



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 40 ฉบับที่ 30 : 7 สิงหาคม 2552

Volume 40 Number 30 : August 7, 2009

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

## พื่นความรู้เรื่องกาฬโรคและ การระบาดที่มณฑลชิงไห่ สาธารณรัฐประชาชนจีน

บทความวิชาการ

### Pneumonic Plague Outbreak in Qinghai province, China

✉ tchuxnum@health3.moph.go.th

ธีรศักดิ์ ชักนำ ประวิทย์ ชุมเกษียร

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control

ตามที่ได้มีการรายงานจากสาธารณรัฐประชาชนจีนว่าพบผู้เสียชีวิตด้วยกาฬโรคปอดที่เมืองจื่อเคอตัน มณฑลชิงไห่ เขตปกครองตนเองชนชาติทิเบตให้หนาน มณฑลชิงไห่ ทางภาคตะวันตกเฉียงเหนือของสาธารณรัฐประชาชนจีนนั้น ทางกรมพบผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย รายแรกเป็นชาย อายุ 32 ปี อาชีพเลี้ยงสัตว์ เสียชีวิตเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2552 รายที่ 2 เป็นชายอายุ 37 ปี เสียชีวิตเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2552 โดยผู้ป่วยรายที่สองเป็นเพื่อนบ้านของผู้เสียชีวิตจากกาฬโรคปอดรายแรก นอกจากนี้ยังพบผู้ติดเชื้อโรคนี้อีก 11 คน ส่วนใหญ่เป็นญาติของผู้เสียชีวิตรายแรก โดยทั้งหมดได้ถูกแยกตัวรักษาอยู่ที่โรงพยาบาล หลังพบการระบาดรัฐบาลท้องถิ่นได้สั่งปิดเมืองนี้และพื้นที่โดยรอบให้เป็นพื้นที่กักกันโรค และได้มีการส่งเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญเข้าไปตรวจสอบแล้ว ขณะที่สำนักงานสาธารณสุขได้ออกคำเตือนให้ผู้ที่เคยเดินทางมายังเมืองนี้นับตั้งแต่กลางเดือนกรกฎาคมที่ผ่านมา หากมีอาการไอหรือไข้ขึ้น ให้เข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลทันที

#### กาฬโรคคืออะไร

กาฬโรค เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โดยมีสัตว์ฟันแทะจำพวกหนู กระแต กระรอกและกระต่าย เป็นแหล่งโรคและมี

พาหะนำโรค คือ หมัดของสัตว์เหล่านั้นซึ่งแพร่เชื้อแบคทีเรีย *Yersinia pestis* (ชื่อเดิม *Pasteurella pestis*) เชื้อสามารถอยู่ในตัวหมัดได้เป็นเดือนขึ้นอยู่กับสภาพความชื้นและอุณหภูมิที่เหมาะสม เมื่อหมัดหนูดูดเลือดจากตัวหนู หรือสัตว์ฟันแทะอื่นๆ ที่มีเชื้อกาฬโรค อยู่แล้ว หมัดหนูมากัดคนจะปล่อยเชื้อเข้าทางบาดแผล หรือทางผิวหนังที่ถลอกจากการเกาบริเวณที่ถูกหมัดกัด การติดต่ออีกทางหนึ่งโดยการหายใจเอาละอองเสมหะของผู้ป่วยกาฬโรคปอดบวม ไปทางปาก จมูก เสมหะ ไอ จาม เป็นต้น

#### ลักษณะอาการที่สำคัญของกาฬโรค

แบ่งออกได้เป็น 3 ประเภท คือ

##### 1. กาฬโรคต่อมน้ำเหลือง (Bubonic plague)

มักพบได้ทั่วไปเมื่อคนรับเชื้อเข้าสู่ร่างกายทางผิวหนังจากการถูกหมัดกัด เชื้อจะเข้าไปตามระบบน้ำเหลือง และต่อมน้ำเหลืองทำให้เกิดการอักเสบวม ตำแหน่งที่พบบ่อยที่สุดคือ บริเวณขาหนีบ รองลงมา คือ รักแร้ ระยะฟักตัวของกาฬโรคโดยทั่วไปอยู่ระหว่าง 2-6 วัน อาการของโรคเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว จะมีอาการไข้สูง หนาวสั่น ปวดศีรษะ ต่อมน้ำเหลืองโตและปวดมาก อัตราป่วยตายจะอยู่ประมาณ 50-60%



#### สารบัญ

◆ พื่นความรู้เรื่องกาฬโรคและ การระบาดที่มณฑลชิงไห่ สาธารณรัฐประชาชนจีน	497
◆ สรุปสถานการณ์อหิวาตกโรค ประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ 5 สิงหาคม 2552	501
◆ สรุปการตรวจข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 26 กรกฎาคม -1 สิงหาคม 2552	502
◆ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกาในกุนยา ข้อมูล ณ วันที่ 28 กรกฎาคม 2552	504
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 26 กรกฎาคม -1 สิงหาคม 2552	507

## คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์ประยูร กุณาศล
นายแพทย์รัชช ายนิโยธิน	นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข	ว่าที่ ร.ต. สิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

## ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ

พงษ์ศิริ วัฒนาศูรกิจต์	บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
สุเทพ อุทัยฉาย	อภิชาญ ทองใบ
สิริลักษณ์ รังษิวงศ์	

## กองบรรณาธิการบทความวิชาการหลัก

นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร

## กองบรรณาธิการดำเนินงาน

ฝ่ายข้อมูล	ลัดดา ลิขิตยิ่งวรา	สมาน สมบูรณ์รัตน์
	ศิริศักดิ์ ชักนำ	สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
	อัญชญา วากัส	ประเวศน์ แยมชื่น
ฝ่ายจัดการ	วรรณศิริ พรหมโชติชัย	นงลักษณ์ อยู่ดี
	กฤตติกาณ์ มาท้วม	พูนทรัพย์ เปี่ยมฉนิ
	สมหมาย ยิ้มขลิบ	เชิดชัย ดาราแจ้ง
ฝ่ายศิลป์	ประมวล ทุมพงษ์	

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฅมยา ทุกกะนานนท์



## เรียน สมาชิก WESR ทุกท่าน

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

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

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

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้ตัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนขอข้อมูล  
กรุณาแจ้งมายัง

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

## 2. กาวโรคปอด (Pneumonic plaque)

เกิดขึ้นได้ 2 กรณี คือ กรณีที่เป็นผลต่อเนื่องมาจาก กาวโรคต่อมน้ำเหลือง โดยเชื้อผ่านกระแสเลือดไปที่ปอดหรือกรณี ติดต่อระหว่างคนกับคน โดยการไอ จาม ผู้ได้รับเชื้อทางระบบหายใจ จะเกิดอาการปอดบวม ระยะฟักตัวจะสั้นมากประมาณ 1-6 วัน อาการที่พบได้แก่ อาการไข้สูง หนาวสั่น ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตัว ไอ มีเสมหะปนเลือด เจ็บหน้าอก หายใจลำบาก หอบ และเหนื่อยง่าย อัตราป่วยตายอาจสูงถึง 95-100 % หากไม่ได้รับการรักษาอย่าง ทันที

## 3. กาวโรคชนิดโลหิตเป็นพิษ (Septicemic plaque)

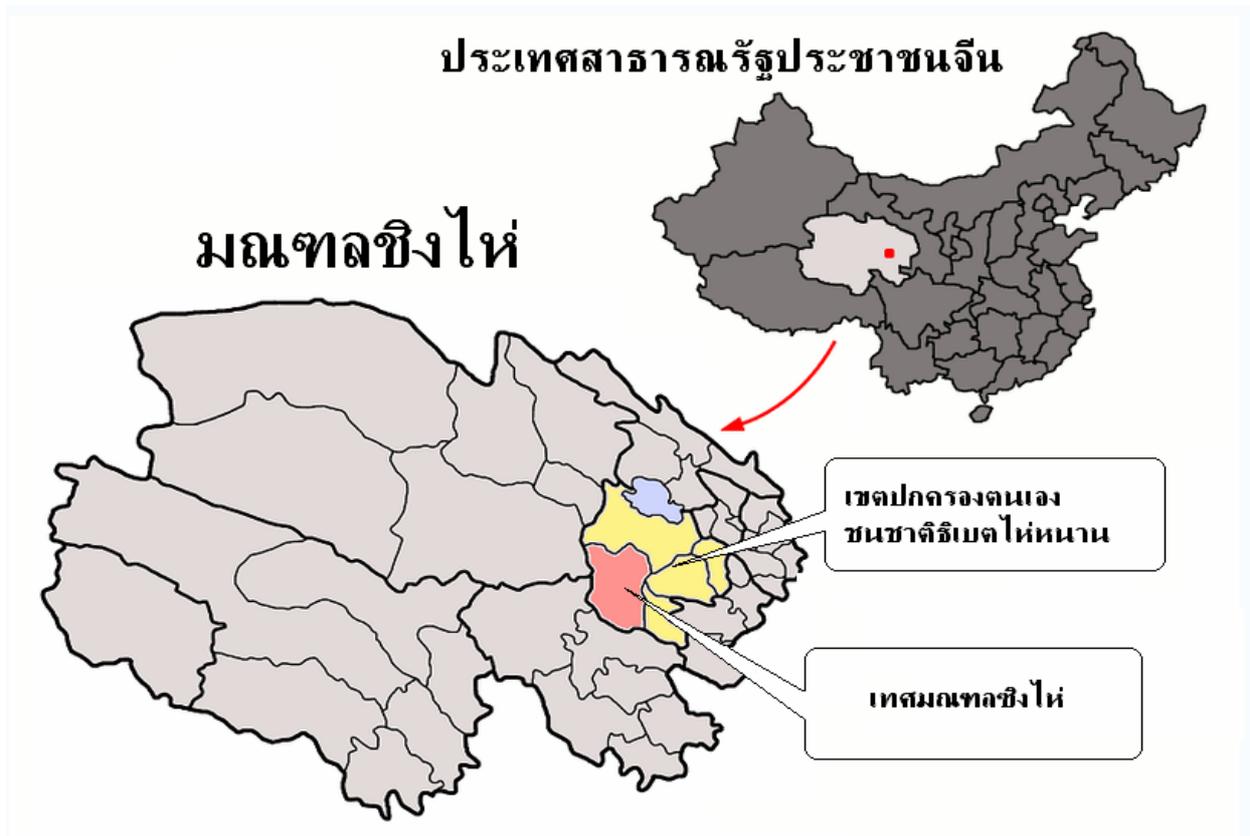
เกิดจากการลุกลามของกาวโรคต่อมน้ำเหลือง และ กาวโรคปอด โดยเชื้อจะแพร่กระจายไปตามกระแสโลหิต เข้าสู่ปอด ตับ ม้าม และบางรายไปยังเชื้อหุ้มสมอง เกิดภาวะโลหิตเป็นพิษ รุนแรง จะเกิดอาการหัวใจวายและตายในที่สุด หากไม่ได้รับการรักษา อย่างถูกต้องและรวดเร็ว อัตราป่วยตายสูงพอๆ กันกับกาวโรคปอด

