



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 40 ฉบับที่ 27 : 17 กรกฎาคม 2552

Volume 40 Number 27 : July 17, 2009

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

สถานการณ์โรค/ภัยที่สำคัญ

สถานการณ์ แนวนุ่มและข้อเสนอแนะ

เพื่อการควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ของประเทศไทย

Situation, Analysis and Recommendation for Controlling Influenza A (H1N1) in Thailand

✉ loah12@hotmail.com

สำนักโรคระบาดวิทยา

เรียบเรียงโดย วรณา หาญเชาว์วรกุล Wanna Hanshaoworakul

จุดกำเนิดและการค้นพบ

เม็กซิโกเป็นประเทศแรกที่สังเกตเห็นความผิดปกติของการระบาดของไข้หวัดใหญ่ คือ ในอดีตไข้หวัดใหญ่ในเม็กซิโกจะเริ่มลดน้อยลงในเดือนธันวาคมแต่ในปี 2552 จนถึงเดือนกุมภาพันธ์ ก็ยังพบผู้ป่วยจำนวนมากและในเดือนมีนาคมมีผู้เสียชีวิตจากปอดบวมมากผิดปกติ สหรัฐอเมริกาเริ่มสังเกตเห็นความผิดปกติ ในช่วงกลางเดือนเมษายน 2552 การตรวจพิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันว่าเชื้อไข้หวัดใหญ่ที่ก่อการระบาดในประเทศไทยเม็กซิโกและสหรัฐ เป็นเชื้อสายพันธุ์ใหม่ที่มีสารพันธุกรรมบางส่วนจากสุกร บางส่วนจากสัตว์ปีกและบางส่วนจากคนสำเร็จในวันที่ 23 เมษายน 2552 และได้มีการประกาศอย่างเป็นทางการ สหรัฐอเมริกาได้บทวนข้อมูลการระบาดพบว่า ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 รายแรกน่าจะเริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 28 มีนาคม 2552¹ จะเห็นได้ว่าการแจ้งเดือนเกิดขึ้นราว 1 เดือนให้หลังการป่วยของผู้ป่วยรายแรก และน่าจะเป็นสาเหตุอันหนึ่งที่ทำให้ประเทศต่างๆ ไม่สามารถดำเนินการควบคุมโรคได้ทันเวลา

สถานการณ์ทั่วโลก

องค์การอนามัยโลกได้รายงานสถานการณ์ผู้ป่วยยืนยันที่

ตรวจพบ ตั้งแต่วันที่ 24 เมษายน 2552 จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และขยายขอบเขตในหลายประเทศ ในที่สุดองค์การอนามัยโลกได้ประกาศการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (Pandemic influenza) ในวันที่ 11 มิถุนายน 2552 การระบาดที่ขยายตัวกว้างขวางทำให้อัตราป่วยตายลดลง และผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่พบมีอาการไม่รุนแรงและหายเองโดยไม่ได้รับยาด้านไวรัส จำนวนผู้ป่วยสะสม ทั่วโลกและอัตราป่วยตายที่องค์การอนามัยโลกรายงานดังแสดงในรูปที่ 1

ประเทศที่มีอัตราป่วยตายสูงสุด คือ อาร์เจนตินา ร้อยละ 2.4 รองลงมา ได้แก่ อูรุกวัย สาธารณรัฐโดมินิกัน โคลัมเบีย และเม็กซิโก ร้อยละ 2.0, 1.8, 1.7 และ 1.6 ตามลำดับ ประเทศที่มีการระบาดตั้งแต่ในระยะแรก เช่น สหรัฐอเมริกาและแคนาดาอัตราป่วยตายอยู่ที่ ร้อยละ 0.5 และ 0.3 ตามลำดับ ส่วนประเทศที่มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่า 1,000 รายแต่ยังไม่มีผู้เสียชีวิต ได้แก่ ประเทศจีน ญี่ปุ่น และสิงคโปร์ อัตราป่วยตายที่แตกต่างกันในประเทศต่างๆ ขึ้นกับเกณฑ์การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อในผู้ป่วยสงสัยที่อาการไม่รุนแรง และการตรวจหาเชื้อในผู้สงสัยที่เสียชีวิต การให้ยาด้านไวรัสในผู้ป่วยสงสัย และความกว้างขวางของการระบาดในพื้นที่



สารบัญ

◆ สถานการณ์ แนวนุ่มและข้อเสนอแนะ เพื่อการควบคุมไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ของประเทศไทย	449
◆ สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1)	454
◆ สรุปการตรวจข่าวของโรคริรอบสัปดาห์ที่ 27 ระหว่างวันที่ 5-11 กรกฎาคม 2552	455
◆ สถานการณ์โรคซิณุนกุนยา ประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ 10 กรกฎาคม 2552	456
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 27 ระหว่างวันที่ 5-11 กรกฎาคม 2552	459

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์ประยูร กุณาศล
นายแพทย์ธีรวัช จายนีโยธิน	นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข	ว่าที่ ร.ต. สิริชัย วงศ์วัฒนโฆบูลย์

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ

พญศิริ วัฒนาศูรกิจต์	บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
ศุเทพ อุทัยฉาย	อภิชาต ทองใบ
สิริลักษณ์ รังมีวงค์	

กองบรรณาธิการวิชาการหลัก นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

กองบรรณาธิการดำเนินงาน

ฝ่ายข้อมูล	ลัดดา ลิขิตยั้งวรา	สมาน สุขุมภูวจินันท์
	น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ	สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
	อัญชญา วากัส	ประเวศน์ เข้มชื่น
ฝ่ายจัดการ	วรรณศิริ พรหม โชติชัย	นงลักษณ์ อยู่ดี
	กฤตติกานต์ มาท้วม	พูนทรัพย์ เปี่ยมฉนิ
	สมหมาย ยิ้มขลิบ	เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ ประมวล ทุมพั้ง ณ์ฐนี เดียวต่อสกุล

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฅมยา พุกกะนันทน์

สถานการณ์ในประเทศไทย

โรคไข้หวัดใหญ่เป็นที่ตระหนักรู้ว่าเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญตั้งแต่ พ.ศ. 2546 เริ่มมีการระบาดของไข้หวัดนกในสัตว์ปีกและคน การเฝ้าระวังสอบสวนไข้หวัดนกทำให้สำนักระบาดวิทยาทราบข้อมูลไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลมากยิ่งขึ้น จากฐานข้อมูลการเฝ้าระวังไข้หวัดนกพบว่าจำนวนผู้เสียชีวิตที่ตรวจพบว่าติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล อยู่ระหว่าง 3-14 ราย จำแนกเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ต่างๆ ดังแสดงในตารางที่ 1

ข้อมูลข้างต้นบ่งชี้ว่าความเข้าใจเดิมของบุคลากรทางการแพทย์ว่าไข้หวัดใหญ่ไม่น่าจะเป็นสาเหตุให้ผู้ป่วยเสียชีวิตจึงไม่น่าจะถูกต้อง แต่ข้อมูลชุดนี้ไม่สามารถใช้คำนวณอัตราป่วยตายที่น่าเชื่อถือเนื่องจากผู้ป่วยที่จะได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการในการเฝ้าระวังไข้หวัดนกมักจะมีอาการรุนแรงซึ่งทำให้อัตราป่วยตายที่คำนวณจากตัวเลขดังกล่าวจะสูงเกินจริง

การตรวจคัดกรองที่สถานบริการทางการแพทย์และจุดเข้า-ออกประเทศเพื่อค้นหาผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ในประเทศไทยเริ่มดำเนินการในวันที่ 1 พฤษภาคม 2552 จากนั้นวันที่ 4 พฤษภาคม 2552 ได้ตรวจพบผู้เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดซึ่งต่อมาพบว่าติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ต้นเดือนมิถุนายน ได้มีการแจ้งจากได้หัวหน้าว่ามีนักท่องเที่ยวติดเชื้อขณะมาเที่ยวประเทศไทยและมีการตรวจพบว่าเด็กนักเรียนในโรงเรียนในเขตกรุงเทพมหานครติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ผลการสอบสวนคาดว่าการระบาดในพื้นที่จังหวัดชลบุรีอาจเกิดขึ้นตั้งแต่ 24 พฤษภาคม 2552 ส่วนการระบาดในโรงเรียนพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 28 พฤษภาคม 2552

จากการทบทวนข้อมูลในระบบเฝ้าระวังที่รายงานด้วยบัตรรายงาน 506 พบว่า ในปี 2552 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานว่าเป็นไข้หวัดใหญ่สูงกว่าปี 2550-2551 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 16 (วันที่ 19-25 เมษายน) ดังรูป ทำให้เชื่อได้ว่า ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ น่าจะแพร่เข้ามาในประเทศไทยตั้งแต่ปลายเดือนเมษายน ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่องค์การอนามัยโลกได้เริ่มแจ้งเตือนประเทศสมาชิก

ผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ เอช1 เอ็น1 ประเทศไทย ณ วันที่ 9 กรกฎาคม 2552

ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน ถึง 9 กรกฎาคม 2552 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการมาที่สำนักระบาดวิทยาทั้งสิ้น 3071 ราย เสียชีวิต 14 ราย ผู้ป่วยยืนยันที่ได้รับรายงานเริ่มป่วยเพิ่มขึ้นตั้งแต่วันที่ 4 มิถุนายน 2552 ผู้เสียชีวิตรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 8 มิถุนายน จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนต้น ปอดอักเสบ ปอดอักเสบรุนแรง และเสียชีวิตดังแสดงในรูปที่ 3

