่ 5 มกราคม 2551 ไม่มีอาการผิดปกติ ไม่มีเด็กที่รับวัคซีน Lot เดียวกันกับผู้ป่วย

2. ไวรัสตับอักเสบนชนิดเอ พบผู้ป่วย 4 ราย รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลตั้งระหว่างวันที่ 17-20 มีนาคม 2551 เป็นเด็กอายุระหว่าง 4-10 ปี อยู่ที่หมู่ 10 ตำบลตลับเต่า 3 ราย และหมู่ 15 ตำบลตลับเต่า 1 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 12-18 มีนาคม 2551 ส่วนใหญ่มีอาการไข้ปวดแน่นท้องและตาเหลือง ผลการตรวจเลือดพบค่า SGPT และ SGOT เกินค่ามาตรฐานทุกราย ผลการตรวจ HBsAg และ HCV-Ab ทุกรายได้ผลลบ แพทย์วินิจฉัย Hepatitis A กลับบ้านแล้ว 3 ราย อีก 1 ราย ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลเชียงราย และอยู่ระหว่างการสอบสวนหาแหล่งโรค ทีมสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่างอาหาร ซึ่รั่ม

ผู้ป่วย และนำประปาภูเขาส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ระหว่างรอผล ได้มีการทำลายเชื้อในบ้านผู้ป่วยและให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่ม

สถานการณ์ภายนอกประเทศ

อหิวาตกโรค ประเทศเวียดนาม วันที่ 19 มีนาคม 2551 มีรายงานพบผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรค 15 ราย ทุกกรณีมีประวัติรับประทานผักสด เจ้าหน้าที่พบว่าผู้ป่วยจาก 3 จังหวัด คือ Hanoi, Hai Phong และ Ha Tay ทั้งหมดรับประทานผักสด โดยในจังหวัด Hai Phong ชื่อผักจากตลาด An Duong ซึ่งรับผักมาจากพื้นที่เพาะปลูก Kien An และ Lao ใน Hai Phong และ Kim Thanh จังหวัด Hai Duong จากการตรวจตัวอย่างผักในสามจังหวัดไม่พบเชื้ออหิวาตกโรค จึงขอให้นักวิทยาศาสตร์เก็บตัวอย่างแหล่งน้ำและปัสสาวะในพื้นที่เพาะปลูกไปตรวจวิเคราะห์ เจ้าหน้าที่กล่าวว่ามีเกษตรกรหลายรายยังใช้อูจากรคนเป็นปุ๋ย ซึ่งน่าจะเป็นแหล่งของเชื้ออหิวาตกโรค

สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551

สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ

(Situation of Avian Influenza Summary Under Surveillance, 12nd Week, March 16 - 22, 2008)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา *Epidemiological Information Center, Bureau of Epidemiology*

✉ laddal@health.moph.go.th

สัปดาห์ที่ 12 ได้รับรายงานผู้ป่วยเฝ้าระวังไข้หวัดนก จำนวน 31 ราย จาก 14 จังหวัด รวมทั้งแต่ต้นปี ได้รับรายงานรวมทั้งสิ้น 290 รายจาก 55 จังหวัด จังหวัดที่มีผู้ป่วยเฝ้าระวังสูงสุดในสัปดาห์นี้ ได้แก่ สุพรรณบุรี 12 ราย พิจิตร 4 ราย และ แม่ฮ่องสอน 2 ราย ตามอันดับ ผลการตรวจ PCR ได้รับผลทั้งหมด 274 ราย จาก 290 ราย พบเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 24.82 ของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับผล PCR รายละเอียดตามตาราง

ผลการตรวจ PCR ในกลุ่มผู้ป่วยเฝ้าระวังไข้หวัดนก

PCR result	สัปดาห์ที่										Cum.	
	8		9		10		11		12		(wk1- wk12)	
	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย
Total	20	2	19	1	23	4	21	1	31	1	290	13
negative	15	2	15	1	17	4	14	1	16	1	206	12
FluB	0	0	2	0	3	0	7	0	6	0	41	0
ไม่ทราบผล	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	16	1
FluA: Non-reactive for H5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FluA:H3	3	0	2	0	3	0	0	0	1	0	21	0
FluA:H1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0

