



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 40 ฉบับที่ 49 : 18 ธันวาคม 2552

Volume 40 Number 49 : December 18, 2009

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

การสำรวจประชากรแพะ และความชุกของโรคแท้งติดต่อในแพะ จังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. 2551

บทความทางระบาดวิทยา

(Goat Census and Brucellosis Prevalence, Phetchaburi Province, Thailand 2008)

✉ kitipat_sujit@hotmail.com

กิติภัทท์ สุจิต และคณะ

บทนำ

โรคแท้งติดต่อ (Brucellosis) เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน ที่มีการพบโรคได้ในหลายภูมิภาคทั่วโลก เช่น ยุโรป แอฟริกา ตะวันออกกลาง เอเชีย อเมริกากลางและใต้ เชื้อแบคทีเรียที่เป็นสาเหตุการเกิดโรค อยู่ในตระกูล *Brucella spp.* มักพบได้ในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมชนิดต่างๆ กัน เช่น *B. abortus* ในโค *B. suis* ในสุกร และ *B. melitensis* ในแพะ ซึ่งมีความรุนแรงที่สุด และให้เกิดโรค Mediterranean ในคน มักจะพบผู้ป่วยที่ประกอบอาชีพเกี่ยวกับปศุสัตว์ ผู้บริโภคนมและผลิตภัณฑ์นม ที่ยังไม่ได้ผ่านกระบวนการพาสเจอร์ไรซ์

B. melitensis เป็นเชื้อแบคทีเรียก่อโรคแท้งติดต่อที่พบมากในสัตว์เลี้ยงเอื้องขนาดเล็ก เช่น แพะและแกะ โรคสามารถกระจายไปในฝูงได้อย่างรวดเร็ว ผ่านทางการกินหรือสัมผัสสิ่งคัดหลั่งจากนม ลูก รก ช่องคลอด และน้ำนมของสัตว์ป่วย ก่อให้เกิดพยาธิสภาพที่ระบบสืบพันธุ์ของสัตว์ อาการในสัตว์เพศเมีย คือ การแท้ง ผสมติดยาก ลูกที่เกิดมาอ่อนแอ ลูกตายแรกคลอด สัตว์เพศผู้ที่เป็นโรค จะพบอาการอัมพาตและข้ออักเสบ อีกทั้งยังเป็นพาหะให้โรคกระจายไปในฝูง ทำให้เกิดผลเสียทางเศรษฐกิจ แพะที่ป่วยเป็นโรคแท้งติดต้อมักจะไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา

ปฏิชีวนะ เพราะเชื่อสามารถเจริญอยู่ใน macrophage ซึ่งจะทนต่อกระบวนการทำลายเชื้อของร่างกาย

โครงการสำรวจสภาวะโรคแท้งติดต่อในแพะ เป็นหนึ่งในมาตรการแก้ไขปัญหาของกรมปศุสัตว์ โดยในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี มีการดำเนินการสำรวจภาวะโรคร่วมกันระหว่างศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันตก สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี และสำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ ประกอบไปด้วยการเข้าเยี่ยมเกษตรกร สอบถามข้อมูลที่มีผลกระทบต่อโรคแท้งติดต่อในแพะ โดยใช้แบบสอบถาม และเก็บตัวอย่างเลือดแพะในฟาร์ม เพื่อนำไปหาตรวจภูมิคุ้มกันต่อโรคแท้งติดต่อ ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

วัตถุประสงค์

- 1.สำรวจประชากรแพะในจังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. 2551
- 2.เพื่อหาความชุกของภูมิคุ้มกันต่อโรคแท้งติดต่อในแพะ และปัจจัยที่มีผลต่อการพบโรคแท้งติดต่อในฟาร์มแพะ จ.เพชรบุรี
- 3.แนะนำวิธีดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคที่เหมาะสม

วิธีการศึกษา

การเก็บข้อมูลการในครั้งนี้ เป็นการสำรวจประชากรแพะ เพื่อใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงของปี พ.ศ. 2551 เนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าว



สารบัญ

◆ การสำรวจประชากรแพะ และความชุกของโรคแท้งติดต่อในแพะ จังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. 2551	821
◆ รายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญในศูนย์พักพิงชั่วคราว ประเทศไทย	826
◆ โรคสุกใส ปี พ.ศ. 2551	827
◆ สรุปรายการตรวจข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 49 ระหว่างวันที่ 6-12 ธันวาคม 2552	828
◆ สถานการณ์โรคไข้ฉุนกลิ่นยา ข้อมูล ณ วันที่ 8 ธันวาคม 2552	830
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 49 ระหว่างวันที่ 6-12 ธันวาคม 2552	831

แพะมีราคาสูง เป็นแรงจูงใจให้เกษตรกรมีการเลี้ยงแพะเป็นจำนวนมาก มีทั้งเลี้ยงในรูปแบบฟาร์มเลี้ยง และรายย่อยเลี้ยงแพะแบบหลังบ้าน มีการซื้อขายแพะเป็นจำนวนมาก เกษตรกรบางรายขายแพะหมดทั้งฟาร์ม เกิดการเปลี่ยนแปลงจำนวนประชากรแพะในจังหวัดเพชรบุรี สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรีจึงดำเนินการสำรวจประชากรแพะในจังหวัด โดยให้เจ้าหน้าที่เข้าตรวจเยี่ยมเกษตรกรผู้เลี้ยงแพะในแต่ละอำเภอ ของจังหวัดเพชรบุรี

แหล่งข้อมูลและการเก็บข้อมูล

ทบทวนข้อมูลจำนวนฟาร์มแพะ และจำนวนประชากรแพะ พ.ศ. 2550 จากฐานข้อมูลศูนย์สารสนเทศกรมปศุสัตว์ และข้อมูลผลการตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อโรคแท้งติดต่อในแพะของจังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. 2551 ซึ่งทำการตรวจโดยศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์ประยูร กุณาศล
นายแพทย์ธวัช ฉายนิยโยธิน	นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายอองอาจ เจริญสุข	ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภัสกร อัครเสวี

บรรณาธิการวิชาการหลัก : นายแพทย์การุณ ชนะชัย

กองบรรณาธิการดำเนินงาน

พงษ์ศิริ วัฒนสุรศักดิ์	บริมาศ สักดิ์ศิริสัมพันธ์
สิริลักษณ์ รังษิวงศ์	อรพรรณ สุภาพ
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม	น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ
ลัดดา ลิขิตขิงวรา	สมาน สุขุมภูจินันท์
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์	ประเวศน์ แยมชื่น
อัญชนา วากัส	นงลักษณ์ อยู่ดี
พูนทรัพย์ เปี่ยมฉวี	เชิดชัย คาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ ประมวล ทุมพวงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ สักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฅมยา พุกกะนันทน์

ผู้เขียนบทความ

กิติภัทท์ สุจิตต์¹ ตรีการศักดิ์ แพ้ไรสง²

วรรณิ สันตมนันต์³ ฅชนทร์ วงศ์สถาพรชัย⁴ การุณ ชนะชัย⁴

¹โครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน
แขนงระบาดวิทยา Field Epidemiology Training Program (FETP)

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

²ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันตก จ.ราชบุรี

³สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

⁴สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์

ภาคตะวันตก จังหวัดราชบุรี ทบทวนระบบเฝ้าระวังโรคแท้งติดต่อในแพะ และเก็บข้อมูลของแบบสำรวจข้อมูลที่มีผลกระทบต่อ การเกิดโรครูเซลโลซิโตในแพะ (แบบสำรวจ ก.) ซึ่งเจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรีสัมภาษณ์เกษตรกรผู้เลี้ยงแพะ ระหว่าง กรกฎาคม-กันยายน 2551

การวิเคราะห์ผล

ระบาดวิทยาเชิงพรรณนา อธิบาย จำนวนแพะทั้งหมดและความชุกของโรคแท้งติดต่อในแพะ จังหวัดเพชรบุรี โดยใช้ข้อมูลจากศูนย์สารสนเทศและข้อมูลของห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ โดยจับคู่ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการกับแบบสำรวจ ก. เพื่อวิเคราะห์ลักษณะของฟาร์มแพะใน จ.เพชรบุรี ด้วยโปรแกรม Microsoft excel และ Epiinfo วัดปัจจัยเสี่ยงบางประการที่นำจะมีความสัมพันธ์กับการพบโรคแท้งติดต่อในฟาร์มแพะ โดยใช้ค่า odd ratio จากการศึกษาที่แบบ univariate logistic regression โดย Stata

ผลการศึกษา

ระบบเฝ้าระวังโรคแท้งติดต่อในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรีสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี มีโครงการรับรองสถานภาพฟาร์มแพะปลอดโรคแท้งติดต่อ โดยใช้เกณฑ์การขอรับรองฟาร์มปลอดโรค ตามหลักเกณฑ์ของกรมปศุสัตว์ ดังนี้

- แพะที่มีอายุมากกว่า 6 เดือนภายในฟาร์ม ต้องได้รับการทดสอบโรคแท้งติดต่อ ด้วยวิธี Rose Bengal และให้ผลลบทุกตัว
- มีรั้วรอบฟาร์มป้องกันสัตว์อื่น โดยเฉพาะสุนัข
- มีระบบทำลายเชื้อโรค และควบคุมคน สัตว์ สิ่งของ ยานพาหนะเข้า – ออก ฟาร์ม
- มีระบบกำจัดของเสียไม่เกิดมลภาวะ
- มีเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ทุกตัว
- มีระบบการจดทะเบียนข้อมูลสัตว์เป็นรายตัว
- สัตว์ที่ไม่ผ่านการทดสอบโรค (ให้ผลบวกต่อการทดสอบ) ให้แยกออกจากฝูงและคัดทิ้ง

เมื่อฟาร์มได้รับการรับรองสถานภาพแล้ว ยังคงต้องรักษาสถานภาพฟาร์มปลอดโรคแท้งติดต่อ โดยทดสอบโรค ทุก 6 เดือน สัตว์เข้าฝูงใหม่ต้องแยกกักและให้ผลลบ จากการทดสอบโรคก่อนเข้าร่วมฝูง เนื่องจากแพะที่ติดเชื้อโรคแท้งติดต่อมักแสดงอาการไม่เด่นชัด การตรวจพบแพะที่ป่วยเป็นโรคแท้งติดต่อจะมาจาก การตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นส่วนใหญ่