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 (www.aseanplus3-aid.info) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (**ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิ/กราฟ/รูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

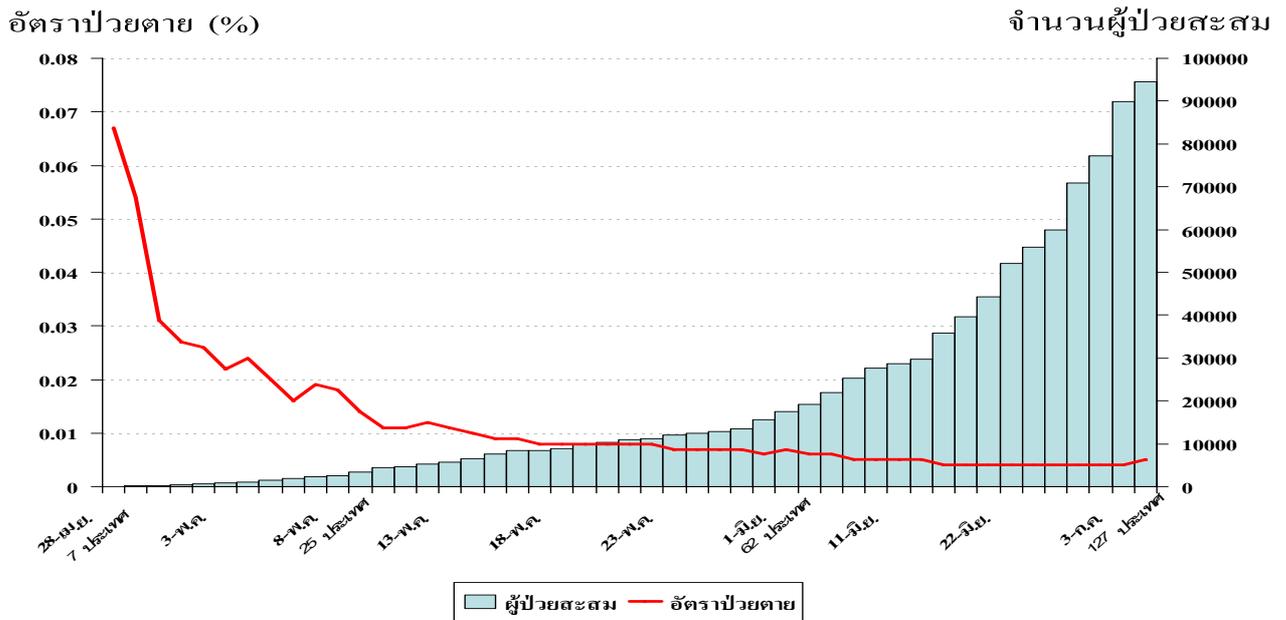
****กรุณาส่งไปที่อีเมล borworn67@yahoo.com ****

โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

ส่งบทความ ขอคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล กรุณาแจ้งมาที่

กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลกระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา
E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com

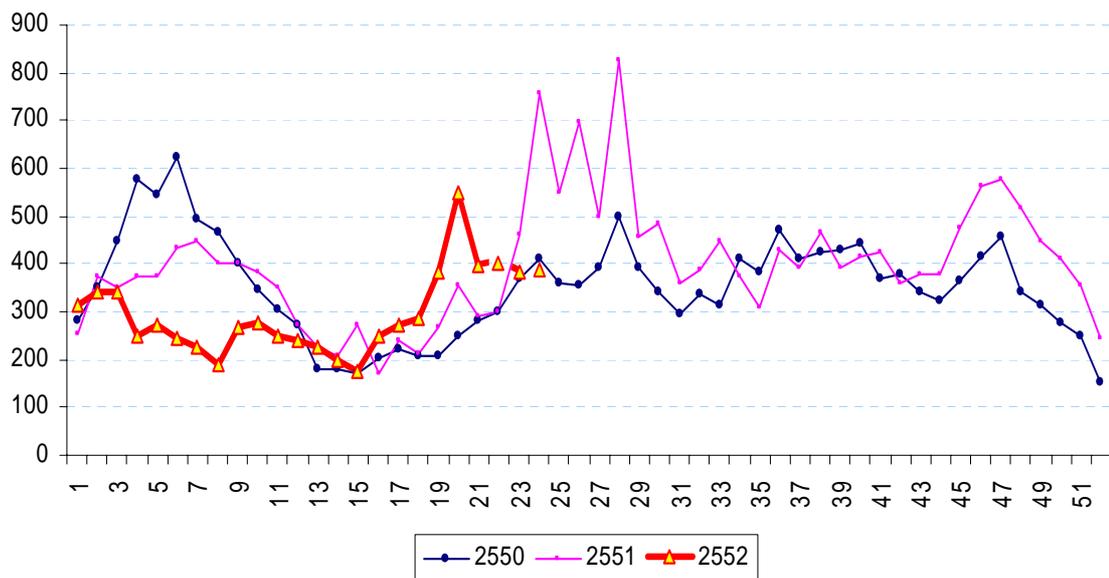
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยสะสม อัตราป่วยตาย ที่รายงานโดยองค์การอนามัยโลก



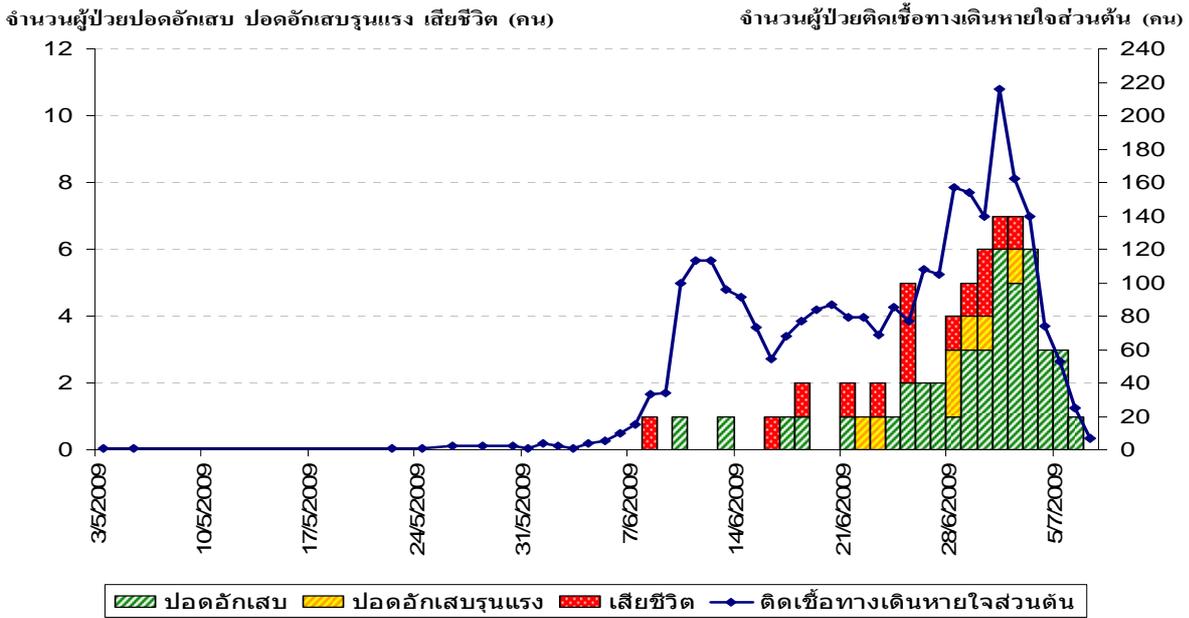
ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตติดเชื้อไขหวัดใหญ่ที่ตรวจพบในผู้ป่วยในชายเฟ้ระวังไขหวัดนก

	2547		2548		2549		2550		2551		2552		Total	
	Case	Death	Case	Death										
A/H1	103	2	30	0	981	5	27	1	52	3	50	0	1246	11
A/H3	110	1	261	5	108	2	585	12	84	0	118	0	1266	20
Flu B	69	1	225	3	158	3	91	1	84	0	10	0	637	8
New H1N1	NA	NA	3071	14	3071	14								

รูปที่ 2 จำนวนรายงานผู้ป่วยไขหวัดใหญ่ในระบบเฟ้ระวังที่รายงานด้วยบัตรรายงาน 506 ประเทศไทย



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนต้น ปอดอักเสบ ปอดอักเสบรุนแรง และเสียชีวิต จำแนกตามวันเริ่มป่วย



(ณ วันที่ 9 กรกฎาคม 2552)

ตั้งแต่วันที่ 21 มิถุนายน 2552 พบว่าจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ขอบเขตการระบาดก็ได้ขยายวงกว้างมากขึ้นจากในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และจังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัดที่มีผู้คนสัญจรเข้าออกจำนวนมาก ในรูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยลดลงหลังวันที่ 3 กรกฎาคม 2552 เนื่องจากผู้ที่เริ่มป่วยใหม่ยังไม่ได้รับการรักษาและรายงานเข้าสู่ระบบการเฝ้าระวัง