## ประวัติการระบาดในประเทศไทย

มีการระบาดของกาวโรคครั้งแรกในประเทศไทยเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2447 โดยมีผู้ป่วยสงสัยกาวโรคที่โศกถึงเก็บสินค้าริมฝั่ง แม่น้ำเจ้าพระยาในท้องที่คลองสาน จังหวัดธนบุรีในขณะนั้นซึ่งเป็นที่อยู่ของพ่อค้าชาวอินเดีย จากการสอบสวนโรคพบผู้เสียชีวิต 4 ราย รายแรกมีอาการไข้สูง เพื่อไม่ได้สติ อยู่ได้ 36 ชั่วโมงก็เสียชีวิต ไม่มีอาการบวมที่ต่อมน้ำเหลือง แต่บ้านใกล้ๆ มีผู้เสียชีวิต 3 ราย เป็นชาว อินเดีย 1 ราย ตรวจดูแล้วเห็นได้ชัดว่าเป็นกาวโรคต่อมน้ำเหลือง โดยบริเวณนั้น 1-2 สัปดาห์ก่อนมีหนูตายเป็นจำนวนมาก การระบาด ในครั้งนั้นสันนิษฐานว่าน่าจะเกิดจากหนูที่มีเชื้อกาวโรคติดมาจาก เรือสินค้าที่มาจากเมืองบอมเบย์ ประเทศอินเดีย หลังจากนั้นแล้วก็มี การระบาดออกไปในหลายท้องที่ของฝั่งธนบุรี แล้วเข้ามาฝั่งพระนคร จนกระทั่งการระบาดกระจายไปยังจังหวัดต่างๆ ที่มีการค้าขายติดต่อกับกรุงเทพฯ ทั้งทางบก ทางเรือและทางน้ำ แต่ก่อนปี พ.ศ. 2456 ไม่มีการเก็บรวบรวมสถิติไว้

ตามสถิติตั้งแต่ปี พ.ศ. 2456-2495 รวม 40 ปี ไม่มีกาวโรค เกิดขึ้นเพียง 3 ปีเท่านั้น คือ ระหว่าง พ.ศ. 2478-2480 นอกนั้นเกิดขึ้น ทุกปี ซึ่งการระบาดในตอนแรกระหว่าง พ.ศ. 2456-2477 ส่วนมาก เกิดขึ้นในตลาดใหญ่ๆ หรือในเขตเทศบาล มีอัตราตายสูงกว่าการ ระบาดครั้งหลังๆ คือ ตั้งแต่ พ.ศ. 2481-2495 โรคมักเกิดตามหมู่บ้าน หรือในท้องที่ทุ่งนา แต่อาการไม่รุนแรงนัก และมีอัตราการตายต่ำ ซึ่งในปี พ.ศ. 2495 พบผู้ป่วย 9 ราย เสียชีวิต 4 ราย เป็นการระบาด ครั้งสุดท้ายซึ่งเกิดขึ้นที่ตลาดคาคี จังหวัดนครสวรรค์ มีผู้ป่วย 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย จากนั้นก็ไม่มียางานการเกิดกาวโรคในประเทศไทย จนปัจจุบัน

รูปที่ 1 แสดงพื้นที่การระบาดของกาฬโรค มณฑลชิงไห่ สาธารณรัฐประชาชนจีน



#### แนวทางการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ถึงแม้ว่าจะมีการพบการระบาดของกาฬโรคในมณฑลชิงไห่ แต่ก็มีรายงานพบการระบาดของโรคนี้อยู่เป็นระยะๆ อยู่แล้วในช่วงหลายปีที่ผ่านมาในประเทศมองโกเลีย จีน และคาซัคสถาน และการระบาดที่เกิดขึ้นในครั้งนี้อยู่ในพื้นที่ที่ห่างไกลจากประเทศไทยมาก ประกอบกับผู้ติดเชื้อมีระยะฟักตัวสั้น อาการรุนแรง เมื่อแสดงอาการป่วยมักจะต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ดังนั้น ความเสี่ยงที่จะมีการระบาดมาสู่ประเทศไทยจึงมีน้อย

อย่างไรก็ตาม แนวทางการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสามารถทำได้โดยการเฝ้าระวังผู้ป่วย และการเฝ้าระวังพาหะนำโรค ดังต่อไปนี้

#### 1. การเฝ้าระวังผู้ป่วย

1.1 เมื่อเฝ้าระวังติดตามอาการผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด บริเวณด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ หากพบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยามการเฝ้าระวังโรค ให้รายงานมาที่สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่และหมายเลขโทรศัพท์ตามที่ปรากฏตอนท้ายของบทความ

1.2 เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยามีหน้าที่สอบสวนโรคทันทีด้วยวิธีทางระบาดวิทยา รวมทั้งเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วย ผู้สงสัยหรือผู้สัมผัส เช่นของเหลวจากต่อมน้ำเหลือง เลือดเพื่อการเพาะเชื้อ หรือ

เสมหะ ตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยัน

#### 2. การเฝ้าระวังพาหะนำโรคและแหล่งรังโรค

การเฝ้าระวังหนู ทำการดักหนูในบริเวณโกดังสินค้า ท่าเรือขนส่งสินค้าจากต่างประเทศ บริเวณท่าอากาศยาน แล้วตัดชิ้นส่วนอวัยวะหนู เช่น ตับ ม้าม ไต ปอด มาตรวจหาเชื้อ และเก็บหมัดหนูแยกชนิด แล้วคำนวณค่าดัชนีหมัดหนู

#### นิยามในการเฝ้าระวังโรค (Case Definition for Surveillance)

##### 1. เกณฑ์ทางคลินิก (Clinical Criteria)

อาการและอาการแสดง ประกอบด้วย ไข้ หนาวสั่น เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อย ครั่นเนื้อครั่นตัว อ่อนเพลียมากและ

- ต่อมน้ำเหลืองอักเสบ บวม โตและปวดมาก หรือ
- ไอมีเสมหะปนเลือด เจ็บหน้าอก หายใจลำบาก

ทั้ง 2 แบบสามารถถูกกลายสภาพเป็นภาวะโลหิตเป็นพิษ

##### 2. เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory criteria)

การเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการให้เก็บตัวอย่างหนอง เสมหะ เนื้อเยื่อ หรือเลือด

2.2.1 เพาะเชื้อได้จากต่อมน้ำเหลือง เลือด น้ำไขสันหลัง

2.2.2 การวินิจฉัยโดยวิธี Passive haemagglutination (PHA)

หรือ Haemagglutination inhibition test (HI) จากน้ำเหลือง (serum)

## ประเภทผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยที่สงสัย (suspected case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิกร่วมกับประวัติเสี่ยงหรือการสัมผัสโรคอาจย้อมสีแกรมจากหนอง เสมหะ เนื้อเยื่อ หรือเลือด พบเชื้อ *Yersenia pestis* ลักษณะเป็น bipolar coccobacilli ติดสีแกรมลบ

2. ผู้ป่วยยืนยัน (confirmed case) หมายถึง ผู้ที่สงสัยร่วมกับมีผลบวกตามเกณฑ์การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

## การรายงานผู้ป่วย

1. ให้รายงานตั้งแต่ผู้ป่วยที่สงสัยภายใน 24 ชั่วโมง โดยไม่ต้องรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2. รายงานโทรศัพท์หรือโทรสาร มายัง สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 02-590-1786 โทรสาร 02-591-8579)

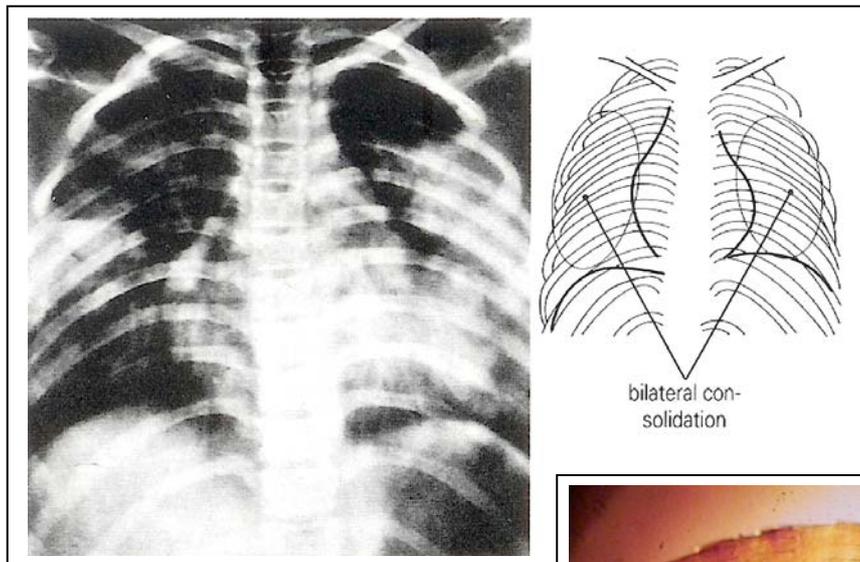
3. ใช้บัตรรายงานผู้ป่วยแบบ รง.506 โดยรายงานในช่อง “โรคอื่นๆ”