แก้ไข ข้อมูล

สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 2 - 8 มีนาคม 2551 (Situation of Avian Influenza Summary Under Surveillance, 10th Week, March 2 - 8, 2008)

ผลการตรวจ PCR ในกลุ่มผู้ป่วยเฝ้าระวังไข้หวัดนก

PCR result	สัปดาห์ที่														Cum.			
	3		4		5		6		7		8		9		10		(wk1- wk10)	
	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย
Total	24	0	19	2	37	0	28	1	43	1	20	2	19	1	23	4	238	11
negative	19	0	16	1	27	0	23	1	27	0	15	2	15	1	17	4	176	10
FluB	1	0	2	0	8	0	3	0	4	0	0	0	2	0	3	0	28	0
ไม่ทราบผล	1	0	0	0	2	0	0	0	3	1	1	0	0	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	3	0	0	0	0	0	1	0	7	0	3	0	2	0	3	0	20	0
FluA:H1	0	0	1	1	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	5	0

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551

(Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance, 12nd Week, March 16 - 22, 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 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 12nd Week, March 16 - 22, 2008

DISEASES	This Week			Cumulative (12 nd Week)		
	2008	2007	Median(2003-2007)	2008	2007	Median(2003-2007)
DIPHTHERIA	0	0	0	0	0	1
PERTUSSIS	0	1	1	5	6	6
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	0	1	1
MEASLES	34	80	102	1167	990	1219
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	3	8	8
ENCEPHALITIS	0	7	6	66	60	60
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	2	2	4	43	42	48
CHOLERA	1	0	2	32	3	7
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	93	36	17	5642	771	317
DYSENTERY	156	362	422	2708	4459	5022
PNEUMONIA (ADMITTED)*	799	1605	1537	16750	20260	19636
INFLUENZA	153	268	356	2987	4751	5065
LEPTOSPIROSIS	5	26	26	234	342	305
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	4	3	6
SERIOUS AEFI	1	1	1	90	8	3

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = No Case “-” = No Report Received
* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

** ได้รับรายงานจากจังหวัดหนองบัวลำภู เลย สระแก้ว และสมุทรสาคร

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : อมรรัตน์ หล่อธีรณัฐณ์ Amornrat Lortheeranuwat

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ chana59@hotmail.com

สัปดาห์ที่ 2 (16-22 มีนาคม 2551) โรคเฝ้าระวังเร่งด่วนที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าสัปดาห์เดียวกันในปีที่ผ่านมาและค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2546-2550) คือ โรคมือ เท้า ปาก มีรายงานผู้ป่วย 93 ราย ซึ่งสูงกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีก่อนประมาณ 2.5 เท่า และยังมีกรายงานเข้ามาอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยรายล่าสุดได้รับรายงานมาจากกรุงเทพมหานคร

สำหรับโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมมากกว่าจำนวนผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์เดียวกันของปีก่อนและค่ามัธยฐานสะสม 5 ปี (2546-2550) ได้แก่ โรคอหิวาตกโรค แม้ว่าจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานในสัปดาห์นี้จะน้อย แต่ไม่ควรนิ่งนอนใจ ควรมีการให้ความรู้เรื่องสุขศึกษาแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่องเพื่อยับยั้งการระบาดของโรคไม่ให้รุนแรงเหมือนในปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะอย่างยิ่งเทศกาลสงกรานต์ที่ใกล้มาถึงในอีกไม่กี่สัปดาห์ข้างหน้า