ข้อมูลทั้งหมดคงชี้ว่าการระบาดยังไม่ชะลอตัว และมีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้น ด้วยอัตราการเพิ่มแบบทวีคูณ การควบคุมการระบาดจึงมีความสำคัญในการลดอัตราการเพิ่มของผู้ป่วย ให้เพิ่มขึ้นได้ในลักษณะเส้นตรงที่มีความชันคงที่ เพื่อให้กิจกรรมต่างๆของสังคมสามารถดำเนินการได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสถานบริการทางสาธารณสุขจะต้องสามารถให้บริการได้ตามความต้องการของผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น

ผู้เสียชีวิตและปัจจัยเสี่ยง

ผู้เสียชีวิต 14 ราย เป็นชาย 8 ราย หญิง 6 ราย ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร 7 ราย ชลบุรี 3 ราย จังหวัดภูเก็ต มหาสารคาม ราชบุรี เพชรบุรี จังหวัดละ 1 ราย ผู้เสียชีวิตที่จังหวัดราชบุรี เพชรบุรี ภูเก็ต ไม่มีประวัติเดินทางจึงน่าจะเป็นการติดเชื้อภายในจังหวัดเอง ส่วนที่จังหวัดมหาสารคามคาดว่าติดเชื้อเนื่องจากมาชมการแสดงดนตรี ในกรุงเทพมหานคร

อายุเฉลี่ย 33.5 จำแนกเป็นกลุ่มอายุ 8-21 ปี จำนวน 6 ราย (43 %) อายุ 22-58 ปีจำนวน 8 ราย (57 %) ผู้เสียชีวิตมีน้ำหนักมากผิดปกติ 2 ราย มีโรคประจำตัว 7 ราย ตั้งครรภ์ 1 ราย สูบบุหรี่จัด 1 ราย ไม่มีโรคประจำตัว 3 ราย

ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงวันที่ปอดอักเสบรุนแรง ทำให้เกิดภาวะการหายใจล้มเหลวและต้องใส่ท่อช่วยหายใจเฉลี่ย 5 วัน (1-11 วัน) โดยผู้ป่วยที่มีระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงภาวะการหายใจล้มเหลวสั้นที่สุดเพียง 1 วัน มีสองราย เป็นผู้ป่วยเด็กอายุ 8 และ 15 ปี ทั้งสองรายมีโรคประจำตัวที่ทำให้ภูมิคุ้มกันต่ำ ได้แก่ โรคไขกระดูกฝ่อ (Aplastic anemia) และโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Acute lymphoblastic leukemia) ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยจนเสียชีวิตเฉลี่ย 8.5 วัน (4-14 วัน) ผู้ป่วยที่เสียชีวิตเร็วที่สุดเพียง 4 วันหลังเริ่มป่วย เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลลำช้า มีภาวะ Acute respiratory distress syndrome (ARDS) ตั้งแต่แรกเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล และเสียชีวิตในวันเดียวกัน

สรุป

เชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ น่าจะแพร่เข้าสู่ประเทศไทย ตั้งแต่กลางเดือนเมษายน การสกัดกั้นที่ด่านเข้าออกระหว่างประเทศที่เริ่มดำเนินการในปลายเมษายน แม้จะดำเนินการได้สมบูรณ์แบบก็อาจจะยังมีการแพร่ของเชื้อเข้ามาในประเทศเพราะทั่วโลกได้รับทราบข่าวช้าเกินไป เนื่องจากผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อได้ตั้งแต่ก่อนเริ่มป่วย การแยกผู้ป่วยเมื่อเริ่มมีอาการจึงเป็นการลดการแพร่เชื้อแต่ไม่สามารถหยุดยั้งการระบาดได้ ปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตส่วนหนึ่งเกิดจากการมีโรคประจำตัว ภาวะอ้วน การตั้งครรภ์ แต่ก็ยังมีผู้ป่วยบางวันที่เสียชีวิตทั้งที่มีสุขภาพแข็งแรงดีโดยกลไกการเสียชีวิตยังไม่ชัดเจน แต่อาจเกิดจากการตอบสนองของร่างกายต่อการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ดังเช่นที่เกิดเมื่อมีการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ปีค.ศ. 1918' ดังนั้น



จึงคาดการณ์ได้ว่าการระบาดของเชื้อในประเทศไทยจะยังเกิดขึ้นต่อเนื่อง หากผู้ป่วยและประชาชนไม่ตระหนักในความสำคัญของการป้องกันการแพร่เชื้อและติดเชื้อจะทำให้จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว หากประชาชนร่วมมือในการป้องกันการแพร่เชื้อจะสามารถชะลอการเพิ่มขึ้นและลดจำนวนผู้ป่วยหนักและผู้เสียชีวิตลงได้

ข้อเสนอ

1. การเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์

- การตรวจหาเชื้อในผู้ป่วยไข้หวัดทุกรายไม่มีความจำเป็นในขณะนี้
- การเฝ้าระวังสถานการณ์ควรใช้จำนวนผู้มารับบริการด้วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลัน ผู้ป่วยปอดอักเสบ และผู้เสียชีวิตจากปอดอักเสบ
- การสุ่มเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยอาการหนักอย่างเป็นระบบ เพื่อคัดส่วนการตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่จะทำให้ทราบความชุกและแนวโน้มสถานการณ์การระบาด

2. การควบคุมโรค เนื่องจากการระบาดเกิดขึ้นกว้างขวาง การป้องกันตนเองจึงเป็นหน้าที่ของประชาชนทุกคน

- ผู้ที่ปกติดี ควรล้างมือให้เป็นนิสัย รักษาสุขภาพให้แข็งแรง หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยเป็นหวัด
- ผู้ป่วยอาการทางเดินหายใจทุกคน ไม่ว่าจะมียาผลตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือไม่ต้องหลีกเลี่ยงการเข้าชุมชน และใส่หน้ากากอนามัย

เอกสารอ้างอิง

- 1.CDC. Update: Infections With a Swine-Origin Influenza A(H1N1) Virus --- United States and Other Countries, April 28, 2009. MMWR May 1, 2009 / 58(16);431-433.
- 2.Tumpey TM, García-Sastre A, Taubenberger JK, Palese P, et al. Pathogenicity of influenza viruses with genes from the 1918 pandemic virus: functional roles of alveolar macrophages and neutrophils in limiting virus replication and mortality in mice. Journal of virology 2005, 79(23):14933-44.

หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานเฝ้าระวังภาวะระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โดยกำหนดหลักเกณฑ์ การส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาดังนี้

ลักษณะรูปแบบเรื่องทางวิชาการที่จะตีพิมพ์

1. บทความวิชาการ เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 1 - 3 หน้า กระดาษ เอ 4 ประกอบด้วย
 - บทนำ ซึ่งอาจมีวัตถุประสงค์ก็ได้
 - เนื้อหา
 - สรุป
 - เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)
2. การสอบสวนโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 5 - 6 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
3. การศึกษาวิจัย เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 5 - 6 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
4. แนวทาง/ผลการวิเคราะห์การเฝ้าระวังโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 3 - 5 หน้า กระดาษ เอ 4
5. งานแปล ประกอบด้วย หนังสือ/เอกสารที่แปล, ซีดี/วีซีดี, เนื้อหาที่แปล จำนวนไม่เกิน 3 หน้า กระดาษ เอ 4

การส่งต้นฉบับ

ส่งแผ่นดิสก์พร้อมกับต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง E-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะส่งตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการฯจะติดต่อได้ และส่งมาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 E-mail : wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com

สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) Situation of Influenza A (H1N1)

ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2552 ถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2552 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต โรงพยาบาล สำนักงานามัย กรุงเทพมหานคร และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ข้อมูลทั้งหมดสรุปได้ดังนี้

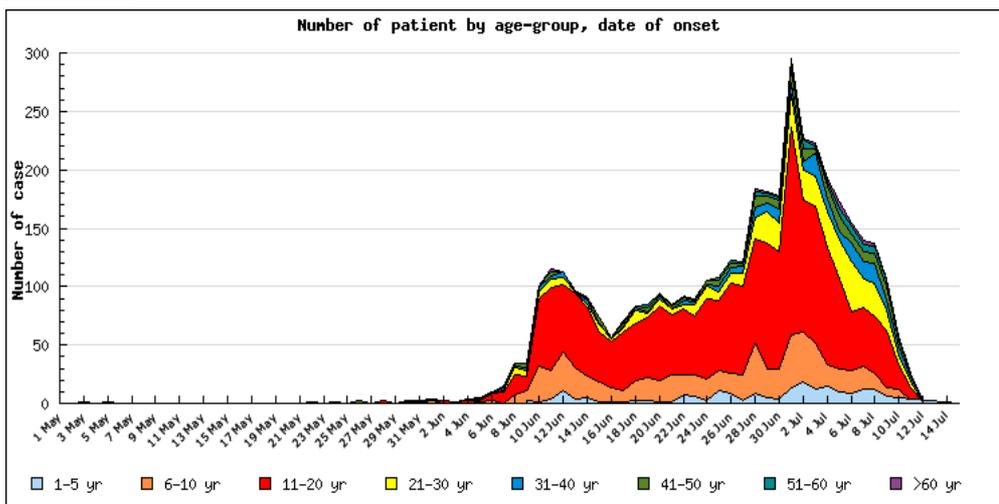
- | | | | |
|--|-------|-------|-----|
| 1. ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ฯ รายใหม่ | จำนวน | 412 | ราย |
| 2. ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ฯ สะสม | จำนวน | 4,469 | ราย |
| 3. ผู้ป่วยยืนยันฯ ที่เสียชีวิต รายใหม่ | จำนวน | - | ราย |
| 4. ผู้ป่วยยืนยันฯ ที่เสียชีวิต สะสม | จำนวน | 24 | ราย |

