



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 40 ฉบับที่ 22 : 12 มิถุนายน 2552

Volume 40 Number 22 : June 12, 2009

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

## ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 : สถานการณ์ล่าสุด

บทความพิเศษ

(Influenza A (H1N1): Situation update)

✉ Superskylap@yahoo.com

ที่มา WHO, Communicable disease newsletter, ฉบับ พฤษภาคม 2552, vol. 6 issue 1  
แปลและเรียบเรียงโดย วิชาญ ปาวัน และ วราลักษณ์ ตั้งคณะกุล

### ความเป็นมา

ไวรัสไข้หวัดใหญ่ เป็นเชื้อไวรัสที่ทราบกันดีว่ามีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวยังยากต่อการทำนายว่าจะเกิดขึ้นเมื่อไหร่ และที่ไหน พบว่าไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ (Influenza A) ในทุกปี มักมีการเปลี่ยนแปลงสารพันธุกรรมของตัวเองเล็กน้อย ที่เรียกว่า Antigenic drift ซึ่งมีผลทำให้ลักษณะสายพันธุ์ของเชื้อไวรัสแตกต่างกันไปในแต่ละปี อนึ่งถ้าเชื้อไวรัสมีการเปลี่ยนแปลงของสายพันธุกรรมจำนวนมาก จนเกิดการกลายพันธุ์ (Mutation) รวมไปถึงการแลกเปลี่ยนชิ้นส่วนของสารพันธุกรรมระหว่างเชื้อไวรัส (Genetic reassortment) ระหว่างสัตว์และสัตว์ปีก กับคน ที่เรียกว่า Antigenic shifts การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลทำให้เกิดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ขึ้น (Novel influenza) ซึ่งมีความสำคัญทางสาธารณสุขเนื่องจากในอดีตการระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ทั่วโลกมักเกิดตามหลังการอุบัติขึ้นของไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ในศตวรรษที่ 21 ภายหลังการพบการติดเชื้อไข้หวัดนกในคน หรือ Influenza A (H5N1) ก็เป็นผลจากการผสมผสานชิ้นส่วนของสารพันธุกรรมของไข้หวัดใหญ่ในคนและนก (Avian influenza) ซึ่งทำให้เชื่อดังกล่าวมีความรุนแรงสูงและอาจทำให้เกิดการระบาดทั่วโลกได้ ด้วยเหตุนี้ประเทศต่างๆ ทั่วโลกจึงมีการเฝ้าระวังการระบาดของไข้หวัดใหญ่อย่างต่อเนื่อง

เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 ได้อุบัติขึ้นอย่างรวดเร็วที่ประเทศเม็กซิโกในเดือนมีนาคม ปี 2552 ในขณะที่ทั่วโลกกำลังเฝ้าระวังการระบาดของไข้หวัดนกในคน เชื้อไวรัสได้กระจายออกจากประเทศเม็กซิโกอย่างรวดเร็ว ภายในช่วง 2 เดือนแรกหลังพบเชื้อนี้ ข้อมูล ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2552 พบผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น 12,515 ราย จาก 46 ประเทศทั่วโลก ดังแสดงในรูปที่ 1

### เชื้อก่อโรค

สารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 ประกอบไปด้วย สารพันธุกรรม ของไวรัสไข้หวัดใหญ่ 4 ชนิด ได้แก่

- North America swine influenza
- Asian/European swine influenza
- Human influenza
- Avian influenza (non H5)

ไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่ก่อโรคในสุกร หรือไข้หวัดใหญ่ในสุกร (Classic swine influenza virus) ถูกค้นพบครั้งแรกเมื่อ ปี 2473 ไวรัสนี้ถูกสันนิษฐานว่าน่าจะเป็นสาเหตุการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่สเปน (Spanish flu) ในปี 2461 ไข้หวัดใหญ่ในสุกร เป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 ชนิดที่ไม่มีสารพันธุกรรมของไข้หวัดใหญ่ในคน และไข้หวัดนก พบว่าการแลกเปลี่ยนชิ้นส่วน



### สารบัญ

◆ ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 : สถานการณ์ล่าสุด	357
◆ แนวทางการเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ : โรคไข้วัดข้อยุ่งลาย	362
◆ สรุปการตรวจข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 31 พฤษภาคม – 6 มิถุนายน 2552	364
◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 31 พฤษภาคม – 6 มิถุนายน 2552	365
◆ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกาในคน ข้อมูล ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2552	366
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 31 พฤษภาคม – 6 มิถุนายน 2552	368
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือน พฤษภาคม 2552	373

## คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์ประยูร กุณาศล
นายแพทย์ธีรวัช จายนีโยธิน	นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ถนัดดา อึ้งชูศักดิ์	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายอองอาจ เจริญสุข	ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

## ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ

พงษ์ศิริ วัฒนาศูรกิจต์	บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
สุเทพ อุทัยฉาย	อภิชาญ ทองใบ
ศิริลักษณ์ รังษิวงค์	ฉัฐปดินทร์ นิรมานภุชชรัตน์

กองบรรณาธิการวิชาการหลัก นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร

## กองบรรณาธิการดำเนินงาน

ฝ่ายข้อมูล	ลัดดา ลิขิตยี่งวรา	สมาน สุขุมภูจินันท์
	น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ	สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
	อัญชญา วากัส	ประเวศน์ เข้มชื่น
ฝ่ายจัดการ	วรรณศิริ พรหมโชติชัย	นงลักษณ์ อยู่ดี
	กฤตติกานต์ มาท้วม	พูนทรัพย์ เปี่ยมฉวี
	สมหมาย อิ่มชลธิ	เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ ประมวล ทุมพงษ์ ฉัฐนี เดียวต่อสกุล

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์  
ฉัฐปดินทร์ นิรมานภุชชรัตน์

ของสารพันธุกรรมระหว่างใช้หวัดใหญ่ในคนและในสุกรไม่ได้เกิดขึ้นบ่อยนัก อย่างไรก็ตามถ้าสุกรมีการติดเชื้อไวรัสใช้หวัดใหญ่หลายสายพันธุ์ (Co-infection) อาจเพิ่มโอกาสให้มีการแลกเปลี่ยนชิ้นส่วนของสารพันธุกรรมระหว่างเชื้อไวรัสใช้หวัดใหญ่ต่างสายพันธุ์ได้ เช่น เชื้อไวรัสใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่ระบาดในปัจจุบัน คาดว่าเกิดจากกระบวนการดังกล่าวเช่นกัน ซึ่งทำให้ไวรัสชนิดนี้มีความจำเพาะสูง ดังแสดงในรูปที่ 2

## ลักษณะอาการทางคลินิก

ผู้ป่วยจากประเทศเม็กซิโกและสหรัฐอเมริกา ส่วนใหญ่มีอาการ ไข้ ไอ และเจ็บคอ คล้ายคลึงกับผู้ป่วยใช้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาล นอกจากนี้พบว่าผู้ป่วยบางรายมีการติดเชื้อของระบบทางเดินอาหาร ผู้ป่วยดังกล่าวจะมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน และถ่ายเหลว ความรุนแรงของผู้ป่วยที่พบมีตั้งแต่ไม่แสดงอาการ ปอดอักเสบ จนถึงเสียชีวิต ในสหรัฐอเมริกาพบผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น 642 ราย พบมีอาการถ่ายเหลว และ อาเจียน ร้อยละ 25 เท่ากัน

ในสหรัฐอเมริกาผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ถือเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง พบว่าร้อยละ 50 ของผู้ป่วยกลุ่มนี้ มีความผิดปกติของภาพถ่ายรังสีทรวงอก ผู้ป่วยส่วนใหญ่ (มากกว่า ร้อยละ 50) ในกลุ่มนี้ ได้แก่ สตรีมีครรภ์ ผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรัง และอายุน้อยกว่า 5 ปีเป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคใช้หวัดใหญ่

## ระบาดวิทยาของโรค

ระยะฟักตัวของโรคอยู่ในช่วง 2-7 วัน ผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อไวรัสได้ตั้งแต่ 1 วันก่อนเริ่มมีอาการไปจนถึง 7 วันหลังจากมีอาการ การแพร่กระจายของเชื้อไวรัสชนิดนี้ ส่วนใหญ่เป็นการแพร่เชื้อจากคนสู่คน (Person-to-person transmission) กล่าวคือผู้ที่ติดเชื้อไวรัสชนิดนี้ เมื่อไอหรือจาม เชื้อไวรัสจะปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมและคนทั่วไปอาจได้รับเชื้อจากการสัมผัสสิ่งแวดล้อมที่มีการปนเปื้อน เชื้อจะเข้าสู่ร่างกายของผู้สัมผัสทางปากหรือจมูก เช่นเดียวกับเชื้อใช้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาล อย่างไรก็ตามการระบาดของเชื้อไวรัส ชนิดนี้ในปัจจุบัน ไม่ได้เกิดจากการแพร่เชื้อจากสัตว์ แม้ว่าเชื้อไวรัสชนิดนี้เกิดจากการผสมผสานระหว่างชิ้นส่วนของสารพันธุกรรมของไวรัสใช้หวัดใหญ่ในสุกร และนก

ข้อมูลผู้ป่วย 532 ราย ในสหรัฐอเมริกาพบว่ามียุอยู่ในช่วง 10-50 ปี (ร้อยละ 75) แตกต่างชัดเจนกับใช้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาล ซึ่งประชากรที่ติดเชื้อส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่น (มัชฐานอายุ 22 ปี) อนึ่งข้อมูลระบาดวิทยาในปัจจุบันยังไม่สามารถอธิบายได้ว่าเหตุใดผู้ป่วยที่พบในสหรัฐอเมริกาและประเทศอื่นๆจึงมีความรุนแรงน้อยกว่า ผู้ป่วยที่พบใน ประเทศเม็กซิโก

## ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

สำนักบรรณาธิการ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 ([www.aseanplus3-aid.info](http://www.aseanplus3-aid.info)) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรครบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (\*\*ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด\*\*) ในรายงานมีแผนภูมิ/กราฟรูปภาพได้ (แบบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

\*\*\*\*กรุณาส่งไปที่อีเมล [borworn67@yahoo.com](mailto:borworn67@yahoo.com) \*\*\*\*

โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล  
กรุณาแจ้งมายัง

กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลภาวะระบาดวิทยา สำนักบรรณาธิการ  
E-mail: [wesr@health2.moph.go.th](mailto:wesr@health2.moph.go.th) หรือ [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)

สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค รายงานสถานการณ์ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน ถึง 6 มิถุนายน 2552 พบผู้ป่วยยืนยัน ทั้งสิ้น 8 ราย ผู้ป่วยยืนยัน 7 ราย มีประวัติเดินทางกลับจากประเทศที่มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) และผู้ป่วยอีก 1 ราย เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ยืนยัน และไม่มีประวัติการเดินทางจากประเทศติดเชื้อ

### นิยามของผู้ป่วย

ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 หมายถึง ผู้ที่มีไข้ (อุณหภูมิสูงกว่า 38 องศาเซลเซียส) ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจ ตั้งแต่อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza like illness) ซึ่งได้แก่ ไอ เจ็บคอ ไปจนถึง ปอดบวม

ผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช1 เอ็น1 หมายถึง ผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อไวรัสผ่านทางห้องปฏิบัติการ โดยวิธีการตรวจต่อไปนี้อย่างน้อย 1 วิธีดังนี้

- real-time RT-PCR
- viral culture
- four-fold rise in influenza A (H1N1) virus specific neutralizing antibodies

### วัคซีนและยาต้านไวรัส

โรคไข้หวัดใหญ่ที่ระบาดอยู่ในปัจจุบันมีสาเหตุจากเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ซึ่งประชากรทั่วไปไม่มีภูมิคุ้มกัน นอกจากนี้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาลไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อไวรัสนี้ได้ โดยมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่ได้พิสูจน์แล้ว ปัจจุบันทั่วโลกได้ใช้ความพยายามอย่างยิ่งยวดที่จะพัฒนาและผลิตวัคซีนเพื่อใช้กับไวรัสนี้ แต่ด้วยข้อจำกัดของโรงงานผลิตวัคซีนจึงจำเป็นต้องใช้เวลาอย่างน้อยที่สุด 6 เดือน โรงงานวัคซีนจึงจะสามารถผลิตวัคซีนให้เพียงพอที่ประชากรทั่วไปจะสามารถเข้าถึงวัคซีนได้

ยาต้านไวรัสในกลุ่ม Amantadine และ Rimantadine ไม่สามารถใช้ต้านไวรัสนี้ได้ มีเพียงยา Oseltamivir และ Zanamivir ซึ่งยาทั้งสองชนิดนี้เป็นยาที่ประเทศต่าง ๆ ได้สำรองไว้เป็นยาที่ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยไข้หวัดในคนเท่านั้น โดยประเทศอินเดียเป็นประเทศที่เป็นผู้นำในการขายส่งยานี้ในปัจจุบัน ด้วยเหตุนี้ในประเทศที่มีขาดแคลนจึงสามารถนำมาใช้ในการควบคุมการระบาดครั้งนี้ได้ อนึ่งควรใช้ยาทั้งสองชนิดนี้ด้วยความระมัดระวัง และถูกต้องตามที่ระบุไว้ในการรักษา เพื่อป้องกันปัญหาการดื้อยา

การป้องกันการป่วยเป็นโรคไข้หวัดใหญ่ ถือเป็นมาตรการที่มีความสำคัญมาก และสามารถทำได้ง่าย ๆ เพียงล้างมือทุกครั้งหลังการไอ หรือ จาม สำหรับผู้ป่วยวิธีง่าย ๆ ดังกล่าวเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อต่อครอบครัว และผู้ใกล้ชิดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่วนมาตรการอื่นๆ อาทิ การแยกและการให้

การรักษาที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยก็ถือเป็นมาตรการที่สำคัญในการควบคุมการระบาด และลดการแพร่เชื้อเช่นกัน

### การควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ทั่วโลก

ตั้งแต่ศตวรรษที่ 16 มีบันทึกการระบาดของไข้หวัดใหญ่ทั่วโลกว่า เกิดขึ้นทุกๆ 10-50 ปี โดยมีผลกระทบและความรุนแรงที่แตกต่างกันในแต่ละครั้ง ตัวอย่างเช่น ปี 2461 เกิดการระบาดของไข้หวัดใหญ่สเปนซึ่งมีสาเหตุจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ เอช 1 เอ็น 1 ไปทั่วโลก ซึ่งการระบาดในครั้งนั้นทำให้มีผู้เสียชีวิต 20-50 ล้านคน และทำให้ GDP ของโลกลดลงถึงร้อยละ 16 การคาดการณ์ผลกระทบของการระบาดของไข้หวัดใหญ่ เอช 1 เอ็น 1 ในปัจจุบันทำได้ยาก เพราะการวินิจฉัย ยาและการดูแลรักษาผู้ป่วย ตลอดจนการควบคุมโรค และสื่อต่างๆ มีการพัฒนามากขึ้น นอกจากนี้เทคโนโลยีดังกล่าวถูกนำมาใช้เป็นเครื่องมือในการแสดงผลกระทบจากการระบาดของโรคได้ดีกว่าอดีต

หลักฐานที่แสดงให้เห็นความก้าวหน้าของเทคโนโลยีในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การที่นักวิทยาศาสตร์สามารถแสดงลำดับพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ เอช 1 เอ็น 1 และสามารถพัฒนาชุดตรวจที่มีประสิทธิภาพได้ภายใน 2-3 วัน หลังจากที่สามารถแยกเชื้อได้ รวมไปถึงการระบุตัวยามีอยู่แล้วซึ่งเชื้อมีความไวต่อยา ตลอดจนการเข้าถึงยาและการใช้ยาดังกล่าวในการรักษาที่ได้ผลอย่างรวดเร็วเป็นปัจจัยที่สำคัญในการลดการแพร่กระจายของโรครวมไปถึงการทำให้เชื้อใช้เวลาเพิ่มขึ้นในการดื้อต่อยา ทำให้ใช้ยาดังกล่าวได้นานขึ้น นอกจากนี้ปัจจุบันมีมาตรฐานปฏิบัติหน้าที่หลากหลายซึ่งช่วยลดการติดเชื้อแทรกซ้อนจากแบคทีเรียในผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ซึ่งสามารถช่วยป้องกันการตายและภาวะแทรกซ้อนจากได้เพิ่มขึ้น อนึ่งเทคโนโลยีใหม่ๆ ได้รับการประยุกต์ใช้ในการพัฒนาวัคซีนเฉพาะต่อเชื้อไวรัสได้ อย่างไรก็ตาม ปริมาณการผลิตวัคซีนในช่วงปีแรกของการระบาดมักมีข้อจำกัดและไม่สามารถผลิตได้เพียงพอสำหรับประชากรที่อาศัยในประเทศกำลังพัฒนาส่วนใหญ่เข้าถึงได้ง่าย

ตั้งแต่ปี 2546 เมื่อไวรัส Influenza A (H5N1) เกิดขึ้นเนื่องจากเชื้อมีศักยภาพในการทำให้เกิดการระบาดของไข้หวัดใหญ่ทั่วโลก ประชาคมโลกและกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละประเทศ จึงได้เพิ่มความเข้มแข็งในการรับมือต่อการระบาดของไข้หวัดใหญ่ โดยจัดทำแผนรับมือการระบาดของไข้หวัดใหญ่ระดับชาติซึ่งสามารถนำมาใช้ในเหตุการณ์การระบาดครั้งนี้เพียงปรับเปลี่ยนให้เหมาะสม ซึ่งแผนดังกล่าวได้เอื้อต่อการสร้างกลไกในการตอบโต้สถานการณ์การระบาดครั้งนี้ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ในช่วง 6 ปีที่ผ่านมาผลจากการเตรียมความพร้อมในการตอบโต้การระบาดของไข้หวัดใหญ่ (H5N1) ทำให้มีความก้าวหน้าใน

มาตรการสาธารณสุขที่สำคัญจำนวนมาก อีกทั้งประชาคมโลกมีความเข้าใจในธรรมชาติวิทยาของเชื้อไข้หวัดใหญ่ รวมทั้งได้เตรียมการตอบโต้การระบาดของไข้หวัดใหญ่อย่างเข้มแข็ง ความเข้าใจที่เพิ่มขึ้นต่อพลวัต (Dynamic) ของการระบาดของไข้หวัดใหญ่ทั่วโลก นำไปสู่การแบ่งระดับการแพร่กระจายของการระบาดเป็นระยะต่างๆ ที่แตกต่างกัน เพื่อให้สามารถดำเนินมาตรการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมในแต่ละระยะของการระบาดได้

ระยะการระบาดขององค์การอนามัยโลกเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวางแผน ระยะการระบาดที่กำหนดขึ้นดังกล่าวมีลักษณะที่ง่ายและเที่ยงตรง รวมทั้งสามารถใช้ข้อมูลในการยืนยันระยะต่าง ๆ ได้อันนี้ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศระยะการระบาดตามข้อตกลง ในกฎอนามัยระหว่างประเทศปี 2548 (International Health Regulations/IHR 2005) ซึ่งการประกาศระยะดังกล่าวอาศัยปฏิบัติการของการถ่ายทอดโรคจากคนสู่คน เป็นข้อมูลที่สำคัญในการระบุความเสี่ยงต่อการระบาดทั่วโลก การระบาดอย่างรวดเร็วของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 จากประเทศเม็กซิโก ไปสู่ประเทศอื่นๆ ทั่วโลกครั้งนี้ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้เหตุการณ์ครั้งนี้เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern/ PHEIC) เมื่อวันที่ 25 เมษายน ปี 2552 ตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในกฎอนามัยระหว่างประเทศปี 2548

ระดับความเสี่ยงได้เพิ่มขึ้นเมื่อมีการยืนยันการแพร่เชื้ออย่างต่อเนื่องในชุมชน (Sustained community-based transmission) ในหลายประเทศ ซึ่งถือเป็นการระบาดในระยะที่ 5 ของการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ซึ่งสถานการณ์ในปัจจุบันบ่งชี้ว่าใกล้ถึงระดับที่จะมีการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ทั่วโลก การถ่ายทอดเชื้อในชุมชน

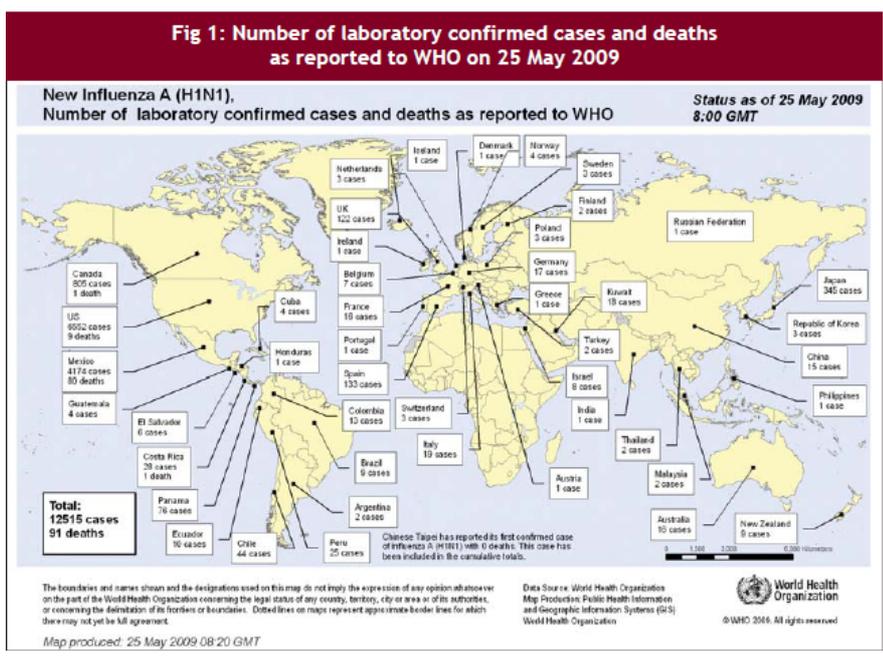
รูปที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ เอช 1 เอ็น 1 ที่รายงานอย่างเป็นทางการแก่องค์อนามัยโรค เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2552

อย่างต่อเนื่องในประเทศอื่นๆ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ดูแลขององค์การอนามัยโลก (WHO region) ที่แตกต่างกัน ซึ่งถ้าการระบาดเกิดขึ้นและเมื่อแบ่งระยะการระบาดตามคำจำกัดความขององค์การอนามัยโลกแล้ว ส่วนมีผลต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ/หรือรับผิดชอบระบบสาธารณสุขระดับชาติ ในการดำเนินมาตรการตอบโต้การระบาดดังกล่าวอย่างทันทั่วทั้งที่ ซึ่งผลของมาตรการไม่เพียงสามารถลดผลกระทบทางด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพเท่านั้น แต่จะมีส่วนในการลดผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจและสังคมด้วย อย่างไรก็ตาม การณ์ในปัจจุบันที่การระบาดทั่วโลก (pandemic) ใกล้จะเกิดขึ้น สหประชาคมโลกยังไม่มีการเตรียมความพร้อมในการรับมือในระดับที่ดีที่สุดต่อการระบาดทั่วโลก

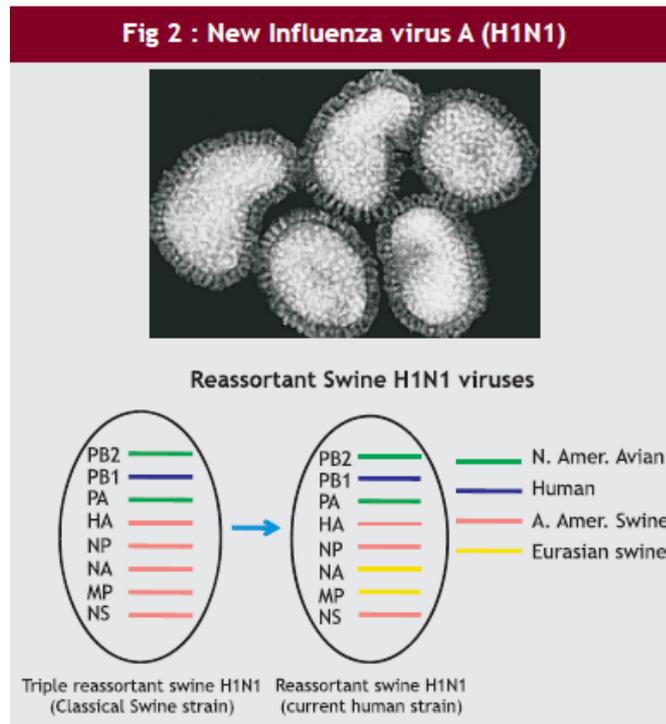
อนึ่งแม้ว่าทุกประเทศได้มีการเตรียมแผนรับมือการระบาดของไข้หวัดใหญ่ระดับชาติในช่วงก่อนหน้านี้ อย่างไรก็ตาม จำเป็นต้องมีเวลาในการดำเนินการตามแผนรับมือดังกล่าว รวมทั้งการกระตุ้นให้มีการระดมสรรพกำลังในทุกระดับ และภาคส่วน (Surge capacity) ทั้งระดับประเทศและระดับโลกในการตอบโต้เหตุการณ์ครั้งนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**กิตติกรรมประกาศ**

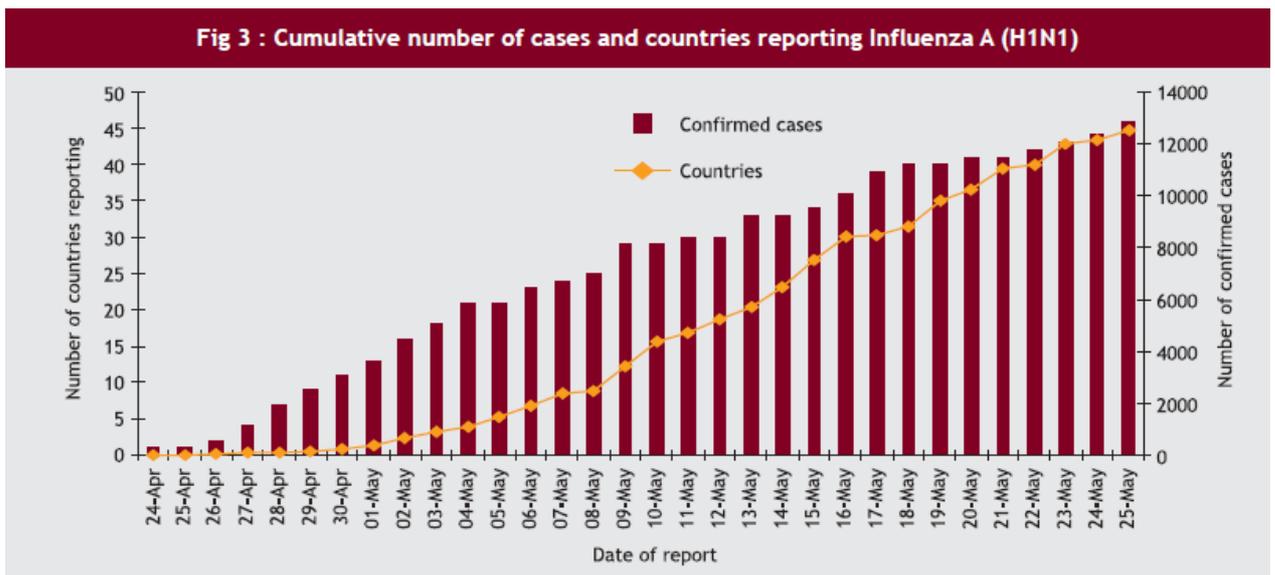
ขอขอบคุณ นพ. โสภณ เอี่ยมศิริถาวร หัวหน้ากลุ่มวิจัยและพัฒนานักระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ที่ได้จัดส่งเอกสารขององค์การอนามัยโลกฉบับนี้ รวมทั้งให้ความคิดเห็นต่อบทความแปล และ นพ.วินัย วุฒิติวโรจน์ หัวหน้ากลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ผู้ให้ความคิดเห็นในการดำเนินการมาตรการต่างๆ ในการรับมือกับการระบาดครั้งนี้ที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ



รูปที่ 2 แสดงโครงสร้างของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1



รูปที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยสะสมและประเทศที่พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ เอช 1 เอ็น 1