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 12nd Week, March 16 - 22, 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	90	2	1	0	16750	133	799	2	2987	0	153	0	1167	0	34	0	5	0	0	0
NORTHERN REGION	32	1	-	-	3918	59	208	1	458	0	24	0	154	0	11	0	0	0	0	0
ZONE 1	21	1	-	-	1795	11	61	0	259	0	8	0	68	0	2	0	0	0	0	0
CHIANG MAI	6	0	-	-	170	1	5	0	93	0	5	0	42	0	1	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	-	-	-	-	573	2	31	0	58	0	0	0	7	0	1	0	0	0	0	0
LAMPANG	5	0	-	-	210	0	4	0	10	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	8	1	-	-	114	0	-	-	21	0	-	-	2	0	-	-	0	0	-	-
MAE HONG SON	1	0	-	-	107	0	-	-	12	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
NAN	-	-	-	-	174	5	14	0	23	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0
PHAYAO	1	0	-	-	233	2	3	0	32	0	1	0	10	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	-	-	-	-	214	1	4	0	10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 2	7	0	-	-	1215	10	91	0	151	0	14	0	69	0	8	0	0	0	0	0
PHETCHABUN	-	-	-	-	232	0	6	0	34	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	3	0	-	-	378	0	41	0	86	0	13	0	4	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	-	-	-	-	159	1	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
TAK	-	-	-	-	165	0	27	0	13	0	1	0	49	0	8	0	0	0	0	0
UTTARADIT	4	0	-	-	281	9	17	0	14	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 3	4	0	-	-	908	38	56	1	48	0	2	0	17	0	1	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	1	0	-	-	299	17	23	1	5	0	0	0	8	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	2	0	-	-	386	19	21	0	36	0	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	-	-	-	-	50	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	1	0	-	-	173	2	10	0	7	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
CENTRAL REGION	35	0	-	-	5005	50	197	1	1512	0	83	0	391	0	6	0	4	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	6	0	-	-	324	0	23	0	473	0	44	0	80	0	1	0	0	0	0	0
ZONE 4	11	0	-	-	939	27	29	0	64	0	2	0	20	0	0	0	4	0	0	0
ANG THONG	-	-	-	-	83	0	14	0	15	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NONTHABURI	11	0	-	-	116	0	4	0	30	0	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0
AYUTTHAYA	-	-	-	-	337	27	1	0	17	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	-	-	-	-	403	0	10	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 5	6	0	-	-	473	0	7	0	23	0	1	0	35	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	-	-	-	-	39	0	1	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	2	0	-	-	290	0	2	0	7	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	4	0	-	-	93	0	4	0	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	-	-	-	-	51	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 6	4	0	-	-	1082	2	45	0	339	0	9	0	28	0	1	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	-	-	-	-	380	0	17	0	148	0	3	0	13	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	-	-	-	-	192	1	14	0	40	0	3	0	7	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	4	0	-	-	238	1	5	0	98	0	2	0	7	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	-	-	-	-	272	0	9	0	53	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 7	3	0	-	-	571	10	45	1	91	0	5	0	10	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	1	0	-	-	156	6	10	1	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	1	0	-	-	210	3	33	0	32	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	-	-	-	-	119	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	1	0	-	-	86	1	2	0	24	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 8	3	0	-	-	1092	3	27	0	174	0	11	0	86	0	3	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	-	-	-	-	428	1	8	0	24	0	4	0	37	0	2	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	-	-	-	-	116	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	-	-	-	-	171	0	1	0	23	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