- เป็นเพศหญิง 13 ราย เพศชาย 11 ราย อายุระหว่าง 8 - 67 ปี อยู่ใน กรุงเทพมหานคร 10 ราย ชลบุรี 3 ราย นครศรีธรรมราช 1 ราย นนทบุรี 1 ราย พระนครศรีอยุธยา 1 ราย กุ๊กเต๋ 1 ราย มหาสารคาม 1 ราย ราชบุรี 2 ราย สกลนคร 1 ราย สมุทรปราการ 1 ราย สมุทรสาคร 1 ราย และ เพชรบุรี 1 ราย

- | | | | |
|---|-------|-------|-----|
| 5. ผู้ป่วยยืนยันฯ ที่หายเป็นปกติ หรือดีขึ้น | จำนวน | 4,021 | ราย |
|---|-------|-------|-----|

6. กลุ่มอายุของผู้ป่วยยืนยันฯ : พบในกลุ่มอายุมากที่สุดเรียงตามลำดับ ดังนี้ กลุ่มอายุ 11-20 ปี ร้อยละ 53.4 กลุ่มอายุ 6-10 ปี ร้อยละ 17.2 กลุ่มอายุ 21-30 ปี ร้อยละ 11.4 กลุ่มอายุ 31-40 ปี ร้อยละ 5.0 กลุ่มอายุ 1-5 ปี ร้อยละ 4.9 กลุ่มอายุ 41-50 ปี ร้อยละ 4.1 กลุ่มอายุ 51-60 ปี ร้อยละ 2.1 กลุ่มอายุ มากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 0.8 การเปลี่ยนแปลงของกลุ่มอายุตามเวลา แสดงตามกราฟด้านล่าง

I. สถานการณ์โรคในประเทศไทย



ตารางที่ 1 แสดงการกระจายของผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ตามกลุ่มอายุ รายสัปดาห์

	1-7 Jun		8-14 Jun		15-22 Jun		23-30 Jun		1-7 Jul	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
0-5 yr	0	0	21	5	25	4	29	5	63	5
6-10 yr	0	0	100	25	125	22	117	21	171	15
11-20 yr	4	80	218	55	348	62	347	61	672	58
21-30 yr	1	20	30	8	35	6	34	6	132	11
31-40 yr	0	0	15	4	11	2	18	3	49	4
41-50 yr	0	0	9	2	16	3	16	3	42	4
51-60 yr	0	0	2	1	3	1	7	1	21	2
> 60 yr	0	0	2	1	2	0	0	0	8	1
Total	5	100	397	100	565	100	568	100	1158	100

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

บรรณาธิการ: ดิเรก โภก Borwornwan Direpokene ชีรศักดิ์ ชักนำ Teerasak Chuxnum จูติพงษ์ ยี่งยง Thitipong Yingyong ปริมาศ สักคีศรีสัมพันธ์ Borimas Saksirisampan พวงทิพย์ รัตนะรัต Phuontipya Ratanarat ทัทยา กาญจนสมบัติ Hataya Kanjanasombut

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

✉ borworn1@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคสัปดาห์ที่ 27 ระหว่างวันที่ 5-11 กรกฎาคม 2552 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ไข้หวัดใหญ่ (Influenza A H1N1) พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ที่กรุงเทพมหานครและจังหวัดนครสวรรค์ ดังนี้

กรุงเทพมหานคร พบแพทย์และพยาบาล โรงพยาบาล ดำรงปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักรวม 5 ราย ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จากการตรวจสอบข้อมูล พบว่า ผู้ป่วยเป็นแพทย์ 3 ราย (ชาย 1 ราย หญิง 2 ราย) และพยาบาล 2 ราย ทั้งหมดดูแลผู้ป่วยซึ่งทราบภายหลังว่าติดเชื้อโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ที่มารับการรักษา วันที่ 21 มิถุนายน 2552 แพทย์พยาบาลดังกล่าวสัมผัสกับผู้ป่วยในวันนั้น แพทย์ทั้ง 3 ราย เริ่มป่วยวันที่ 23 มิถุนายน 2552 แพทย์ชาย 1 ราย มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ในวันเดียวกัน ผล PCR ไม่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ผู้ป่วยรายอื่นที่เหลือไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ ส่วนแพทย์หญิง 2 ราย มีเพียงอาการไข้ แพทย์ทั้งหมดได้รับยาทามิฟลูตั้งแต่วันที่เริ่มป่วย และไม่ได้หยุดงาน ขณะปฏิบัติงานมีการป้องกันตนเองไม่ให้แพร่เชื้อสู่คนอื่น พยาบาล 2 ราย รายแรกมีไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หยุดปฏิบัติงานวันที่ 26 มิถุนายน 2552 ต่อเนื่องเป็นเวลา 6 วัน ส่วนพยาบาลอีกรายมีไข้ ปฏิบัติงานต่อแต่มีการป้องกันตนเอง พยาบาลทั้งสองรายไม่ได้รับยาทามิฟลู ปัจจุบันผู้ป่วยทั้งหมดหายเป็นปกติแล้ว

นครสวรรค์ พบผู้ป่วยเป็นนักศึกษาแพทย์ 20 ราย แม่บ้านหอพักนักศึกษาแพทย์ 2 ราย ทีม SRRT จังหวัดนครสวรรค์สอบสวนโรคและเก็บตัวอย่างผู้ป่วยทั้งหมด ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ในนักศึกษาแพทย์ 3 ราย แม่บ้าน 2 ราย ขณะนี้ได้หยุดทำการเรียนการสอนนักศึกษาทั้งหมดจำนวน 31 คนและให้แยกตัวอยู่ที่หอพัก ในเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยรายแรกติดเชื้อจากผู้ป่วยที่เป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่รายหนึ่ง หลังจากเดินทางกลับไปบ้าน ผู้ป่วยทั้งหมดหายดีแล้ว แพทย์ผู้ดูแลไม่ได้ให้ยาทามิฟลู เจ้าหน้าที่ทำการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่ ขณะนี้อยู่ระหว่างการสอบสวนรายละเอียด

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. โรคมือ เท้า ปาก ประเทศจีน พบการระบาดที่มณฑลชานตง ทางภาคตะวันออกของจีน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2552 – 5 กรกฎาคม 2552 พบผู้ป่วย 85,301 ราย หายแล้ว 78,831 ราย โดยสัปดาห์ที่แล้วระหว่างวันที่ 29 มิถุนายน 2552 – 5 กรกฎาคม 2552 มีรายงานผู้ป่วยใหม่ 6,919 ราย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 2,944 ราย มีอาการรุนแรง 245 ราย (www.promedmail.org)

แก้ไขสารบัญรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 40 ฉบับที่ 26



สารบัญ

◆ รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังการระบาดเจ็บจากความรุนแรงในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำเดือน มกราคม - ธันวาคม 2551	429
◆ สรุปการตรวจข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน 2552 – 4 กรกฎาคม 2552	436
◆ สถานการณ์โรคไข้ฉุนกลิ่นยา ประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2552	437
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน 2552 – 4 กรกฎาคม 2552	440
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือน มิถุนายน 2552	445

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสชิคุนกุนยา ข้อมูล ณ วันที่ 10 กรกฎาคม 2552

สถานการณ์โรคภัยที่สำคัญ

(Situation of Chikungunya, 10 July 2009)

✉ paphanij@gmail.com

สรุปรายงาน โดย ปกานิจ สวงโท และสัศดา ลิขิตยิ่งวรา

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

I. สถานการณ์เฝ้าระวังโรค

➤ ผู้ป่วยสะสม

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2552 ถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2552 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ชิคุนกุนยาสะสม 32,960 ราย ใน 50 จังหวัด เพิ่ม 858 ราย จากสัปดาห์ที่ผ่านมา ไม่พบผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยมากที่สุด 24,638 ราย ในเขตตรวจราชการที่ 8 โดยจังหวัดนราธิวาส มีอัตราป่วยสูงสุดที่ 1086.08 ต่อประชากรแสนคน (7,819 ราย) รองลงมาคือ จังหวัดสงขลา 710.45 ราย (9,490 ราย) ปัตตานี 673.65 (4,326 ราย) ยะลา 575.15 (2,735 ราย) และ สตูล 92.928 (268 ราย) (ตารางที่ 1)

➤ อำเภอที่ต้องมีการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด

อำเภอที่ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยในช่วง 2 สัปดาห์ มี 17 จังหวัด (รูปที่ 1) ส่วนใหญ่พบในเขตตรวจราชการ 6-8 จากที่พบผู้ป่วยทั้งหมด 6 เขต ได้แก่