ตารางที่ 1 แสดงลักษณะการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ของศตวรรษที่ 20

**Table 1: Characteristics of the three pandemics of 20th century**

Pandemic	Area of emergence	Subtype	Estimated reproductive No.	Estimated CFR	Estimated mortality change	Most affected age group	GDP loss %
1918-1919 Spanish flu	Unclear	H1N1	1.5-1.8	2-3%	20-50 mill	Young adults	-16.9 to 2.4
1957-1958 Asian flu	South China	H2N2	1.5	<0.2%	1-4 million	Children	-3.5 to 0.4
1968-1969 Hong Kong Flu	South China	H3N2	1.3-1.6	<0.2%	1-4 million	All ages	-0.4 to -01.5

# แนวทางการเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้ชิคุนกุนยา : โรคไข้วอดช้อยุงลาย

## บทความพิเศษ Guidelines for Surveillance and Investigation of Chikungunya Disease

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

กิจกรรมการเฝ้าระวังและตอบสนองต่อการเกิดโรคควรเป็นไปตามสถานการณ์การเกิดโรคในพื้นที่ โดยแบ่งตามสีของพื้นที่ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 กิจกรรมการเฝ้าระวังโรคไข้ชิคุนกุนยา ประเทศไทย

กิจกรรม	พื้นที่สีแดง	พื้นที่สีเหลือง	พื้นที่สีเทา	พื้นที่สีขาว
รหัสโรคตามรายงาน 506	84			
รหัสโรคตาม ICD10	A92.0 (Chikungunya fever) แต่ควรตรวจสอบรหัส A92 (Other mosquito-borne viral fevers) ด้วยว่าเป็นผู้ป่วยที่เข้าได้ตามนิยามโรคไข้ชิคุนกุนยาหรือไม่			
ผู้ป่วยที่ต้องรายงาน	ผู้ป่วยสงสัย / เข้าข่าย / ยืนยัน			
การรายงานโรคเร่งด่วน และ 506	√	√	√	√
การแจ้งข่าวการระบาดไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักโรคระบาดวิทยา (ทาง <a href="mailto:outbreak@health.moph.go.th">outbreak@health.moph.go.th</a> หรือ โทร 02-590-1882) เมื่อพบผู้ป่วยรายใหม่	-	-	√	√
การตรวจสอบยืนยันการ มี/ไม่มีรายงานผู้ป่วยทุกสัปดาห์ (Proactive)				
1. สนร. ตรวจสอบไปยังทุก สคร.	√	√	√	√
2. สนร. ตรวจสอบไปยัง NIH*	√	√	√	√
2. สคร. ตรวจสอบไปยัง สสจ.	√	√	√	√
3. สสจ. ตรวจสอบไปยังอำเภอ	√	√	√	-
4. Syndromic surveillance ในชุมชนโดยสถานีอนามัยและ อสม.	-	-	√	-
การสรุปสถานการณ์โรค	รายสัปดาห์ส่ง สสจ. ผู้ว่าราชการจังหวัด กรมควบคุมโรค และผู้ตรวจราชการ	รายสัปดาห์ส่ง สสจ.	ตรวจสอบการเกิดโรคในสถานที่เสี่ยงสูงทุกสัปดาห์	-

\* ห้องปฏิบัติการ Arbovirus สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จะส่งรายชื่อผู้ป่วยที่มีตัวอย่างส่งตรวจ Chikungunya เป็นรายสัปดาห์ให้สำนักโรคระบาดวิทยาที่ [outbreak@health.moph.go.th](mailto:outbreak@health.moph.go.th)

### การสอบสวนโรค

กิจกรรมการสอบสวนโรคควรเป็นไปตามสถานการณ์การเกิดโรคในพื้นที่ โดยแบ่งตามสีของพื้นที่ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 กิจกรรมการสอบสวนโรคไข้ชิคุนกุนยา ประเทศไทย

กิจกรรม	พื้นที่สีแดง	พื้นที่สีเหลือง	พื้นที่สีเทา	พื้นที่สีขาว
การสอบสวนเฉพาะรายเมื่อพบผู้ป่วยรายใหม่				
1. ตรวจสอบการวินิจฉัย โดยพิจารณาจากอาการทางคลินิกและประวัติสัมผัสโรค	-	-	√	√
2. สอบสวนหาที่มาของการติดเชื้อเน้นประวัติการเดินทางในช่วง 12 วันก่อนเริ่มป่วย โดยเฉพาะมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด หรือสัมผัสใกล้ชิดกับบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด	-	-	√	√
3. สอบสวนหาความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อของผู้ป่วยไป	-	-	√	√

กิจกรรม	พื้นที่สีแดง	พื้นที่สีเหลือง	พื้นที่สีเทา	พื้นที่สีขาว
ยังพื้นที่อื่นๆ เน้นประวัติการเดินทางในช่วงที่มีอาการไข้ (โดยทั่วไปประมาณ 0 – 4 วัน หลังเริ่มป่วย)				
4. แจ็งเตือนไปยังพื้นที่ที่ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปในช่วง 12 วันก่อนเริ่มป่วย ถึง 4 วันหลังเริ่มป่วย	-	-	√	√
5. แนะนำผู้ป่วยไม่ควรเดินทางไปพื้นที่อื่นในช่วงมีไข้	√	√	√	√
6. ส่งตัวอย่างเลือดเพื่อตรวจยืนยัน	ไม่เกิน 10 รายต่ออำเภอ			
7. การสำรวจ HI, CI	ทุก 7 วัน	ทุก 7 วัน	วันที่ 0, 3, หลังพบผู้ป่วยและทุก 7 วัน	
8. เผาระวังผู้ป่วยรายใหม่ภายหลังจาก พบผู้ป่วยรายสุดท้าย	4 สัปดาห์			
<b>การสอบสวนการระบาดกรณีพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน</b>				
1. ตรวจสอบการวินิจฉัย พิจารณาจากอาการทางคลินิกและประวัติสัมผัสโรค	-	-	√	√
2. ยืนยันการระบาดของโรคไข้ซีกุนกุนยา โดยพิจารณาจากลักษณะการถ่ายทอดโรค การแพร่กระจายของโรคตามบุคคล เวลา สถานที่ (ไม่ควรรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียว)	-	-	√	√
3. สอบสวนหาที่มาของการติดเชื้อเน้นประวัติการเดินทางของผู้ป่วยรายแรก ในช่วง 12 วันก่อนเริ่มป่วย โดยเฉพาะมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด หรือ สัมผัสใกล้ชิดกับบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด	ในกรณีที่มีการแพร่ระบาด เข้าไปยังพื้นที่เฉพาะ**		√	√
4. สอบสวนหาความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อของผู้ป่วยไปยังพื้นที่อื่นๆ เน้นประวัติการเดินทางในช่วงที่มีอาการไข้ (โดยทั่วไปประมาณ 0 – 4 วัน หลังเริ่มป่วย)	ในกรณีที่มีการแพร่ระบาด เข้าไปยังพื้นที่เฉพาะ**		√	√
5. แจ็งเตือนไปยังพื้นที่ที่ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปในช่วง 12 วันก่อนเริ่มป่วย ถึง 4 วันหลังเริ่มป่วย	ในกรณีที่มีการแพร่ระบาด เข้าไปยังพื้นที่เฉพาะ**		√	√
6. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม	ในกรณีที่มีการแพร่ระบาด เข้าไปยังพื้นที่เฉพาะ**		√	√
7. ส่งตัวอย่างเลือดเพื่อตรวจยืนยัน	ไม่เกิน 10 รายต่อเหตุการณ์การระบาด			
8. การสำรวจ HI, CI	วันที่ 0, 3, หลังพบผู้ป่วยในพื้นที่เฉพาะ และทุก 7 วัน	วันที่ 0, 3, หลังพบผู้ป่วยและทุก 7 วัน		
9. เผาระวังผู้ป่วยรายใหม่ภายหลังจาก พบผู้ป่วยรายสุดท้าย	4 สัปดาห์			

พื้นที่เฉพาะ\*\* หมายถึง พื้นที่ที่มีประชากรอยู่ร่วมกันเป็นกลุ่มก้อนและมีแนวโน้มจะเคลื่อนย้ายออกไปยังพื้นที่อื่นๆ เช่น ค่ายทหาร ฐานทัพ มหาวิทยาลัย วิทยาลัย เรือนจำ คณะทัวร์ เป็นต้น

#### การเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. เจาะเลือดครั้งที่หนึ่ง ในวันที่พบผู้ป่วย ที่เหมาะสมที่สุดคือห่างจากวันเริ่มมีไข้ไม่เกิน 4 วัน
2. เจาะเลือดครั้งที่สองห่างจากวันเริ่มมีไข้ 2 - 3 สัปดาห์
3. การเก็บตัวอย่างเลือดแต่ละครั้งประมาณ 3 – 5 มิลลิลิตร ใส่หลอดแก้วปลอดเชื้อ ปั่นแยกเฉพาะน้ำเหลืองใส่ในหลอดที่ปลอดเชื้อ ถ้าต้องการตรวจ PCR ให้ใส่ในหลอด Cryotube ปิดจุกและพันด้วยพาราฟิล์มให้แน่น
4. ปิดฉลาก เขียนชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย วันที่เก็บตัวอย่างเลือด
5. การนำส่งตัวอย่างให้นำตัวอย่างใส่ถุงพลาสติกซิปล็อกแยกเป็นรายๆ แหะในกระติกน้ำแข็ง ส่งพร้อมแบบส่งตัวอย่าง ระบุวิธีการที่ต้องการตรวจให้ชัดเจน นำส่งไปที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
6. แจ็ง ไปยัง สสจ. และ สคร. ทุกครั้งที่มีการส่งตัวอย่าง

อ้างอิง : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค จากเว็บไซต์ URL: <http://203.157.15.4/chikun/>

## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล Ubolrat Narueponjirakul สุทรนันท์ สุทรชนะ Suthanun Suthachana บวรวรรณ ดิเรกโกศ Borwornwan Diregpoke

พรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์ Pompet Saksirichaisilp

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

✉ ubolrat@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 31 พฤษภาคม – 6 มิถุนายน 2552 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

**1. โรคไข้เลือดออก (Dengue Haemorrhagic Fever)**  
เสียชีวิต ที่จังหวัดชลบุรี 2 ราย และพิษณุโลก 1 ราย ดังนี้

**จังหวัดชลบุรี** รายแรกเป็นหญิง อายุ 44 ปี อาชีพค้าขายตามตลาดนัด ที่อยู่ หมู่ 6 ตำบลสัสดิหีบ อำเภอสัสดิหีบ ญาติให้ประวัติว่า วันที่ 1 พฤษภาคม 2552 ผู้ป่วยมีอาการ ไข้ ปวดศีรษะ ครั่นเนื้อครั่นตัว ได้ซื้อยามารับประทานเอง ต่อมาวันที่ 7 พฤษภาคม 2552 เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลวมากกว่า 10 ครั้ง ตรวจพบว่า มีอาเจียนเป็นเลือดเก่า ผลการตรวจเลือดพบ WBC=9900 Hct=41% Plt=6000 การวินิจฉัยเบื้องต้น Acute AGE with moderate dehydrate วันที่ 8 พฤษภาคม 2552 เหนื่อยมากขึ้น แน่นหน้าอก ต้องให้ออกซิเจน และย้ายเข้าห้องผู้ป่วยวิกฤต เวลา 21.00 น. ต่อมา มีจุดเสียดแน่นท้อง เริ่มไม่รู้สึกตัว ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ ถ่ายภาพรังสีปอดพบมี Infiltration ที่ปอดด้านขวา มีภาวะเกลือแร่ผิดปกติ ไตวายและชักรุนแรง วันที่ 10 พฤษภาคม 2552 ญาติขอย้ายผู้ป่วยไปรักษาโรงพยาบาลกรุงเทพพญาไท ได้ทำการตรวจเลือดด้วยวิธี PCR พบเชื้อ Dengue type 2 แพทย์แจ้งการวินิจฉัยเป็นไข้เลือดออก ชนิดรุนแรง มีระบบการทำงานของอวัยวะหลายระบบล้มเหลว วันที่ 13 พฤษภาคม 2552 ญาติขอนำตัวผู้ป่วยไปรักษาโรงพยาบาลเปาโล จนกระทั่งผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 18 พฤษภาคม 2552 จากการสอบสวนไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน และได้ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่แล้ว

รายที่สองเป็นชาย อายุ 21 ปี ที่อยู่ หมู่ 9 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง เข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลบางละมุง เวลา 00.20 น. วันที่ 16 พฤษภาคม 2552 ด้วยอาการ ไข้สูง 39.1°C อ่อนเพลียมาก ได้รับยากลับไปรับประทานที่บ้าน ต่อมา เวลา 03.52 น. (วันที่ 17 พฤษภาคม 2552) มีใจสั่น จึงกลับมารับไว้เป็นผู้ป่วยใน ผลการตรวจเลือดพบ WBC=4000 Hct=45.3% Plt=120000 ผู้ป่วยหนีออกจากโรงพยาบาล เวลา 13.30 น. อาการไม่ดีขึ้น ญาติจึงนำกลับมาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล วันที่ 18 พฤษภาคม 2552 เวลา 23.22 น. ตรวจวัดความดันได้ 90/60 การวินิจฉัยเป็นไข้เลือดออกซ็อก ผู้ป่วยหนีกลับบ้าน วันที่ 19 พฤษภาคม 2552 เวลา 14.00 น. ต่อมา

เวลา 18.00 น. ญาตินำส่งโรงพยาบาลสมเด็จ ณ ศรีราชา แพทย์รับไว้รักษาห้องผู้ป่วยวิกฤต และเสียชีวิตในวันที่ 20 พฤษภาคม 2552 เวลา 09.00 น. ทีมสอบสวนในพื้นที่ค้นหาผู้ป่วย DHF เพิ่ม 1 ราย และได้ดำเนินการควบคุมโรคแล้ว