## การสอบสวนโรค

ดำเนินการสอบสวนโรคทันที เพื่อหาแหล่งแพร่โรคและควบคุมป้องกันโรคโดยการสอบถามประวัติการเดินทาง ประวัติการสัมผัสกับสัตว์นำโรค เช่น หนู หรือตัวหมัด การสัมผัสผู้ป่วยรายอื่น ในระยะ 7 วันก่อนที่ผู้ป่วยจะเกิดอาการและดำเนินการค้นหาผู้สัมผัส และผู้ป่วยรายใหม่

## เอกสารอ้างอิง

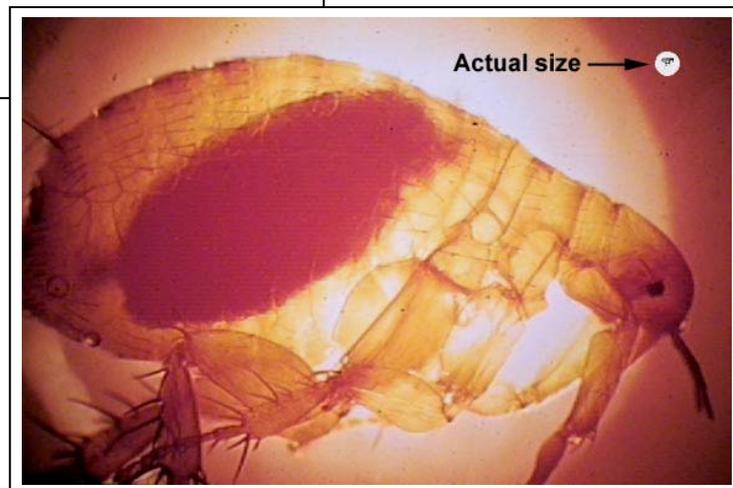
1. วชิรพันธ์ ชัยนนดี, สราวุธ สุวัฒน์ทัฬหะ, กรกานต์ ป้อมบุญมี. การเฝ้าระวังกาฬโรคในประเทศไทย. [เอกสารอัดสำเนา]. สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค : นนทบุรี; 2548.
2. ProMED-mail. **Plaque, Pneumonic - China (02): (Qinghai) 20090803.2724.** [online]. [cited 2009 Aug 5]. Available from: URL: <http://www.promedmail.org>.
3. World Health Organization. **Plaque** [online]. [cited 2009 Aug 5]. Available from: URL:<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs267/en/>.



รูปที่ 2 ภาพถ่ายรังสีภาพโรคปอด  
ภาพจาก แนวทางการป้องกันควบคุม-  
โรคติดต่ออุบัติใหม่  
สำหรับบุคลากรสาธารณสุข.  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.  
ปี พ.ศ. 2551

## รูปที่ 3 หมัดหนู *Xenopsylla cheopsis* (oriental rat flea)

Male *Xenopsylla cheopsis* (oriental rat flea) engorged with blood. This flea is the primary vector of plague in most large plague epidemics in Asia, Africa, and South America. Both male and female fleas can transmit the infection.



ภาพจาก URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/plague/>. [online]. [cited 2009 Aug 5]

สุชาดา จันทสิริยากร

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

✉ meow@health.moph.go.th

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2552 ถึงวันที่ 5 สิงหาคม 2552 ได้รับรายงานผู้ป่วยอหิวาตกโรค รวม 13 ราย อัตราป่วย 0.02 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทุกราย เป็นคนไทย 8 ราย พม่า 5 ราย เพศหญิง 8 ราย ชาย 5 ราย อายุ 16 – 72 ปี กระจายใน 7 จังหวัด ดังนี้

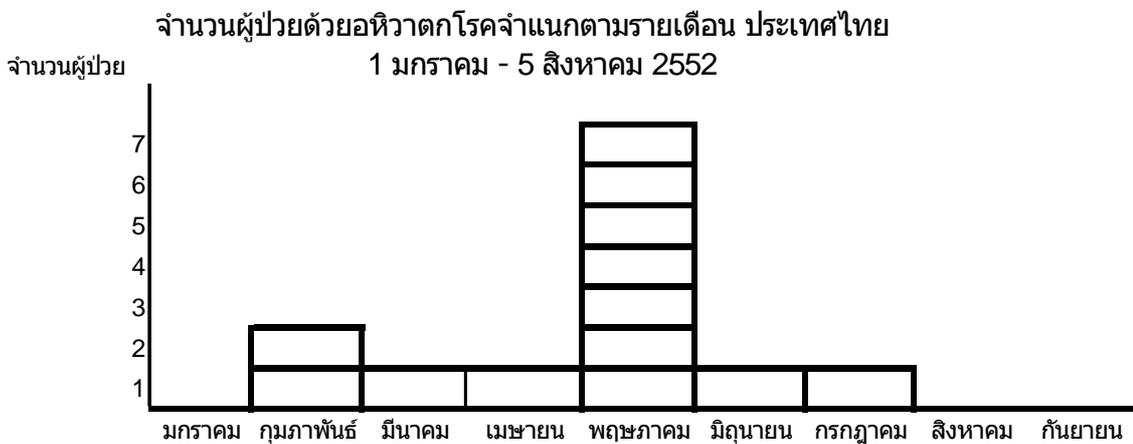
ภาคกลาง 3 ราย จากกรุงเทพมหานคร 2 ราย นนทบุรี 1 ราย

ภาคเหนือ 5 ราย จากจังหวัดตาก

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 3 ราย จากจังหวัดขอนแก่น 2 ราย อุตรดิตถ์ 1 ราย

ภาคใต้ 2 ราย จากจังหวัดภูเก็ตและพัทลุงแห่งละ 1 ราย

โดยมีวันเริ่มป่วยกระจายตามรายเดือน ดังรูป



## อหิวาตกโรค (Cholera)

กรองแก้ว สุภวัฒน์

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

### การเกิดโรค

เกิดจากแบคทีเรียที่มีชื่อว่า vibrio โคอเดรี *Vibrio cholerae* serogroup O1, หรือ O139 โดยเฉพาะ *V. cholerae* O group 1 แบ่งย่อยได้ 2 Biotypes คือ Classical และ El Tor ซึ่งในแต่ละ biotype สามารถแบ่งย่อยได้ 3 serotypes ได้แก่ serotype Ogawa, Inaba และ Hikojima

เนื่องจาก เชื้อ serogroup O1 เป็นเชื้อก่อโรคอหิวาต์ดั้งเดิมมาเป็น 100 ปีแล้ว โดยเฉพาะ *V. cholerae* O group 1 เพราะ O1 เท่านั้นที่มีการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ แบ่งย่อยได้ 2 Biotypes คือ Classical และ El Tor โดยที่ classical เป็นชนิดที่ก่อโรครุนแรงกว่า สำหรับ El Tor ก่อโรครุนแรงน้อยกว่าและมีผู้ติดเชื้อไม่มีอาการในสัดส่วนที่สูงกว่า classical ซึ่งได้ขอให้แกเพื่อให้เข้าใจผิดว่า O139 แบ่งได้ 2 Biotypes ในปัจจุบันมีการศึกษาในระดับโมเลกุลของ classical และ El Tor พบว่าเริ่มพบเชื้อที่มียีนส์ของสองอย่างอยู่ด้วยกัน กำลังอยู่ในระหว่างการศึกษาร่วมกันเชื้อที่ระบาดในปัจจุบันเทียบกันระหว่างประเทศ ทั้ง 2 Biotypes คือ Classical และ El Tor สามารถทดสอบและแบ่งได้เป็น 3 serotypes แต่ในปัจจุบันเชื้อที่พบในประเทศไทยเป็น El Tor ทั้งหมดมานานแล้วทำให้เข้าใจผิดว่าเฉพาะ El Tor เท่านั้นที่แบ่งย่อยได้ เป็น 3 serotypes

## (Outbreak Verification Summary)

อมรา ทองหงษ์ โสภณ เอี่ยมศิริถาวร อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลย์วงศ์

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

✉ amarat@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 26 กรกฎาคม 2552 -1 สิงหาคม 2552 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

## สถานการณ์ภายในประเทศ

## 1. อาหารเป็นพิษ (Food poisoning)

จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 18 ราย เพศชาย 4 ราย หญิง 14 ราย อายุระหว่าง 17 – 88 ปี อยู่ที่ หมู่ที่ 3, 5 และ 11 ตำบลขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด เริ่มป่วยวันที่ 29 กรกฎาคม 2552 รายแรก เวลา 12.30 น. รายสุดท้าย เวลา 20.00 น. มีอาการคลื่นไส้ อาเจียนทุกราย มีบางรายมีอาการปวดท้อง และถ่ายเป็นน้ำ เข้ารักษาในโรงพยาบาลร้อยเอ็ด 10 ราย (ผู้ป่วยนอก 5 ราย ผู้ป่วยใน 5 ราย) และสถานอนามัยขอนแก่น 8 รายขณะนี้ทุกรายมีอาการหายเป็นปกติ จากการสอบสวน พบว่าอาหารที่สงสัยคือกึ่งจ่อม ซึ่งคนในหมู่บ้านเป็นคนปรุงกึ่งจ่อม โดยซื้อกุ้ง 3 กิโลกรัมมาล้างน้ำใส่น้ำปลา และข้าวคั่วประมาณ 7 วัน กึ่งเปลี่ยนเป็นสีส้ม จะมีรสเปรี้ยว จากนั้นนำไปใส่กระปุกเก็บแช่ไว้ในตู้เย็นนานเป็นเดือน จึงนำมาบรรจุใส่ถุงๆ ละ 10 บาท จำนวน 30 ถุง ขายในวันที่ 29 กรกฎาคม 2552 ขายจนหมด คนรับประทานทั้งหมด จำนวน 22 คน คิดเป็น Attack rate เท่ากับร้อยละ 81.8 ผู้ป่วยทยอยรับประทาน เริ่มตั้งแต่เวลา ประมาณ 12.00 น. ในวันที่ 29 กรกฎาคม 2552 เก็บ Rectal swab ผู้ป่วย จำนวน 9 ราย แม่ค้า 1 ราย เก็บ Swab มือแม่ค้า บริเวณครัวและตู้เย็น จำนวน 3 ตัวอย่าง เก็บตัวอย่างกึ่งจ่อมที่เหลือส่งตรวจที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ด อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แต่ไม่ได้เก็บอาเจียน ผู้ป่วยส่งตรวจ