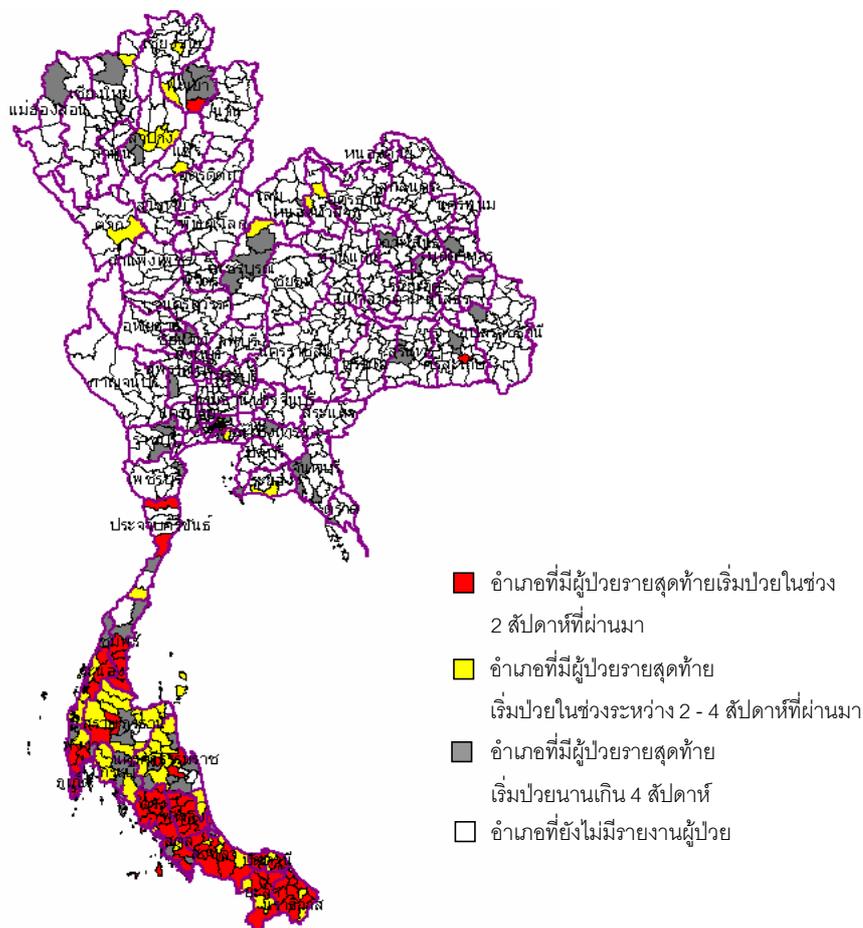
เขต	อำเภอ	จังหวัด
	ประเวศ	กรุงเทพมหานคร
5	เมือง หัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์
6	กิ่งศรีนครินทร์ บางแก้ว ศรีบรรพต ปากพะยูน ควนขนุน ตะโหมด เขาชัยสน เมือง ปายอน ป่าพะยอม กงหรา	พัทลุง
6	ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม พนม	สุราษฎร์ธานี
6	หลังสวน ละแม พะโต๊ะ สวี ทุ่งตะโก	ชุมพร
6	กิ่งอ.ช้างกลาง เมือง ร่อนพิบูลย์	นครศรีธรรมราช
7	ห้วยยอด เมือง กันตัง ย่านตาขาว สิเกา วังวิเศษ นาโยง รัชฎา ปะเหลียน	ตรัง
7	ท้ายเหมือง เมือง ตะกั่วทุ่ง	พังงา
	กะเปอร์ ละอุ่น	ระนอง
7	กลาง กะทู้ เมือง	ภูเก็ต
8	ปะนาเระ แม่ลาน กะพ้อ สายบุรี ทุ่งยางแดง มายอ หนองจิก โคกโพธิ์ เมือง	ปัตตานี
8	หาดใหญ่ สทิงพระ จะนะ นาทวี สะบ้าย้อย สะเดา ควนเนียง คลองหอยโข่ง รัตภูมิ	สงขลา
8	ยิงอ สุไหงปาดิ สุไหงโกลก สุคิริน ศรีสาคร รือเสาะ ธาระแงะ บาเจาะ ดากใบ เมือง จะแนะ	นราธิวาส
8	บันนังสตา เมือง ยะหา รามัน กรงปินัง เบตง	ยะลา
8	ท่าแพ ควนกาหลง ทุ่งหว้า เมือง	สตูล
13	ศรีรัตนะ	ศรีสะเกษ
16	เข็ยม่วน	พะเยา

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยสะสมโรคไข้ซิกนุกุนย៉าในแต่ละเขตตรวจราชการ จำแนกตามเดือนเริ่มป่วย พ.ศ. 2552 (ข้อมูล ณ 10 กรกฎาคม 52)

เขต	จังหวัด	ยอดรวม	Rate	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
	กรุงเทพมหานคร	74	1.30	1	3	3	8	40	19	0
รวมเขต 1		16		1	2	0	0	9	4	0
1	นนทบุรี	7	0.67	1	0	0	0	6	0	0
1	สระบุรี	2	0.32	0	2	0	0	0	0	0
2	ชัยนาท	7	2.08	0	0	0	0	3	4	0
รวมเขต 3		5		0	1	0	0	2	2	0
3	สมุทรปราการ	4	0.35	0	1	0	0	1	2	0
3	ฉะเชิงเทรา	1	0.15	0	0	0	0	1	0	0
รวมเขต 4		11		0	0	0	3	6	2	0
4	ราชบุรี	8	0.96	0	0	0	2	4	2	0
4	นครปฐม	2	0.24	0	0	0	1	1	0	0
4	สุพรรณบุรี	1	0.12	0	0	0	0	1	0	0
รวมเขต 5		28		0	0	0	0	12	16	0
5	ประจวบคีรีขันธ์	19	3.80	0	0	0	0	11	8	0
5	เพชรบุรี	9	1.96	0	0	0	0	1	8	0
รวมเขต 6		3801		0	9	10	39	1716	2025	2
6	ชุมพร	478	98.61	0	0	1	2	190	285	0
6	สราษร์ธานี	473	48.09	0	0	1	1	166	305	0
6	นครศรีธรรมราช	456	30.14	0	7	3	3	202	241	0
6	พัทลุง	2394	473.94	0	2	5	33	1158	1194	2
รวมเขต 7		4158		4	0	5	176	1930	1933	110
7	ภูเก็ต	2263	692.04	0	0	1	5	957	1236	64
7	ตรัง	1478	240.38	3	0	3	160	765	501	46
7	พังงา	184	73.62	0	0	0	6	102	76	0
7	กระบี่	139	33.20	1	0	1	5	67	65	0
7	ระนอง	94	51.44	0	0	0	0	39	55	0
รวมเขต 8		24638		5360	5568	2807	5001	4149	1734	19
8	สงขลา	9490	710.45	1665	1340	878	3431	1671	505	0
8	นราธิวาส	7819	1086.08	2646	2656	1006	243	793	471	4
8	ปัตตานี	4326	673.65	875	1219	545	549	785	338	15
8	ยะลา	2735	575.15	174	353	378	731	774	325	0
8	สตูล	268	92.92	0	0	0	47	126	95	0
รวมเขต 9		12		0	0	0	1	6	5	0
9	ระยอง	3	0.50	0	0	0	0	1	2	0
9	ตราด	2	0.90	0	0	0	0	0	2	0
9	จันทบุรี	6	1.18	0	0	0	0	5	1	0
9	ชลบุรี	1	0.08	0	0	0	1	0	0	0
รวมเขต 10		7		0	0	0	0	3	4	0
10	เลย	3	0.49	0	0	0	0	3	0	0
10	หนองบัวลำภู	3	0.60	0	0	0	0	0	3	0
10	อุดรธานี	1	0.07	0	0	0	0	0	1	0
รวมเขต 11		3		0	0	0	0	2	1	0
11	มุกดาหาร	2	0.59	0	0	0	0	2	0	0
11	สกลนคร	1	0.09	0	0	0	0	0	1	0
รวมเขต 12		3		0	0	0	0	3	0	0
12	กาฬสินธุ์	2	0.20	0	0	0	0	2	0	0
12	ร้อยเอ็ด	1	0.08	0	0	0	0	1	0	0

เขต	จังหวัด	ยอดรวม	Rate	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
รวมเขต 13		66		1	1	2	11	47	4	0
13	อุบลราชธานี	43	2.39	0	1	0	8	33	1	0
13	อำนาจเจริญ	12	3.25	0	0	2	2	7	1	0
13	ศรีสะเกษ	10	0.69	1	0	0	1	6	2	0
14	สุรินทร์	1	0.07	0	0	0	0	1	0	0
รวมเขต 15		42		0	0	0	0	12	30	0
15	ลำปาง	38	4.95	0	0	0	0	9	29	0
15	เชียงใหม่	3	0.18	0	0	0	0	2	1	0
15	แม่ฮ่องสอน	1	0.40	0	0	0	0	1	0	0
รวมเขต 16		25		5	0	0	1	11	8	0
16	เชียงราย	11	0.90	0	0	0	1	8	2	0
16	พะเยา	6	1.23	0	0	0	0	3	3	0
16	น่าน	5	1.05	5	0	0	0	0	0	0
16	แพร่	3	0.65	0	0	0	0	0	3	0
รวมเขต 17		71		0	0	1	8	29	33	0
17	ตาก	2	0.37	0	0	0	2	0	0	0
17	เพชรบูรณ์	68	6.83	0	0	1	6	28	33	0
17	อุดรดิตส์	1	0.22	0	0	0	0	1	0	0
ยอดรวมประเทศ		32960	52.00	5372	5584	2828	5248	7977	5820	131

รูปที่ 1 การกระจายของผู้ป่วยโรคชิคุนกุนยารายอำเภอ ประเทศไทย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 10 กรกฎาคม 2552



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 27

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

Reported Cases of Priority by Diseases under Surveillance, 27th week

✉ laddal@health.moph.go.th

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยา โรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