**พิษณุโลก** เป็นเด็กชาย อายุ 11 ปี ที่อยู่ ตำบลบ่อไร่ อำเภอนครไทย ญาติให้ประวัติว่าผู้ป่วยเริ่มมีไข้ ปวดศีรษะ วันที่ 2 มิถุนายน 2552 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนครไทย วันที่ 5 มิถุนายน 2552 เวลา 10.00 น. วัดไข้ได้ 39.7°C ชีพจร 140 ครั้ง/นาที หายใจ 60 ครั้ง/นาที ความดันต่ำ 80/60 ซึม ปัสสาวะน้อย มีผื่นตามตัว เหงื่อออกมาก ตัวเย็น แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ ใส่สายสวนปัสสาวะ พบปัสสาวะมีเลือดปน ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลพุทธชินราช ได้ทำการรักษาประมาณ 2 ชั่วโมง เสียชีวิตเวลา 16.00 น. ของวันเดียวกัน การวินิจฉัย สงสัยไข้เลือดออกซ็อก ขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่

**2. R/O Meningococcal เสียชีวิต จังหวัดแม่ฮ่องสอน 1 ราย**  
เป็นเด็กหญิง ชาวพม่า อายุ 7 ปี อยู่ใน ศูนย์พักพิงชั่วคราวแม่ลามาลหวง อำเภอสบเมย เข้ารับรักษาที่สถานพยาบาลในศูนย์ฯ วันที่ 31 พฤษภาคม 2552 ด้วยอาการ ไข้ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ทำการรักษาอยู่ประมาณ 2 ชั่วโมงก็เสียชีวิต ตรวจพบมีผื่นขึ้นเป็นปื้น มีไข้เลือดออกทั่วตัว การวินิจฉัย R/O Meningococcal Meningitis ญาติให้ประวัติว่าผู้ป่วยเข้ามาอยู่ในศูนย์ฯ ได้ 6 ปี 4 เดือน ไม่เดินทางไปนอกพื้นที่ นอกจากในช่วงฤดูร้อนมีการเข้า-ออกของพม่าในศูนย์ฯ บ้าง มีผู้สัมผัสร่วมบ้าน 7 ราย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในศูนย์ฯ ได้พิจารณาให้ยา Rifampicin ขนาดป้องกันทุกราย

**3. การระบาดของโรคคางทูม (Mumps) ในค่ายทหาร จังหวัดเพชรบุรี**  
จากการสอบสวนโรคของทีม SRRT ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2552 พบผู้ป่วยคางทูม 22 ราย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลค่ายรามราชนิเวศน์ 12 ราย ค้นพบในชุมชน 10 ราย อาการที่พบมีไข้ ปวดบวมต่อมน้ำลาย ทั้งหมดเป็นทหารเกณฑ์ อายุ 18-22 ปี อยู่ในค่ายทหารกองพันต่าง ค.บ้านกุ่ม อ.เมือง เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 24 พฤษภาคม – 1 มิถุนายน 2552 ทุกรายไม่เคยได้รับวัคซีน MMR

ทั้งหมดเป็นทหารเกณฑ์ผลัดเดียวกันมีทั้งหมด 153 คน ซึ่งจะฝึกประจำการ 2 เดือน 15 วัน ตั้งแต่ 1 พฤษภาคม – 6 กรกฎาคม 2552 ขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการสอบสวนและควบคุมโรค

4. โรคพิษสุนัขบ้า (Human rabies) เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดสงขลา เป็นหญิง อายุ 78 ปี อาชีพค้าขาย ที่อยู่ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ เข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลหาดใหญ่วันที่ 23 พฤษภาคม 2552 เวลา 22.30 น. ด้วยอาการซึม บ้วนน้ำลายตลอดเวลา แน่นหน้าอก หายใจขัด กระสับกระส่าย กลืนลำบาก แพทย์รับสังเกตอาการที่ห้องฉุกเฉิน อาการดีขึ้น จึงให้กลับบ้าน ต่อมาวันที่ 24 พฤษภาคม 2552 ผู้ป่วยมีแน่นหน้าอก หายใจหอบเหนื่อย กระสับกระส่าย พูดจาัสสน เห็นภาพหลอน ลึนแข็ง ญาตินำส่งโรงพยาบาลสงขลานครินทร์รับไว้ในห้องผู้ป่วยวิกฤต การวินิจฉัยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า อาการทรุดลงและเสียชีวิต วันที่ 25 พฤษภาคม 2552 เวลา 17.25 น. จากการสอบสวนได้ข้อมูลว่า ลูกชายของผู้ป่วยรายนี้เพิ่งเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า เมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2552 ซึ่งครอบครัวนี้ (ทั้งหมด 3 คน) มีประวัติถูกลูกสุนัขที่เลี้ยงไว้ในบ้าน (ไม่ได้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า) กัด เมื่อประมาณต้นเดือนเมษายน 2552 หลังจากลูกชายเสียชีวิต จึงเริ่มไปรับ

การฉีดวัคซีนป้องกัน ทีมสอบสวนโรคได้ติดตามเฝ้าระวังอาการผู้ที่สงสัย จัดกิจกรรมเชิงรุกกำจัดสุนัขจรจัดและฉีดวัคซีน

**สถานการณ์ต่างประเทศ**

1. อหิวาตกโรค (Cholera) ประเทศเวียดนาม วันที่ 2 มิถุนายน 2552 มีรายงานพบผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน 4 ราย ที่จังหวัดซอนลา (Son La) ทางภาคเหนือของเวียดนาม ในจำนวนนี้ 2 รายมีผลตรวจเป็นบวกต่อเชื้ออหิวาตกโรค นับเป็นจังหวัดที่ 15 ที่เกิดโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน เจ้าหน้าที่ได้ทำลายเชื้อในพื้นที่ที่เกิดโรค แยกผู้ป่วย และติดตามสถานการณ์การระบาดดังกล่าว ปัจจุบันผู้ป่วยมีอาการทรงตัว รายงานไม่ระบุสาเหตุการเกิดโรคครั้งนี้

2. มือ เท้า ปาก (Hand, foot and mouth disease) ประเทศจีน วันที่ 1 มิถุนายน 2552 ได้รับรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต เป็นเด็กหญิง อายุ 10 เดือน อยู่ที่ Dipu Township, Anji County ในมณฑลเจ้อเจียง ทางตะวันออกของจีน อาการไข้ มีผื่นที่มือ และเท้าในวันที่ 27 พฤษภาคม 2552 รับการรักษาในวันที่ 28 พฤษภาคม 2552 นับเป็นผู้เสียชีวิตในมณฑลนี้รายที่ 6 ของปี 2552 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 พฤษภาคม 2552 มณฑลเจ้อเจียงมีรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก 13,965 ราย

\*\*\*\*\*



**สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์**

(Situation of Avian Influenza Summary under Surveillance)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological Information Center, Bureau of Epidemiology

✉ laddal@health.moph.go.th

สัปดาห์ที่ 22 ได้รับรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก จำนวน 116 ราย จาก 28 จังหวัด รวมถึงตั้งแต่ต้นปี ได้รับรายงานรวมทั้งสิ้น 639 รายงานจาก 66 จังหวัด จังหวัดที่มีผู้ป่วยไข้หวัดนกสูงสุดในสัปดาห์นี้ได้แก่ กรุงเทพมหานคร 50 ราย นครพนม 14 ราย และ เชียงใหม่ 7 ราย ตามอันดับ ผลการตรวจ PCR ได้รับผลทั้งหมด 603 ราย จาก 639 ราย พบเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 15.75 ของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับผล PCR รายละเอียดตามตาราง

ผลการตรวจ PCR ในกลุ่มผู้ป่วยไข้หวัดนก

PCR result	สัปดาห์ที่										Cum.	
	18		19		20		21		22		(wk1-wk22)	
	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>3</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>155</b>	<b>5</b>	<b>71</b>	<b>1</b>	<b>116</b>	<b>0</b>	<b>639</b>	<b>28</b>
<b>negative</b>	52	3	69	0	128	4	55	0	96	0	508	24
<b>FluA:H3</b>	5	0	7	0	15	0	9	0	6	0	44	0
<b>FluB</b>	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	5	0
<b>FluA: Non-reactive for H5</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
<b>ไม่ทราบผล</b>	7	0	7	0	5	1	5	0	11	0	55	4
<b>FluA:H1</b>	4	0	3	0	6	0	2	0	3	0	23	0



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสชิคุนกุนยา ข้อมูล ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2552

สถานการณ์โรคภัยที่สำคัญ

(Situation of Chikungunya, 2 June 2009)

amarat@health.moph.go.th

สรุปรายงานโดย อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล สุทธนันท์ สุทธชนะ พรเพชร ตักศิรีชัยศิลป์ และลัดดา ลิขิตยิ่งวรา

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

## I. สถานการณ์ปัจจุบัน

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2552 ถึงวันที่ 2 มิถุนายน 2552 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ชิคุนกุนยาสะสมจำนวน 24,029 ราย ใน 36 จังหวัด ไม่พบผู้เสียชีวิต (ตารางที่ 1)

ระหว่างวันที่ 27 พฤษภาคม – 2 มิถุนายน 2552 พบผู้ที่มีวันเริ่มป่วยในช่วงเวลาดังกล่าวจำนวน 193 ราย จาก 9 จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา 79 ราย ปัตตานี 62 ราย พัทลุง 19 ราย ภูเก็ต 17 ราย ตรัง 7 ราย สตูล 4 ราย สงขลาและชุมพร จังหวัดละ 2 ราย นครศรีธรรมราช 1 ราย

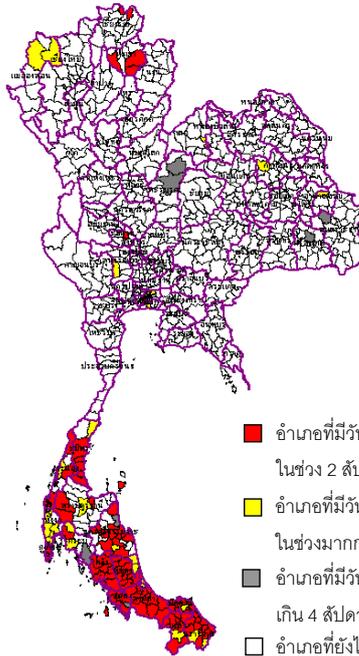
อำเภอที่ต้องมีการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด (มีวันเริ่มป่วยรายสุดท้ายในช่วง 2 สัปดาห์) ใน 18 จังหวัด (รูปที่ 1) ได้แก่

- จังหวัดเชียงราย : อำเภอเชียงแสน
- จังหวัดพะเยา : อำเภอเมือง ปง
- จังหวัดชัยนาท : อำเภอเมือง
- กรุงเทพมหานคร : เขตวังทองหลาง บึงกุ่ม ทุ่งครุ สายไหม บางกะปิ
- จังหวัดกระบี่ : อำเภออ่าวลึก
- จังหวัดสงขลา : อำเภอเมือง จะนะ สะเดา หาดใหญ่ เทพา คลองหอยโข้ง บางกล่ำ นาหม่อม ควนเนียง รัตภูมิ
- จังหวัดนครราชสีมา : อำเภอเมือง สุคิริน รือเสาะ ศรีสาคร สุโหงป่าดี ยี่งอ บาเจาะ ระแงะ สุโหงโลก
- จังหวัดภูเก็ต : อำเภอเมือง ถลาง กะทู้
- จังหวัดนครศรีธรรมราช : อำเภอเมือง ปากพนัง ลานสกา นาวาร่อนพิบูลย์ ช้างกลาง พรหมคีรี ชะอวด พระพรหม ถ้ำพรหมรา ทุ่งสง สีชล
- จังหวัดตรัง : อำเภอเมือง ย่านตาขาว ปะเหลียน กันตัง ห้วยยอด วังวิเศษ นาโยง สิเการัษฎา
- จังหวัดสตูล : อำเภอควนกาหลง เมือง ละงูท่าแพ
- จังหวัดยะลา : อำเภอเมือง เบตง กรงปินัง รามัน กาบัง บันนังสตา
- จังหวัดพัทลุง : อำเภอเมือง ศรีบรรพต เขาชัยสน กิ่งศรีนครินทร์ ควนขนุน ป่าพะยอม กงหรา ตะโหมด บางแก้ว
- จังหวัดชุมพร : อำเภอเมือง ละแม หลังสวน พะโต๊ะ สวี ทุ่งตะโก
- จังหวัดพังงา : อำเภอกระบุรี
- จังหวัดระนอง : อำเภอกระบุรี

- จังหวัดสุราษฎร์ธานี : อำเภอท่าชนะ บ้านตาขุน พนม เมือง เกาะสมุย

- จังหวัดปัตตานี : อำเภอสายบุรี กะพ้อ โศภโศภ ทุ่งยางแดง ยะหริ่ง เมือง ไม้แก่น ปะนาเระ หนองจิก ยะรัง

รูปที่ 1 การกระจายของผู้ป่วยโรคไข้ชิคุนกุนยารายอำเภอ ประเทศไทย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 2 มิถุนายน 2552



- อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย ในช่วงมากกว่า 2 แต่ไม่เกิน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย เกิน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- อำเภอที่ยังไม่มีรายงานผู้ป่วย

## II. รายงานการสอบสวนโรค

สำนักระบาด ได้รับรายงานการสอบสวนผู้ป่วยสงสัยโรคไข้ชิคุนกุนยา จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 22 ราย จาก 13 จังหวัด ดังนี้

ภาคกลาง ได้แก่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 5 ราย นนทบุรี 4 ราย นครปฐม 2 ราย ชัยนาท 2 ราย ราชบุรี พระนครศรีอยุธยา และลพบุรี จังหวัดละ 1 ราย

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ จังหวัดกาฬสินธุ์ ขอนแก่น ร้อยเอ็ด และมหาสารคาม จังหวัดละ 1 ราย

ภาคตะวันออก ได้แก่ จังหวัดชลบุรี และระยอง จังหวัดละ 1 ราย

ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีประวัติเดินทางมาจากภาคใต้ จำนวน 21 ราย คิดเป็นร้อยละ 95.45 เป็นชาย 6 ราย หญิง 15 ราย มีอายุต่ำสุด