## 2. อาการภายหลังจากการได้รับวัคซีน ไข้หวัดใหญ่ (AEFI) เสียชีวิต จำนวน 6 ราย มีดังนี้

## จังหวัดยโสธร จำนวน 2 ราย

รายที่หนึ่ง เพศหญิง อายุ 55 ปี อยู่บ้านโคกสะอาด ตำบลสามัคคี อำเภอเมืองยโสธร มีโรคประจำตัวโรคหัวใจขาดเลือดและลิ้นหัวใจรั่ว ตั้งแต่ปี พ.ศ.2545 โดยรักษาที่โรงพยาบาลเมืองยโสธรเป็นประจำ โดยปกติเป็นคนแข็งแรง ทำนาได้ วันที่ 27 กรกฎาคม 2552 เวลา 10.30 น. เดินทางไปฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่โรงพยาบาลเมืองยโสธร ( Lot.No.0790208 วันที่หมดอายุ 7/12/2009 ) หลังฉีดให้สังเกตอาการถึงเที่ยง มีรถบริการส่ง

ถึงบ้าน ประมาณ 12.00 น. ผู้ป่วยกำลังจะเดินลงไปนาซึ่งอยู่ติดกับหมู่บ้าน ขณะไปถึงนามีอาการปวดขามาก ปวดจนทรุดลงนั่ง ต้องมีคนช่วยพยุงตัว และได้นำส่งโรงพยาบาลเมืองยโสธร ในเวลา 13.00 น. แพทย์ได้ให้ยา Diclofenac 75 mg/cc (3 cc) ให้และไปนอนด้วยไฟฟ้าเพื่อลดปวด อาการดีขึ้นเล็กน้อย ผู้ป่วยนอนพักที่โรงพยาบาล แต่แพทย์ไม่ยินยอมให้นอน ขณะรอรับยากลับบ้าน ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อย หอบขึ้น แพทย์จึงได้ตรวจคลื่นหัวใจและเอ็กซเรย์ปอด พบว่ามีหัวใจโต น้ำท่วมปอด และหัวใจเต้นเร็วผิดปกติ จึงได้ส่งต่อไปโรงพยาบาลยโสธร ในเวลาประมาณ 15.00 น. (ระยะทางประมาณ 70 กิโลเมตร) ระหว่างทางคนไข้หยุดหายใจ จึงได้แฉะใส่ Tube ที่โรงพยาบาลยโสธร (ซึ่งอยู่ห่างจากโรงพยาบาลเมืองยโสธรประมาณ 30 กิโลเมตร) และมาถึงโรงพยาบาลยโสธรในเวลาประมาณ 16.30 น. และเข้ารักษาที่ตึกอายุรกรรมหญิง เนื่องจากห้อง ICU เต็ม ในเวลาประมาณ 21.00 น. ญาติผู้ป่วยขอไปรักษาที่โรงพยาบาลนายแพทย์หาญ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลเอกชน แพทย์ได้ใส่เครื่องช่วยหายใจ จนถึงเวลา 05.00 น. ของวันที่ 28 กรกฎาคม 2552 ผู้ป่วยเริ่มไม่รู้สึกตัว แต่แพทย์ให้การช่วยเหลือ จนถึงเวลา 12.00 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต ผู้ป่วยได้รับวัคซีน Lot. No. 0790208 หมดอายุวันที่ 7/12/2009 มีผู้ฉีดวัคซีนชนิดเดียวกับผู้ป่วย 3 คน ไม่มีอาการป่วย สิ่งที่ได้ดำเนินการ ติดตามเยี่ยมอาการผู้ที่ได้รับวัคซีน Lot. No. 0790208 เดียวกับผู้ป่วย ระวังการฉีดวัคซีนของจังหวัดไว้ก่อน ส่งวัคซีนตรวจสอบที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายที่สอง เพศชาย อายุ 65 ปี อยู่ตำบลกุดกุง อำเภอกำแพงแสน-แก้ว จังหวัดยโสธร ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว เบาหวาน ได้รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ วันที่ 14 กรกฎาคม 2552 ( Lot. No.0790208 ) เริ่มป่วยวันที่ 15 กรกฎาคม 2552 มีอาการไข้ ต่อมาวันที่ 17 กรกฎาคม 2552 มีอาการคลื่นเนื้อคลื่นตัว อ่อนเพลีย ไปรักษาที่สถานีนอนามัย ต่อมา วันที่ 21 กรกฎาคม 2552 อาการไม่ดีขึ้น เริ่มมีอาการอ่อนแรงเดินไม่ได้ เข้ารักษา ที่โรงพยาบาลกำแพงแสนแก้ว BT 39.2 RR 20 BP 110/70 P 108 แพทย์วินิจฉัย Scrub Typhus with Hypoglycemia แพทย์ให้ Doxycycline (วันที่ 21 กรกฎาคม 2552 CBC: WBC 5,900 PMN 77 Lymf 21 Plt 45,000 Elyte : Na =126.5 K =2.45 วันที่

23 กรกฎาคม 2552 Plt = 92,000 K=3.18 Na= 127 CO2= 11.6 Widal Test positive OX1 positive 1:160 OX2 positive 1:80) วันที่ 25 กรกฎาคม 2552 ผู้ป่วยมีอาการไม่ดีขึ้น เหนื่อยหอบมากขึ้น Lung wheezing ทำ Nasopharyngeal swab พบ H1N1 ผล SGOT 25 SGPT 15 TP 5.6 Alb 3 TB 0.66 DB 0.3 ผู้ป่วยได้รับยา Tamiflu ใส ET tube ส่งต่อ โรงพยาบาลยโสธร ผล BUN 33 Cr 2.6 ให้ยา Tamiflu ต่อ และ Cefazidime, Doxycycline เสียชีวิต วันที่ 28 กรกฎาคม 2552 เวลา 10.00 น.

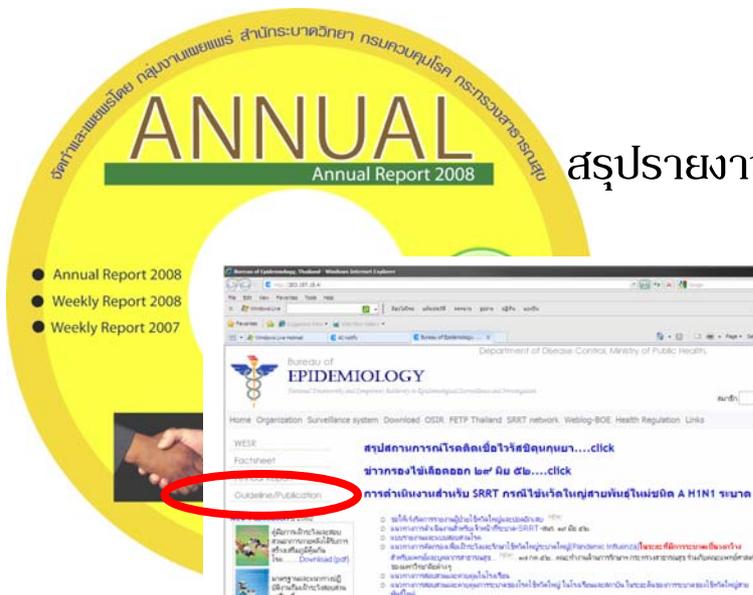
**จังหวัดนครพนม** ผู้ป่วย เพศชาย อายุ 54 ปี อยู่บ้าน โนนสังข์ หมู่ที่ 4 ตำบลเรณู อำเภอรณูนคร มีโรคประจำตัวเบาหวาน วันที่ 14 กรกฎาคม 2552 ไปรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ (Lot. No. 0790202 วันที่ผลิต 08/12/08 วันที่หมดอายุ 07/12/09) ที่ศาลาเอนกประสงค์ บ้าน โนนสังข์ หมู่ที่ 4 ประวัตการเจ็บป่วย เริ่มป่วย วันที่ 17 กรกฎาคม 2552 ไปรักษาที่คลินิกในอำเภอรณูนคร วันที่ 18 กรกฎาคม 2552 มีไข้ 40.3 องศาเซลเซียส P=80 R=20 BP=120/80 mmHg. อาการไม่ดีขึ้น จึงมารักษาที่โรงพยาบาลเรณูนคร วันที่ 19 กรกฎาคม 2552 เวลา 17.15 น.มาด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ กลืนลำบาก มา 2 วัน วินิจฉัย Tonsillitis ได้ยากกลับบ้าน อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 21 กรกฎาคม 2552 เวลา 06.09 น. มาโรงพยาบาลเรณูนคร ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ 7 ครั้ง อาเจียน ประมาณ 10 กว่า ครั้ง มีอาการ shock ตั้งแต่แรกเริ่ม จึงส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลนครพนม วันที่ 22 กรกฎาคม 2552 ส่งต่อไปที่โรงพยาบาลอุบลราชธานีแต่ผู้ป่วยเสียชีวิตระหว่างทางเวลา 23.30 น.