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	65	62	61	58
ปี 2552 สัปดาห์ที่	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	57																									

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 57 จังหวัด ร้อยละ 75.00

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 27

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 27th Week

DISEASES	This Week			Cumulative (27 th week)		
	2009	2008	Median(2004-2008)	2009	2008	Median(2004-2008)
DIPHTHERIA	0	0	0	2 ^B	2	1
PERTUSSIS	0	0	0	21	7	13
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 ^C	2	1
MEASLES	20	169	67	3694	3328	2145
MENIN.MENINGITIS	0	0	1	1	4	20
ENCEPHALITIS	0	7	10	247	209	167
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	1	5	6	100	129	126
CHOLERA	0	6	14	11	170	170
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	98	214	190	3720	8096	1856
DYSENTERY	102	373	448	7606	9518	11365
PNEUMONIA (ADMITTED)*	437	1190	1521	31003	33455	37828
INFLUENZA	854	457	457	9933	9046	9123
LEPTOSPIROSIS	20	87	86	1298	1030	1011
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	1	0	7 ^A	5	9
AEFI	2	24	4	452	432	62

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

* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

^A ได้รับรายงานจากจังหวัดกรุงเทพมหานคร 4 ราย และ ระยอง สงขลา ราชบุรี จังหวัดละ 1 ราย

^B ได้รับรายงานจากจังหวัดยะลา 1 ราย และปัตตานี 1 ราย

^C ได้รับรายงานจากจังหวัดเพชรบูรณ์ 1 ราย

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : ฐิติพงษ์ ยิ่งยง *Thitipong Yingyong*

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา *Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology*

✉ thity_24@yahoo.com

จากรายงานโรคเร่งด่วนโรคไข้หวัดใหญ่ มีค่าสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง คือ มีรายงานผู้ป่วยจำนวน 854 ราย (ค่ามัธยฐาน 457) จากข้อมูลโรคไข้หวัดใหญ่ที่ได้รับรายงานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา ในส่วนของโรคหัด มือเท้าปาก dysentery ปอดบวม มีแนวโน้มลดลงจากสัปดาห์ที่ผ่านมา ตามแนวโน้มของค่ามัธยฐานย้อนหลังปีก่อน สำหรับ ไข้ฉี่หนูถึงแม้ว่าจะมีแนวโน้มฐานสูงขึ้น รวมทั้งในช่วงนี้เป็นช่วงฤดูฝน มีน้ำท่วมขังและดินโคลนถล่มในบางพื้นที่ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องเฝ้าระวังโรคที่มาพร้อมฤดูฝนอย่างใกล้ชิด ได้แก่ ไข้ฉี่หนู โรคติดต่อฯ โดยแมลง เป็นต้น

สำหรับโรคไข้หวัดใหญ่ในปัจจุบันมีแนวโน้มสูงขึ้น ในกรณีที่บางพื้นที่มีปัญหาหน้าท่วม และประชาชนไร้ที่อยู่ หรือจำเป็นต้องทิ้งบ้านเรือนมาอาศัยอยู่ร่วมกันให้เฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่อย่างใกล้ชิดด้วย

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังระดับจังหวัดที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ.2552 (5-11 กรกฎาคม 2552)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT, BY PROVINCE, THAILAND, 27th Week (July 5-11, 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			Current wk.			Cum.2009			Current wk.			Cum.2009			Current wk.			Cum.2009			Current wk.			Cum.2009			Current wk.										
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D								
TOTAL	11	0	0	3720	3	98	0	7606	0	102	0	31003	398	437	7	9933	3	854	0	1	1	0	0	247	13	0	0	452	2	2	0	21	0	0	0	3694	0	20	0	0	1298	10	20	1
CENTRAL REGION	2	0	0	1498	1	45	0	1085	0	14	0	9611	252	146	5	3747	3	458	0	0	0	0	0	42	2	0	0	203	1	0	0	6	0	0	0	1657	0	4	0	0	64	2	1	
BANGKOK METRO POLIS	1	0	0	463	0	5	0	15	0	0	0	547	0	9	0	1162	0	95	0	0	0	0	0	2	0	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0	320	0	2	0	0	4	0	0	
ZONE 1	1	0	0	223	0	4	0	81	0	0	0	2212	130	11	0	325	0	32	0	0	0	0	0	4	0	0	0	28	0	0	0	1	0	0	0	187	0	0	0	8	0	0		
NONTHABURI	1	0	0	161	0	4	0	22	0	0	0	223	1	5	0	154	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0		
P.NAKORN SAYUTTHAYA	0	0	0	16	0	0	0	43	0	0	0	1147	129	0	0	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	0	0		
PATTHUM THANI	0	0	0	14	0	0	0	2	0	0	0	664	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SARABURI	0	0	0	32	0	0	0	14	0	0	0	188	0	6	0	71	0	19	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	43	0	0	0	1	0	0		
ZONE 2	0	0	0	68	0	1	0	168	0	4	0	533	0	8	0	70	0	9	0	0	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	42	0	0	0	15	1	1		
ANG THONG	0	0	0	37	0	1	0	3	0	0	0	184	0	3	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	1	0	0		
CHAI NAT	0	0	0	10	0	0	0	7	0	0	0	57	0	0	0	25	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	12	1	1		
LOP BURI	0	0	0	16	0	0	0	153	0	4	0	220	0	5	0	29	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	2	0	0		
SING BURI	0	0	0	5	0	0	0	5	0	0	0	72	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0		
ZONE 3	0	0	0	188	0	17	0	393	0	6	0	2377	18	70	1	652	0	228	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	2	0	0	0	364	0	2	0	0	7	0	0	
CHACHOENGSAO	0	0	0	24	0	2	0	70	0	0	0	886	0	33	0	78	0	16	0	0	0	0	0	4	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	70	0	1	0	1	0	0		
NAKHON NAYOK	0	0	0	19	0	0	0	103	0	2	0	94	0	2	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0		
PRACHIN BURI	0	0	0	9	0	0	0	103	0	1	0	363	6	2	0	123	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	85	0	0	0	0	0	0		
SA KAEO	0	0	0	12	0	1	0	105	0	3	0	190	0	2	0	27	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	1	0	5	0	0		
SAMUT PRAKAN	0	0	0	124	0	14	0	12	0	0	0	844	12	31	1	416	0	208	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	161	0	0	1	0	0	0		
ZONE 4	0	0	0	199	1	8	0	101	0	0	0	1798	0	26	0	630	0	34	0	0	0	0	0	4	1	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0	148	0	0	13	1	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	62	0	0	0	43	0	0	0	485	0	0	0	148	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	55	0	0	11	1	0	0		
NAKHON PATHOM	0	0	0	93	1	7	0	20	0	0	0	525	0	13	0	227	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0	0	0		
RATCHABURI	0	0	0	13	0	0	0	16	0	0	0	390	0	0	0	164	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0			
SUPHAN BURI	0	0	0	31	0	1	0	22	0	0	0	398	0	13	0	91	0	2	0	0	0	0	0	3	1	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	2	0	0		
ZONE 5	0	0	0	178	0	6	0	112	0	1	0	1204	56	21	3	365	0	47	0	0	0	0	0	5	1	0	0	27	0	0	0	1	0	0	0	201	0	0	1	0	0	0		
PHETCHABURI	0	0	0	55	0	5	0	64	0	0	0	330	45	2	2	90	0	11	0	0	0	0	0	5	1	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0		
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	14	0	1	0	22	0	0	0	439	11	15	1	174	0	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	180	0	0	0	1	0	0		
SAMUT SAKHON	0	0	0	100	0	0	0	9	0	0	0	267	0	0	0	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	9	0	0	0	17	0	0	0	188	0	4	0	49	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0		
ZONE 9	0	0	0	179	0	4	0	215	0	1	0	940	48	1	1	543	3	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1	0	0	2	0	0	0	395	0	0	16	0	0	0		
CHANTHABURI	0	0	0	42	0	0	0	64	0	0	0	248	28	0	0	149	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	12	0	0		
CHON BURI	0	0	0	52	0	0	0	48	0	0	0	130	0	0	0	210	3	7	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	326	0	0	2	0	0	0		
RAYONG	0	0	0	77	0	1	0	68	0	0	0	402	15	1	1	138	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	7	1	0	0	0	0	0	0	33	0	0	1	0	0	0		
TRAT	0	0	0	8	0	3	0	35	0	1	0	160	5	0	0	46	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	1	0	0	0		
SOUTHERN REGION	2	0	0	307	0	7	0	400	0	1	0	4823	11	86	0	3727	0	107	0	1	1	0	0	0	0	0	0	72	1	0	0	4	0	0	0	538	0	1	0	280	1	4	0	
ZONE 6	1	0	0	112	0	0	0	116	0	0	0	2134	8	8	0	1332	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	1	0	0	0	0	0	0	72	0	0	118	0	1	0		
CHUMPHON	0	0	0	7	0	0	0	6	0	0	0	545	0	3	0	50	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0		
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	42	0	0	0	76	0	0	0	321	0	3	0	701	0	12	0	0	0	0	0	3	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	60	0	0			
PHATTHALUNG	1	0	0	46	0	0	0	21	0	0	0	522	0	2	0	435	0	2	0	0	0																							

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 27th Week (June 28, 2009 - July 4, 2009)