4 เดือน สูงสุด 46 ปี ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 19 - 26 ปี เป็นนักศึกษา ระดับอุดมศึกษาที่มีภูมิลำเนาจากภาคใต้เดินทางกลับมาศึกษาใน สถาบันการศึกษา เช่น วิทยาลัยพยาบาล และมหาวิทยาลัยต่างๆ เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 10 - 31 พฤษภาคม 2552 และมี 1 ราย จาก จังหวัดระยอง เป็นผู้ป่วยที่ไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่ รายละเอียดดังนี้

จังหวัดระยอง ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 41 ปี ที่อยู่ ตำบลพลา อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง เริ่มป่วยวันที่ 23 พฤษภาคม 2552

มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ตื่น บวมที่ข้อมือและข้อเท้า เข้ารักษาเป็นผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลกรุงเทพ-ระยองวันที่ 29 พฤษภาคม 2552 แพทย์วินิจฉัย R/O Chikungunya ได้เก็บซีรัมส่งตรวจ ขณะนี้ อยู่ระหว่างรอผล ผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่ ประมาณ 1 เดือนก่อนหน้านั้น มีผู้ป่วยโรคไข้ฉุนกลิ่นยา 1 รายที่หมู่บ้านโกสัว ซึ่งอยู่ห่างจากบ้านผู้ป่วยประมาณ 1 กิโลเมตร จากการค้นหาไม่พบ ผู้ป่วยรายอื่น ได้มีการพ่นยาทำลายยุงตัวแก่ โดยเจ้าหน้าที่เทศบาล บ้านฉางให้สูดศึกษากับประชาชน และเผาระวังอย่างใกล้ชิด

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้ฉุนกลิ่นยา รายจังหวัด จำแนกตามเดือนเริ่มป่วย ปีพ.ศ. 2552

จังหวัด	รวม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน
รวม	24029	5182	5490	2639	4977	5732	9
สงขลา	8727	1666	1350	878	3446	1387	0
นราธิวาส	6892	2465	2574	882	210	757	4
ปัตตานี	3422	871	1202	484	334	526	5
ยะลา	2078	173	351	375	722	457	0
พัทลุง	980	0	2	5	31	942	0
ตรัง	867	3	0	3	160	701	0
ภูเก็ต	534	0	0	1	5	528	0
สตูล	155	0	0	0	47	108	0
ชุมพร	141	0	0	1	2	138	0
นครศรีธรรมราช	68	0	7	2	2	57	0
สุราษฎร์ธานี	37	0	0	1	1	35	0
กระบี่	22	1	0	1	5	15	0
ระนอง	22	0	0	0	0	22	0
พังงา	19	0	0	0	4	15	0
กรุงเทพมหานคร	19	0	0	2	1	16	0
สมุทรปราการ	2	0	1	0	0	1	0
สระบุรี	2	0	2	0	0	0	0
ชัยนาท	2	0	0	0	0	2	0
นนทบุรี	1	1	0	0	0	0	0
นครปฐม	1	0	0	0	1	0	0
สุพรรณบุรี	1	0	0	0	0	1	0
ราชบุรี	1	0	0	0	1	0	0
เพชรบุรี	1	0	0	0	0	1	0
อำนาจเจริญ	11	0	0	2	2	7	0
เลย	3	0	0	0	0	3	0
กาฬสินธุ์	3	1	0	0	0	2	0
อุบลราชธานี	3	0	1	0	0	2	0
มุกดาหาร	1	0	0	0	0	1	0
ร้อยเอ็ด	1	0	0	0	0	1	0
ศรีสะเกษ	1	1	0	0	0	0	0
แม่ฮ่องสอน	3	0	0	1	0	2	0
พะเยา	3	0	0	0	0	3	0
เพชรบูรณ์	2	0	0	1	1	0	0
ตาก	2	0	0	0	2	0	0
เชียงราย	1	0	0	0	0	1	0
อุตรดิตถ์	1	0	0	0	0	1	0

# ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 22

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

Reported Cases of Priority by Diseases under Surveillance, 22<sup>nd</sup> Week

✉ [laddal@health.moph.go.th](mailto:laddal@health.moph.go.th)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา

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

ปี 2552 สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	72	65	62	71	69	69	66	65	71	72	67	66	72	59	72	66	69	69	63	69	66	68				

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 68 จังหวัด ร้อยละ 89.47

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 22

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 22<sup>nd</sup>Week

DISEASES	This Week			Cumulative (22 <sup>nd</sup> Week)		
	2009	2008	Median(2004-2008)	2009	2008	Median(2004-2008)
DIPHTHERIA	0	0	0	2 <sup>B</sup>	2	1
PERTUSSIS	0	1	0	21	5	11
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 <sup>C</sup>	1	1
MEASLES	51	70	61	3387	2645	1844
MENIN.MENINGITIS	0	0	1	1	4	15
ENCEPHALITIS	0	17	5	189	169	130
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	8	7	5	78	95	95
CHOLERA	0	10	8	11	121	57
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	127	144	78	2486	7028	981
DYSENTERY	228	440	454	6311	7318	8971
PNEUMONIA (ADMITTED)*	593	1121	1121	26139	27409	30932
INFLUENZA	139	320	320	5256	6508	7253
LEPTOSPIROSIS	41	48	49	923	680	671
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	7 <sup>A</sup>	4	8
AEFI	4	19	3	347	281	57

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = No Case "–" = No Report Received

\* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

<sup>A</sup> ได้รับรายงานจากจังหวัดกรุงเทพมหานคร 4 ราย และ ระยอง สงขลา ราชบุรี จังหวัดละ 1 ราย

<sup>B</sup> ได้รับรายงานจากจังหวัดยะลา 1 ราย และปัตตานี 1 ราย

<sup>C</sup> ได้รับรายงานจากจังหวัดเพชรบูรณ์ 1 ราย

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : สุวรรณ เทพสุนทร Suwanna Thepsontorn

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ [tsuwanna@health.moph.go.th](mailto:tsuwanna@health.moph.go.th)

รายงานเฝ้าระวังโรคเร่งด่วนในสัปดาห์ที่ 22 นี้มีรายงานผู้ป่วย AFP มากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปีและ สัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2551 สำหรับรายงานผู้ป่วยสะสมมีรายงานโรคไอกรน หัด ไข้สมองอักเสบ และเลปโตสไปโรซีส มากกว่า สัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2551 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

ในช่วงนี้เข้าสู่ฤดูฝนแล้ว โรคที่ควรเฝ้าระวังและป้องกันเป็นพิเศษตามประกาศของกรมควบคุมโรค ณ.วันที่ 11 พฤษภาคม 2552 ได้แก่โรคที่ติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ โรคเลปโตสไปโรซีส โรคไข้เลือดออก โรคมาลาเรีย โรคไข้สมองอักเสบ เอ อี โรคตาแดง โรคน้ำกัดเท้า และอันตรายจากสัตว์มีพิษ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังซึ่งได้รับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 22 พ.ศ.2552 (24-30 พฤษภาคม 2552)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 22<sup>nd</sup> Week (May 31, 2009 - June 6, 2009)  
(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGITIS, ENCEPHALITIS, AFI, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA			HFMD			DYSENTERY			PNEUMONIA(ADMITTED)			INFLUENZA			MENINGITIS			ENCEPHALITIS			AEFI***			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS																		
	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.																		
TOTAL	11	0	0	2486	2	127	0	6311	0	228	0	26139	344	593	1	5256	0	139	0	1	1	0	189	9	0	0	347	2	4	0	21	0	0	0	0	3387	0	51	0	923	8	41	0						
CENTRAL REGION	2	0	0	1037	1	27	0	857	0	26	0	8003	214	256	1	1580	0	57	0	0	0	0	30	0	0	0	151	1	4	0	4	0	0	0	0	1481	0	12	0	41	2	1	0						
BANGKOK METRO POLIS	1	0	0	305	0	5	0	14	0	1	0	389	0	6	0	354	0	8	0	0	0	0	1	0	0	0	37	0	3	0	0	0	0	0	0	236	0	1	0	1	0	0	0						
ZONE 1	1	0	0	152	0	3	0	54	0	0	0	1862	110	44	0	93	0	4	0	0	0	0	4	0	0	0	21	0	1	0	0	0	0	0	0	172	0	1	0	5	0	0	0						
NONHABURI	1	0	0	96	0	0	0	10	0	0	0	203	1	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	58	0	0	0	0	0	0	0						
P.NAKORN.SAYUTTHAYA	0	0	0	13	0	0	0	28	0	0	0	967	109	4	0	36	0	1	0	0	0	0	4	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0	1	0	5	0	0	0						
PATHUM THANI	0	0	0	12	0	0	0	2	0	0	0	532	0	29	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
SARABURI	0	0	0	31	0	3	0	14	0	0	0	160	0	11	0	12	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 2	0	0	0	55	0	1	0	137	0	8	0	446	0	17	0	41	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	10	1	0	0	0	0	0			
ANG THONG	0	0	0	30	0	0	0	3	0	1	0	150	0	7	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
CHAI NAT	0	0	0	7	0	1	0	7	0	1	0	51	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
LOP BURI	0	0	0	15	0	0	0	122	0	0	0	183	0	9	0	23	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SING BURI	0	0	0	3	0	0	0	5	0	0	0	62	0	1	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 3	0	0	0	129	0	11	0	324	0	8	0	1972	16	121	1	174	0	11	0	0	0	0	7	0	0	0	15	0	0	1	0	0	0	1	0	0	318	0	6	0	5	0	1	0	0	0	0		
CHACHOENGSAO	0	0	0	18	0	0	0	65	0	0	0	725	0	20	0	25	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	58	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
NAKHON NAYOK	0	0	0	8	0	0	0	85	0	0	0	82	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRACHIN BURI	0	0	0	7	0	0	0	74	0	0	0	303	6	4	0	74	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAKAEAO	0	0	0	9	0	0	0	90	0	0	0	165	0	34	0	23	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	3	0	4	0	1	0	0	0	0					
SAMUT PRAKAN	0	0	0	87	0	11	0	10	0	0	0	697	10	63	1	47	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	149	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 4	0	0	0	121	1	0	0	88	0	1	0	1540	0	30	0	378	0	14	0	0	0	0	2	0	0	0	47	0	0	0	0	0	0	135	0	1	0	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	62	0	0	0	39	0	1	0	446	0	11	0	123	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	25	1	0	0	19	0	0	0	420	0	3	0	41	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	10	0	0	0	14	0	0	0	359	0	8	0	136	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	24	0	0	0	16	0	0	0	315	0	8	0	78	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	14	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 5	0	0	0	135	0	5	0	48	0	2	0	1000	48	24	0	167	0	11	0	0	0	0	2	0	0	0	16	0	0	1	0	0	190	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PHETCHABURI	0	0	0	49	0	0	0	12	0	0	0	280	38	4	0	52	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	17	0	2	0	11	0	2	0	362	10	12	0	70	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SAKHON	0	0	0	63	0	2	0	9	0	0	0	207	0	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	173	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	6	0	1	0	16	0	0	0	151	0	2	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 9	0	0	0	140	0	2	0	192	0	6	0	794	40	14	0	373	0	9	0	0	0	0	13	0	0	0	5	1	0	0	2	0	0	331	0	2	0	11	0	0	0	0	0	0	0				
CHANTHABURI	0	0	0	33	0	0	0	61	0	0	0	216	25	4	0	134	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	23	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
CHON BURI	0	0	0	41	0	2	0	39	0	0	0	89	0	1	0	137	0	3	0	0	0	7	0	0	0	0	2	0	0	0	0	273	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
RAYONG	0	0	0	62	0	0	0	61	0	1	0	345	10	6	0	66	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	5	1	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
TRAT	0	0	0	4	0	0	0</																																										



ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศ ไทย สัปดาห์ที่ 22 พ.ศ.2552 (24-30 พฤษภาคม 2552)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASE UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 22nd Week (May 31, 2009 - June 6, 2009) (CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGITIS, ENCEPHALITIS, AEFI, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA			HFMD			DYSENTERY			PNEUMONIA(ADMITTED)			INFLUENZA			MENINGITIS			ENCEPHALITIS			AEFI**			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS									
	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.																	
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	2	0	0	592	0	17	1890	0	66	8096	4	140	849	0	7	0	0	0	0	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	607	0	10	0	610	4	34	0		
<b>ZONE 10</b>	1	0	0	54	0	0	569	0	29	851	0	9	137	0	1	0	0	0	4	0	0	4	0	0	3	0	0	0	0	0	74	0	0	104	0	8	0	0		
LOEI	0	0	0	7	0	0	53	0	0	33	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	33	0	3	0	0	
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	15	0	0	94	0	2	49	0	1	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	8	0	0	28	0	0	280	0	0	56	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	0	0	5	0	0	0	0	
UDON THANI	1	0	0	24	0	0	394	0	27	489	0	8	40	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	65	0	5	0	0	
<b>ZONE 11</b>	0	0	0	62	0	4	110	0	1	382	0	3	35	0	0	0	0	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	23	0	4	0	0	
MUKDAHAN	0	0	0	8	0	4	1	0	0	55	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	2	0	0	
NAKHON PHANOM	0	0	0	1	0	0	0	0	0	276	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	53	0	0	107	0	1	51	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	13	0	2	0	0	
<b>ZONE 12</b>	1	0	0	107	0	7	595	0	23	1983	2	48	163	0	3	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	148	0	6	0	214	3	15	0	0	
KALASIN	0	0	0	31	0	1	198	0	3	164	1	4	37	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	1	0	89	3	6	0	0	
KHON KAEN	1	0	0	46	0	2	195	0	14	1176	0	22	38	0	1	0	0	0	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0	5	0	70	0	5	0	0	
MAHA SARAKHAM	0	0	0	22	0	3	142	0	1	482	1	17	73	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53	0	0	0	30	0	0	0	0	
ROI ET	0	0	0	8	0	1	60	0	5	161	0	5	15	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	25	0	4	0	0	
<b>ZONE 13</b>	0	0	0	144	0	3	213	0	8	1916	0	73	83	0	3	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	43	0	3	0	114	0	5	0	0	
AMNAT CHAROEN	0	0	0	12	0	0	3	0	0	95	0	5	3	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	0	0	
SI SAKET	0	0	0	50	0	0	106	0	8	931	0	30	64	0	3	0	0	0	7	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	2	0	71	0	3	0	0	
UBON RATCHATHANI	0	0	0	82	0	3	2	0	0	742	0	38	6	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	1	0	29	0	2	0	0	
YASOTHON	0	0	0	0	0	0	102	0	0	148	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	
<b>ZONE 14</b>	0	0	0	225	0	3	403	0	5	2964	2	7	431	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	338	0	1	0	155	1	2	0	0	
BURI RAM	0	0	0	21	0	0	146	0	0	556	0	2	117	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108	0	0	0	52	0	0	0	0	
CHAIYAPHUM	0	0	0	61	0	3	121	0	5	394	0	5	25	0	0	0	0	0	1	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	15	0	2	0	0	
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	126	0	0	71	0	0	1319	2	0	32	0	0	0	0	0	14	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	146	0	0	0	17	0	0	0	0	
SURIN	0	0	0	17	0	0	65	0	0	695	0	0	257	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	1	0	71	1	0	0	0	
<b>NORTHERN REGION</b>	5	0	0	680	1	79	3235	0	131	6260	115	142	691	0	29	0	0	0	45	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	736	0	20	0	75	1	4	0	0	
<b>ZONE 15</b>	0	0	0	105	0	5	739	0	6	1106	1	14	148	0	7	0	0	0	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	294	0	5	0	10	0	1	0	0	
CHIANG MAI	0	0	0	37	0	1	260	0	1	344	1	2	103	0	4	0	0	0	8	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	266	0	4	0	3	0	1	0	0	
LAMPANG	0	0	0	46	0	3	156	0	1	380	0	4	29	0	1	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1	0	6	0	0	0	0	
LAMPHUN	0	0	0	6	0	1	6	0	0	164	0	4	10	0	2	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	
MAE HONG SON	0	0	0	16	0	0	317	0	4	218	0	4	6	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	
<b>ZONE 16</b>	0	0	0	217	0	38	1112	0	22	1677	40	34	151	0	4	0	0	0	18	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	106	0	5	0	21	0	1	0	0	
CHIANG RAI	0	0	0	81	0	12	841	0	18	660	3	17	70	0	2	0	0	0	13	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	0	2	0	7	0	0	0	0	
NAN	0	0	0	107	0	24	56	0	1	245	17	7	40	0	1	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	5	0	0	0	0	
PHAYAO	0	0	0	22	0	2	213	0	3	459	13	2	34	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	43	0	3	0	7	0	1	0	0	
PHRAE	0	0	0	7	0	0	2	0	0	313	7	8	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	2	0	0	0	0	
<b>ZONE 17</b>	5	0	0	217	0	34	833	0	95	1760	4	65	295	0	17	0	0	0	5	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	150	0	8	0	27	1	1	0	0	
PHETCHABUN	0	0	0	74	0	4	36	0	2	292	1	13	52	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	2	0	9	0	0	0	0	
PHITSANULOK	0	0	0	56	0	3	129	0	17	631	0	19	134	0	9	0	0	0	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	6	0	0	0	0	
SUKHOTHAI	0	0	0	51	0	27	9	0	1	291	1	10	10	0	1	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	4	1	0	0	0	
TAK	5	0	0	23	0	0	582	0	74	257	1	13	80	0	5	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	41	0	6	0	2	0	1	0	0	
UTTARADIT	0	0	0	13	0	0	77	0	1	289	1	1																												

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 22 พ.ศ.2552 (31 พฤษภาคม 2552 - 6 มิถุนายน 2552)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 22nd Week (May 31, 2009 - June 6, 2009)

REPORTING AREAS**	2009														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2008
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100000	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
<b>TOTAL</b>	<b>2497</b>	<b>1964</b>	<b>2239</b>	<b>2708</b>	<b>4243</b>	<b>194</b>	-	-	-	-	-	-	<b>13845</b>	<b>14</b>	<b>21.84</b>	<b>0.10</b>	<b>63,389,730</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>1293</b>	<b>949</b>	<b>1067</b>	<b>1113</b>	<b>1336</b>	<b>60</b>	-	-	-	-	-	-	<b>5818</b>	<b>8</b>	<b>27.28</b>	<b>0.14</b>	<b>21,326,851</b>
BANGKOK METRO POLIS	509	301	306	255	129	0	-	-	-	-	-	-	1500	1	26.27	0.07	5,710,883
<b>ZONE 1</b>	<b>159</b>	<b>95</b>	<b>110</b>	<b>120</b>	<b>135</b>	<b>6</b>	-	-	-	-	-	-	<b>625</b>	<b>0</b>	<b>18.53</b>	<b>0.00</b>	<b>3,372,608</b>
NONTHABURI	70	40	52	60	50	0	-	-	-	-	-	-	272	0	25.84	0.00	1,052,592
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	40	23	21	16	19	0	-	-	-	-	-	-	119	0	15.47	0.00	769,126
PATHUM THANI	32	13	23	22	35	6	-	-	-	-	-	-	131	0	14.10	0.00	929,250
SARABURI	17	19	14	22	31	0	-	-	-	-	-	-	103	0	16.57	0.00	621,640
<b>ZONE 2</b>	<b>59</b>	<b>50</b>	<b>59</b>	<b>53</b>	<b>84</b>	<b>4</b>	-	-	-	-	-	-	<b>309</b>	<b>0</b>	<b>19.43</b>	<b>0.00</b>	<b>1,590,135</b>
ANG THONG	23	19	20	14	3	1	-	-	-	-	-	-	80	0	28.09	0.00	284,831
CHAI NAT	9	6	12	17	32	0	-	-	-	-	-	-	76	0	22.62	0.00	335,952
LOP BURI	25	23	26	22	47	3	-	-	-	-	-	-	146	0	19.37	0.00	753,801
SING BURI	2	2	1	0	2	0	-	-	-	-	-	-	7	0	3.25	0.00	215,551
<b>ZONE 3</b>	<b>165</b>	<b>174</b>	<b>200</b>	<b>221</b>	<b>257</b>	<b>25</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1042</b>	<b>1</b>	<b>34.01</b>	<b>0.10</b>	<b>3,063,611</b>
CHACHOENSAO	28	31	34	34	51	9	-	-	-	-	-	-	187	1	28.13	0.53	664,830
NAKHON NAYOK	6	2	1	2	4	0	-	-	-	-	-	-	15	0	5.98	0.00	250,753
PRACHIN BURI	18	11	27	22	37	0	-	-	-	-	-	-	115	0	25.03	0.00	459,379
SA KAE0	10	5	14	40	46	2	-	-	-	-	-	-	117	0	21.61	0.00	541,425
SAMUT PRAKAN	103	125	124	123	119	14	-	-	-	-	-	-	608	0	53.00	0.00	1,147,224
<b>ZONE 4</b>	<b>211</b>	<b>191</b>	<b>194</b>	<b>192</b>	<b>208</b>	<b>5</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1001</b>	<b>2</b>	<b>29.75</b>	<b>0.20</b>	<b>3,364,863</b>
KANCHANABURI	33	32	45	36	81	5	-	-	-	-	-	-	232	2	27.59	0.86	840,905
NAKHON PATHOM	52	65	44	35	35	0	-	-	-	-	-	-	231	0	27.38	0.00	843,599
RATCHABURI	74	62	72	86	72	0	-	-	-	-	-	-	366	0	43.79	0.00	835,861
SUPHAN BURI	52	32	33	35	20	0	-	-	-	-	-	-	172	0	20.37	0.00	844,498
<b>ZONE 5</b>	<b>75</b>	<b>58</b>	<b>83</b>	<b>77</b>	<b>175</b>	<b>10</b>	-	-	-	-	-	-	<b>478</b>	<b>1</b>	<b>29.30</b>	<b>0.21</b>	<b>1,631,553</b>
PHETCHABURI	22	18	30	20	53	7	-	-	-	-	-	-	150	1	32.68	0.67	458,975
PRACHUAP KHIRI KHAN	9	13	28	44	103	1	-	-	-	-	-	-	198	0	39.57	0.00	500,378
SAMUT SAKHON	42	26	23	8	13	2	-	-	-	-	-	-	114	0	23.84	0.00	478,146
SAMUT SONGKHRAM	2	1	2	5	6	0	-	-	-	-	-	-	16	0	8.25	0.00	194,054
<b>ZONE 9</b>	<b>115</b>	<b>80</b>	<b>115</b>	<b>195</b>	<b>348</b>	<b>10</b>	-	-	-	-	-	-	<b>863</b>	<b>3</b>	<b>33.28</b>	<b>0.35</b>	<b>2,593,198</b>
CHANTHABURI	7	4	4	32	47	2	-	-	-	-	-	-	96	0	18.90	0.00	508,020
CHON BURI	62	43	57	84	115	0	-	-	-	-	-	-	361	3	28.54	0.83	1,264,687
RAYONG	44	29	42	58	160	8	-	-	-	-	-	-	341	0	56.96	0.00	598,664
TRAT	2	4	12	21	26	0	-	-	-	-	-	-	65	0	29.30	0.00	221,827
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>826</b>	<b>650</b>	<b>622</b>	<b>722</b>	<b>915</b>	<b>22</b>	-	-	-	-	-	-	<b>3757</b>	<b>3</b>	<b>42.98</b>	<b>0.08</b>	<b>8,741,545</b>
<b>ZONE 6</b>	<b>261</b>	<b>217</b>	<b>227</b>	<b>235</b>	<b>507</b>	<b>13</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1460</b>	<b>1</b>	<b>41.88</b>	<b>0.07</b>	<b>3,486,500</b>
CHUMPHON	18	27	42	44	210	7	-	-	-	-	-	-	348	0	71.79	0.00	484,722
NAKHON SI THAMMARAT	152	109	89	73	132	3	-	-	-	-	-	-	558	1	36.88	0.18	1,513,163
PHATTHALUNG	66	32	40	71	151	3	-	-	-	-	-	-	363	0	71.86	0.00	505,129
SURAT THANI	25	49	56	47	14	0	-	-	-	-	-	-	191	0	19.42	0.00	983,486
<b>ZONE 7</b>	<b>107</b>	<b>67</b>	<b>77</b>	<b>132</b>	<b>112</b>	<b>1</b>	-	-	-	-	-	-	<b>496</b>	<b>0</b>	<b>27.66</b>	<b>0.00</b>	<b>1,793,242</b>
KRABI	14	12	17	32	43	0	-	-	-	-	-	-	118	0	28.18	0.00	418,705
PHANGNGA	9	8	18	24	12	1	-	-	-	-	-	-	72	0	28.81	0.00	249,933
PHUKET	31	17	18	28	26	0	-	-	-	-	-	-	120	0	36.70	0.00	327,006
RANONG	15	5	9	16	8	0	-	-	-	-	-	-	53	0	29.00	0.00	182,729
TRANG	38	25	15	32	23	0	-	-	-	-	-	-	133	0	21.63	0.00	614,869
<b>ZONE 8</b>	<b>458</b>	<b>366</b>	<b>318</b>	<b>355</b>	<b>296</b>	<b>8</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1801</b>	<b>2</b>	<b>52.02</b>	<b>0.11</b>	<b>3,461,803</b>
NARATHIWAT	55	33	29	12	31	1	-	-	-	-	-	-	161	0	22.36	0.00	719,930
PATTANI	112	81	50	50	78	3	-	-	-	-	-	-	374	0	58.24	0.00	642,169
SATUN	9	16	16	25	23	1	-	-	-	-	-	-	90	2	31.21	2.22	288,409
SONGKHLA	243	202	207	245	135	0	-	-	-	-	-	-	1032	0	77.26	0.00	1,335,768
YALA	39	34	16	23	29	3	-	-	-	-	-	-	144	0	30.28	0.00	475,527

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 22 พ.ศ.2552 (31 พฤษภาคม 2552 - 6 มิถุนายน 2552)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 22nd Week (May 31, 2009 - June 6, 2009)