**จังหวัดสระบุรี** เพศหญิง อายุ 58 ปี อยู่หมู่ 7 ตำบลไผ่หลวง อำเภอดอนพุด จังหวัดสระบุรี ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องการเคลื่อนไหว เจ้าหน้าที่เวชปฏิบัติ โรงพยาบาลดอนพุด จึงออกไปฉีดวัคซีนให้ที่บ้าน (วัคซีนไข้หวัดใหญ่ Lot. No.0790209 วันที่หมดอายุ 02/12/09) ในวันที่ 13 กรกฎาคม 2552 เริ่มป่วย วันที่ 22 กรกฎาคม 2552 โดย

โดยมีอาการปวดแขนข้างซ้าย ปวดเมื่อยตามตัวและเหนื่อย เข้ารับรักษาวันที่ 24 กรกฎาคม 2552 เป็นผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลอ่างทอง เวชการ 2 กลับจากโรงพยาบาล สามี่เห็นตอนเที่ยง ยังปกติดี มาพบตอนเย็น ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ส่งรักษาในโรงพยาบาล เสียชีวิตวันที่ 26 กรกฎาคม 2552 เวลา 10.30 น. ตรวจ CT Brain วันที่ 24 กรกฎาคม 2552 พบ Most likely infraction eg.cerebritis / Vascular lesion eg. Infraction จากการสอบสวนโรงพยาบาลดอนพุดให้บริการวันเดียวกัน ไม่ได้เก็บวัคซีนตรวจทางห้องปฏิบัติการ

**จังหวัดเชียงใหม่** เพศหญิง อายุ 74 ปี อยู่ตำบลยู่หา อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ มีโรคประจำตัวคือ โรคเส้นเลือดหัวใจ-ตีบ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคความดันโลหิตสูง กินยาตามแพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ วันที่ 1 กรกฎาคม 2552 ผู้ป่วยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (Lot No.0790201 หมดอายุ 2 /12/09) ที่โรงพยาบาลสันป่าตอง ในช่วงเย็นของวันที่ 2 กรกฎาคม 2552 มีอาการอึดแน่นท้องไปรับการตรวจรักษาที่คลินิก แพทย์ได้ให้ยาขับลมไปรับประทาน วันที่ 3 กรกฎาคม 2552 มีอาการแน่นหลังจึงเรียกให้ญาติมาบีบขนาด สักพักผู้ป่วยได้นั่งพักบนเก้าอี้แล้วก็เสียชีวิตภายในบ้านของตน ญาติไม่ได้นำส่งโรงพยาบาล จากการเฝ้าระวังผู้ที่ได้รับวัคซีน Lot นี้ จำนวน 197 ราย ยังไม่มีรายงานผู้ที่มีอาการผิดปกติ

**จังหวัดแพร่** เพศชาย อายุ 52 ปี อยู่ตำบลเวียงต้า อำเภอลอง จังหวัดแพร่ มีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูง ไตวาย วันโรค โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้รับวัคซีน วันที่ 17 กรกฎาคม 2552 (Lot. No. 0790204 หมดอายุ 12/12/09 ) เริ่มป่วย วันที่ 19 กรกฎาคม 2552 ผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย อ่อนแรง มีเท้าวมทั้งสองข้าง เข้ารักษาที่โรงพยาบาลลอง ส่งต่อที่โรงพยาบาลแพร่ ในวันเดียวกัน เสียชีวิตวันที่ 23 กรกฎาคม 2552 มีผู้ร่วมฉีดวัคซีนชนิดเดียวกัน จำนวน 3 คน โดยทั้ง 3 คนไม่มีอาการป่วย



## Update

สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี

ฉบับล่าสุด... ปี 2551

สามารถค้นหาข้อมูล

เพิ่มเติมที่ เว็บไซต์

สำนักระบาดวิทยา

<http://epid.moph.go.th>



<http://203.157.15.4/>

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 40 ฉบับที่ 30 : 7 สิงหาคม 2552

I. สถานการณ์เฝ้าระวังโรค

➤ ผู้ป่วยสะสม

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2552 ถึงวันที่ 28 กรกฎาคม 2552 สำนักกระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ชิคุนกุนยา ใน 50 จังหวัด (ภาคกลาง 15 จังหวัด ภาคใต้ 14 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 11 จังหวัด และภาคเหนือ 10 จังหวัด) จำนวน 34,850 ราย อัตราป่วย 54.91 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 543 รายจากสัปดาห์ที่ผ่านมา ไม่พบผู้เสียชีวิต

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ จังหวัดนครราชสีมา อัตราป่วย 1068.72 ต่อประชากรแสนคน (7,694 ราย) รองลงมา คือ ภูเก็ต 780.41 (2,552 ราย) สงขลา 723.10 (9,659 ราย) ปัตตานี 682.84 (4,385 ราย) และยะลา 573.68(2,728 ราย) โดยรวมสัปดาห์นี้ได้รับรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 15 จังหวัด (ตารางที่ 1)

➤ อำเภอที่ต้องมีการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด

อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา มี 10 จังหวัด 51 อำเภอ ร้อยละ 90 เป็นพื้นที่จังหวัดภาคใต้ และร้อยละ 10 เป็นจังหวัดในภาคกลางเพียงจังหวัดเดียว คือ จังหวัดนนทบุรี อยู่ในอำเภอเมือง บางบัวทอง และปากเกร็ด ดังตารางที่ 2 และแผนที่รูปที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยสะสมโรคไข้ชิคุนกุนยา จำแนกตามเดือนเริ่มป่วย (ข้อมูล ณ 28 กรกฎาคม 2552)

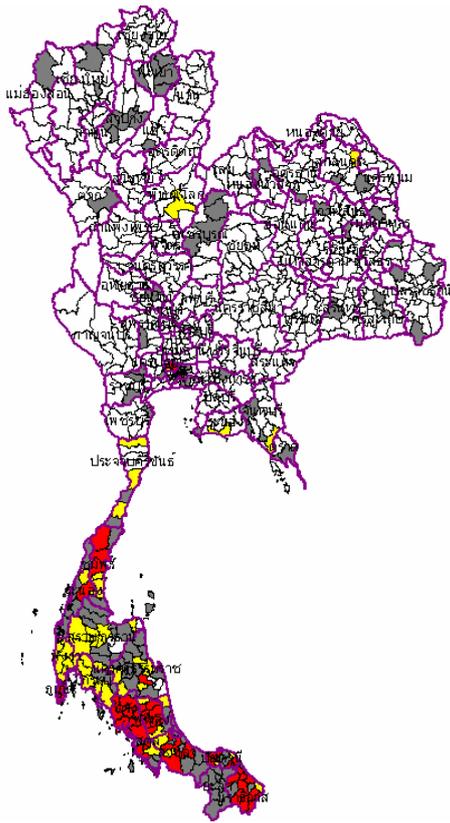
ภาค/จังหวัด	ยอดรวม	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	อัตราป่วย/ ประชากรแสน คน
<b>ภาคกลาง</b>	<b>169</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>72</b>	<b>56</b>	<b>20</b>	<b>0.79</b>
กรุงเทพมหานคร	76	1	3	3	6	41	22	0	1.33
ประจวบคีรีขันธ์	20	0	0	0	0	11	8	1	4.00
เพชรบุรี	3	0	0	0	0	1	2	0	0.65
ราชบุรี	8	0	0	0	2	4	2	0	0.96
นนทบุรี	27	1	0	0	0	2	6	18	2.57
ชัยนาท	7	0	0	0	0	3	4	0	2.08
จันทบุรี	7	0	0	0	0	5	2	0	1.38
สมุทรปราการ	4	0	1	0	0	1	2	0	0.35
ระยอง	8	0	0	0	0	1	6	1	1.34
ตราด	2	0	0	0	0	0	2	0	0.90
สระบุรี	2	0	2	0	0	0	0	0	0.32
นครปฐม	2	0	0	0	1	1	0	0	0.24
สุพรรณบุรี	1	0	0	0	0	1	0	0	0.12
ชลบุรี	1	0	0	0	1	0	0	0	0.08
ฉะเชิงเทรา	1	0	0	0	0	1	0	0	0.15
<b>ภาคใต้</b>	<b>34,419</b>	<b>5,211</b>	<b>5,544</b>	<b>2,728</b>	<b>5,197</b>	<b>7,836</b>	<b>6,537</b>	<b>1,366</b>	<b>393.74</b>
สงขลา	9,659	1,665	1,340	878	3,428	1,635	645	68	723.10
นครราชสีมา	7,694	2,494	2,623	914	226	815	484	138	1068.72
ปัตตานี	4,385	875	1,219	545	549	785	339	73	682.84
ยะลา	2,728	173	353	377	729	772	324	0	573.68
พัทลุง	2,706	0	2	5	33	1,159	1,266	241	535.70

ภาค/จังหวัด	ยอดรวม	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	อัตราป่วย/ ประชากรแสน คน
ภูเก็ต	2,552	0	0	1	5	989	1,270	287	780.41
ตรัง	1,647	3	0	3	160	770	532	179	267.86
ชุมพร	628	0	0	0	2	186	300	140	129.56
สุราษฎร์ธานี	593	0	0	1	4	166	412	10	60.30
นครศรีธรรมราช	650	0	7	3	3	217	416	4	42.96
สตูล	283	0	0	0	47	126	94	14	98.12
พังงา	405	0	0	0	6	106	152	141	162.04
กระบี่	329	1	0	1	5	73	214	35	78.58
ระนอง	160	0	0	0	0	37	87	36	87.56
<b>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</b>	<b>80</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>54</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>0.37</b>
อุบลราชธานี	43	0	1	0	8	33	1	0	2.39
อำนาจเจริญ	10	0	0	2	2	6	0	0	2.71
ศรีสะเกษ	10	1	0	0	1	6	2	0	0.69
เลย	4	0	0	0	0	3	1	0	0.65
หนองบัวลำภู	3	0	0	0	0	0	3	0	0.60
มุกดาหาร	2	0	0	0	0	2	0	0	0.59
กาฬสินธุ์	2	0	0	0	0	2	0	0	0.20
อุดรธานี	1	0	0	0	0	0	1	0	0.07
สกลนคร	3	0	0	0	0	0	2	1	0.27
ร้อยเอ็ด	1	0	0	0	0	1	0	0	0.08
สุรินทร์	1	0	0	0	0	1	0	0	0.07
<b>ภาคเหนือ</b>	<b>137</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>52</b>	<b>74</b>	<b>1</b>	<b>1.15</b>
เพชรบูรณ์	68	0	0	1	6	28	33	0	6.83
ลำปาง	38	0	0	0	0	9	29	0	4.95
เชียงใหม่	11	0	0	0	1	8	2	0	0.90
พะเยา	6	0	0	0	0	3	3	0	1.23
เชียงราย	3	0	0	0	0	2	1	0	0.18
แพร่	3	0	0	0	0	0	3	0	0.65
พิษณุโลก	4	0	0	0	0	0	3	1	0.47
ตาก	2	0	0	0	2	0	0	0	0.37
แม่ฮ่องสอน	1	0	0	0	0	1	0	0	0.40
อุตรดิตถ์	1	0	0	0	0	1	0	0	0.22
<b>ยอดรวมประเทศ</b>	<b>34,805</b>	<b>5,214</b>	<b>5,551</b>	<b>2,734</b>	<b>5,227</b>	<b>8,014</b>	<b>6,677</b>	<b>1,388</b>	<b>54.91</b>