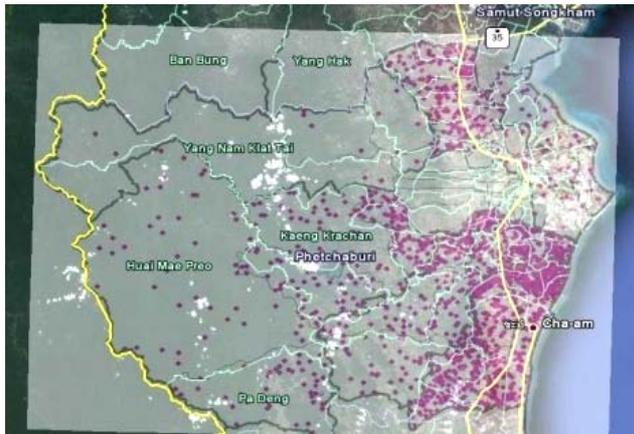
จำนวนประชากรแพะและความชุกของการตรวจพบภูมิคุ้มกันต่อโรคแท้งติดต่อในแพะ จังหวัดเพชรบุรี

จังหวัดเพชรบุรี มีพื้นที่ทั้งหมด 6,225.1 ตารางกิโลเมตร การปกครอง แบ่งออกเป็น 8 อำเภอ คือ อำเภอเมือง เขาย้อย หนองหญ้าปล้อง ชะอำ ท่ายาง บ้านลาด บ้านแหลม และแก่งกระจาน

ข้อมูลประชากรสัตว์ปี พ.ศ. 2550 ของจากศูนย์สารสนเทศกรมปศุสัตว์ พบว่า จำนวนประชากรแพะในประเทศไทยมีทั้งหมด 47,232 ตัว ให้ผลบวกต่อการทดสอบภูมิคุ้มกันต่อโรคแท้งติดต่อโดยวิธี Rose Bengal จำนวน 2,960 ตัว (6.27%) ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรีมีผู้เลี้ยงแพะทั้งหมด 212 ราย มีประชากรแพะ 8,528 ตัว (ร้อยละ 25 ของจำนวนแพะในประเทศไทย)โดยมีการเลี้ยงเป็นจำนวนมากใน อำเภอชะอำ (เกษตรกร 70 ราย แพะ 3,801 ตัว) อำเภอแก่งกระจาน (เกษตรกร 50 ราย แพะ 1,848 ตัว) และอำเภอท่ายาง (เกษตรกร 33 ราย แพะ 1,400 ตัว) ตามลำดับ มีเกษตรกรที่เลี้ยงแกะเพียง 2 ราย (แกะ 15 ตัว) อยู่ในอำเภอชะอำ

ภาพที่ 1 แสดงการกระจายของฟาร์มแพะในจังหวัดเพชรบุรี

พ.ศ. 2550 (1 จุด เท่ากับ 15 ฟาร์ม)



จากข้อมูล พ.ศ. 2551 พบว่า มีผู้เลี้ยงแพะทั้งหมด 173 ราย มีประชากรแพะ 8,999 ตัว มีการเลี้ยงจำนวนมากใน อำเภอชะอำ

ตารางที่ 1 ความชุกของโรคแท้งติดต่อในแพะจังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. 2551

อำเภอ	จำนวนฟาร์ม (ฟาร์ม)	ผลบวก รายฟาร์ม (ฟาร์ม)	ความชุก รายฟาร์ม (%)	แพะทั้งหมด (ตัว)	ส่งตัวอย่าง (ตัว)	ผลบวก รายตัวสัตว์ (ตัว)	ความชุก รายตัวสัตว์ (%)
เมือง	14	3	21.4	698	439	8	1.8
เขาย้อย	3	0	0	439	317	0	0
หนองหญ้าปล้อง	9	0	0	417	205	0	0
ชะอำ	77	19	24.7	3,913	2,546	109	4.3
ท่ายาง	13	1	7.7	1,053	903	1	0.1
บ้านลาด	5	0	0	90	75	0	0
บ้านแหลม	7	1	14.3	293	208	2	1
แก่งกระจาน	45	8	17.8	2,096	1,320	70	5.3
รวม	173	32	18.5	8,999	6,013	190	3.2

(เกษตรกร 77 ราย แพะ 3,913 ตัว) อำเภอแก่งกระจาน (เกษตรกร 45 ราย แพะ 2,096 ตัว) และอำเภอท่ายาง (เกษตรกร 13 ราย แพะ 1,053 ตัว) ตามลำดับ ไม่พบเกษตรกรที่เลี้ยงแกะในปีนี้

ผลการตรวจภูมิคุ้มกันต่อโรคแท้งติดต่อ โดยวิธี Rose Bengal test ตรวจโดยศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคเหนือตอนล่าง ส่งตรวจห้องปฏิบัติการทั้งหมด 6,013 ตัวอย่าง (ร้อยละ 66.82 ของจำนวนประชากรแพะในจังหวัด) พบฟาร์มที่พบความชุกของโรค 32 ฟาร์ม จากอำเภอชะอำ เมืองแก่งกระจาน บ้านแหลม ท่ายาง ความชุกรายฟาร์มของทั้งจังหวัด เท่ากับ 18.5 ความชุกรายตัวสัตว์ของทั้งจังหวัด เท่ากับ 3.2 แสดงใน ตารางที่ 1

จับคู่แบบสำรวจ ก. และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รวบรวมข้อมูลจากแบบสำรวจข้อมูลที่มีผลกระทบต่ออาการเกิดโรค布鲁เซลโลซิสในแพะ ซึ่งเจ้าหน้าที่จากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี เก็บข้อมูลรายฟาร์มและสามารถจับคู่กับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้ 110 ฟาร์ม (ร้อยละ 63.58 ของจำนวนฟาร์มทั้งหมด)

วิเคราะห์ข้อมูลฟาร์มแพะทั้ง 110 ฟาร์มโดยใช้โปรแกรม Microsoft excel และ Epi-info พบว่า เกษตรกรมีประสบการณ์การเลี้ยงเฉลี่ย 3 ปี (1-16 ปี) มีจำนวนแพะทั้งหมด 6,063 ตัว ประกอบด้วย พ่อพันธุ์แพะ 189 ตัว แม่พันธุ์แพะ 3,195 ตัว แพะรุ่นและลูกแพะ 2,615 ตัว นำไปจัดเรียงในตารางที่ 2 มาวิเคราะห์เพื่อหา odd ratio ด้วยวิธี univariate logistic regression โดยใช้โปรแกรม Stata 10.0 พบปัจจัยเสี่ยงที่สัมพันธ์กับการพบโรคแท้งติดต่อในฟาร์ม ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 2 ลักษณะทั่วไปของฟาร์มแพะ จากการจับคู่แบบสำรวจ ก.กับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (n=110)

ลักษณะของฟาร์มแพะ	ร้อยละ
มีอัตราส่วน พ่อพันธุ์ : แม่พันธุ์ เท่ากับ 1:20	34%
มีแพะที่ให้ผลบวกต่อการตรวจโรคแท้งติดต่อ	13%
เลี้ยงเพื่อเป็นแพะเนื้อ	87%
มีจำนวนแพะมากกว่า 50 ตัว	34%
มีโคกระบือ อยู่ร่วมฟาร์ม	47%
พื้นที่การเลี้ยง	
เลี้ยงในแปลงหญ้าเป็นของตนเอง	69%
เลี้ยงในทุ่งหญ้าสาธารณะ	28%
เลี้ยงร่วมกันในแปลงหญ้าของเพื่อนบ้าน	4%
มีประวัติปัญหาหาระบบสืบพันธุ์ (แท้ง ลูกอ่อนแอ ตายคลอด รกค้าง ผสมคิดยาก)	16%
ตรวจโรคแท้งติดต่ออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	83%
เกษตรกรเป็นผู้ค้าแพะ	14%
เกษตรกรรู้จักโรคแท้งติดต่อ	57%

ตารางที่ 3 แสดงค่า Odds Ratio ของปัจจัยที่มีผลต่อการพบโรคแท้งติดต่อในฟาร์ม จ.เพชรบุรี พ.ศ. 2551

ปัจจัยเสี่ยง	Odd Ratio	95% confidence interval
มีจำนวนแพะมากกว่า 50 ตัว	5.33	1.63-17.44
เลี้ยงในทุ่งหญ้าสาธารณะ	3.35	1.03-10.90
มีประวัติปัญหาหาระบบสืบพันธุ์	2.63	0.69-10.03
ตรวจโรคแท้งติดต่ออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	2.67	0.81-8.78
เกษตรกรรู้จักโรคแท้งติดต่อ	1.79	0.51-6.24
มีโคกระบือ อยู่ร่วมฟาร์ม	1.31	0.43-3.97

สรุปและอภิปรายผลการศึกษา

ความชุกของโรคแท้งติดตอรายอำเภอในจังหวัดเพชรบุรี พบความชุกสูงที่อำเภอชะอำและอำเภอแก่งกระจาน ซึ่งมีประชากรแพะมากที่สุด ในจังหวัด แม้ว่าจังหวัดเพชรบุรีจะมีประชากรแพะถึงหนึ่งในสี่ของประเทศแต่ความชุกโดยรวมของจังหวัดต่ำกว่าความชุกในระดับประเทศ อาจมีสาเหตุมาจากเกษตรกรส่วนใหญ่เข้าโครงการฟาร์มแพะปลอดโรคแท้งติดต่อของทางราชการจึงมีการตรวจโรคและคัดทิ้งแพะที่เป็นโรคออกจากฝูง

จากข้อมูลที่ศึกษา พบว่า ฟาร์มแพะถึงร้อยละ 66 ที่มีอัตราส่วนพ่อพันธุ์ต่อแม่พันธุ์ น้อยกว่า 1:20 และมีฟาร์มแพะ ร้อยละ 66 ที่จำนวนในฝูงมากกว่า 50 ตัว ซึ่งฟาร์มส่วนใหญ่มีขนาดกลางถึงขนาดใหญ่ จึงมีพ่อพันธุ์แพะไม่เพียงพอจึงโน้มนำให้เกษตรกรมีการแลกเปลี่ยน หรือยืมแพะระหว่างฟาร์ม โดยไม่ได้ตรวจโรคแท้งติดต่อก่อนนำเข้าฝูง อาจเป็นปัจจัยที่ทำให้โรคแท้งติดต่อแพร่กระจายระหว่างฟาร์ม