REPORTING AREAS**	2009													CASE RATE PER 100000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2008	
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>99</b>	<b>141</b>	<b>290</b>	<b>455</b>	<b>819</b>	<b>39</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1843</b>	<b>0</b>	<b>8.60</b>	<b>0.00</b>	<b>21,442,693</b>
<b>ZONE 10</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>40</b>	<b>95</b>	<b>2</b>	-	-	-	-	-	-	<b>183</b>	<b>0</b>	<b>5.14</b>	<b>0.00</b>	<b>3,560,449</b>
LOEI	3	1	5	12	42	0	-	-	-	-	-	-	63	0	10.19	0.00	618,423
NONG BUJA LAM PHU	0	3	7	16	10	0	-	-	-	-	-	-	36	0	7.21	0.00	499,520
NONG KHAI	1	0	4	5	7	0	-	-	-	-	-	-	17	0	1.87	0.00	906,877
UDON THANI	2	6	14	7	36	2	-	-	-	-	-	-	67	0	4.36	0.00	1,535,629
<b>ZONE 11</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>28</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	-	-	-	-	-	-	<b>104</b>	<b>0</b>	<b>4.83</b>	<b>0.00</b>	<b>2,152,895</b>
MUKDAHAN	2	6	1	8	17	0	-	-	-	-	-	-	34	0	10.07	0.00	337,497
NAKHON PHANOM	0	4	4	2	3	0	-	-	-	-	-	-	13	0	1.86	0.00	699,364
SAKON NAKHON	0	2	6	18	31	0	-	-	-	-	-	-	57	0	5.11	0.00	1,116,034
<b>ZONE 12</b>	<b>23</b>	<b>29</b>	<b>81</b>	<b>113</b>	<b>215</b>	<b>11</b>	-	-	-	-	-	-	<b>472</b>	<b>0</b>	<b>9.48</b>	<b>0.00</b>	<b>4,978,750</b>
KALASIN	6	11	29	64	62	0	-	-	-	-	-	-	172	0	17.58	0.00	978,583
KHON KAEN	7	3	10	15	45	0	-	-	-	-	-	-	80	0	4.56	0.00	1,756,101
MAHA SARAKHAM	1	1	10	6	31	3	-	-	-	-	-	-	52	0	5.55	0.00	936,854
ROI ET	9	14	32	28	77	8	-	-	-	-	-	-	168	0	12.85	0.00	1,307,212
<b>ZONE 13</b>	<b>27</b>	<b>43</b>	<b>94</b>	<b>148</b>	<b>308</b>	<b>22</b>	-	-	-	-	-	-	<b>642</b>	<b>0</b>	<b>15.49</b>	<b>0.00</b>	<b>4,145,625</b>
AMNAT CHAROEN	3	2	5	7	12	3	-	-	-	-	-	-	32	0	8.66	0.00	369,476
SI SA KET	16	31	58	94	204	13	-	-	-	-	-	-	416	0	28.86	0.00	1,441,412
UBON RATCHATHANI	8	10	27	30	73	6	-	-	-	-	-	-	154	0	8.58	0.00	1,795,453
YASOTHON	0	0	4	17	19	0	-	-	-	-	-	-	40	0	7.42	0.00	539,284
<b>ZONE 14</b>	<b>41</b>	<b>47</b>	<b>74</b>	<b>126</b>	<b>150</b>	<b>4</b>	-	-	-	-	-	-	<b>442</b>	<b>0</b>	<b>6.69</b>	<b>0.00</b>	<b>6,604,974</b>
BURI RAM	8	5	15	21	49	3	-	-	-	-	-	-	101	0	6.55	0.00	1,541,650
CHAIYAPHUM	8	17	7	20	29	1	-	-	-	-	-	-	82	0	7.30	0.00	1,122,647
NAKHON RATCHASIMA	15	22	38	50	40	0	-	-	-	-	-	-	165	0	6.43	0.00	2,565,117
SURIN	10	3	14	35	32	0	-	-	-	-	-	-	94	0	6.83	0.00	1,375,560
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>279</b>	<b>224</b>	<b>260</b>	<b>418</b>	<b>1173</b>	<b>73</b>	-	-	-	-	-	-	<b>2427</b>	<b>3</b>	<b>20.43</b>	<b>0.12</b>	<b>11,878,641</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>110</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>104</b>	<b>245</b>	<b>28</b>	-	-	-	-	-	-	<b>605</b>	<b>0</b>	<b>19.54</b>	<b>0.00</b>	<b>3,095,749</b>
CHIANG MAI	87	44	33	53	101	6	-	-	-	-	-	-	324	0	19.40	0.00	1,670,317
LAMPANG	13	9	9	19	58	9	-	-	-	-	-	-	117	0	15.24	0.00	767,615
LAMPHUN	0	1	2	4	7	0	-	-	-	-	-	-	14	0	3.46	0.00	405,125
MAE HONG SON	10	5	15	28	79	13	-	-	-	-	-	-	150	0	59.36	0.00	252,692
<b>ZONE 16</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>92</b>	<b>385</b>	<b>28</b>	-	-	-	-	-	-	<b>552</b>	<b>0</b>	<b>20.80</b>	<b>0.00</b>	<b>2,654,164</b>
CHIANG RAI	3	4	7	29	123	18	-	-	-	-	-	-	184	0	14.99	0.00	1,227,317
NAN	2	1	0	2	20	0	-	-	-	-	-	-	25	0	5.25	0.00	475,984
PHAYAO	0	2	5	23	108	6	-	-	-	-	-	-	144	0	29.55	0.00	487,386
PHRAE	7	9	7	38	134	4	-	-	-	-	-	-	199	0	42.94	0.00	463,477
<b>ZONE 17</b>	<b>87</b>	<b>71</b>	<b>88</b>	<b>117</b>	<b>371</b>	<b>8</b>	-	-	-	-	-	-	<b>742</b>	<b>2</b>	<b>21.53</b>	<b>0.27</b>	<b>3,446,578</b>
PHETCHABUN	12	6	24	38	119	4	-	-	-	-	-	-	203	2	20.38	0.99	996,231
PHITSANULOK	37	23	30	33	97	0	-	-	-	-	-	-	220	0	26.07	0.00	843,995
SUKHOTHAI	8	9	12	12	25	2	-	-	-	-	-	-	68	0	11.26	0.00	603,817
TAK	16	25	17	27	103	0	-	-	-	-	-	-	188	0	34.92	0.00	538,330
UTTARADIT	14	8	5	7	27	2	-	-	-	-	-	-	63	0	13.57	0.00	464,205
<b>ZONE 18</b>	<b>70</b>	<b>78</b>	<b>94</b>	<b>105</b>	<b>172</b>	<b>9</b>	-	-	-	-	-	-	<b>528</b>	<b>1</b>	<b>19.69</b>	<b>0.19</b>	<b>2,682,150</b>
KAMPHAENG PHET	14	7	17	23	32	4	-	-	-	-	-	-	97	1	13.36	1.03	726,213
NAKHON SAWAN	32	40	30	63	125	5	-	-	-	-	-	-	295	0	27.46	0.00	1,074,239
PHICHIT	21	31	45	16	9	0	-	-	-	-	-	-	122	0	22.02	0.00	554,112
UTHAI THANI	3	0	2	3	6	0	-	-	-	-	-	-	14	0	4.27	0.00	327,586

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

\*\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

# ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506

ประจำเดือน พฤษภาคม 2552

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

(Reported Cases of Diseases Under Surveillance, April 2009)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

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

✉ laddal@health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่ได้รับจากบัตรรายงาน 506 โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย, พฤษภาคม 2552

TABLE 1 Number of Cases of Diseases under Surveillance by Comparison to the Same Period of Previous Years, Thailand, May 2009

DISEASE	MAY	APR	MAY	APR	MEDIAN JAN	JAN-MAY, 2009			
	2009	2009	2008	2008	2004 - 2008	CASES	DEATHS	CASES RATE (100,000 pop)	C.F.R (%)
	CASES	CASES	CASES	CASES	CASES				
MUMPS	868	1599	698	931	674	8625	0	13.61	0.00
RUBELLA	20	50	50	39	30	248	0	0.39	0.00
ACUTE FLACCID PARALYSIS	17	10	16	18	16	80	0	0.6	0
POLIOMYELITIS	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00
CHICKENPOX	3365	9225	5093	10065	3908	6334	3	9.99	0.05
HAEM.CONJUNCTIVITIS	3797	5558	7590	7784	8001	30779	0	48.56	0.00
ACUTE DIARRHEA	63467	94847	108802	100072	101076	550030	40	31.00	0.01
FOOD POISONING	5313	7626	10511	9690	11811	42442	3	66.95	0.01
ENTERIC FEVER	266	417	658	435	606	1855	0	2.93	0.00
HEPATITIS	448	672	848	804	848	3845	4	6.07	0.10
PNEUMONIA	4179	7307	7970	8165	7994	46501	347	73.36	0.75
MALARIA	1519	1915	5101	2698	5101	6846	8	10.80	0.12
SCRUB TYPHUS	176	212	311	0	248	1047	1	1.65	0.10
TRICHINOSIS	0	4	0	198	1	14	0	0.02	0.00
TUBERCULOSIS - TOTAL	1162	2394	2809	2750	2849	14556	66	22.96	0.45
TUBERCULOSIS - PULMONARY	871	1769	2174	2149	2372	11135	58	17.57	0.52
STI	853	1316	1575	1441	1485	7359	0	11.61	0.00
INSECTICIDE POISONING	82	123	180	123	131	512	0	0.81	0.00
LEPROSY	8	21	23	24	35	163	0	0.26	0.00

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.506) ของจังหวัด

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ,

หมายเหตุ : ข้อมูล ปี 2009 เป็นข้อมูลที่ยังไม่ครบถ้วน และยังมีเปลี่ยนแปลง

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยสะสมด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเป็นรายจังหวัด, ประเภทโรค, พุทธภาค 2552 Table 2 Cumulative Cases of diseases under Surveillance by Province, Thailand, May 2009

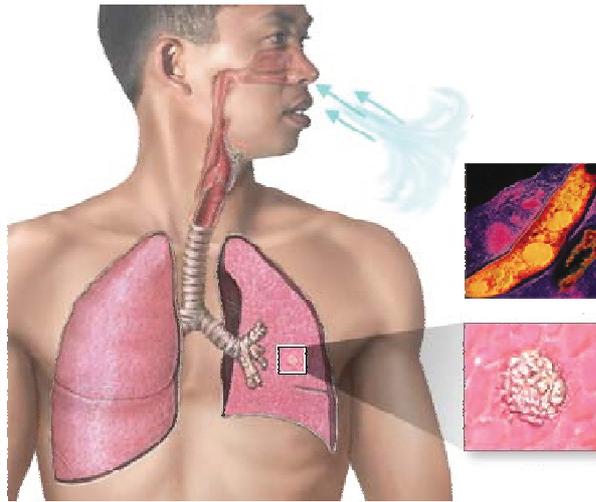
REPORTING AREAS**	MUMPS		RUBELLA		A.F.P.		CHICKENPOX		H.CONJUNCTIVITIS		ACUTE DIARRHEA		ROD POISONING		ENTERIC FEVER		HEPATITIS		PNEUMONIA		MALARIA		SCRUB TYPHUS		TRICHINOSIS		PULMONARY T.B.		STI		INSECTICIDE POISONING				
	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	COMPATIBLE	NON POLIO APP	PENDING POLIO APP RATE	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS				
<b>TOTAL</b>	8625	0	248	0	0	61	19	0.46	63334	3	30779	0	550011	40	42441	3	1855	0	3844	4	46500	347	6846	8	1047	0	14	0	11134	58	4390	0	512	0	
<b>CENTRAL REGION</b>	1761	0	153	0	1	8	0.33	22814	1	7841	0	156661	19	9349	0	171	0	1009	0	12144	197	2186	1	58	0	0	0	3218	27	1288	0	81	0	0	0
BANGKOK	148	0	35	0	0	1	0.09	2850	0	508	0	9300	0	1083	0	16	0	69	0	878	4	27	0	3	0	0	0	280	2	239	0	0	0	0	0
<b>Zone: 1</b>	204	0	9	0	0	3	2	0.45	2540	0	1264	0	19417	14	1293	0	11	0	69	0	2549	114	14	0	15	0	0	0	426	3	105	0	4	0	0
NONHABURI	15	0	3	0	0	1	0.00	1050	0	420	0	5731	0	351	0	6	0	35	0	382	1	3	0	2	0	0	0	179	0	34	0	0	0	0	
P.NAKHON S.AYUTTHAYA	84	0	0	0	0	3	0	1.99	772	0	460	0	7588	14	668	0	4	0	11	0	1364	113	4	0	11	0	0	145	3	51	0	4	0	0	
PATHUM THANI	77	0	4	0	0	1	0.00	304	0	60	0	3639	0	124	0	1	0	16	0	630	0	0	0	2	0	0	0	70	0	9	0	0	0	0	
SARABURI	28	0	2	0	0	0	0.00	414	0	324	0	2479	0	150	0	0	0	7	0	173	0	7	0	0	0	0	0	32	0	11	0	0	0	0	
<b>Zone: 2</b>	100	0	6	0	0	0	0.00	1722	1	672	0	16650	0	855	0	6	0	54	0	995	1	2	0	1	0	0	0	246	1	93	0	6	0	0	
ANG THONG	10	0	1	0	0	0	0.00	282	0	98	0	3667	0	333	0	0	0	4	0	200	0	0	0	0	0	0	0	74	1	16	0	2	0	0	
CHAI NAT	12	0	1	0	0	0	0.00	224	0	35	0	2243	0	136	0	0	0	6	0	84	0	1	0	1	0	0	0	50	0	4	0	0	0	0	
LOP BURI	69	0	1	0	0	0	0.00	1058	1	392	0	9235	0	304	0	3	0	35	0	617	1	1	0	0	0	0	0	77	0	67	0	0	0	0	
SING BURI	9	0	3	0	0	0	0.00	158	0	147	0	1505	0	82	0	3	0	9	0	94	0	0	0	0	0	0	0	45	0	6	0	4	0	0	
<b>Zone: 3</b>	569	0	44	0	0	1	2	0.16	6891	0	1286	0	35539	2	2056	0	46	0	214	0	2525	17	189	0	4	0	0	770	2	276	0	25	0	0	
CHACHOENGSAO	134	0	0	0	0	2	0.00	1648	0	321	0	11657	1	465	0	25	0	73	0	1164	0	20	0	2	0	0	0	144	0	65	0	6	0	0	
NAKHON NAYOK	5	0	1	0	0	0	0.00	322	0	60	0	2198	0	152	0	8	0	11	0	130	0	2	0	1	0	0	0	99	0	8	0	1	0	0	
PRACHIN BURI	67	0	12	0	0	0	0.00	997	0	315	0	6589	1	566	0	1	0	66	0	500	8	0	0	0	0	0	0	133	0	63	0	9	0	0	
SA KAEO	58	0	2	0	0	0	0.00	1086	0	300	0	5900	0	398	0	6	0	21	0	120	0	141	0	0	0	0	0	116	0	31	0	9	0	0	
SAMUT PRAKAN	305	0	29	0	0	1	0	0.43	1838	0	290	0	9195	0	475	0	6	0	43	0	611	9	26	0	1	0	0	278	2	109	0	0	0	0	
<b>Zone: 4</b>	153	0	9	0	0	7	1	0.56	3610	0	1613	0	32545	2	1368	0	17	0	254	0	2365	2	1075	0	13	0	0	430	1	129	0	24	0	0	
KANCHANABURI	53	0	0	0	0	1	0	0.06	735	0	371	0	7543	0	237	0	2	0	19	0	724	0	633	0	7	0	0	68	0	20	0	6	0	0	
NAKHON PATHOM	40	0	2	0	0	3	0	1.79	1575	0	647	0	10567	0	515	0	4	0	92	0	669	0	12	0	3	0	0	75	0	72	0	9	0	0	
RATCHABURI	35	0	5	0	0	1	0	0.60	733	0	418	0	6374	0	327	0	8	0	36	0	515	0	426	0	2	0	0	160	0	22	0	3	0	0	
SUPHAN BURI	25	0	2	0	0	2	1	1.23	567	0	177	0	8061	2	289	0	3	0	107	0	457	2	4	0	1	0	0	127	1	15	0	6	0	0	
<b>Zone: 5</b>	113	0	18	0	0	0	0.00	1609	0	1135	0	14320	1	743	0	27	0	37	0	110	36	261	0	9	0	0	0	380	3	95	0	4	0	0	
PHETCHABURI	36	0	2	0	0	0	0.00	280	0	145	0	1814	1	147	0	7	0	9	0	285	25	3	0	2	0	0	0	17	1	31	0	2	0	0	
PRACHUAP KHIRI KHAN	65	0	1	0	0	0	0.00	412	0	335	0	3986	0	375	0	19	0	14	0	433	11	227	0	7	0	0	0	177	2	26	0	0	0	0	
SAMUT SAKHON	7	0	15	0	0	0	0.00	687	0	539	0	5489	0	168	0	0	0	8	0	225	0	23	0	0	0	0	0	106	0	33	0	0	0	0	
SAMUT SONGKHRAM	5	0	0	0	0	0	0.00	230	0	116	0	3031	0	53	0	1	0	6	0	167	0	8	0	0	0	0	0	80	0	5	0	2	0	0	
<b>Zone: 9</b>	474	0	32	0	0	2	2	0.37	4592	0	1363	0	27890	0	1971	0	48	0	312	0	1722	23	618	1	13	0	0	686	15	361	0	18	0	0	0
CHANTHABURI	204	0	5	0	0	0	0.00	1086	0	220	0	4758	0	502	0	2	0	127	0	498	8	327	0	9	0	0	0	279	8	123	0	8	0	0	
CHON BURI	123	0	12	0	0	1	0.38	1978	0	776	0	9291	0	546	0	30	0	73	0	461	0	35	0	3	0	0	0	187	0	84	0	0	0	0	
RAYONG	131	0	15	0	0	0	0.00	1243	0	211	0	11567	0	642	0	14	0	53	0	537	12	30	0	1	0	0	0	154	6	112	0	2	0	0	
TRAT	16	0	0	0	0	1	2.16	285	0	156	0	2274	0	281	0	2	0	59	0	226	3	226	1	0	0	0	0	66	1	32	0	8	0		
<b>SOUTH REGION</b>	2059	0	34	0	0	7	2	0.31	7056	0	5033	0	74445	14	2050	0	450	0	402	2	6348	32	1910	3	249	0	0	1336	2	670	0	27	0	0	
<b>Zone: 6</b>	755	0	8	0	0	5	1	0.52	2929	0	1282	0	25559	6	722	0	114	0	243	2	2685	25	652	1	101	0	0	461	0	270	0	19	0	0	
CHUMPHON	113	0	1	0	0	0	0.00	313	0	42	0	3502	1	168	0	1	0	24	0	445	0	432	0	2	0	0	0	71	0	12	0	1	0	0	
NAKHON SI THAMMARAT	188	0	4	0	0	4	1	0.76	718	0	486	0	7868	0	207	0	30	0	62	0	523	1	10	0	12	0	0	184	0	19	0	0	0	0	
PHATTHALING	93	0	1	0	0	0	0.00	594	0	533	0	4795	2	170	0	69	0	11	0	569	8	6	0	50	0	0	0	46	0	39	0	0	0		
SURAT THANI	361	0	2	0	0	1	0	0.46	904	0	221	0	9384	3	177	0	14	0	146	2	1148	16	204	1	37	0	0	160	0	200	0	18	0	0	
<b>Zone: 7</b>	589	0	7	0	0	1	1	0.24	1979	0	1255	0	22825	6	474	0	75	0	97	0	1344	7	615	1	54	0	0	248	0	284	0	5	0	0	
KRABI	113	0	3	0	0	1	0.95	293	0	259	0	4298	0	67	0	21	0	16	0	365	4	73	0	4	0	0									