ตารางที่ 2 อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง 2 สัปดาห์ (ข้อมูล ณ 28 กรกฎาคม 2552)

จังหวัด	อำเภอ	จังหวัด	อำเภอ
นนทบุรี	เมืองนนทบุรี บางบัวทอง ปากเกร็ด	สตูล	ท่าแพ ละงู กิ่งอ.มะนัง
นครศรีธรรมราช	ร่อนพิบูลย์	ตรัง	เมือง กันตัง ย่านดาขาว ปะเหลียน สิเกา ห้วยยอด วังวิเศษ นาโยง หาดสำราญ
ภูเก็ต	เมืองภูเก็ต กะทู้ ถลาง	พัทลุง	เมืองพัทลุง กงหรา เขาชัยสน ตะโหมด ควนขนุน ศรีบรรพต บางแก้ว กิ่งศรีนครินทร์
ชุมพร	เมืองชุมพร ท่าแซะ พะโต๊ะ สวี	ปัตตานี	เมืองปัตตานี โคกโพธิ์ หนองจิก ทุ่งยางแดง สายบุรี กะพ้อ
สงขลา	จะนะ สะเดา หาดใหญ่ ควนเนียง	นราธิวาส	เมืองนราธิวาส บาเจาะ ยี่งอ ระแงะ รือเสาะ แว้ง สุคีริน สุไหงโกลลก สุไหงปาดี จะนะ

รูปที่ 1 การกระจายของผู้ป่วยโรคใช้ซิณคุณภาพรายอำเภอ ประเทศไทย พ.ศ. 2552 (ข้อมูล ณ วันที่ 28 ก.ค. 2552)



- อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสัปดาห์ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสัปดาห์ในช่วงมากกว่า 2 สัปดาห์แต่ไม่เกิน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสัปดาห์เกิน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- อำเภอที่ยังไม่มีรายงานผู้ป่วย

\*\*\*\*\*

## หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการวิชาการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้ที่สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานข่าวสารทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โดยกำหนดหลักเกณฑ์ การส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัยดังนี้

### 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, ชื่อผู้แปล, เนื้อหาที่แปล จำนวนไม่เกิน 3 หน้า กระดาษ เอ 4

### การส่งต้นฉบับ

ส่งแผ่นดิสก์พร้อมกับต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง e-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะลงตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่ทำงาน หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการวิชาการจะติดต่อได้ และส่งไปที่ **กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 e-mail : [wesr@health2.moph.go.th](mailto:wesr@health2.moph.go.th) หรือ [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)**

# ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 30

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

Reported Cases of Priority by Diseases under Surveillance, 30<sup>th</sup> week

✉ laddal@health.moph.go.th

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ 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	60	62	61																						

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 61 จังหวัด ร้อยละ 80.26

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 30

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 30<sup>th</sup> Week

DISEASES	This Week			Cumulative (30 <sup>th</sup> week)		
	2009	2008	Median(2004-2008)	2009	2008	Median(2004-2008)
DIPHTHERIA	0	0	0	2 <sup>B</sup>	2	2
PERTUSSIS	0	1	10	18	9	13
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 <sup>C</sup>	4	3
MEASLES	41	181	72	4051	3847	2324
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	1	4	23
ENCEPHALITIS	0	10	9	285	244	184
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	6	7	6	113	143	143
CHOLERA	0	0	2	11	174	174
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	57	150	133	4291	8629	2370
DYSENTERY	78	345	416	8251	10547	12603
PNEUMONIA (ADMITTED)*	749	1407	1613	36309	37598	42473
INFLUENZA	2004	487	470	20202	10595	10595
LEPTOSPIROSIS	78	118	93	1621	1350	1286
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	7 <sup>A</sup>	5	9
AEFI	1	12	3	494	500	68

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: 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

สรุปสาระสำคัญของตาราง: สมบุญ เสนาะเสียง *Somboon Sanohsieng*

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

✉ somboons@health.moph.go.th

โรคที่พบในรายงานโรคเร่งด่วนของสัปดาห์นี้จำนวน 7 โรค ได้แก่ โรคหัด (น้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 4.4 เท่าและน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 1.8 เท่า) กลุ่มอาการกล้ามเนื้ออ่อนแอ่อนปวดเปื่อยแบบเฉียบพลัน (น้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้วเพียง 1 ราย แต่เท่ากับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี) โรคมือ เท้า ปาก (น้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 2.6 เท่าและค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 2.3 เท่า) บิด (น้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 4.4 เท่า และน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 5.3 เท่า) ปอดบวม ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (น้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 1.9 เท่าและน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 2.2 เท่า) ไข้หวัดใหญ่ (มากกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 4.1 เท่าและมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 4.3 เท่า) และเลปโตสไปโรซิส (น้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 1.5 เท่า และน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 1.2 เท่า) จะเห็นว่าสัปดาห์นี้มีเพียงโรคไข้หวัดใหญ่เท่านั้นที่มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว และมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ 2004 - 2008) แต่เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยสะสม พบว่า โรคหัด มือ เท้า ปาก และ เลปโตสไปโรซิส มากกว่าค่ามัธยฐานสะสมย้อนหลัง 5 ปี ดังนั้นโรคเร่งด่วนสัปดาห์นี้ที่ควรให้ความสนใจ คือ โรคไข้หวัดใหญ่ หัด มือ เท้า ปาก และ เลปโตสไปโรซิส



ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่กระทรวงสาธารณสุขขึ้นทะเบียนการรักษารายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 30 พ.ศ. 2552 (26 กรกฎาคม 2552 - 1 สิงหาคม 2552)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT, BY PROVINCE, THAILAND, 30<sup>th</sup> Week (July 26, 2009 - Aug 1, 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	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.			
TOTAL	11 0 0 0	4291 3	57 0	8251 0	78 0	36309 444	749 4	20202 9	2004 1	1 1	0 0	285 13	0 0	494 11	1 0	18 0	0 0	4051 0	41 0	1621 12	78 1	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0		
CENTRAL REGION	2 0 0 0	1802 1	11 0	1177 0	3 0	11279 286	154 3	8791 8	596 1	0 0	0 0	49 2	0 0	211 2	0 0	4 0	0 0	1765 0	9 0	72 2	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
BANGKOK METRO POLIS	1 0 0 0	610 0	2 0	18 0	1 0	664 0	4 0	1887 0	122 0	0 0	0 0	2 0	0 0	47 0	-	0 0	0 0	335 0	0 0	4 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
ZONE 1	1 0 0 0	274 0	4 0	88 0	0 0	2532 150	19 1	1141 0	100 0	0 0	0 0	4 0	0 0	29 1	0 0	1 0	0 0	194 0	1 0	9 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
NONTHABURI	1 0 0 0	171 0	3 0	25 0	0 0	260 1	5 0	674 0	59 0	0 0	0 0	3 0	0 0	8 0	-	0 0	0 0	69 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
P.NAKORN.SAYUTHAYA	0 0 0 0	18 0	-	47 0	-	1308 148	-	235 0	-	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	-	0 0	0 0	53 0	-	8 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
PATNUM THANI	0 0 0 0	15 0	-	2 0	-	745 0	-	37 0	-	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	-	0 0	0 0	29 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
SARABURI	0 0 0 0	34 0	1 0	14 0	0 0	219 1	14 1	195 0	41 0	0 0	0 0	1 0	0 0	10 1	-	0 0	0 0	43 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
ZONE 2	0 0 0 0	72 0	0 0	186 0	0 0	628 0	22 0	584 0	67 0	0 0	0 0	2 0	0 0	11 0	0 0	0 0	44 0	0 0	15 1	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
ANG THONG	0 0 0 0	37 0	0 0	3 0	0 0	207 0	14 0	20 0	9 0	0 0	0 0	0 0	0 0	5 0	-	0 0	0 0	11 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
CHAI NAT	0 0 0 0	10 0	0 0	8 0	0 0	61 0	0 0	178 0	26 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	-	0 0	0 0	5 0	0 0	12 1	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
LOP BURI	0 0 0 0	19 0	0 0	168 0	0 0	271 0	8 0	345 0	32 0	0 0	0 0	2 0	0 0	5 0	-	0 0	0 0	23 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
SING BURI	0 0 0 0	6 0	0 0	7 0	0 0	89 0	0 0	41 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	1 0	-	0 0	0 0	5 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			
ZONE 3	0 0 0 0	237 0	0 0	426 0	1 0	2698 21	37 0	1163 0	30 0	0 0	0 0	11 0	0 0	19 0	0 0	2 0	0 0	380 0	5 0	9 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
CHACHOENGSAO	0 0 0 0	27 0	0 0	75 0	0 0	1053 0	29 0	204 0	19 0	0 0	0 0	4 0	0 0	14 0	-	0 0	0 0	72 0	1 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
NAKHON NAYOK	0 0 0 0	20 0	0 0	114 0	1 0	107 0	1 0	39 0	4 0	0 0	0 0	0 0	0 0	1 0	-	0 0	0 0	2 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			
PRACHIN BURI	0 0 0 0	9 0	-	111 0	-	395 7	-	217 0	-	0 0	0 0	4 0	0 0	1 0	-	0 0	0 0	95 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
SAKAE	0 0 0 0	13 0	0 0	114 0	0 0	213 0	7 0	50 0	7 0	0 0	0 0	3 0	0 0	0 0	-	0 0	0 0	48 0	4 0	6 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0				
SAMUT PRAKAN	0 0 0 0	168 0	-	12 0	-	930 14	-	653 0	-	0 0	0 0	0 0	0 0	3 0	-	0 0	0 0	163 0	-	2 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
ZONE 4	0 0 0 0	220 1	4 0	109 0	1 0	2184 0	26 0	1579 0	89 0	0 0	0 0	4 1	0 0	66 0	0 0	0 0	176 0	0 0	14 1	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
KANCHANABURI	0 0 0 0	66 0	-	49 0	-	620 0	-	568 0	-	0 0	0 0	0 0	0 0	2 0	-	0 0	0 0	70 0	-	12 1	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
NAKHON PATHOM	0 0 0 0	102 1	1 0	21 0	0 0	617 0	10 0	461 0	69 0	0 0	0 0	0 0	0 0	2 0	-	0 0	0 0	40 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			
RATCHABURI	0 0 0 0	16 0	-	16 0	-	468 0	-	388 0	-	0 0	0 0	1 0	0 0	43 0	-	0 0	0 0	30 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
SUPHAN BURI	0 0 0 0	36 0	3 0	23 0	1 0	479 0	16 0	222 0	20 0	0 0	0 0	3 1	0 0	19 0	-	0 0	0 0	36 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
ZONE 5	0 0 0 0	209 0	1 0	116 0	0 0	1447 63	38 2	978 2	98 0	0 0	0 0	6 1	0 0	28 0	0 0	1 0	0 0	214 0	3 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
PHETCHABURI	0 0 0 0	63 0	1 0	67 0	0 0	416 51	27 2	364 2	67 0	0 0	0 0	6 1	0 0	11 0	-	0 0	0 0	21 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
PRACHUAP KHIRI KHAN	0 0 0 0	24 0	-	23 0	-	501 11	-	252 0	-	0 0	0 0	0 0	0 0	2 0	-	0 0	0 0	9 0	-	1 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
SAMUT SAKHON	0 0 0 0	109 0	0 0	9 0	0 0	337 0	5 0	284 0	24 0	0 0	0 0	0 0	0 0	4 0	-	0 0	0 0	182 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
SAMUT SONGKHRAM	0 0 0 0	13 0	0 0	17 0	0 0	193 1	6 0	78 0	7 0	0 0	0 0	0 0	0 0	11 0	-	0 0	0 0	2 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			
ZONE 9	0 0 0 0	213 0	0 0	234 0	0 0	1126 52	8 0	1459 6	90 1	0 0	0 0	20 0	0 0	11 1	0 0	0 0	422 0	0 0	20 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
CHANTHABURI	0 0 0 0	64 0	-	73 0	-	354 32	-	432 0	-	0 0	0 0	5 0	0 0	2 0	-	0 0	0 0	31 0	-	15 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
CHON BURI	0 0 0 0	55 0	0 0	52 0	0 0	148 0	0 0	458 4	9 0	0 0	0 0	11 0	0 0	0 0	-	0 0	0 0	344 0	0 0	3 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
RAYONG	0 0 0 0	85 0	0 0	73 0	0 0	444 15	4 0	419 2	48 1	0 0	0 0	2 0	0 0	7 1	-	0 0	0 0	37 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0				
TRAT	0 0 0 0	9 0	0 0	36 0	0 0	180 5	4 0	150 0	33 0	0 0	0 0	2 0	0 0	2 0	-	0 0	0 0	10 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0				
SOUTHERN REGION	2 0 0 0	402 0	12 0	443 0	3 0	6348 8	146 1	5266 0	313 0	1 1	0 0	65 4	0 0	83 1	0 0	4 0	0 0	635 0	5 0	332 1	9 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
ZONE 6	1 0 0 0	168 0	3 0	127 0	0 0	3112 5	28 1	2005 0	95 0	0 0	0 0	36 2	0 0	26 1	0 0	0 0	79 0	3 0	134 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
CHUMPHON	0 0 0 0	11 0	0 0	6 0	0 0	607 0	2 0	228 0	19 0	0 0	0 0	0 0	0 0	3 0	-	0 0	0 0	5 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0			
NAKHON(SI) THAMMARAT	0 0 0 0	45 0	-	80 0	-	954 0	-	817 0	-	0 0	0 0	3 0	0 0	10 0	-	0 0	0 0	22 0	-	68 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0	-	0 0			
PHATTHALUNG	1 0 0 0	57 0	0 0	25 0	0 0	612 0	5 0	523 0	4 0	0 0	0 0	8 0	0 0	6 0	-	0 0	0 0	13 0	0 0	42 0	0 0	0 0	0 0	0 0									



ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 30 พ.ศ.2552 (26 กรกฎาคม 2552 - 1 สิงหาคม 2552)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 30th Week (July 26, 2009 - August 1, 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>TOTAL</b>	<b>2562</b>	<b>2001</b>	<b>2281</b>	<b>2831</b>	<b>5825</b>	<b>7075</b>	<b>3893</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>26472</b>	<b>22</b>	<b>41.76</b>	<b>0.08</b>	<b>63,389,730</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>1332</b>	<b>952</b>	<b>1072</b>	<b>1135</b>	<b>1940</b>	<b>2637</b>	<b>1320</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>10388</b>	<b>12</b>	<b>48.71</b>	<b>0.12</b>	<b>21,326,851</b>
BANGKOK METRO POLIS	509	301	306	255	415	568	124	0	-	-	-	-	2478	1	43.39	0.04	5,710,883
<b>ZONE 1</b>	<b>162</b>	<b>97</b>	<b>109</b>	<b>122</b>	<b>200</b>	<b>284</b>	<b>239</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1213</b>	<b>0</b>	<b>35.97</b>	<b>0.00</b>	<b>3,372,608</b>
NONTHABURI	70	40	51	57	108	130	127	0	-	-	-	-	583	0	55.39	0.00	1,052,592
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	43	24	24	19	27	48	34	0	-	-	-	-	219	0	28.47	0.00	769,126
PATHUM THANI	32	13	23	22	35	47	27	0	-	-	-	-	199	0	21.42	0.00	929,250
SARABURI	17	20	11	24	30	59	51	0	-	-	-	-	212	0	34.10	0.00	621,640
<b>ZONE 2</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	<b>59</b>	<b>54</b>	<b>89</b>	<b>84</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>440</b>	<b>0</b>	<b>27.67</b>	<b>0.00</b>	<b>1,590,135</b>
ANG THONG	22	17	20	15	9	8	4	0	-	-	-	-	95	0	33.35	0.00	284,831
CHAI NAT	9	6	12	17	32	16	7	0	-	-	-	-	99	0	29.47	0.00	335,952
LOP BURI	25	23	26	22	46	60	35	0	-	-	-	-	237	0	31.44	0.00	753,801
SING BURI	2	2	1	0	2	0	2	0	-	-	-	-	9	0	4.18	0.00	215,551
<b>ZONE 3</b>	<b>194</b>	<b>175</b>	<b>202</b>	<b>215</b>	<b>319</b>	<b>486</b>	<b>248</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1839</b>	<b>3</b>	<b>60.03</b>	<b>0.16</b>	<b>3,063,611</b>
CHACHOENGSAO	28	31	33	34	48	101	68	0	-	-	-	-	343	1	51.59	0.29	664,830
NAKHON NAYOK	7	2	1	2	5	12	1	0	-	-	-	-	30	0	11.96	0.00	250,753
PRACHIN BURI	18	12	29	23	63	86	21	0	-	-	-	-	252	0	54.86	0.00	459,379
SA KAEO	9	5	15	32	68	56	18	0	-	-	-	-	203	0	37.49	0.00	541,425
SAMUT PRAKAN	132	125	124	124	135	231	140	0	-	-	-	-	1011	2	88.13	0.20	1,147,224
<b>ZONE 4</b>	<b>211</b>	<b>190</b>	<b>195</b>	<b>195</b>	<b>270</b>	<b>380</b>	<b>209</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1650</b>	<b>2</b>	<b>49.04</b>	<b>0.12</b>	<b>3,364,863</b>
KANCHANABURI	33	31	45	36	80	113	41	0	-	-	-	-	379	2	45.07	0.53	840,905
NAKHON PATHOM	52	65	44	35	45	67	88	0	-	-	-	-	396	0	46.94	0.00	843,599
RATCHABURI	74	62	71	87	104	161	55	0	-	-	-	-	614	0	73.46	0.00	835,861
SUPHAN BURI	52	32	35	37	41	39	25	0	-	-	-	-	261	0	30.91	0.00	844,498
<b>ZONE 5</b>	<b>79</b>	<b>61</b>	<b>88</b>	<b>90</b>	<b>212</b>	<b>215</b>	<b>160</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>905</b>	<b>1</b>	<b>55.47</b>	<b>0.11</b>	<b>1,631,553</b>
PHETCHABURI	22	18	31	32	79	62	37	0	-	-	-	-	281	1	61.22	0.36	458,975
PRACHUAP KHIRI KHAN	9	13	28	44	107	122	58	0	-	-	-	-	381	0	76.14	0.00	500,378
SAMUT SAKHON	46	29	27	9	20	26	55	0	-	-	-	-	212	0	44.34	0.00	478,146
SAMUT SONGKHRAM	2	1	2	5	6	5	10	0	-	-	-	-	31	0	15.97	0.00	194,054
<b>ZONE 9</b>	<b>119</b>	<b>80</b>	<b>113</b>	<b>204</b>	<b>435</b>	<b>620</b>	<b>292</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1863</b>	<b>5</b>	<b>71.84</b>	<b>0.27</b>	<b>2,593,198</b>
CHANTHABURI	9	4	4	40	55	72	42	0	-	-	-	-	226	0	44.49	0.00	508,020
CHON BURI	63	43	55	84	189	301	135	0	-	-	-	-	870	4	68.79	0.46	1,264,687
RAYONG	45	29	42	59	156	217	94	0	-	-	-	-	642	1	107.24	0.16	598,664
TRAT	2	4	12	21	35	30	21	0	-	-	-	-	125	0	56.35	0.00	221,827
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>857</b>	<b>671</b>	<b>635</b>	<b>773</b>	<b>1380</b>	<b>1058</b>	<b>383</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>5757</b>	<b>3</b>	<b>65.86</b>	<b>0.05</b>	<b>8,741,545</b>
<b>ZONE 6</b>	<b>282</b>	<b>237</b>	<b>240</b>	<b>284</b>	<b>801</b>	<b>568</b>	<b>137</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2549</b>	<b>1</b>	<b>73.11</b>	<b>0.04</b>	<b>3,486,500</b>
CHUMPHON	18	27	45	51	257	182	51	0	-	-	-	-	631	0	130.18	0.00	484,722
NAKHON SI THAMMARAT	153	127	108	101	244	201	32	0	-	-	-	-	966	1	63.84	0.10	1,513,163
PHATTHALUNG	67	33	41	71	160	80	29	0	-	-	-	-	481	0	95.22	0.00	505,129
SURAT THANI	44	50	46	61	140	105	25	0	-	-	-	-	471	0	47.89	0.00	983,486
<b>ZONE 7</b>	<b>105</b>	<b>68</b>	<b>75</b>	<b>134</b>	<b>193</b>	<b>179</b>	<b>129</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>883</b>	<b>0</b>	<b>49.24</b>	<b>0.00</b>	<b>1,793,242</b>
KRABI	14	13	17	30	61	64	53	0	-	-	-	-	252	0	60.19	0.00	418,705
PHANGNGA	7	9	17	25	14	25	31	0	-	-	-	-	128	0	51.21	0.00	249,933
PHUKET	31	16	17	31	38	37	7	0	-	-	-	-	177	0	54.13	0.00	327,006
RANONG	15	5	9	16	28	14	6	0	-	-	-	-	93	0	50.90	0.00	182,729
TRANG	38	25	15	32	52	39	32	0	-	-	-	-	233	0	37.89	0.00	614,869
<b>ZONE 8</b>	<b>470</b>	<b>366</b>	<b>320</b>	<b>355</b>	<b>386</b>	<b>311</b>	<b>117</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2325</b>	<b>2</b>	<b>67.16</b>	<b>0.09</b>	<b>3,461,803</b>
NARATHIWAT	57	33	29	14	31	45	13	0	-	-	-	-	222	0	30.84	0.00	719,930
PATTANI	112	81	50	50	88	61	8	0	-	-	-	-	450	0	70.08	0.00	642,169
SATUN	9	16	16	25	25	15	9	0	-	-	-	-	115	2	39.87	1.74	288,409
SONGKHLA	253	202	209	243	212	169	77	0	-	-	-	-	1365	0	102.19	0.00	1,335,768
YALA	39	34	16	23	30	21	10	0	-	-	-	-	173	0	36.38	0.00	475,527