SA KAEO	2	0	-	-	79	0	4	0	10	0	1	0	14	0	1	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	1	0	-	-	298	2	14	0	115	0	6	0	20	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 12th Week, March 16 - 22, 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	-	-	524	8	21	0	348	0	11	0	132	0	1	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	-	-	-	-	194	4	11	0	114	0	9	0	17	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	-	-	-	-	112	0	0	0	159	0	0	0	81	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	1	-	-	-	175	4	10	0	56	0	1	0	32	0	0	0	0	0	0	0
TRAT	1	-	-	-	43	0	0	0	19	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	17	0	1	0	5434	16	356	0	421	0	32	0	123	0	7	0	0	0	0	0
ZONE 10	1	-	-	-	462	0	51	0	45	0	7	0	5	0	0	0	0	0	0	0
LOEI	-	-	-	-	21	0	3	0	19	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	-	-	-	-	79	0	10	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	1	0	-	-	69	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	-	-	-	-	293	0	38	0	18	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 11	4	0	-	-	537	0	59	0	63	0	4	0	20	0	1	0	0	0	0	0
KALASIN	2	0	-	-	297	0	48	0	37	0	3	0	14	0	1	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	2	0	-	-	47	0	9	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	-	-	-	-	141	0	-	-	3	0	-	-	1	0	-	-	0	0	-	-
SAKON NAKHON	-	-	-	-	52	0	2	0	13	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 12	2	0	1	0	953	1	95	0	74	0	5	0	34	0	0	0	0	0	0	0
KHON KAEN	2	0	1	0	672	0	74	0	23	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	-	-	-	-	145	1	4	0	31	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	-	-	-	-	136	0	17	0	20	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 13	5	0	0	0	2495	15	45	0	164	0	3	0	46	0	3	0	0	0	0	0
BURI RAM	-	-	-	-	97	0	12	0	58	0	2	0	10	0	0	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	1	0	-	-	213	1	13	0	16	0	1	0	7	0	2	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	4	0	-	-	1120	14	-	-	32	0	-	-	21	0	-	-	0	0	-	-
SURIN	-	-	-	-	1065	0	20	0	58	0	0	0	8	0	1	0	0	0	0	0
ZONE 14	5	0	-	-	987	0	106	0	75	0	13	0	18	0	3	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	-	-	-	-	62	0	7	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	5	0	-	-	446	0	46	0	52	0	13	0	7	0	1	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	-	-	-	-	444	0	53	0	5	0	0	0	11	0	2	0	0	0	0	0
YASOTHON	-	-	-	-	35	0	-	-	12	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
SOUTHERN REGION	6	1	-	-	2393	8	38	0	596	0	14	0	499	0	10	0	1	0	0	0
ZONE 15	3	0	-	-	568	7	0	0	77	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	1	0	-	-	181	0	-	-	5	0	-	-	6	0	-	-	0	0	-	-
RANONG	-	0	-	-	35	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	2	0	-	-	352	7	-	-	69	0	-	-	8	0	-	-	0	0	-	-
ZONE 16	1	-	-	-	556	0	13	0	239	0	3	0	25	0	2	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	-	-	-	-	127	0	0	0	88	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	-	-	-	-	286	0	12	0	89	0	1	0	16	0	2	0	0	0	0	0
TRANG	1	0	-	-	143	0	1	0	62	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 17	2	1	-	-	470	1	16	0	119	0	5	0	22	0	0	0	1	0	0	0
KRABI	-	-	-	-	233	1	11	0	32	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0
PHANGNGA	2	1	-	-	117	0	3	0	22	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	-	-	-	-	120	0	2	0	65	0	4	0	18	0	0	0	1	0	0	0
ZONE 18	-	-	-	-	500	0	3	0	92	0	3	0	355	0	7	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	-	-	-	-	187	0	3	0	65	0	3	0	167	0	5	0	0	0	0	0
PATTANI	-	-	-	-	134	0	0	0	5	0	0	0	84	0	2	0	0	0	0	0
YALA	-	-	-	-	179	0	-	-	22	0	-	-	104	0	-	-	0	0	-	-
ZONE 19	-	-	-	-	299	0	6	0	69	0	3	0	80	0	1	0	0	0	0	0
SATUN	-	-	-	-	69	0	6	0	13	0	3	0	8	0	1	0	0	0	0	0
SONGKHLA	-	-	-	-	230	0	0	0	56	0	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ , "0" = No case , "-" = No report received = 8 provinces