ปัจจัยด้านพื้นที่เลี้ยงสัตว์ การไล่เลี้ยงในทุ่งหญ้าสาธารณะ ที่อาจมีแพะฝูงอื่นที่เป็นโรคแท้งติดต่อมาไล่เลี้ยงด้วย ทำให้ทุ่งหญ่าปนเปื้อนโรคแท้งติดต่อจากสิ่งคัดหลั่งของแพะที่เป็นโรค เมื่อแพะกินหญ้าที่ปนเปื้อนเชื้อโรคจึงเกิดการติดเชื้อและแพร่กระจายของโรคแท้งติดต่อสู่ฟาร์ม

การศึกษาในครั้งนี้เป็นการใช้ข้อมูลทุติยภูมิ โดยการรวบรวมข้อมูลการสำรวจประชากรแพะ ในปี พ.ศ.2551 ของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันตก จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งเป็นข้อมูลที่อยู่ต่างสถานที่และมีการจัดเก็บต่างกัน การวิเคราะห์ข้อมูลจึงต้องมีการจับคู่ข้อมูลโดยใช้ชื่อและที่อยู่ของเกษตรกร เป็นตัวเชื่อมโยงซึ่งอาจเกิดความผิดพลาดได้

จากการที่พบสัดส่วนของความชุกของโรคต่ำ และจำนวนข้อมูลจากแบบสอบถามมีน้อย จึงไม่สามารถที่จะคำนวณหา

ปัจจัยเสี่ยงของการพบโรคในฟาร์ม นอกจากนี้ด้วยการศึกษาแบบ Cross sectional จึงไม่สามารถยืนยันได้ว่าปัจจัยเสี่ยงเหล่านี้ เป็นปัจจัยเสี่ยงที่แท้จริง

ข้อเสนอแนะ

1. ควรให้การสนับสนุนเกษตรกร ด้านความรู้เรื่องการควบคุมป้องกันโรค การสังเกตอาการแพะที่ป่วย และการจัดบันทึกประวัติอาการ แหล่งที่มาของแพะที่เป็นพ่อแม่พันธุ์ ส่งเสริมการปลูกพืชอาหารสัตว์และเลี้ยงแพะในบริเวณที่เป็นของตนเอง แทนการเลี้ยงแบบไล่ด่อนไปเรื่อย ๆ หรือเลี้ยงในพื้นที่ของผู้อื่น เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อกับสิ่งแวดล้อม

2. เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ควร ประชาสัมพันธ์โครงการฟาร์มแพะปลอดโรคแก่เกษตรกร ชักชวนให้เกษตรกรรายใหม่เข้าร่วมโครงการ เพื่อสร้างความยอมรับในโครงการและร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ในกรณีที่ต้องมีการทำลายสัตว์เพื่อการควบคุมโรค ส่งเสริมความรู้ เทคนิควิธีการผสมเทียมในแพะเพื่อลดความต้องการพ่อพันธุ์ และลดโอกาสการแพร่กระจายโรคแก่ติดต่อโดยการยืมพ่อพันธุ์ระหว่างฟาร์ม

กิตติกรรมประกาศ

สำนักงานปศุสัตว์ จังหวัดเพชรบุรี ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันตก จ.ราชบุรี โครงการฝึกอบรมแพทย์

สัตวแพทย์ นักระบาดวิทยาภาคสนาม สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์ประสานงานการฝึกอบรม นายสัตวแพทย์นักระบาดวิทยาภาคสนาม สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เอกสารอ้างอิง

- 1.Mendez Martinez, C. et al., Brucellosis outbreak due to unpasteurized raw goat cheese in Andalusia (Spain), January - March 2002. Euro Surveill 8 (7), 164 (2003).
- 2.J.L. Solorio-Riveraa, J.C. Segura-Correab and L.G. Sánchez-Gilc, Seroprevalence of and risk factors for brucellosis of goats in herds of Michoacan, Mexico Preventive Veterinary Medicine 82 (3-4), 8 (2007).
- 3.Reviriego, F. J., Moreno, M. A., and Dominguez, L., Risk factors for brucellosis seroprevalence of sheep and goat flocks in Spain. Prev Vet Med 44 (3-4), 167 (2000); E. K. Kabagambe, P. H. Elzerb, J. P. Geaghan, J. Opuda-Asibo, D. T. Scholl and J. E. Millerb, Risk factors for Brucella seropositivity in goat herds in eastern and western Uganda Preventive Veterinary Medicine 52 (2), 17 (2001).

หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการวิชาการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้ที่สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีสัปดาห์ และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักกระบาดวิทยา 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 เพื่อที่คณะกรรมการจะติดต่อได้ และส่งมาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 E-mail : wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com

รายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญในศูนย์พักพิงชั่วคราว ประเทศไทย

สถานการณ์โรคภัยที่สำคัญ

Report of Outbreak Alert in Border Camps, Thailand

✉ doggyrin@health3.moph.go.th

ดารินทร์ อารีชัย โชคชัย Darin Areechokchai

สำนักโรคติดต่อวิทยา กรมควบคุมโรค Bureau of Epidemiology, Ministry of Public Health

Zero report

สัปดาห์ที่ 48 ได้รับรายงานจากศูนย์พักพิง 8 แห่ง

โรคที่ต้องสอบสวนและควบคุมทันทีเมื่อมีผู้ป่วยหรือเสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย

สัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วยจากบ้านแม่หละดังนี้ ผู้ป่วยโรคหัด 3 ราย โดยขณะนี้สถานการณ์โรคหัดในศูนย์พักพิงแม่หละลดลงอย่างต่อเนื่อง

โรคที่ต้องสอบสวนและควบคุมเมื่อมีผู้ป่วยมากกว่าจำนวนที่กำหนด

พบโรคที่มีมากกว่าค่าเฉลี่ยสัปดาห์เดียวกัน 3 ปีซ้อนหลังในศูนย์พักพิง 7 แห่ง

Table 1. The diseases that reach threshold in border camps, week No.38 (September 20 - 26, 2009)

Camps (ศูนย์พักพิง)	Diseases (โรค)	Number	Mean (last 3 years of the same week)
Mae La แม่หละ	Dengue infection	17	0
Umpiem อุ่มเปี่ยม	Watery diarrhea	72	61
Ban mai nai soi บ้านใหม่ในสอย	Influenza like-illness (ILI)	27	-
Surin สุริน	Malaria	9	5
La oon ละอูน	Watery diarrhea	43	30
	Malaria	32	29
Maela Maluang แม่ลามาหลวง	Watery diarrhea	37	21

การสอบสวนควบคุมโรค และข้อเสนอแนะ

ผู้ป่วย ILI จากบ้านใหม่ในสอย จำนวน 27 ราย มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จากสัปดาห์ที่แล้ว 120 ราย และไม่พบผู้ป่วยยืนยัน Influenza A (H1N1) 2009 รายใหม่เพิ่มเติม

ผู้ป่วย Water diarrhea ที่ยังคงมีจำนวนมากกว่า threshold ที่บ้านอุ่มเปี่ยม บ้านแม่ละอูน และแม่ลามาหลวง ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยนอก ไม่พบผู้ป่วยอุจจาระร่วงอาการรุนแรงหรือยืนยันเชื้อหวัดโรค

หมายเหตุ: สามารถดูข้อมูลและรายงานการเฝ้าระวังได้ที่ <http://203.157.15.4/camp/>

ขอความร่วมมือองค์กร NGOs ที่ส่งรายงานกรุณาแจ้งรายละเอียดเล็กน้อย เกี่ยวกับกรณีที่เกิดปกติ ใน Outbreak Alert Form แทนการเขียนใน e-mail เพื่อให้ผู้จัดทำรายงานซึ่งดูข้อมูลจาก website ดังกล่าวสามารถทราบได้

ประกาศ WESR

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2552 สำนักโรคติดต่อวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน

ขอเชิญชวนบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิกรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด มาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคติดต่อวิทยา กรมควบคุมโรค ก.ติวานนท์ จ.นันทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730

ในปี พ.ศ. 2551 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคสุกใส จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร จำนวน 76,750 ราย อัตราป่วย 121.41 ต่อประชากรแสนคน หากเปรียบเทียบการเกิดโรคในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา พบว่าอัตราป่วยสูงเป็นอันดับ 2 รองจากปี พ.ศ. 2547 ซึ่งมีอัตราป่วย 136.78 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 4 ราย ซึ่งได้รับรายงานผ่านบัตรรายงาน 506 จำนวน 3 ราย และจากการรายงานชั้นสูตรศพ 1 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.01 ซึ่งในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา มีรายงานผู้เสียชีวิตเฉลี่ยปีละ 1 ราย

โรคสุกใสในเด็กมีอาการไม่รุนแรงเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ใหญ่ จากรายงานผู้เสียชีวิต 4 ราย เป็นชาย 3 ราย หญิง 1 ราย อายุระหว่าง 33-35 ปี จากจังหวัดนนทบุรี สุพรรณบุรี เพชรบุรี และระนอง เสียชีวิตหลังเริ่มมีอาการ 5, 6, 7 และ 17 วัน สาเหตุการเสียชีวิตเนื่องจาก การติดเชื้อในกระแสเลือด (Septic shock) 1 ราย ผู้ป่วยมีอาการขับเรื่อออกหาลาในทะเล ระหว่างมีอาการไม่ได้หยุดพักงาน อาจทำให้ผิวหนังที่มีบาดแผลติดเชื้อได้ ส่วนผู้เสียชีวิตอีก 3 ราย มีภาวะปอดบวมรุนแรงแทรกซ้อน (Severe varicella zoster Pneumonia) นอกจากนี้ผู้เสียชีวิตมีประวัติ Rheumatoid Arthritis 1 ราย และเบาหวาน 1 ราย

อัตราส่วนของผู้ป่วยเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1 : 1 พบผู้ป่วยมากในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ซึ่งมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นจาก 3 ปีที่ผ่านมา กลุ่มอายุ 5-9 ปี มีอัตราป่วยสูงสุด 513.16 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี และ 10-14 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 418.54 และ 305.45 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ อาชีพที่พบมากที่สุด ในปกครอง ร้อยละ 44.25 รองลงมาคือ นักเรียน ร้อยละ 29.25