REPORTING AREAS**	2009													TOTAL	TOTAL	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					
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
TOTAL	2542	2000	2288	2790	5604	5684	631	-	-	-	-	-	21539	18	33.98	0.08	63,389,730	
CENTRAL REGION	1329	954	1069	1114	1878	2021	216	-	-	-	-	-	8581	10	40.24	0.12	21,326,851	
BANGKOK METRO POLIS	509	301	306	255	415	346	0	-	-	-	-	-	2132	1	37.33	0.05	5,710,883	
ZONE 1	162	97	109	122	199	270	35	-	-	-	-	-	994	0	29.47	0.00	3,372,608	
NONTHABURI	70	40	51	57	107	116	19	-	-	-	-	-	460	0	43.70	0.00	1,052,592	
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	43	24	24	19	27	48	0	-	-	-	-	-	185	0	24.05	0.00	769,126	
PATHUM THANI	32	13	23	22	35	47	4	-	-	-	-	-	176	0	18.94	0.00	929,250	
SARABURI	17	20	11	24	30	59	12	-	-	-	-	-	173	0	27.83	0.00	621,640	
ZONE 2	59	50	59	54	89	83	14	-	-	-	-	-	408	0	25.66	0.00	1,590,135	
ANG THONG	23	19	20	15	9	8	1	-	-	-	-	-	95	0	33.35	0.00	284,831	
CHAI NAT	9	6	12	17	32	16	3	-	-	-	-	-	95	0	28.28	0.00	335,952	
LOP BURI	25	23	26	22	46	59	9	-	-	-	-	-	210	0	27.86	0.00	753,801	
SING BURI	2	2	1	0	2	0	1	-	-	-	-	-	8	0	3.71	0.00	215,551	
ZONE 3	193	175	202	215	316	450	71	-	-	-	-	-	1622	2	52.94	0.12	3,063,611	
CHACHOENGSAO	28	31	33	34	48	101	34	-	-	-	-	-	309	1	46.48	0.32	664,830	
NAKHON NAYOK	6	2	1	2	4	1	0	-	-	-	-	-	16	0	6.38	0.00	250,753	
PRACHIN BURI	18	12	29	23	63	84	4	-	-	-	-	-	233	0	50.72	0.00	459,379	
SA KAEO	9	5	15	32	65	42	0	-	-	-	-	-	168	0	31.03	0.00	541,425	
SAMUT PRAKAN	132	125	124	124	136	222	33	-	-	-	-	-	896	1	78.10	0.11	1,147,224	
ZONE 4	211	190	193	194	249	207	21	-	-	-	-	-	1265	2	37.59	0.16	3,364,863	
KANCHANABURI	33	31	45	36	80	36	0	-	-	-	-	-	261	2	31.04	0.77	840,905	
NAKHON PATHOM	52	65	44	35	45	66	18	-	-	-	-	-	325	0	38.53	0.00	843,599	
RATCHABURI	74	62	71	86	86	74	0	-	-	-	-	-	453	0	54.20	0.00	835,861	
SUPHAN BURI	52	32	33	37	38	31	3	-	-	-	-	-	226	0	26.76	0.00	844,498	
ZONE 5	79	61	87	78	186	209	35	-	-	-	-	-	735	1	45.05	0.14	1,631,553	
PHETCHABURI	22	18	30	20	53	53	0	-	-	-	-	-	196	1	42.70	0.51	458,975	
PRACHUAP KHIRI KHAN	9	13	28	44	107	124	22	-	-	-	-	-	347	0	69.35	0.00	500,378	
SAMUT SAKHON	46	29	27	9	20	26	9	-	-	-	-	-	166	0	34.72	0.00	478,146	
SAMUT SONGKHRAM	2	1	2	5	6	6	4	-	-	-	-	-	26	0	13.40	0.00	194,054	
ZONE 9	116	80	113	196	424	456	40	-	-	-	-	-	1425	4	54.95	0.28	2,593,198	
CHANTHABURI	7	4	4	32	53	37	0	-	-	-	-	-	137	0	26.97	0.00	508,020	
CHON BURI	62	43	55	84	181	178	3	-	-	-	-	-	606	3	47.92	0.50	1,264,687	
RAYONG	45	29	42	59	155	213	34	-	-	-	-	-	577	1	96.38	0.17	598,664	
TRAT	2	4	12	21	35	28	3	-	-	-	-	-	105	0	47.33	0.00	221,827	
SOUTHERN REGION	838	674	659	782	1336	841	59	-	-	-	-	-	5189	3	59.36	0.06	8,741,545	
ZONE 6	269	241	265	297	766	462	15	-	-	-	-	-	2315	1	66.40	0.04	3,486,500	
CHUMPHON	18	27	45	51	257	175	5	-	-	-	-	-	578	0	119.24	0.00	484,722	
NAKHON SI THAMMARAT	153	126	106	97	188	110	4	-	-	-	-	-	784	1	51.81	0.13	1,513,163	
PHATTHALUNG	66	32	41	71	160	78	6	-	-	-	-	-	454	0	89.88	0.00	505,129	
SURAT THANI	32	56	73	78	161	99	0	-	-	-	-	-	499	0	50.74	0.00	983,486	
ZONE 7	105	68	75	135	184	134	24	-	-	-	-	-	725	0	40.43	0.00	1,793,242	
KRABI	14	13	17	31	61	63	5	-	-	-	-	-	204	0	48.72	0.00	418,705	
PHANGNGA	7	9	17	25	17	25	15	-	-	-	-	-	115	0	46.01	0.00	249,933	
PHUKET	31	16	17	31	38	36	0	-	-	-	-	-	169	0	51.68	0.00	327,006	
RANONG	15	5	9	16	28	6	0	-	-	-	-	-	79	0	43.23	0.00	182,729	
TRANG	38	25	15	32	40	4	4	-	-	-	-	-	158	0	25.70	0.00	614,869	
ZONE 8	464	365	319	350	386	245	20	-	-	-	-	-	2149	2	62.08	0.09	3,461,803	
NARATHIWAT	57	33	29	12	31	5	0	-	-	-	-	-	167	0	23.20	0.00	719,930	
PATTANI	112	81	50	50	88	60	0	-	-	-	-	-	441	0	68.67	0.00	642,169	
SATUN	9	16	16	25	25	15	2	-	-	-	-	-	108	2	37.45	1.85	288,409	
SONGKHLA	247	201	208	240	212	149	18	-	-	-	-	-	1275	0	95.45	0.00	1,335,768	
YALA	39	34	16	23	30	16	0	-	-	-	-	-	158	0	33.23	0.00	475,527	
NORTH-EASTERN REGION	98	148	297	476	1102	1205	123	-	-	-	-	-	3449	1	16.08	0.03	21,442,693	
ZONE 10	7	13	31	44	154	141	15	-	-	-	-	-	405	0	11.37	0.00	3,560,449	
LOEI	3	1	5	12	55	34	0	-	-	-	-	-	110	0	17.79	0.00	618,423	
NONG BUA LAM PHU	0	3	7	16	20	14	0	-	-	-	-	-	60	0	12.01	0.00	499,520	
NONG KHAI	1	1	4	6	31	27	0	-	-	-	-	-	70	0	7.72	0.00	906,877	
UDON THANI	3	8	15	10	48	66	15	-	-	-	-	-	165	0	10.74	0.00	1,535,629	
ZONE 11	2	12	11	30	93	56	0	-	-	-	-	-	204	0	9.48	0.00	2,152,895	
MUKDAHAN	2	6	1	8	31	2	0	-	-	-	-	-	50	0	14.81	0.00	337,497	
NAKHON PHANOM	0	4	4	4	18	26	0	-	-	-	-	-	56	0	8.01	0.00	699,364	
SAKON NAKHON	0	2	6	18	44	28	0	-	-	-	-	-	98	0	8.78	0.00	1,116,034	
ZONE 12	23	30	84	121	241	472	20	-	-	-	-	-	991	0	19.90	0.00	4,978,750	
KALASIN	6	11	31	69	66	60	0	-	-	-	-	-	243	0	24.83	0.00	978,583	
KHON KAEN	7	4	11	18	56	172	5	-	-	-	-	-	273	0	15.55	0.00	1,756,101	
MAHA SARAKHAM	1	1	10	6	31	63	1	-	-	-	-	-	113	0	12.06	0.00	936,854	
ROI ET	9	14	32	28	88	177	14	-	-	-	-	-	362	0	27.69	0.00	1,307,212	