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยสะสมด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเป็นรายจังหวัด, ประเทศไทย, พฤษภาคม 2552 Table 2 Cumulative Cases of diseases under Surveillance by Province, Thailand, May 2009

REPORTING AREAS**	MUMPS		RUBELLA		A.F.P.		CHICKENPOX		H.CONJUNCTIVITIS		ACUTE DIARRHEA		FOOD POISONING		ENTERIC FEVER		HEPATITIS		PNEUMONIA		MALARIA		SCRUB TYPHUS		TRICHINOSIS		PULMONARY T.B.		STI		INSECTICIDE POISONING				
	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	COMPATIBLE	NON POLIO AFP	PENDING	NON POLIO AFP	RATE	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS				
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	2260	0	36	0	0	33	8	0.71	17023	1	9638	0	195824	1	20519	2	532	0	1160	1	16889	8	352	0	274	0	0	4130	4	1370	0	141	0		
<b>Zone: 10</b>	422	0	5	0	0	11	2	1.42	2586	0	2309	0	32878	0	3346	0	188	0	236	0	1830	0	13	0	90	0	0	642	0	430	0	24	0		
LOEI	27	0	0	0	0	2	0	1.60	367	0	95	0	5252	0	393	0	12	0	64	0	173	0	5	0	65	0	0	32	0	14	0	4	0		
NONG BUA LAM PHU	31	0	0	0	0	1	0	0.90	229	0	191	0	2847	0	368	0	1	0	24	0	194	0	0	0	0	0	87	0	8	0	0	0	0		
NONG KHAI	30	0	1	0	0	1	0	0.49	772	0	596	0	8905	0	411	0	13	0	34	0	259	0	3	0	5	0	161	0	68	0	2	0	0	0	
UDON THANI	334	0	4	0	0	7	2	2.09	1228	0	1427	0	15874	0	2174	0	162	0	114	0	1204	0	5	0	20	0	362	0	340	0	18	0	0	0	
<b>Zone: 11</b>	189	0	1	0	0	4	2	0.83	1482	0	476	0	18834	1	1183	2	61	0	73	1	797	0	20	0	9	0	0	274	0	23	0	2	0		
MUKDAHAN	48	0	0	0	0	0	0	0.00	357	0	38	0	3842	0	225	0	4	0	32	0	191	0	12	0	0	0	36	0	2	0	0	0	0		
NAKHON PHANOM	66	0	0	0	0	1	0	0.63	436	0	181	0	5589	1	536	2	13	0	25	1	419	0	4	0	3	0	0	97	0	9	0	0	0	0	
SAKON NAKHON	75	0	1	0	0	3	2	1.21	689	0	257	0	9403	0	422	0	44	0	16	0	187	0	4	0	6	0	0	141	0	12	0	2	0	0	
<b>Zone: 12</b>	410	0	15	0	0	6	0	0.59	3592	1	2560	0	48215	0	6305	0	41	0	329	0	4398	2	10	0	30	0	0	955	0	184	0	12	0	0	
KALASIN	95	0	4	0	0	2	0	0.99	620	1	440	0	6377	0	1131	0	5	0	67	0	459	1	3	0	12	0	0	199	0	19	0	5	0	0	
KHON KAEN	148	0	7	0	0	1	0	0.28	1444	0	1025	0	17536	0	2832	0	18	0	122	0	2353	0	1	0	8	0	0	624	0	123	0	2	0	0	0
MAHA SARAKHAM	84	0	4	0	0	1	0	0.53	567	0	395	0	8307	0	752	0	1	0	62	0	972	1	2	0	4	0	0	57	0	24	0	4	0	0	0
ROI ET	83	0	0	0	0	2	0	0.74	961	0	700	0	15995	0	1590	0	17	0	78	0	614	0	4	0	6	0	0	75	0	18	0	1	0	0	0
<b>Zone: 13</b>	258	0	5	0	0	3	1	0.32	3240	0	1584	0	44786	0	4655	0	72	0	289	0	4536	4	261	0	63	0	0	1181	3	367	0	58	0	0	0
AMINAT CHAROEN	14	0	0	0	0	1	0	1.23	96	0	89	0	3093	0	308	0	3	0	30	0	197	0	2	0	1	0	0	34	0	71	0	3	0	0	
SISAKET	87	0	1	0	0	1	0	0.31	1491	0	528	0	15235	0	1290	0	45	0	79	0	1663	0	11	0	38	0	0	746	0	148	0	26	0	0	0
UBON RATCHATHANI	152	0	2	0	0	1	0	0.24	1397	0	729	0	20410	0	2401	0	21	0	147	0	2212	4	146	0	17	0	0	219	3	127	0	27	0	0	0
YASOTHON	5	0	2	0	0	0	0	0.00	256	0	238	0	6048	0	656	0	3	0	33	0	464	0	2	0	7	0	0	182	0	21	0	2	0	0	
<b>Zone: 14</b>	981	0	10	0	0	9	3	0.63	6113	0	2709	0	51111	0	6030	0	170	0	233	0	5328	2	48	0	82	0	0	1078	1	366	0	45	0	0	0
BURI RAMI	137	0	5	0	0	2	0	0.57	1086	0	521	0	8888	0	1525	0	84	0	31	0	826	0	7	0	13	0	0	180	0	38	0	3	0	0	0
CHAIYAPHUM	87	0	0	0	0	1	0	0.44	1032	0	648	0	13541	0	895	0	19	0	35	0	841	0	4	0	18	0	0	204	0	34	0	9	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	672	0	5	0	0	4	1	0.76	3021	0	880	0	20194	0	1622	0	15	0	102	0	2220	2	10	0	33	0	0	423	1	217	0	23	0	0	0
SURIN	85	0	0	0	0	2	1	0.64	974	0	660	0	8488	0	988	0	52	0	65	0	1441	0	27	0	18	0	0	271	0	77	0	10	0	0	0
<b>NORTH REGION</b>	2545	0	25	0	0	9	1	0.40	16441	1	8267	0	124081	6	10523	1	702	0	1273	1	11119	10	2398	4	466	0	14	0	2450	25	1062	0	263	0	
<b>Zone: 15</b>	974	0	9	0	0	3	1	0.53	4229	0	2937	0	31116	1	2703	0	266	0	176	0	2983	3	379	2	139	2	139	0	566	7	310	0	49	0	0
CHIANG MAI	360	0	7	0	0	1	0	0.33	1853	0	1478	0	16020	0	1059	0	142	0	93	0	1619	1	38	0	46	0	9	0	312	0	107	0	34	0	0
LAMPANG	427	0	1	0	0	1	0	0.79	1553	0	851	0	8316	0	1083	0	12	0	32	0	760	0	9	0	16	0	0	155	0	126	0	13	0	0	0
LAMPHUN	154	0	0	0	0	0	0	0.00	555	0	309	0	3653	1	304	0	58	0	13	0	280	0	12	0	6	0	0	56	6	17	0	0	0	0	
MAE HONG SON	33	0	1	0	0	1	0	1.51	288	0	289	0	3127	0	257	0	54	0	38	0	324	2	320	2	71	0	5	0	43	1	60	0	2	0	0
<b>Zone: 16</b>	570	0	3	0	0	1	0	0.21	3528	0	2313	0	28648	2	2863	0	235	0	217	0	3039	40	19	0	149	0	0	640	7	225	0	62	0	0	
CHIANG RAI	381	0	3	0	0	1	0	0.43	2007	0	889	0	14466	0	1609	0	170	0	94	0	1604	2	13	0	77	0	0	280	2	153	0	32	0	0	0
NAN	27	0	0	0	0	0	0	0.00	632	0	452	0	4826	0	375	0	2	0	27	0	363	19	2	0	33	0	0	123	2	27	0	5	0	0	
PHAYAO	108	0	0	0	0	0	0	0.00	481	0	852	0	6421	2	371	0	33	0	80	0	695	12	1	0	26	0	0	118	2	32	0	21	0	0	
PHRAE	54	0	0	0	0	0	0	0.00	408	0	120	0	2935	0	508	0	30	0	16	0	377	7	3	0	13	0	0	119	1	13	0	4	0	0	
<b>Zone: 17</b>	674	0	12	0	0	3	0	0.43	4756	1	1991	0	32896	3	3373	1	125	0	459	0	2528	6	1972	1	165	0	0	703	2	335	0	62	0	0	
PHETCHABUN	298	0	1	0	0	1	0	0.50	1015	0	387	0	7256	1	866	0	4	0	177	0	540	2	9	0	6	0	0	194	0	49	0	9	0	0	
PHITSANULOK	53	0	1	0	0	1	0	0.62	1855	1	531	0	6363	1	1256	0	23	0	78	0	603	0	6	0	11	0	0	132	1	121	0	6	0		
SUKHOTHAI	33	0	2	0	0	0	0	0.00	511	0	77	0	4860	1	377	0	8	0	35	0	470	2	12	0	6	0	0	123	1	25	0	30	0	0	
TAK	272	0	2	0	0	1	0	0.72	869	0	831	0	10623	0	380	1	69	0	118	0	575	1	1943	1	122	0	0	162	0	121	0	15	0	0	
UTTARADIT	18	0	6	0	0	0	0	0.00	506	0	165	0	379																						

## โรควัณโรค tuberculosis

วัณโรคเป็นโรคติดต่อเรื้อรัง ทำให้มีการอักเสบในปอด ซึ่งในผู้ใหญ่มักจะมีพบส่วนใหญ่เป็นที่ปอด ในเด็กอาจเป็นที่อวัยวะอื่นร่วมด้วย เช่น ต่อม้ำเหลือง เยื่อหุ้มสมอง กระดูก ส่าเหตุเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Mycobacterium tuberculosis* ซึ่งเป็น acid fast bacillus (AFB) ย้อมติดสีแดงซึ่งจะมีอยู่ในปอดของผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษา



### อาการและอาการแสดง

ส่วนใหญ่ของเด็กที่ติดเชื้อ จะไม่มีอาการของโรคเมื่อทดสอบทูเบอร์คิวลินได้ผลบวก (ซึ่งเป็นการแสดงว่าเด็กติดเชื้อวัณโรค) การตรวจ X-rays ของปอดก็จะไม่พบผิดปกติในระยะแรก ถ้าเด็กมีสุขภาพและภาวะโภชนาการดี โรคจะยังไม่เกิดขึ้นทันทีเมื่อได้รับเชื้อ อาการที่จะพบได้เร็วที่สุดประมาณ 1-6 เดือนหลังติดเชื้อที่จะพบได้บ่อย คือ มีต่อมน้ำเหลืองโตที่ขั้วปอด ท้อง และที่อื่นๆ แล้วจึงพบผิดปกติที่ปอดและอวัยวะอื่นๆ

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 40 ฉบับที่ 22 : 12 มิถุนายน 2552 Volume 40 Number 22 : June 12, 2009

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,250 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

E-mail : [wesr@health2.moph.go.th](mailto:wesr@health2.moph.go.th) หรือ [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)

ที่ สร. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวงสาธารณสุข

### ผู้จัดทำ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784

Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi 11000, Thailand.

Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784