ผู้ป่วยต่างชาติที่เข้ามารับการรักษาในประเทศไทยมีจำนวน 481 ราย (ร้อยละ 0.63) ไม่มีผู้เสียชีวิต เป็นชาวพม่า 267 ราย (ร้อยละ 55.51) กัมพูชา 31 ราย ลาว 8 ราย จังหวัดที่มีผู้ป่วย ชาวพม่าเข้ารับการรักษามากที่สุด 32 รายต่อจังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน เชียงราย ตาก พังงา และกาญจนบุรี

รายงานผู้ป่วยได้รับจากโรงพยาบาลชุมชนมากที่สุด ร้อยละ 44.38 รองลงมาคือ สถานีอนามัย ร้อยละ 33.14 และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ร้อยละ 14.69 เป็นผู้ป่วยนอก ร้อยละ 96.65 ผู้ป่วยใน ร้อยละ 2.59 ไม่ระบุ ร้อยละ 0.76 ผู้ป่วยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ 77.35 และอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 22.65

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 – 2551 พบว่าการเกิดโรคมีความสัมพันธ์กับฤดูกาล คือ พบผู้ป่วยมากในช่วงเดือนมกราคมถึงเดือนเมษายน จำนวนผู้ป่วยรายเดือนตั้งแต่มกราคม-พฤษภาคม มีความแตกต่างกันในแต่ละปี ส่วนเดือนมิถุนายน-ธันวาคม จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในรอบ 5 ปี ไม่แตกต่างกันนัก

การกระจายของโรคสุกใสจำแนกตามรายภาคในปี พ.ศ. 2551 ไม่มีความแตกต่างกันมากนัก กล่าวคือ ภาคใต้ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ มีอัตราป่วยเท่ากับ 131.53, 125.29, 124.68 และ 111.80 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ภูเก็ต อัตราป่วยเท่ากับ 391.28 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ พังงา สระแก้ว ปราจีนบุรี และตราด อัตราป่วยเท่ากับ 266.49, 218.03, 198.17 และ 194.41 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฝ่ายไวรัสระบบทางเดินหายใจ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 234 ราย จำแนกเป็น การตรวจหา ELISA-IgM 148 ราย พบผลบวก ร้อยละ 29.73 และตรวจหา ELISA-IgG 86 ราย พบผลบวก ร้อยละ 67.44

จากรายงานสอบสวนโรคสุกใสที่มีวันเริ่มป่วยในปี พ.ศ. 2551 จำนวน 29 รายงาน เป็นการสอบสวนผู้เสียชีวิต 4 รายงาน สอบสวนการเกิดโรคในชุมชน 16 รายงาน ในโรงเรียน 4 รายงาน ในศูนย์เด็กเล็ก 3 รายงาน และในโรงพยาบาล 2 รายงาน

รายงานการสอบสวนโรคที่น่าสนใจ ได้แก่ พบผู้ป่วย Congenital Chickenpox 1 รายเป็นหญิงอายุ 11 วัน มีประวัติ แม่ป่วยด้วยสุกใสก่อนคลอด 7 วัน แม้จะมีการแยกแม่และเด็กทันทีหลังคลอดอย่างเคร่งครัดแล้วก็ตาม อีก 1 รายเป็น Neonatal Chickenpox เด็กชายอายุ 17 วัน ติดเชื้อจากแม่ที่มีอาการป่วย หลังคลอด 7 วัน โดยไม่ได้แยกเลี้ยง ส่งผลให้เด็กป่วยภายหลังแม่มีอาการ 10 วัน ทั้ง 2 รายไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ

สรุป อัตราป่วยของโรคสุกใสปี พ.ศ. 2551 สูงกว่าอดีต 3 ปีที่ผ่านมา พบผู้เสียชีวิต 4 รายซึ่งมากที่สุดในรอบ 10 ปี อัตราป่วยยังคงสูงในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี การเกิดโรคสัมพันธ์กับฤดูกาล พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในช่วงเดือนมกราคม – เมษายน ซึ่งเป็นเวลาที่สอดคล้องกับรายงานการสอบสวนโรคที่ได้รับทุกฉบับ การกระจายของโรคจำแนกตามภาคไม่แตกต่างกันมากนัก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบผลบวกต่อ IgG ร้อยละ 64.4

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

ปวีณา วงศ์สวรรค์ วาที สิทธิ กมลชนก เทพสิทธา นิภาพรรณ สฤกษ์คือภักย์ วัชรพล สีนอ วรรณมา หาญเชาว์วรกุล

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

✉ a_paweena@yahoo.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 49 ระหว่างวันที่ 6-12 ธันวาคม 2552 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. อาการภายหลังได้รับวัคซีน เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดปทุมธานี

ผู้ป่วยเด็กชายอายุ 2 เดือน อยู่ที่ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอกลองหลวง จังหวัดปทุมธานี บิดามารดามีอาชีพรับจ้างก่อสร้าง วันที่ 9 ธันวาคม 2552 ผู้ป่วยไปรับการฉีดวัคซีนรวมคอตีบบาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี Lot. No. AT15B521AB วันที่ผลิต 03-2007 วันหมดอายุ 02-2010 และหยอดวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1 ที่สถานีนามัยตำบลคลองหนึ่ง หลังจากฉีดวัคซีนผู้ป่วยมีไข้ ร้องไห้ กังวาล ไข้สูง 38.5 องศาเซลเซียส ซึ่งเป็นไข้ที่เกิดจากครั้งที่ได้รับมาจากคลินิก จากนั้นผู้ป่วยร้องไห้กวนเป็นพัก ๆ จนถึงเวลา 01.00 น. และเวลาประมาณ 04.40 น. มารดาตื่นขึ้นมามีไข้สูง 39.5 องศาเซลเซียส จึงพามาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลภัทร-ธนบุรี จากการตรวจร่างกาย ไม่พบสัญญาณชีพ ไม่มีการตอบสนอง และเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ ก่อนมาโรงพยาบาล จึงได้ส่งชันสูตรที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ผลการผ่าชันสูตรเบื้องต้นสันนิษฐานว่า เสียชีวิตจากภาวะลำไส้อักเสบร่วมกับภาวะหัวใจผิดปกติแต่กำเนิด พบมีรูรั่วบริเวณผนังชั้นห้องหัวใจห้องบน ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 0.5 เซนติเมตร การตรวจชิ้นเนื้ออยู่ระหว่างดำเนินการ จากการสอบสวนโรคของทีม SRRT พบว่า ผู้ป่วยคลอดปกติที่โรงพยาบาลอุทุมพร เมื่อวันที่ 6 ตุลาคม 2552 น้ำหนักแรกคลอด 2,400 กรัม ขณะแรกคลอดปกติ และได้รับวัคซีน BCG และ HBV ไม่พบความผิดปกติใด ทีม SRRT ได้ติดตามเด็กที่ได้รับวัคซีนวันเดียวกับผู้ป่วยมีจำนวนทั้งหมด 130 คน แต่มีเพียง 40 คน ที่ได้รับวัคซีน Lot เดียวกัน สามารถติดตามได้ 27 คน พบมีไข้เล็กน้อย 6 คน อีก 34 คนไม่มีอาการผิดปกติ และขณะนี้ได้ติดตามเด็กส่วนที่เหลือ และเก็บวัคซีนที่ใช้ฉีดให้กับผู้ป่วยส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2. โรค *Streptococcus suis* เสียชีวิต 3 ราย ที่ตำบลกกแรต อำเภอกงไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย รายละเอียดดังนี้

รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 59 ปี อยู่หมู่ 9 มีโรคประจำเป็นโรคความดันโลหิตสูง และดื่มสุราเป็นประจำทุกวัน เริ่มป่วยวันที่ 29 พฤศจิกายน 2552 เวลาประมาณ 21.00 น. ด้วยอาการไข้สูง มือเท้าเย็น ไม่ไอ ถ่ายปกติ หายารับประทานเองที่บ้าน วันที่ 30 พฤศจิกายน 2552

เวลาประมาณ 12.00 น. มีอาการถ่ายเหลวเป็นมูก กลิ่นคาว จำนวนมากกว่า 4 ครั้ง เวียนศีรษะ กล้ามเนื้อกระตุก แน่นหน้าอก ใจไม่ดี ลิ้นแข็ง พูดไม่ชัด ซึมลงเวลา 14.00 น. ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาลกงไกรลาศ แพทย์ส่งสัปดาห์โรคอุจจาระร่วงติดเชื้อเฉียบพลัน และติดเชื้อในกระแสเลือด จึงใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลสุโขทัยในวันเดียวกัน แพทย์ตรวจพบมีภาวะไตวายเฉียบพลัน ผู้ป่วยมีอาการเกร็งกระตุก ไม่รู้สึกตัว และเสียชีวิตเวลา 08.15 น ของวันที่ 2 ธันวาคม 2552 ญาติให้ประวัติว่า วันที่ 28 พฤศจิกายน 2552 ผู้ป่วยได้ซื้อหมูจากตลาดนัดในหมู่บ้าน โดยซื้อมาจากเนื้อหมูนำมาปรุงแบบสุกๆดิบๆ รับประทานกับเกลือ ซึ่งผู้ป่วยรับประทาน 3 คำ ส่วนที่เหลือกรรยาได้นำมาปรุงสุกและทานกับลูกสาวในตอนเช้า แต่ทั้งสองคนไม่พบอาการเจ็บป่วย

รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 45 ปี อยู่หมู่ 9 ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว แต่มีดื่มสุราเป็นประจำ เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม 2552 เวลาประมาณ 02.00 น. มีอาการไข้ ร้อนในอก อาเจียน และถ่ายเหลว เวลาประมาณ 12.00 น. ญาติสังเกตเห็นรอยจ้ำเลือดสีม่วงๆ ตามท้องแขน และขา จึงนำส่งโรงพยาบาลกงไกรลาศ เวลา 13.13 น. แพทย์ใส่เครื่องช่วยหายใจ แล้วส่งต่อโรงพยาบาลสุโขทัย เวลา 14.15 น. แพทย์โรงพยาบาลสุโขทัยวินิจฉัยพบภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ และอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผู้ป่วยเสียชีวิตเวลา 19.20 น. ประวัติการรับประทานอาหาร วันที่ 28 พฤศจิกายน 2552 กรรยาได้ซื้อหมูจากตลาดนัดตอนเย็นในหมู่บ้านมารับประทานในครอบครัว วันที่ 29 พฤศจิกายน 2552 ผู้ป่วยไปชนทรายที่วัดในหมู่บ้าน แล้วซื้อชกเล็กมารับประทานที่วัดประมาณ 20 คน วันที่ 30 พฤศจิกายน 2552 เวลา 16.00 น. ผู้ป่วยนั่งดื่มสุรากับเพื่อน 4 คน โดยมีกับแกล้มเป็นถั่ว เกาเหลาลูกชิ้นเนื้อวัว ผักกาดดอง ยำแตงกวา ต้มปลากับเห็ด

รายที่ 3 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 48 ปี อยู่หมู่ 4 ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ร่างกายแข็งแรง ดื่มสุราเป็นประจำ เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤศจิกายน 2552 เวลา ประมาณ 9.00 น. ด้วยอาการปวดหลัง ปวดข้อ ปวดท้อง อาเจียน วันที่ 1 ธันวาคม 2552 กรรยาไปรับยาที่สถานี-

อนามัยมาให้รับประทาน อาหารไม่พุดา วันที่ 2 ธันวาคม 2552 เวลาประมาณ 21.35 น. ผู้ป่วยยังมีอาการไข้ หนาวสั่น ปวดท้องถ่ายเหลว 4 ครั้ง คลื่นไส้ อาเจียน จึงได้นำส่งโรงพยาบาลกองโกรลาศ แพทย์ให้ยากลับไปรับประทานต่อที่บ้าน จากนั้นเวลา 23.00 น. ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย ญาตินำตัวไปรักษาที่คลินิกแพทย์เอกชนในจังหวัดสุโขทัย แล้วส่งตัวไปรักษาต่อโรงพยาบาลสุโขทัย แพทย์วินิจฉัย alcoholic cirrhosis หลังรับไว้ ผู้ป่วยมีอาการเกร็งกระตุก จึงใส่เครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อการรักษา และเสียชีวิตในวันที่ 3 ธันวาคม 2552 เวลา 06.28 น. ประวัติการรับประทานอาหาร วันที่ 28 พฤศจิกายน 2552 ไปหล่อเสาทำรั้วที่โรงเรียนกนกเรต ได้ซื้อหมูที่ตลาดนัดในหมู่บ้าน มาเป็นกับแก้มส้มสุรา โดยกินกับเพื่อน 2 คน แต่เพื่อนไม่มีอาการป่วย

ในผู้ป่วยรายที่ 1 และ 2 ได้เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจเพาะเชื้อพบติดเชื้อ *Streptococcus suis* ส่วนรายที่ 3 มีการเสียชีวิตอย่างรวดเร็วจึงไม่ได้เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจยืนยัน ทีม SRRT ในพื้นที่กำลังดำเนินการสอบสวนโรคเพิ่มเติมเพื่อหาสาเหตุการเกิดโรค โดยยังไม่ทราบแน่ชัดว่าทั้ง 3 ราย ซื้อหมูมาจากแหล่งเดียวกันหรือไม่

3. อหิวาตกโรค จังหวัดระยอง จำนวน 2 เหตุการณ์ ดังนี้

3.1 ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง พบผู้ป่วยชาวไทย 2 ราย เป็นสามีภรรยา อายุ 26 และ 24 ปี ตามลำดับ เริ่มป่วยวันที่ 5 ธันวาคม 2552 รับการรักษาที่โรงพยาบาลระยองวันที่ 6 ธันวาคม 2552 ส่งตรวจอุจจาระพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ให้ประวัติว่า

เมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2552 ไปซื้อปูม้าที่หาดสุชาดา ตำบลมาตาพุด มาทำส้มตำรับประทานตนเอง หลังจากนั้นจึงมีอาการป่วย ขณะนี้ทั้งสองรายมีอาการดีขึ้นแล้ว

3.2 ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง พบผู้ป่วยชายชาวต้มพุดชา จำนวน 6 ราย อาชีพประมง มีอายุ 16-32 ปี เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 1-5 ธันวาคม 2552 ส่งตรวจอุจจาระพบเชื้อ *V. cholerae* El Tor Ogawa ผู้ป่วยทำงานเป็นลูกเรือประมงในเรือจำนวนหลายลำ ทีม SRRT ระดับจังหวัดและอำเภอได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในบริเวณเรือและแพปลา พบลูกเรือมีอาการป่วยหลายราย และได้เก็บตัวอย่างอุจจาระจำนวน 100 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่โรงพยาบาลระยอง อยู่ระหว่างดำเนินการ และสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำที่ขึ้นบนเรือ 2 ลำ ส่งตรวจพบเชื้อ *V. cholerae* El Tor Ogawa จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น อาหารที่สงสัยคือ ปลา กุ้ง ปลาหมึกพุดล่า ที่นำมาปรุงอาหารเป็นสุก ๆ ดิบ ๆ ขณะออกไปทำงานกลางทะเล โดยปรุงและรับประทานบนเรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้จัดประชุมร่วมกับสมาคมประมง ผู้ประสานงานในแพปลา เพื่อให้สุขศึกษาและขอความร่วมมือในการควบคุมป้องกันโรค ดำเนินการจัดหาผงน้ำตาลเกลือแร่ และยาที่จำเป็นไว้ประจำบนเรือ และให้ไต๋เรือดำเนินการคัดกรองลูกเรือหากมีอาการป่วยขณะออกเรือให้นำมาส่งที่ฝั่ง และแจกคลอรีน โคลโซนให้กับแพปลาทุกแห่งจำนวน 30 แพปลา เพื่อทำความสะอาดเรือ และห้องน้ำ ทีม SRRT สำนักระบาดวิทยา ร่วมกับทีม SRRT จังหวัด และอำเภอ กำลังดำเนินการสอบสวนและควบคุมการระบาดในพื้นที่เพิ่มเติม



Update

สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี

ฉบับล่าสุด... ปี 2551

สามารถค้นหาข้อมูล

เพิ่มเติมที่ เว็บไซต์

สำนักระบาดวิทยา

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

สถานการณ์โรคไข้ชิคุนกุนยา ข้อมูล ณ วันที่ 8 ธันวาคม 2552

(Situation of Chikungunya, December 8, 2009)

สถานการณ์โรคภัยที่สำคัญ

✉ somboons@health.moph.go.th

สมบุญ เสนาะเสียง Somboon Sanohsieng

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

I. สถานการณ์เฝ้าระวังโรค

● ผู้ป่วยสะสม

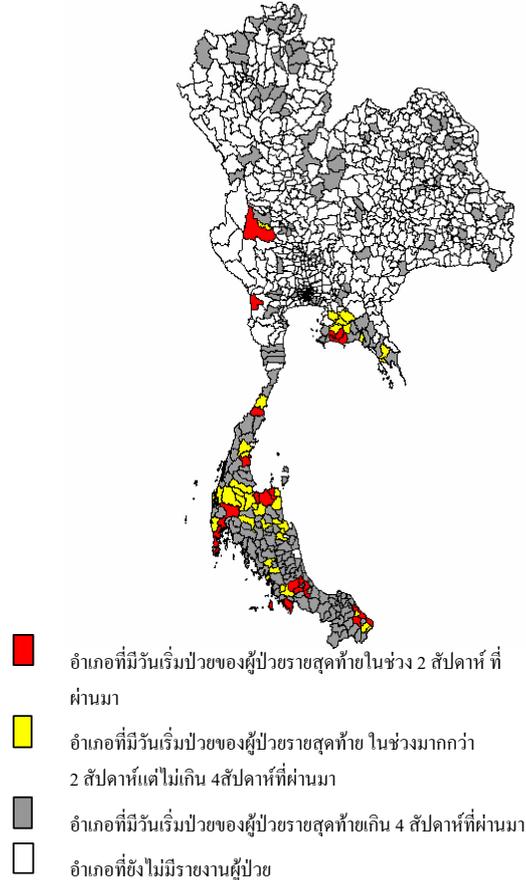
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2552 ถึงวันที่ 8 ธันวาคม 2552 สำนักโรคติดต่อวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ชิคุนกุนยา ใน 57 จังหวัด (ภาคกลาง 17 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 15 จังหวัด ภาคใต้ 14 จังหวัด และภาคเหนือ 11 จังหวัด) จำนวน 47,797 ราย เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 46,635 ราย และที่ค้นหาในชุมชน 1,162 ราย อัตราป่วย 75.40 ต่อประชากรแสนคน ได้รับรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 382 ราย จากสัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 46 - 47) ไม่พบผู้เสียชีวิต

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ จังหวัดนราธิวาส อัตราป่วย 1129.00 ต่อประชากรแสนคน (8,128 ราย) รองลงมา คือ กูเก็ด 1024.14 (3,349 ราย) สงขลา 731.11 (9,766 ราย) ปัตตานี 703.24 (4,516 ราย) และพัทลุง 679.03 (3,430 ราย) (ตารางที่ 1)

● อำเภอที่ต้องมีการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด

อำเภอที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง 2 สัปดาห์ มีทั้งสิ้น 23 อำเภอ จาก 11 จังหวัด มีจังหวัดที่อยู่นอกพื้นที่ภาคใต้ 4 จังหวัด คือ จังหวัดราชบุรี ระยอง ประจวบคีรีขันธ์ และอุทัยธานี (ตารางที่ 1)

รูปที่ 1 การกระจายของผู้ป่วยโรคไข้ชิคุนกุนยารายอำเภอ สัปดาห์ที่ 48 ประเทศไทย พ.ศ. 2552 (ข้อมูล ณ วันที่ 8 ธันวาคม 2552)



ตารางที่ 1 อำเภอที่ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยในช่วง 2 สัปดาห์ (ข้อมูล ณ 8 ธันวาคม 2552)