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ.2552 (5-11 กรกฎาคม 2552)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 27th Week (June 28, 2009 - July 4, 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			
ZONE 13	26	40	91	145	318	321	78	-	-	-	-	-	1019	0	24.58	0.00	4,145,625
AMNAT CHAROEN	3	2	10	11	23	32	7	-	-	-	-	-	88	0	23.82	0.00	369,476
SI SA KET	15	28	50	89	136	134	54	-	-	-	-	-	506	0	35.10	0.00	1,441,412
UBON RATCHATHANI	8	10	27	30	110	130	17	-	-	-	-	-	332	0	18.49	0.00	1,795,453
YASOTHON	0	0	4	15	49	25	0	-	-	-	-	-	93	0	17.25	0.00	539,284
ZONE 14	40	53	80	136	296	215	10	-	-	-	-	-	830	1	12.57	0.12	6,604,974
BURI RAM	8	7	22	23	91	79	7	-	-	-	-	-	237	0	15.37	0.00	1,541,650
CHAIYAPHUM	8	18	7	21	36	31	1	-	-	-	-	-	122	0	10.87	0.00	1,122,647
NAKHON RATCHASIMA	15	22	38	50	67	0	0	-	-	-	-	-	192	1	7.49	0.52	2,565,117
SURIN	9	6	13	42	102	105	2	-	-	-	-	-	279	0	20.28	0.00	1,375,560
NORTHERN REGION	277	224	263	418	1288	1617	233	-	-	-	-	-	4320	4	36.37	0.09	11,878,641
ZONE 15	109	58	63	109	301	401	41	-	-	-	-	-	1082	0	34.95	0.00	3,095,749
CHIANG MAI	87	44	35	55	148	168	6	-	-	-	-	-	543	0	32.51	0.00	1,670,317
LAMPANG	13	8	9	19	58	127	35	-	-	-	-	-	269	0	35.04	0.00	767,615
LAMPHUN	0	1	2	4	9	28	0	-	-	-	-	-	44	0	10.86	0.00	405,125
MAE HONG SON	9	5	17	31	86	78	0	-	-	-	-	-	226	0	89.44	0.00	252,692
ZONE 16	11	16	19	93	412	548	62	-	-	-	-	-	1161	1	43.74	0.09	2,654,164
CHIANG RAI	3	4	7	29	127	162	25	-	-	-	-	-	357	1	29.09	0.28	1,227,317
NAN	1	1	0	2	21	33	8	-	-	-	-	-	66	0	13.87	0.00	475,984
PHAYAO	0	2	5	23	124	118	13	-	-	-	-	-	285	0	58.48	0.00	487,386
PHRAE	7	9	7	39	140	235	16	-	-	-	-	-	453	0	97.74	0.00	463,477
ZONE 17	87	72	90	118	398	456	86	-	-	-	-	-	1307	2	37.92	0.15	3,446,578
PHETCHABUN	12	7	26	36	133	143	23	-	-	-	-	-	380	2	38.14	0.53	996,231
PHITSANULOK	37	23	30	35	99	136	31	-	-	-	-	-	391	0	46.33	0.00	843,995
SUKHOTHAI	8	9	12	12	27	39	0	-	-	-	-	-	107	0	17.72	0.00	603,817
TAK	16	25	17	28	119	115	31	-	-	-	-	-	351	0	65.20	0.00	538,330
UTTARADIT	14	8	5	7	20	23	1	-	-	-	-	-	78	0	16.80	0.00	464,205
ZONE 18	70	78	91	98	177	212	44	-	-	-	-	-	770	1	28.71	0.13	2,682,150
KAMPHAENG PHET	14	7	16	19	29	63	15	-	-	-	-	-	163	1	22.45	0.61	726,213
NAKHON SAWAN	32	40	28	60	131	115	26	-	-	-	-	-	432	0	40.21	0.00	1,074,239
PHICHIT	21	31	45	16	9	16	0	-	-	-	-	-	138	0	24.90	0.00	554,112
UTHAI THANI	3	0	2	3	8	18	3	-	-	-	-	-	37	0	11.29	0.00	327,586

ที่มา: สำนักบริหารสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

** แบ่งจังหวัดเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

"0" = No case " - " = No report received

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้รายงานบางส่วน จากผู้ป่วยที่มีเป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 27 (ระหว่างวันที่ 5 – 11 กรกฎาคม 2552)

✉ somboons@health.moph.go.th

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : สมบุญ เสนาะเสียง Somboon Sanohsieng

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปี รวมทั้งสิ้น 21,539 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 33.98 ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว 969 ราย (ร้อยละ 4.71) น้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันปีแล้ว 1.53 เท่า ผู้ป่วยเสียชีวิต 18 ราย (เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว 1 ราย) คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.08 ที่จ. ชลบุรี 3 ราย, กาญจนบุรี เพชรบูรณ์ สตูล จังหวัดละ 2 ราย และกรุงเทพมหานคร จะเขิงเทรา สมุทรปราการ เพชรบุรี ระยอง นครศรีธรรมราช นครราชสีมา กำแพงเพชร และเชียงราย (ได้รับรายงานสัปดาห์นี้) จังหวัดละ 1 ราย กลุ่มอายุ ที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี (124.08 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี, 15-24 ปี, 0-4 ปี, 25-34 ปี และ 35 ปีขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ 86.89, 59.48, 36.57, 21.47 และ 8.33 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคใต้ มีอัตราป่วยสูงสุด 59.36 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคกลาง 40.24, ภาคเหนือ 36.37 และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 16.08 ต่อประชากรแสนคน ทุกภาคมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นทุกสัปดาห์ เมื่อพิจารณารายเขต พบว่า เขต 6 มีอัตราป่วยสูงสุด 66.40 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ได้แก่ เขต 8 เขต 9 เขต 3 และเขต 5 เท่ากับ 62.08, 54.95, 52.94 และ 45.05 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 10 อันดับ ได้แก่ จ.ชุมพร (119.24), แพร่ (97.74), ระยอง (96.38), สงขลา (95.45), พัทลุง (89.88), แม่ฮ่องสอน (89.44), สมุทรปราการ (78.10), ประจวบคีรีขันธ์ (69.35), ปัตตานี (68.67) และ ตาก (65.20) ตามลำดับ เป็นจังหวัดในภาคใต้ 4 จังหวัด ภาคกลาง 3 จังหวัด และภาคเหนือ 3 จังหวัด อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 10 อันดับ ได้แก่ อ.เขาวง จ.กาฬสินธุ์ (394.98), เมืองแม่ฮ่องสอน จ.แม่ฮ่องสอน (319.01), เมืองชุมพร จ.ชุมพร (265.61), ตะโหมด จ.พัทลุง (254.29), เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี (245.12), ราชสาส์น จ.จะเขิงเทรา (207.22), ทับสะแก จ.ประจวบคีรีขันธ์ (204.90), เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี (202.37), สิงหนคร จ.สงขลา (201.62) และ เมืองแพร่ จ.แพร่ (200.36)

ผลการตรวจยืนยันการติดเชื้อ Dengue virus ที่แยกเชื้อได้ทั้งหมด 185 ราย พบสัดส่วนของ Dengue serotype1 มากที่สุด ร้อยละ 58.1 รองลงมา คือ Dengue serotype3 ร้อยละ 21.0 Dengue serotype2 ร้อยละ 18.5 และ Dengue serotype4 ร้อยละ 2.4 (รายงานการตรวจหาเชื้อไวรัสไข้เลือดออก ระหว่างเดือนมกราคม - พฤษภาคม 2552 โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์) สรุปโดยรวมโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-27 มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในทุกภาคประมาณ 1.1 เท่า กลุ่มอายุ ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 0-24 ปี เขต 6 มีอัตราป่วยสูงสุด โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยติดอันดับ 1 ใน 10 ของประเทศ 2 จังหวัด คือ จ.ชุมพร (ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในอำเภอเมือง) และ พัทลุง (ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ใน อ.ตะโหมด) และเมื่อพิจารณา 10 อันดับ อำเภอสูงสุดด้วยสัปดาห์นี้จังหวัดที่ต้องจับตามองเพิ่มขึ้น คือ จ.กาฬสินธุ์ อ.เขาวง, จ.จะเขิงเทรา อ.ราชสาส์น และ จ.สุราษฎร์ธานี อ.เกาะสมุย



หัด (MEASLES)

นิยามในการเฝ้าระวังโรค (Case Definition for Surveillance)

เกณฑ์ทางคลินิก (Clinical Criteria)

มีไข้ > 38°C วัดทางปาก และมีผื่นนูนแดงขึ้นขณะยังมีไข้พร้อมทั้งมีอาการไอ ร่วมกับอาการอื่นอีกอย่างน้อยหนึ่งอาการ ดังต่อไปนี้

- อาจตรวจพบ Koplik's spot 1-2 วันก่อนและหลังผื่นขึ้น
- Coryza
- Conjunctivitis

หลังจากไข้และผื่นหาย จะปรากฏสีแดงคล้ำตามผิวหนังหลายวัน

เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Criteria)

ควรตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อมีการระบาด หรือผู้ป่วยที่มีอายุน้อยกว่า 9 เดือน หรือเสียชีวิต โดยได้ผลบวกข้อหนึ่งข้อใด

- Serology test เจาะเลือด 3 - 5 ซีซี จำนวน 1 ตัวอย่าง เพื่อหา Measles IgM โดยเจาะเลือดหลังผื่นขึ้น 4 วัน และได้ผลภายใน 24 ชั่วโมง ถ้าตรวจครั้งแรกได้ผลลบ ให้เจาะตรวจครั้งที่สองอีกครั้งห่างจากครั้งแรก 14 วัน
- Isolation เพาะเชื้อจากเลือด โดยเจาะเลือด 3- 5 ซีซี ใส่ในหลอดที่มีสารกั้นเลือดแข็งตัว (Heparinized blood) เก็บที่อุณหภูมิ -20°C
 - เพาะเชื้อจากสารคัดหลั่งได้แก่ น้ำมูก เสมหะ โดยการทำ Nasopharyngeal swab culture
 - เชื้อที่แยกได้จากข้อ 2.1 และ 2.2 จะถูกนำมาตรวจพิสูจน์ด้วยวิธี Immuno-fluorescent



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 40 ฉบับที่ 27 : 17 กรกฎาคม 2552 Volume 40 Number 27 : July 17, 2009

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,250 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

E-mail : wesr@health2.moph.go.th หรือ 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