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ***รายงาน AEFI , "0" = No case , "-" = No report received

*สัปดาห์นี้ได้รับรายงานผู้ป่วยรายใหม่ 1 ราย จากจังหวัดขอนแก่น

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551

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

12nd Week, March 16 - 22, 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	32	0	1	0	5642	1	93	0	2708	0	156	0	66	6	0	0	234	6	5	0	3	1	0	0
NORTHERN REGION	2	0	1	0	1872	0	23	0	1257	0	80	0	14	2	0	0	27	2	1	0	2	1	0	0
ZONE 1	0	0	0	0	1256	0	16	0	782	0	22	0	9	0	0	0	16	1	0	0	0	0	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	192	0	2	0	112	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	471	0	6	0	360	0	21	0	6	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	240	0	6	0	77	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	121	0	-	-	13	0	-	-	1	0	0	0	0	0	-	-	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	15	0	-	-	163	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	0	0
NAN	0	0	0	0	71	0	0	0	23	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	114	0	1	0	29	0	0	0	1	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	32	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 2	2	0	1	0	352	0	4	0	356	0	53	0	2	0	0	0	10	1	1	0	2	1	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	69	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	122	0	1	0	95	0	13	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAHAI	0	0	0	0	64	0	3	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	2	0	1	0	22	0	0	0	217	0	37	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	1	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	75	0	0	0	35	0	3	0	2	0	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0
ZONE 3	0	0	0	0	264	0	3	0	119	0	5	0	3	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	59	0	2	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	159	0	1	0	83	0	3	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	22	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	24	0	0	0	13	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CENTRAL REGION	19	0	0	0	2722	1	58	0	527	0	17	0	11	3	0	0	12	3	1	0	1	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	1	0	0	0	957	0	38	0	23	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	1	0	0	0	238	0	2	0	31	0	0	0	3	1	0	0	5	2	1	0	0	0	0	0
ANG THONG	0	0	0	0	24	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
NONTHABURI	1	0	0	0	167	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	22	0	0	0	26	0	0	0	2	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ZONE 5	0	0	0	0	375	0	4	0	51	0	2	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	0	0	0	0	40	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	75	0	1	0	18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	205	0	3	0	29	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	55	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	194	0	2	0	75	0	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	49	0	0	0	25	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	37	0	1	0	20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	2	0	0	0	81	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	27	0	0	0	25	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 7	11	0	0	0	92	1	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	28	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	16	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	4	0	0	0	41	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	7	0	0	0	7	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 8	1	0	0	0	360	0	5	0	114	0	3	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	48	0	0	0	36	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	110	0	2	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	35	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SA KAEO	0	0	0	0	52	0	0	0	28	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	1	0	0	0	115	0	3	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 มีนาคม 2551