อำเภอ	จังหวัด	อำเภอ	จังหวัด
สวนผึ้ง*	ราชบุรี	เมือง กาญจนดิษฐ์* คอนสัก* พนม*	สุราษฎร์ธานี
เมือง บ้านค่าย ถึง อ.นิคมพัฒนา	ระยอง	หลังสวน	ชุมพร
บางสะพานน้อย	ประจวบคีรีขันธ์	หาดใหญ่* รัตภูมิ* ควนเนียง*	สงขลา
บ้านไร่	อุทัยธานี	เมือง	สตูล
เมือง* ตะกั่วทุ่ง*	พังงา	บาเจาะ เมือง* ดากไบบ* ระแงะ*	นราธิวาส
เมือง ถลุง	กูเก็ด		

- อำเภอที่รายงานเพิ่มมาใหม่เมื่อเทียบกับสัปดาห์ที่แล้ว

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 49

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

Reported Cases of Priority by Diseases under Surveillance, 49th 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	60	62	61	70	67	61	67	55	62	58	61	64	62	70	67	65	62	60	53	64	54	63			

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 63 จังหวัด ร้อยละ 82.89

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 49

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 49th Week

DISEASES	This Week			Cumulative (49 th week)		
	2009	2008	Median(2004-2008)	2009	2008	Median(2004-2008)
DIPHTHERIA	0	0	0	9	3	2
PERTUSSIS	0	0	0	15	14	20
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 ^c	8	5
MEASLES	25	88	50	5691	6509	3649
MENIN.MENINGITIS	0	1	1	39	14	40
ENCEPHALITIS	5	2	7	489	402	329
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	1	2	4	198	243	243
CHOLERA	0	4	1	205	248	275
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	69	55	55	7884	10353	4585
DYSENTERY	89	172	240	12463	15412	18484
PNEUMONIA (ADMITTED)*	707	984	1054	72172	69121	74259
INFLUENZA	304	332	332	85847	17097	17453
LEPTOSPIROSIS	22	82	84	4800	3775	3124
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	1	14 ^A	6	18
AEFI	4	12	2	603	872	102

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = No Case “-” = No Report Received

^A ได้รับรายงานจากจังหวัดกรุงเทพมหานคร 6 ราย สงขลา ระยอง จังหวัดละ 2 ราย และ ราชบุรี นนทบุรี กาญจนบุรี สุพรรณบุรี จังหวัดละ 1 ราย

^C ได้รับรายงานจากจังหวัดเพชรบูรณ์ 1 ราย * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

✉ thity_24@yahoo.com สรุปสาระสำคัญจากตาราง: ฐิติพงษ์ ยิงยง *Thitipong Yingyong*

กลุ่มงานระบาดวิทยา โรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

สัปดาห์ที่ 49 จากรายงานโรคเร่งด่วน พบว่า โรคมือ เท้า ปาก มีค่าสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี คือ มีรายงานผู้ป่วย 69 ราย (ค่ามัธยฐาน 55) มีแนวโน้มคงที่เมื่อเทียบกับจำนวนที่ได้รับรายงานย้อนหลัง 5 สัปดาห์ โรคอื่น ๆ ที่อยู่ภายใต้ระบบเฝ้าระวังเร่งด่วน ได้แก่ Encephalitis มีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อเทียบกับย้อนหลัง 5 สัปดาห์ สูงกว่าสัปดาห์เดียวกันในปี พ.ศ. 2551 แต่ยังไม่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ไข้ฉี่หนู (Leptospirosis) มีแนวโน้มลดลง เมื่อเทียบกับย้อนหลัง 5 สัปดาห์ สำหรับผู้ป่วยปอดอักเสบที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล พบว่ามีแนวโน้มคงที่เมื่อเทียบกับรายงานผู้ป่วยย้อนหลัง 5 สัปดาห์ แต่ควรระวังโรคในการตรวจจับและรายงานผู้ป่วย เนื่องจากผู้ป่วยปอดอักเสบบางส่วนมีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ในขณะที่ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีการรายงานลดลง และไม่มีการรายงานอหิวาตกโรคเข้าสู่ระบบการรายงานในสัปดาห์นี้ โรคที่ต้องให้ความสำคัญในการตรวจจับผู้ป่วยและเร่งรัดการรายงานผู้ป่วยที่สำคัญในช่วงนี้ คือ อหิวาตกโรค เนื่องจากพบว่าใน มีภาวะระบาดเกิดขึ้นในหลายพื้นที่ ตามชายฝั่งอย่างต่อเนื่อง ยังอยู่ในระหว่างการสอบสวนโรค นอกจากนี้การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่และผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรง ควรติดตามอย่างใกล้ชิด ถึงแม้ว่าการรายงานผู้ป่วยเข้าสู่ระบบเฝ้าระวัง รง506 จะลดลง แต่การรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza Like Illness: ILI) มีแนวโน้มที่จะเพิ่มสูงขึ้น

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 49 พ.ศ.2552 (6-12 ธันวาคม 2552)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT, BY PROVINCE, THAILAND, 49th Week (December 6-12, 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			Current wk.			Cum.2009			Current wk.			Cum.2009			Current wk.			Cum.2009			Current wk.			Cum.2009			Current wk.				
	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C					
NORTH-EASTERN REGION	5	0	0	1104	0	7	3543	0	21	18941	15	246	14080	17	40	13	0	0	169	0	3	0	111	15	0	2	0	0	0	0	975	0	3	0	3283	34	18	0
ZONE 10	2	0	0	144	0	4	1166	0	12	2269	0	45	1803	5	13	0	0	0	55	0	3	0	20	3	0	1	0	0	0	0	123	0	2	0	427	0	3	0
LOEI	0	0	0	38	0	0	111	0	0	111	0	1	349	2	0	0	0	0	0	0	0	0	11	1	-	-	-	0	0	0	10	0	0	144	0	3	0	
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	17	0	0	160	0	0	100	0	4	256	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1	-	-	-	0	0	0	2	0	0	18	0	0	0	
NONG KHAI	0	0	0	28	0	-	92	0	-	744	0	-	386	3	-	0	0	0	0	0	0	0	5	1	-	-	-	0	0	0	62	0	-	67	0	-	0	
UDON THANI	2	0	0	61	0	4	803	0	12	1314	0	40	812	0	12	0	0	0	55	0	3	0	-	-	-	-	-	1	0	0	49	0	2	198	0	0	0	
ZONE 11	0	0	0	97	0	0	195	0	1	909	0	1	979	4	12	0	2	0	20	0	0	8	1	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	98	0	0	0	
MUKDAHAN	0	0	0	14	0	0	12	0	0	106	0	1	12	0	1	0	0	0	10	0	0	4	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	
NAKHON PHANOM	0	0	0	1	0	-	3	0	-	444	0	-	116	0	-	2	0	0	10	0	0	2	1	-	-	-	-	1	0	-	0	0	-	0	0	-	0	
SAKON NAKHON	0	0	0	82	0	0	180	0	1	339	0	0	851	4	11	0	0	0	0	0	0	2	-	-	-	-	-	0	0	0	21	0	0	71	0	0	0	
ZONE 12	3	0	0	183	0	0	949	0	0	4883	4	22	3594	7	0	2	0	0	9	0	0	40	6	0	0	0	0	201	0	0	781	23	1	0	0			
KALASIN	0	0	0	36	0	-	298	0	-	580	2	-	586	2	-	0	0	0	3	0	0	0	0	0	-	-	-	0	0	-	27	0	-	244	13	-	0	
KHON KAEN	3	0	0	98	0	-	315	0	-	2732	0	-	2017	2	-	1	0	0	5	0	0	18	6	-	-	-	-	0	0	-	99	0	-	315	1	-	0	
MAHA SARAKHAM	0	0	0	30	0	0	200	0	0	987	2	8	490	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	0	-	0	0	0	64	0	0	90	4	0	0		
ROIET	0	0	0	19	0	0	136	0	0	584	0	14	501	2	0	0	0	1	0	0	14	0	0	-	-	-	0	0	0	11	0	0	132	5	1	0		
ZONE 13	0	0	0	295	0	3	415	0	6	4395	0	157	1626	0	14	0	6	0	33	0	0	21	5	0	0	0	0	95	0	1	682	0	12	0				
AMNAT CHAROEN	0	0	0	42	0	0	20	0	1	276	0	4	230	0	2	0	0	0	5	0	0	11	0	-	-	-	-	6	0	0	55	0	0	0				
SI SA KET	0	0	0	103	0	2	195	0	4	2221	0	56	846	0	9	4	0	0	8	0	0	6	2	-	-	-	-	30	0	0	400	0	6	0				
UBON RATCHATHANI	0	0	0	150	0	1	3	0	1	1570	0	94	229	0	3	0	0	0	14	0	0	1	0	-	-	-	-	54	0	1	213	0	5	0				
YASOTHON	0	0	0	0	0	0	197	0	0	328	0	3	321	0	0	2	0	0	6	0	0	3	3	-	-	-	-	0	0	0	5	0	0	14	0	1	0	
ZONE 14	0	0	0	385	0	0	818	0	2	6485	11	21	6078	1	1	3	0	0	52	0	0	22	0	0	1	0	0	534	0	0	1295	11	2	0				
BURI RAM	0	0	0	75	0	-	249	0	-	1544	0	-	3367	1	-	1	0	0	31	0	0	3	0	-	-	-	-	197	0	-	604	3	-	0				
CHAYAPHUM	0	0	0	89	0	0	268	0	1	700	2	3	674	0	0	0	0	4	0	0	7	0	-	-	-	-	22	0	0	61	1	0	0					
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	190	0	-	138	0	-	2445	9	-	1339	0	-	1	0	0	13	0	0	2	0	-	-	-	-	199	0	-	72	2	-	0				
SURIN	0	0	0	31	0	0	163	0	1	1796	0	18	698	0	1	0	1	0	4	0	0	10	0	-	-	-	-	116	0	0	588	5	2	0				
NORTHERN REGION	32	0	0	2270	1	18	6342	1	44	15108	278	178	20405	21	79	0	10	1	0	111	8	2	0	0	0	0	1279	0	12	0	495	9	1	0				
ZONE 15	0	0	0	654	0	6	1891	0	4	2604	4	27	6608	0	13	0	2	1	0	23	1	0	0	0	0	0	366	0	0	84	4	0	0					
CHIANG MAI	0	0	0	133	0	2	684	0	2	885	1	4	4130	0	11	0	0	0	20	0	0	23	1	1	0	0	0	311	0	0	48	4	0	0				
LAMPANG	0	0	0	390	0	2	321	0	0	837	0	7	1893	0	1	0	0	0	0	0	0	13	0	-	-	-	-	24	0	0	0	0	0	0				
LAMPHUN	0	0	0	92	0	2	34	0	2	349	0	12	409	0	1	0	0	0	0	0	0	26	0	-	-	-	-	0	0	0	23	0	0	0				
MAE HONG SON	0	0	0	39	0	0	852	0	0	533	3	4	176	0	0	2	1	0	0	3	1	0	0	0	0	0	8	0	0	12	0	0	0					
ZONE 16	0	0	0	736	0	9	1859	0	17	4000	74	42	2722	5	5	0	0	0	44	3	0	26	4	0	0	0	180	0	0	235	2	0	0					
CHIANG RAI	0	0	0	307	0	8	1402	0	16	1588	7	21	1390	2	3	0	0	0	34	3	0	10	0	-	-	-	-	72	0	0	64	0	0	0				
NAN	0	0	0	254	0	0	112	0	0	711	28	0	390	0	0	0	0	0	6	0	0	6	1	-	-	-	-	22	0	0	84	1	0	0				
PHAYAO	0	0	0	131	0	1	334	0	1	983	26	3	634	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	-	-	-	-	62	0	0	70	1	0	0				
PHRAE	0	0	0	44	0	0	11	0	0	738	13	18	308	3	2	0	0	0	1	0	0	8	3	-	-	-	-	24	0	0	17	0	0	0				
ZONE 17	32	0	0	584	0	2	1685	1	16	4315	36	58	8270	14	37	0	6	0	0	19	0	0	30	2	0	0	463	0	11	0	105	3	0					
PHETCHABUN	0	0	0	95	0	0	105	1	1	881	1	12	1491	0	8	0	1	0	6	0	0	10	0	-	-	-	-	27	0	0	40	2	0	0				
PHITSANULOK	0	0	0	175	0	2	231	0	0	1067	4	33	2405	4	15	2	0	0	4	0	0	10	0	-	-	-	-	48	0	0	33	0	0	0				
SUKHOTHAI	0	0	0	182	0	-	17	0	-	792	20	-	2137	10	-	0	0	0	1	0	0	3	0	-	-	-	-	21	0	-	11	1	-	0				
TAK	32	0	0	43	0	0	1198	0	15	669	4	6	827	0	4	0	1	0	7	0	0	8	2	-	-	-	-	309	0	11	4	0	0	0				
UTTARADIT	0	0	0	89	0	0	134	0	0	906	7	7	1410	0	10	2	0	0	1	0	0	8	0	-	-	-	-	58	0	0	17	0	0	0				
ZONE 18	0	0	0	296	1	1	907	0	7	4159	164	51	2805	2	24	0	2	0	25	4	2	27	1	0	0	0	270	0	1	0	71	0	1					
KAMPHAENG PHET	0	0	0	91	1	0	54	0	0	1341	62	8	807	1	2	0	2	0	7	0	1	11	1	-	-	-	-	111	0	0	16	0	0	0				
NAKHON SAWAN	0	0	0	128	0	0	412	0	6	1529	89	27	1294	1	18	0	0	0	11	4	1	9	0	-	-	-	-	88	0	1	28	0	0	0				
PHICHIT	0	0	0	39	0	0	71	0	0	691	0	7	554	0	2	0	0	0	1	0	0	7	0	-	-	-	-	55	0	0	17	0	1					