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 30 พ.ศ.2552 (26 กรกฎาคม 2552 - 1 สิงหาคม 2552)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 30th Week (July 26, 2009 - August 1, 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>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>102</b>	<b>151</b>	<b>306</b>	<b>487</b>	<b>1142</b>	<b>1533</b>	<b>948</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4670</b>	<b>2</b>	<b>21.78</b>	<b>0.04</b>	<b>21,442,693</b>
<b>ZONE 10</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>32</b>	<b>48</b>	<b>158</b>	<b>208</b>	<b>135</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>605</b>	<b>0</b>	<b>16.99</b>	<b>0.00</b>	<b>3,560,449</b>
LOEI	3	1	5	12	55	44	39	0	-	-	-	-	159	0	25.71	0.00	618,423
NONG BUA LAM PHU	0	3	7	16	20	31	8	0	-	-	-	-	85	0	17.02	0.00	499,520
NONG KHAI	5	1	6	10	34	62	13	0	-	-	-	-	131	0	14.45	0.00	906,877
UDON THANI	3	8	14	10	49	71	75	0	-	-	-	-	230	0	14.98	0.00	1,535,629
<b>ZONE 11</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>30</b>	<b>104</b>	<b>77</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>258</b>	<b>0</b>	<b>11.98</b>	<b>0.00</b>	<b>2,152,895</b>
MUKDAHAN	2	6	1	8	42	10	0	0	-	-	-	-	69	0	20.44	0.00	337,497
NAKHON PHANOM	0	4	4	4	18	30	11	0	-	-	-	-	71	0	10.15	0.00	699,364
SAKON NAKHON	0	2	6	18	44	37	11	0	-	-	-	-	118	0	10.57	0.00	1,116,034
<b>ZONE 12</b>	<b>23</b>	<b>30</b>	<b>84</b>	<b>121</b>	<b>241</b>	<b>495</b>	<b>337</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1331</b>	<b>0</b>	<b>26.73</b>	<b>0.00</b>	<b>4,978,750</b>
KALASIN	6	11	31	69	66	77	99	0	-	-	-	-	359	0	36.69	0.00	978,583
KHON KAEN	7	4	11	18	56	172	99	0	-	-	-	-	367	0	20.90	0.00	1,756,101
MAHA SARAKHAM	1	1	10	6	31	63	28	0	-	-	-	-	140	0	14.94	0.00	936,854
ROI ET	9	14	32	28	88	183	111	0	-	-	-	-	465	0	35.57	0.00	1,307,212
<b>ZONE 13</b>	<b>26</b>	<b>40</b>	<b>94</b>	<b>146</b>	<b>329</b>	<b>384</b>	<b>307</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1327</b>	<b>0</b>	<b>32.01</b>	<b>0.00</b>	<b>4,145,625</b>
AMNAT CHAROEN	3	2	10	11	23	32	24	0	-	-	-	-	105	0	28.42	0.00	369,476
SI SA KET	15	28	50	89	136	168	123	1	-	-	-	-	610	0	42.32	0.00	1,441,412
UBON RATCHATHANI	8	10	30	31	111	136	92	0	-	-	-	-	418	0	23.28	0.00	1,795,453
YASOTHON	0	0	4	15	59	48	68	0	-	-	-	-	194	0	35.97	0.00	539,284
<b>ZONE 14</b>	<b>40</b>	<b>56</b>	<b>85</b>	<b>142</b>	<b>310</b>	<b>369</b>	<b>147</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1149</b>	<b>2</b>	<b>17.40</b>	<b>0.17</b>	<b>6,604,974</b>
BURI RAM	8	10	27	27	102	208	82	0	-	-	-	-	464	1	30.10	0.22	1,541,650
CHAIYAPHUM	8	18	7	21	36	31	48	0	-	-	-	-	169	0	15.05	0.00	1,122,647
NAKHON RATCHASIMA	15	22	38	50	67	0	0	0	-	-	-	-	192	1	7.49	0.52	2,565,117
SURIN	9	6	13	44	105	130	17	0	-	-	-	-	324	0	23.55	0.00	1,375,560
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>271</b>	<b>227</b>	<b>268</b>	<b>436</b>	<b>1363</b>	<b>1847</b>	<b>1242</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>5657</b>	<b>5</b>	<b>47.62</b>	<b>0.09</b>	<b>11,878,641</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>106</b>	<b>57</b>	<b>52</b>	<b>99</b>	<b>299</b>	<b>531</b>	<b>370</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1515</b>	<b>1</b>	<b>48.94</b>	<b>0.07</b>	<b>3,095,749</b>
CHIANG MAI	87	44	35	55	148	246	150	0	-	-	-	-	765	0	45.80	0.00	1,670,317
LAMPANG	13	8	9	19	58	128	110	1	-	-	-	-	346	0	45.07	0.00	767,615
LAMPHUN	0	1	2	4	9	32	5	0	-	-	-	-	53	0	13.08	0.00	405,125
MAE HONG SON	6	4	6	21	84	125	105	0	-	-	-	-	351	1	138.90	0.28	252,692
<b>ZONE 16</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>94</b>	<b>422</b>	<b>546</b>	<b>304</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1413</b>	<b>1</b>	<b>53.24</b>	<b>0.07</b>	<b>2,654,164</b>
CHIANG RAI	3	4	7	29	126	163	101	1	-	-	-	-	434	1	35.36	0.23	1,227,317
NAN	1	1	0	3	32	35	18	0	-	-	-	-	90	0	18.91	0.00	475,984
PHAYAO	0	2	5	23	124	114	70	0	-	-	-	-	338	0	69.35	0.00	487,386
PHRAE	7	9	7	39	140	234	115	0	-	-	-	-	551	0	118.88	0.00	463,477
<b>ZONE 17</b>	<b>87</b>	<b>72</b>	<b>90</b>	<b>118</b>	<b>398</b>	<b>472</b>	<b>318</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1556</b>	<b>2</b>	<b>45.15</b>	<b>0.13</b>	<b>3,446,578</b>
PHETCHABUN	12	7	26	36	134	148	112	1	-	-	-	-	476	2	47.78	0.42	996,231
PHITSANULOK	37	23	30	35	97	133	101	0	-	-	-	-	456	0	54.03	0.00	843,995
SUKHOTHAI	8	9	12	12	28	41	17	0	-	-	-	-	127	0	21.03	0.00	603,817
TAK	16	25	17	28	119	127	75	0	-	-	-	-	407	0	75.60	0.00	538,330
UTTARADIT	14	8	5	7	20	23	13	0	-	-	-	-	90	0	19.39	0.00	464,205
<b>ZONE 18</b>	<b>67</b>	<b>82</b>	<b>107</b>	<b>125</b>	<b>244</b>	<b>298</b>	<b>250</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1173</b>	<b>1</b>	<b>43.73</b>	<b>0.09</b>	<b>2,682,150</b>
KAMPHAENG PHET	14	7	16	19	29	63	82	0	-	-	-	-	230	1	31.67	0.43	726,213
NAKHON SAWAN	30	40	27	60	131	120	125	0	-	-	-	-	533	0	49.62	0.00	1,074,239
PHICHIT	20	35	62	43	76	97	30	0	-	-	-	-	363	0	65.51	0.00	554,112
UTHAI THANI	3	0	2	3	8	18	13	0	-	-	-	-	47	0	14.35	0.00	327,586

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

\*\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 40 ฉบับที่ 30 : 7 สิงหาคม 2552    Volume 40 Number 30 : August 7, 2009

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,250 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา

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

ที่ สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวงสาธารณสุข

ผู้จัดทำ

สำนักงานระบาดวิทยา 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