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

12th Week, March 16 - 22, 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	506	0	7	0	218	0	5	0	3	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	95	0	1	0	164	0	3	0	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	0	0	0	0	89	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	3	0	0	0	284	0	6	0	24	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	38	0	0	0	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	1	0	0	0	890	0	10	0	795	0	53	0	24	0	0	0	143	1	3	0	0	0	0	0
ZONE 10	0	0	0	0	35	0	0	0	83	0	12	0	13	0	0	0	8	0	2	0	0	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	34	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	1	0	0	0	21	0	2	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	11	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	10	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
ZONE 11	0	0	0	0	73	0	4	0	142	0	3	0	1	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	39	0	0	0	94	0	3	0	1	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	28	0	4	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	-	-	23	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	6	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 12	0	0	0	0	232	0	1	0	224	0	23	0	3	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0
KHON KAEN	0	0	0	0	120	0	0	0	131	0	19	0	3	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0
MAHA SAKHAM	0	0	0	0	45	0	1	0	46	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	67	0	0	0	47	0	2	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 13	1	0	0	0	337	0	2	0	142	0	7	0	4	0	0	0	31	1	0	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	28	0	1	0	25	0	1	0	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	87	0	1	0	18	0	4	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	1	0	0	0	197	0	-	-	38	0	-	-	2	0	0	0	8	0	-	-	0	0	0	0
SURIN	0	0	0	0	25	0	0	0	61	0	2	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 14	0	0	0	0	213	0	3	0	204	0	8	0	3	0	0	0	34	0	1	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	14	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	76	0	1	0	107	0	8	0	2	0	0	0	24	0	1	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	110	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	13	0	-	-	95	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	10	0	0	0	158	0	2	0	129	0	6	0	17	1	0	0	52	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 15	0	0	0	0	38	0	0	0	19	0	0	0	10	1	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	8	0	-	-	9	0	-	-	0	0	0	0	5	0	-	-	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	10	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	20	0	-	-	4	0	-	-	10	1	0	0	3	0	-	-	0	0	0	0
ZONE 16	8	0	0	0	51	0	1	0	38	0	4	0	1	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	8	0	0	0	12	0	1	0	14	0	0	0	1	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	26	0	0	0	7	0	3	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	13	0	0	0	17	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 17	0	0	0	0	42	0	0	0	10	0	0	0	1	0	0	0	9	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	4	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	18	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 18	1	0	0	0	10	0	1	0	38	0	1	0	1	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	1	0	0	0	27	0	1	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	6	0	1	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
YALA	1	0	0	0	3	0	-	-	7	0	-	-	0	0	0	0	2	0	-	-	0	0	0	0
ZONE 19	1	0	0	0	17	0	0	0	24	0	1	0	4	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	3	0	0	0	4	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SONGKHLA	1	0	0	0	14	0	0	0	20	0	0	0	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0

*ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ , " 0 " = No case , " - " = No report received = 8 provinces

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

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

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16 - 22 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,