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

49th Week (December 6-12, 2009)

REPORTING AREAS**	2009													CASE RATE PER 100000	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	POP.		
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
TOTAL	2542	2008	2296	2857	5970	7810	6811	6689	4673	4146	3937	393	50132	42	79.09	0.08	63,389,730
CENTRAL REGION	1306	949	1072	1145	1967	2737	2664	2796	2321	2272	2455	212	21896	16	102.67	0.07	21,326,851
BANGKOK METRO POLIS	509	301	306	255	415	558	668	767	742	821	983	54	6379	2	111.70	0.03	5,710,883
ZONE 1	161	98	109	122	198	285	285	314	294	304	274	45	2489	0	73.80	0.00	3,372,608
NONTHABURI	70	40	51	57	106	131	148	163	174	178	157	37	1312	0	124.64	0.00	1,052,592
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	42	25	24	19	27	48	49	70	49	59	56	5	473	0	61.50	0.00	769,126
PATHUM THANI	32	13	23	22	35	47	33	41	41	44	55	2	388	0	41.75	0.00	929,250
SARABURI	17	20	11	24	30	59	55	40	30	23	6	1	316	0	50.83	0.00	621,640
ZONE 2	58	48	59	54	88	83	65	62	43	59	72	5	696	0	43.77	0.00	1,590,135
ANG THONG	22	17	20	15	9	8	10	10	13	14	16	0	154	0	54.07	0.00	284,831
CHAI NAT	9	6	12	17	32	16	8	4	6	4	10	2	126	0	37.51	0.00	335,952
LOP BURI	25	23	26	22	45	59	45	47	23	36	43	0	394	0	52.27	0.00	753,801
SING BURI	2	2	1	0	2	0	2	1	1	5	3	3	22	0	10.21	0.00	215,551
ZONE 3	164	171	199	218	321	546	447	463	362	318	366	41	3616	4	118.03	0.11	3,063,611
CHACHOENGSAO	28	31	33	34	47	98	78	90	76	99	83	16	713	1	107.25	0.14	664,830
NAKHON NAYOK	7	2	1	2	5	12	1	5	5	5	6	0	51	0	20.34	0.00	250,753
PRACHIN BURI	20	15	32	28	69	146	87	51	34	24	18	2	526	0	114.50	0.00	459,379
SA KAE0	11	6	16	35	72	74	45	28	39	32	3	0	361	0	66.68	0.00	541,425
SAMUT PRAKAN	98	117	117	119	128	216	236	289	208	158	256	23	1965	3	171.28	0.15	1,147,224
ZONE 4	210	187	194	193	276	424	513	671	421	366	370	27	3852	4	114.48	0.10	3,364,863
KANCHANABURI	33	31	45	36	89	134	111	108	76	50	41	3	757	2	90.02	0.26	840,905
NAKHON PATHOM	52	65	44	35	44	70	133	221	132	142	128	8	1074	0	127.31	0.00	843,599
RATCHABURI	76	61	73	87	108	172	216	268	174	119	117	13	1484	2	177.54	0.13	835,861
SUPHAN BURI	49	30	32	35	35	48	53	74	39	55	84	3	537	0	63.59	0.00	844,498
ZONE 5	81	61	91	96	212	243	226	193	154	102	143	19	1621	1	99.35	0.06	1,631,553
PHETCHABURI	24	18	34	38	80	90	74	48	39	15	20	7	487	1	106.11	0.21	458,975
PRACHUAP KHIRI KHAN	9	13	28	44	106	122	84	61	36	17	17	1	538	0	107.52	0.00	500,378
SAMUT SAKHON	46	29	27	9	20	26	56	55	61	56	95	11	491	0	102.69	0.00	478,146
SAMUT SONGKHRAM	2	1	2	5	6	5	12	29	18	14	11	0	105	0	54.11	0.00	194,054
ZONE 9	123	83	114	207	457	598	460	326	305	302	247	21	3243	5	125.06	0.15	2,593,198
CHANTHABURI	9	4	4	40	59	71	74	86	66	51	45	8	517	0	101.77	0.00	508,020
CHON BURI	66	45	60	86	229	333	225	146	157	147	77	0	1571	4	124.22	0.25	1,264,687
RAYONG	46	30	38	60	132	166	137	81	73	89	112	13	977	1	163.20	0.10	598,664
TRAT	2	4	12	21	37	28	24	13	9	15	13	0	178	0	80.24	0.00	221,827
SOUTHERN REGION	851	667	632	757	1282	982	529	520	500	619	553	68	7960	8	91.06	0.10	8,741,545
ZONE 6	286	242	241	266	709	489	214	208	142	215	97	16	3125	3	89.63	0.10	3,486,500
CHUMPHON	16	26	44	46	226	163	57	31	12	23	13	2	659	1	135.95	0.15	484,722
NAKHON SI THAMMARAT	147	125	100	93	215	157	77	87	83	72	34	14	1204	1	79.57	0.08	1,513,163
PHATTHALUNG	67	33	41	71	160	81	42	30	21	50	50	0	646	0	127.89	0.00	505,129
SURAT THANI	56	58	56	56	108	88	38	60	26	70	0	0	616	1	62.63	0.16	983,486
ZONE 7	105	68	75	137	183	158	147	149	117	109	91	2	1341	0	74.78	0.00	1,793,242
KRABI	14	13	17	31	36	36	35	47	33	19	13	0	294	0	70.22	0.00	418,705
PHANGNGA	7	9	17	27	27	29	42	23	20	15	6	1	223	0	89.22	0.00	249,933
PHUKET	31	16	17	31	39	38	12	25	19	17	33	0	278	0	85.01	0.00	327,006
RANONG	15	5	9	16	29	15	13	27	12	8	6	0	155	0	84.83	0.00	182,729
TRANG	38	25	15	32	52	40	45	27	33	50	33	1	391	0	63.59	0.00	614,869
ZONE 8	460	357	316	354	390	335	168	163	241	295	365	50	3494	5	100.93	0.14	3,461,803
NARATHIWAT	57	33	29	14	31	50	16	23	22	49	80	1	405	0	56.26	0.00	719,930
PATTANI	112	81	50	50	88	74	23	30	49	35	63	9	664	0	103.40	0.00	642,169
SATUN	9	16	16	25	25	15	12	5	18	10	22	7	180	2	62.41	1.11	288,409
SONGKHLA	243	192	205	242	216	174	97	87	121	142	146	16	1881	3	140.82	0.16	1,335,768
YALA	39	35	16	23	30	22	20	18	31	59	54	17	364	0	76.55	0.00	475,527
NORTH-EASTERN REGION	112	167	324	531	1365	2161	1836	1724	872	573	394	47	10106	9	47.13	0.09	21,442,693
ZONE 10	10	19	36	50	162	241	202	188	133	141	86	17	1285	0	36.09	0.00	3,560,449
LOEI	3	1	5	12	49	45	56	48	46	45	33	4	347	0	56.11	0.00	618,423
NONG BUJA LAM PHU	0	3	7	16	20	32	9	11	13	9	5	1	126	0	25.22	0.00	499,520
NONG KHAI	4	6	8	12	40	89	49	47	19	34	11	2	321	0	35.40	0.00	906,877
UDON THANI	3	9	16	10	53	75	88	82	55	53	37	10	491	0	31.97	0.00	1,535,629
ZONE 11	2	12	12	34	103	127	118	125	40	58	85	19	735	1	34.14	0.14	2,152,895
MUKDAHAN	2	6	2	11	42	52	51	38	0	0	35	19	258	0	76.45	0.00	337,497
NAKHON PHANOM	0	4	4	4	17	38	20	4	8	7	12	0	118	0	16.87	0.00	699,364
SAKON NAKHON	0	2	6	19	44	37	47	83	32	51	38	0	359	1	32.17	0.28	1,116,034
ZONE 12	23	28	73	105	234	526	421	443	260	198	134	2	2447	4	49.15	0.16	4,978,750
KALASIN	6	9	19	55	62	79	106	73	62	50	54	1	576	2	58.86	0.35	978,583
KHON KAEN	7	4	13	16	53	201	100	154	93	83	54	1	779	2	44.36	0.26	1,756,101
MAHA SARAKHAM	1	1	9	6	31	62	46	85	38	30	15	0	324	0	34.58	0.00	936,854
ROI ET	9	14	32	28	88	184	169	131	67	35	11	0	768	0	58.75	0.00	1,307,212

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 49 พ.ศ.2552 (6-12 ธันวาคม 2552)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 49th Week (December 6-12, 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	41	92	148	336	393	360	238	112	65	22	1	1834	0	44.24	0.00	4,145,625
AMNAT CHAROEN	3	2	10	11	23	32	26	35	19	5	2	0	168	0	45.47	0.00	369,476
SI SA KET	15	28	50	89	136	168	136	67	33	9	0	0	731	0	50.71	0.00	1,441,412
UBON RATCHATHANI	8	11	28	33	123	146	124	101	53	41	19	1	688	0	38.32	0.00	1,795,453
YASOTHON	0	0	4	15	54	47	74	35	7	10	1	0	247	0	45.80	0.00	539,284
ZONE 14	51	67	111	194	530	874	735	730	327	111	67	8	3805	4	57.61	0.11	6,604,974
BURI RAM	11	12	23	36	130	272	236	296	123	48	17	0	1204	1	78.10	0.08	1,541,650
CHAIYAPHUM	9	18	7	21	35	34	59	72	36	33	35	8	367	1	32.69	0.27	1,122,647
NAKHON RATCHASIMA	20	30	64	89	223	323	221	194	71	0	0	0	1235	2	48.15	0.16	2,565,117
SURIN	11	7	17	48	142	245	219	168	97	30	15	0	999	0	72.62	0.00	1,375,560
NORTHERN REGION	273	225	268	424	1356	1930	1782	1649	980	682	535	66	10170	9	85.62	0.09	11,878,641
ZONE 15	105	57	51	96	301	607	613	543	315	231	155	8	3082	2	99.56	0.06	3,095,749
CHIANG MAI	87	44	34	54	151	318	324	326	185	141	97	3	1764	0	105.61	0.00	1,670,317
LAMPANG	13	8	9	19	58	129	128	81	49	36	34	5	569	0	74.13	0.00	767,615
LAMPHUN	0	1	2	4	9	32	29	33	23	12	2	0	147	0	36.29	0.00	405,125
MAE HONG SON	5	4	6	19	83	128	132	103	58	42	22	0	602	2	238.23	0.33	252,692
ZONE 16	11	16	19	94	420	552	405	451	240	105	81	12	2406	2	90.65	0.08	2,654,164
CHIANG RAI	3	4	7	29	127	170	156	250	161	69	46	8	1030	2	83.92	0.19	1,227,317
NAN	1	1	0	3	30	37	23	18	16	2	0	0	131	0	27.52	0.00	475,984
PHAYAO	0	2	5	23	123	113	87	106	47	28	34	4	572	0	117.36	0.00	487,386
PHRAE	7	9	7	39	140	232	139	77	16	6	1	0	673	0	145.21	0.00	463,477
ZONE 17	87	68	90	112	387	475	464	407	234	188	164	24	2700	4	78.34	0.15	3,446,578
PHETCHABUN	12	7	26	35	133	148	137	72	45	31	26	6	678	2	68.06	0.29	996,231
PHITSANULOK	36	23	30	35	93	113	102	125	66	47	40	4	714	1	84.60	0.14	843,995
SUKHOTHAI	8	9	12	12	29	43	48	66	51	29	22	0	329	0	54.49	0.00	603,817
TAK	18	21	17	24	114	148	165	131	71	77	74	14	874	1	162.35	0.11	538,330
UTTARADIT	13	8	5	6	18	23	12	13	1	4	2	0	105	0	22.62	0.00	464,205
ZONE 18	70	84	108	122	248	296	300	248	191	158	135	22	1982	1	73.90	0.05	2,682,150
KAMPHAENG PHET	14	7	18	19	25	54	80	51	45	25	20	4	362	1	49.85	0.28	726,213
NAKHON SAWAN	31	39	27	60	134	121	137	125	100	85	89	14	962	0	89.55	0.00	1,074,239
PHICHIT	22	38	61	40	81	103	70	63	40	46	20	4	588	0	106.12	0.00	554,112
UTHAI THANI	3	0	2	3	8	18	13	9	6	2	6	0	70	0	21.37	0.00	327,586

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

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

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้อาการขานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่ Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 49 (ระหว่างวันที่ 6-12 ธันวาคม 2552)

✉ somboons@health.moph.go.th

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : สมบุญ เสนาะเสียง Somboon Sanohsieng

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปี รวมทั้งสิ้น 50,132 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 79.09 ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว 950 ราย (ร้อยละ 1.9) น้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันปีแล้ว 1.7 เท่า ผู้ป่วยเสียชีวิต 42 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.08 กลุ่มอายุ ที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี(273.90 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี, 15-24 ปี, 0-4 ปี, 25-34 ปี และ 35 ปีขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ 193.10, 137.08, 81.84, 50.16 และ 19.33 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคกลาง มีอัตราป่วยสูงสุด 102.67 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคใต้ 91.06 ภาคเหนือ 85.62 และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 47.13 ต่อประชากรแสนคน ทุกภาคมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้น 1 เท่าเทียบสัปดาห์ที่แล้ว

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับ ได้แก่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน อัตราป่วย 238.23 ต่อประชากรแสนคน โดยอำเภอที่ควรให้ความสนใจ คือ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี อัตราป่วย 177.54 ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่ควรให้ความสนใจ คือ อำเภอบางแพ โพนาราม บ้านโป่ง จังหวัดสมุทรปราการ อัตราป่วย 171.28 ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่ควรให้ความสนใจ คือ อำเภอบางบ่อ กิ่งอ.บางเสาธง บางพลี จังหวัดระยอง อัตราป่วย 163.20 ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่ควรให้ความสนใจ คือ กิ่งอ.นิคมพัฒนา บ้านค่าย ปลวกแดง เมือง และ จังหวัดตาก อัตราป่วย 162.35 ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่ควรให้ความสนใจ คือ อำเภอแม่ระมาด เมือง กิ่งอ.วังเจ้า เมือง



สุขบัญญัติแห่งชาติ

ปลอดภัยในชีวิต



ป้องกันโรคด้วยสุขบัญญัติ



4. กินอาหารสุก สะอาด ปราศจากสารอันตราย และหลีกเลี่ยงอาหารรสจัด สีสันฉูดฉาด

- กินอาหารที่ปรุงสุกและสะอาด โดยเฉพาะไก่ เป็ด และไข่ ต้องปรุงให้สุกด้วยความร้อนไม่ต่ำกว่า 100°C
- ใช้ช้อนกลางในการกินอาหารร่วมกับผู้อื่น
- เลือกซื้อไก่ เป็ด ไข่ และเนื้อสัตว์ จากแหล่งผลิตที่เชื่อถือได้ เช่น มีป้ายสัญลักษณ์อาหารปลอดภัย ตลาดสดน่าซื้อ หรือมีใบรับรองจากกรมปศุสัตว์
- เลือกซื้อไข่ฟองที่สดใหม่และไม่มีมูลไก่ เป็นอันที่เปลือกไข่



- ห้ามนำสัตว์ปีกที่ป่วยตาย หรือตายผิดปกติมาชำแหละและกินโดยเด็ดขาด
- แยกภาชนะสำหรับใช้กับอาหารดิบ และอาหารสุก หรือ ผัก ผลไม้ ออกจากกัน ป้องกันการปนเปื้อนข้ามจากอาหารดิบไปอาหารสุก

5. งดบุหรี่ สุรา สารเสพติด การพนัน และการสำส่อนทางเพศ

6. สร้างความสัมพันธ์ในครอบครัวให้อบอุ่น

7. ป้องกันอุบัติเหตุภัยด้วยเกราะไม่ประมาท

8. ออกกำลังกายสม่ำเสมอและตรวจสุขภาพประจำปี

9. ทำจิตใจให้ร่าเริงอยู่เสมอ



10. มีส่วนร่วมต่อส่วนรวม ร่วมสร้างสรรค์สังคม

- รักษาความสะอาดในบ้าน และบริเวณรอบๆ บ้าน ให้สะอาดอยู่เสมอ
- หากพบไก่ เป็ด หรือสัตว์ปีกในบ้านหรือในชุมชนตายผิดปกติ ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่หรือผู้นำชุมชน
- ไม่เก็บสัตว์ปีกที่ป่วยหรือตายผิดปกติไว้ในบ้าน ให้กำจัดด้วยการเผาหรือฝังอย่างถูกวิธี และไม่นำ ไบโอมทิ้งตามแม่น้ำลำคลอง หรือนำไปให้สัตว์อื่นกินโดยเด็ดขาด

ที่มา: กองสุกศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข www.thaihed.com

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 40 ฉบับที่ 49 : 18 ธันวาคม 2552 Volume 40 Number 49 : December 18, 2009

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,250 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

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

ที่ โทร. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวงสาธารณสุข

ผู้จัดทำ

สำนักโรคระบาดวิทยา 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