12nd Week, March 16 - 22, 2008

REPORTING AREAS**	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2007							Case Rate per 100,000 pop.	Case Fatality Rate (%)	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DF+DHF+DSS) 2008							POP. DEC 31, 2006	
	Oct	Nov	Dec	Total		Case Rate per 100,000 pop.	Case Fatality Rate (%)			Jan	Feb	Mar	Apr	Total		Case Rate per 100,000 pop.		Case Fatality Rate (%)
	C	C	C	C	D					C	C	C	C	C	D			
TOTAL	5227	4297	1992	63221	91	100.29	0.14	3250	2950	1213	-	7413	9	11.76	0.12	63,038,247		
NORTHERN REGION	624	445	233	8314	9	70.03	0.11	323	368	202	-	893	0	7.52	0.00	11,871,934		
ZONE 1	128	93	22	2743	3	47.71	0.11	29	39	19	-	87	0	1.51	0.00	5,749,822		
CHIANG MAI	47	40	7	656	0	39.41	0.00	18	16	3	-	37	0	2.22	0.00	1,664,399		
CHIANG RAI	15	5	1	819	2	66.86	0.24	2	8	3	-	13	0	1.06	0.00	1,225,013		
LAMPANG	1	5	3	237	1	30.75	0.42	1	4	5	-	10	0	1.30	0.00	770,613		
LAMPHUN	39	29	7	392	0	96.75	0.00	6	3	0	-	9	0	2.22	0.00	405,157		
MAE HONG SON	12	8	0	197	0	77.31	0.00	0	0	0	-	0	0	0.00	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	1	2	-	3	0	0.62	0.00	486,579		
PHRAE	7	3	3	311	0	66.76	0.00	2	5	6	-	13	0	2.79	0.00	465,876		
ZONE 2	181	124	60	2531	4	73.56	0.16	85	81	50	-	216	0	6.28	0.00	3,440,720		
PHETCHABUN	49	22	18	808	2	81.00	0.25	22	25	6	-	53	0	5.31	0.00	997,531		
PHITSANULOK	60	45	24	626	1	74.37	0.16	25	26	32	-	83	0	9.86	0.00	841,683		
SUKHOTHAI	7	4	0	201	0	33.21	0.00	3	4	2	-	9	0	1.49	0.00	605,301		
TAK	50	43	13	529	1	99.64	0.19	20	14	5	-	39	0	7.35	0.00	530,928		
UTTARADIT	15	10	5	367	0	78.88	0.00	15	12	5	-	32	0	6.88	0.00	465,277		
ZONE 3	315	228	151	3040	2	113.37	0.07	209	248	133	-	590	0	22.00	0.00	2,681,392		
KAMPHAENG PHET	43	35	33	673	1	92.70	0.15	33	47	40	-	120	0	16.53	0.00	725,994		
NAKHON SAWAN	171	117	79	1453	1	135.33	0.07	110	126	73	-	309	0	28.78	0.00	1,073,683		
PHICHIT	84	67	32	641	0	115.55	0.00	48	40	1	-	89	0	16.04	0.00	554,740		
UTHAI THANI	17	9	7	273	0	83.49	0.00	18	35	19	-	72	0	22.02	0.00	326,975		
CENTRAL REGION	2898	2848	1207	25978	42	122.97	0.16	1966	1887	701	-	4554	7	21.56	0.15	21,125,835		
BANGKOK METRO POLIS	838	945	219	6944	10	121.48	0.14	601	548	80	-	1229	0	21.50	0.00	5,716,248		
ZONE 4	470	467	290	3884	7	130.94	0.18	305	308	177	-	790	3	26.63	0.38	2,966,152		
ANG THONG	40	71	60	369	1	129.74	0.27	83	92	48	-	223	1	78.41	0.45	284,406		
NONTHABURI	239	182	75	2179	1	212.75	0.05	89	77	42	-	208	0	20.31	0.00	1,024,191		
AYUTTHAYA	127	154	109	776	5	102.01	0.64	82	106	60	-	248	2	32.60	0.81	760,712		
PATHUM THANI	64	60	46	560	0	62.44	0.00	51	33	27	-	111	0	12.38	0.00	896,843		
ZONE 5	157	153	132	1242	1	64.74	0.08	141	168	56	-	365	1	19.03	0.27	1,918,377		
CHAI NAT	22	32	23	233	0	69.11	0.00	45	16	22	-	83	0	24.62	0.00	337,147		
LOP BURI	77	73	79	542	0	72.28	0.00	63	97	11	-	171	0	22.81	0.00	749,821		
SARABURI	50	42	19	415	1	67.40	0.24	17	36	21	-	74	0	12.02	0.00	615,756		
SING BURI	8	6	11	52	0	24.11	0.00	16	19	2	-	37	1	17.16	2.70	215,653		
ZONE 6	562	418	137	3922	5	117.42	0.13	334	337	133	-	804	2	24.07	0.25	3,340,274		
KANCHANABURI	107	64	33	868	3	103.92	0.35	40	53	28	-	121	1	14.49	0.83	835,282		
NAKHON PATHOM	172	164	47	1235	1	148.62	0.08	88	81	26	-	195	0	23.47	0.00	830,970		
RATCHABURI	155	121	36	1155	1	138.92	0.09	95	112	69	-	276	1	33.20	0.36	831,438		
SUPHAN BURI	128	69	21	664	0	78.81	0.00	111	91	10	-	212	0	25.16	0.00	842,584		
ZONE 7	196	208	145	2290	5	141.81	0.22	190	157	82	-	429	0	26.57	0.00	1,614,795		
PHETCHABURI	40	55	26	387	0	84.86	0.00	44	66	23	-	133	0	29.16	0.00	456,061		
PRACHUAP KHIRI KHAN	51	54	41	692	3	139.91	0.43	55	42	35	-	132	0	26.69	0.00	494,588		
SAMUT SAKHON	50	52	37	825	2	175.56	0.24	73	45	17	-	135	0	28.73	0.00	469,934		
SAMUT SONGKHRAM	55	47	41	386	0	198.75	0.00	18	4	7	-	29	0	14.93	0.00	194,212		
ZONE 8	453	471	203	5002	8	165.16	0.16	276	255	93	-	624	1	20.60	0.16	3,028,527		
CHACHOENGSAO	44	97	27	782	5	118.67	0.64	33	51	31	-	115	0	17.45	0.00	658,966		
NAKHON NAYOK	35	9	0	395	0	158.96	0.00	32	30	3	-	65	0	26.16	0.00	248,496		
PRACHIN BURI	49	18	7	738	0	162.20	0.00	41	41	6	-	88	0	19.34	0.00	454,988		
SA KAE0	15	14	7	488	0	90.52	0.00	13	12	3	-	28	0	5.19	0.00	539,137		
SAMUT PRAKAN	310	333	162	2599	3	230.62	0.12	157	121	50	-	328	1	29.11	0.30	1,126,940		

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 16-22 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,

12th Week, March 16 - 22, 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	per 100,000	Fatality	DEC 31,	
ZONE 9	222	186	81	2694	6	106.00	0.22	119	114	80	-	313	0	12.32	0.00	2,541,462
CHANTHABURI	73	73	32	1033	0	204.96	0.00	35	35	38	-	108	0	21.43	0.00	504,003
CHON BURI	13	5	1	184	2	14.92	1.09	4	6	8	-	18	0	1.46	0.00	1,233,446
RAYONG	109	101	38	1278	3	219.03	0.23	61	53	30	-	144	0	24.68	0.00	583,470
TRAT	27	7	10	199	1	90.23	0.50	19	20	4	-	43	0	19.50	0.00	220,543
NORTHEASTERN REGION	1045	449	202	17637	18	82.47	0.10	294	214	133	-	641	0	3.00	0.00	21,385,647
ZONE 10	86	24	10	1470	5	41.45	0.34	19	15	5	-	39	0	1.10	0.00	3,546,445
LOEI	11	3	6	293	0	47.60	0.00	3	1	3	-	7	0	1.14	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	2	-	18	0	1.18	0.00	1,530,686
ZONE 11	172	92	60	2823	1	90.37	0.04	47	30	8	-	85	0	2.72	0.00	3,123,784
KALASIN	134	74	45	1438	1	147.11	0.07	29	19	7	-	55	0	5.63	0.00	977,508
MUKDAHAN	14	6	15	318	0	94.61	0.00	13	5	1	-	19	0	5.65	0.00	336,107
NAKHON PHANOM	6	0	0	398	0	57.09	0.00	3	3	0	-	6	0	0.86	0.00	697,105
SAKON NAKHON	18	12	0	669	0	60.10	0.00	2	3	0	-	5	0	0.45	0.00	1,113,064
ZONE 12	224	97	41	3802	1	95.12	0.03	47	28	22	-	97	0	2.43	0.00	3,997,008
KHON KAEN	62	24	21	950	0	54.21	0.00	10	9	5	-	24	0	1.37	0.00	1,752,414
MAHA SARAKHAM	44	15	2	791	0	84.51	0.00	8	4	7	-	19	0	2.03	0.00	936,005
ROI ET	118	58	18	2061	1	157.50	0.05	29	15	10	-	54	0	4.13	0.00	1,308,589
ZONE 13	407	185	68	6398	8	97.22	0.13	145	86	36	-	267	0	4.06	0.00	6,581,233
BURI RAM	57	39	22	1685	2	109.70	0.12	39	23	3	-	65	0	4.23	0.00	1,536,070
CHAIYAPHUM	89	28	26	747	1	66.72	0.13	22	12	16	-	50	0	4.47	0.00	1,119,597
NAKHON RATCHASIMA	110	53	9	1346	1	52.72	0.07	42	32	4	-	78	0	3.06	0.00	2,552,894
SURIN	151	65	11	2620	4	190.87	0.15	42	19	13	-	74	0	5.39	0.00	1,372,672
ZONE 14	156	51	23	3144	3	75.99	0.10	36	55	62	-	153	0	3.70	0.00	4,137,177
AMNAT CHAROEN	16	0	0	237	0	64.24	0.00	1	1	4	-	6	0	1.63	0.00	368,915
SI SA KET	114	40	13	1618	3	112.13	0.19	23	43	53	-	119	0	8.25	0.00	1,443,011
UBON RATCHATHANI	18	7	3	1011	0	56.62	0.00	12	9	5	-	26	0	1.46	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	667	481	177	-	1325	2	15.31	0.15	8,654,831
ZONE 15	110	94	45	2352	4	144.07	0.17	67	53	7	-	127	0	7.78	0.00	1,632,509
CHUMPHON	57	45	29	1090	0	226.47	0.00	41	33	0	-	74	0	15.38	0.00	481,298
RANONG	6	9	1	98	1	54.21	1.02	10	1	0	-	11	0	6.08	0.00	180,787
SURAT THANI	47	40	15	1164	3	119.95	0.26	16	19	7	-	42	0	4.33	0.00	970,424
ZONE 16	117	118	92	1951	3	74.47	0.15	135	90	38	-	263	0	10.04	0.00	2,619,892
NAKHON SI THAMMARAT	50	48	50	1105	3	73.32	0.27	64	54	27	-	145	0	9.62	0.00	1,506,997
PHATTHALUNG	49	47	41	590	0	117.40	0.00	58	24	7	-	89	0	17.71	0.00	502,563
TRANG	18	23	1	256	0	41.94	0.00	13	12	4	-	29	0	4.75	0.00	610,332
ZONE 17	78	103	64	1390	5	142.85	0.36	144	128	59	-	331	2	34.02	0.60	973,019
KRABI	36	51	39	663	0	161.46	0.00	72	85	57	-	214	1	52.11	0.47	410,634
PHANGNGA	19	16	2	253	0	102.48	0.00	12	4	0	-	16	0	6.48	0.00	246,887
PHUKET	23	36	23	474	5	150.24	1.05	60	39	2	-	101	1	32.01	0.99	315,498
ZONE 18	203	101	44	3106	4	170.66	0.13	162	88	31	-	281	0	15.44	0.00	1,820,014
NARATHIWAT	98	0	0	1261	3	177.23	0.24	65	54	20	-	139	0	19.54	0.00	711,517
PATTANI	63	61	35	1084	1	169.96	0.09	68	25	7	-	100	0	15.68	0.00	637,806
YALA	42	40	9	761	0	161.68	0.00	29	9	4	-	42	0	8.92	0.00	470,691
ZONE 19	152	139	105	2493	6	154.90	0.24	159	122	42	-	323	0	20.07	0.00	1,609,397
SATUN	12	22	1	173	1	60.81	0.58	14	18	9	-	41	0	14.41	0.00	284,482
SONGKHLA	140	117	104	2320	5	175.11	0.22	145	104	33	-	282	0	21.28	0.00	1,324,915

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

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