



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 12 : 2 เมษายน 2553

Volume 41 Number 12 : April 2, 2010

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



สถานการณ์ 6 โรคสำคัญในกลุ่มโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ ช่วงไตรมาสแรก ปี พ.ศ. 2553

(Situation of Food and Water Borne Diseases in First Trimester of Year 2010)

✉ tsuwanna@health.moph.go.th

อาทิตยา วงศ์คำมา ธารวิทย์ อุปพงษ์ อมรรรัตน์ ชอบกตัญญู

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

1. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (ข้อมูล ณ วันที่ 24 มีนาคม 2553)

ได้รับรายงานผู้ป่วยทั้งสิ้น 262,806 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 414.59 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 15 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเวลาเดียวกันกับ ปี พ.ศ. 2552 และเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2548-2552) พบการรายงานต่ำกว่า ปี พ.ศ. 2552 และต่ำกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ดังรูปที่ 1)

อัตราป่วยรายภาคจากมากไปน้อย ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ และภาคกลาง คิดเป็น 536.55, 398.33, 375.61 และ 371.33 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ฉะเชิงเทรา สมุทรสงคราม ภูเก็ต ตาก และนครสวรรค์ คิดเป็น 811.34, 806.48, 798.15, 763.84 และ 732.33 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

2. โรคอาหารเป็นพิษ (ข้อมูล ณ วันที่ 24 มีนาคม 2553)

ได้รับรายงานผู้ป่วยทั้งสิ้น 20,491 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 32.33 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเวลาเดียวกันกับ ปี พ.ศ. 2552 และเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2548-2552) พบการรายงานต่ำกว่า ปี พ.ศ. 2552 และต่ำกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ดังรูปที่ 2)

อัตราป่วยรายภาคจากมากไปน้อย ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ คิดเป็น 50.22, 41.05,

20.84 และ 12.74 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ พิษณุโลก กาฬสินธุ์ ขอนแก่น ลำปาง และอุทัยธานี คิดเป็น 98.46, 84.1, 76.53, 75.3 และ 70.82 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

3. โรคอหิวาตกโรค (ข้อมูล ณ วันที่ 24 มีนาคม 2553)

ได้รับรายงานผู้ป่วยทั้งสิ้น 99 ราย ทั้งหมดเป็นการรายงานจากจังหวัดปัตตานี คิดเป็นอัตราป่วย 0.16 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยเป็นรายเดือนในช่วงเวลาเดียวกันกับ ปี พ.ศ. 2552 และเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2548-2552) พบการรายงานในเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์สูงกว่าการรายงานในปี พ.ศ. 2552 และสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ดังรูปที่ 3)

4. โรคบิด (ข้อมูล ณ วันที่ 24 มีนาคม 2553)

ได้รับรายงานผู้ป่วยทั้งสิ้น 2,620 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 4.13 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 1 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเวลาเดียวกันกับ ปี พ.ศ. 2552 และเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2548-2552) พบการรายงานต่ำกว่า ปี พ.ศ. 2552 และต่ำกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ดังรูปที่ 4)

อัตราป่วยรายภาคจากมากไปน้อย ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ คิดเป็น 9.87, 4.11, 2.00 และ 1.46 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วย



สารบัญ

◆ สถานการณ์ 6 โรคสำคัญในกลุ่มโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ ช่วงไตรมาสแรก ปี พ.ศ. 2553	177
◆ การระบาดของโรคไข้ปวดข้อยูงลาย ตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด สิงหาคม 2552	180
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 21-27 มีนาคม 2553	185
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 21-27 มีนาคม 2553	187

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรือ ศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาศล
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์รัชวัช จายนียโยธิน นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์
นายสัตวแพทย์ประวีทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี
บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงคารินทร์ อารีย์โชคชัย
นายแพทย์โรม บัวทอง

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รั้งมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศูรศักดิ์
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม อรพรรณ สุภาพ

ฝ่ายข้อมูล

ลัดดา ลิขิตยงวรา น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ
สมาน สุขุมภรณ์รัตน์ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ แยมชื่น

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมฉิม เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฌมยา พุกกะนนานนท์

5 อันดับแรก ได้แก่ ดาก เชียงราย ปราจีนบุรี พะเยา และนครสวรรค์ คิดเป็น 30.09, 22.98, 15.89, 14.16 และ 12.66 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

5. ไข้เอนเทอริค (ข้อมูล ณ วันที่ 24 มีนาคม 2553)

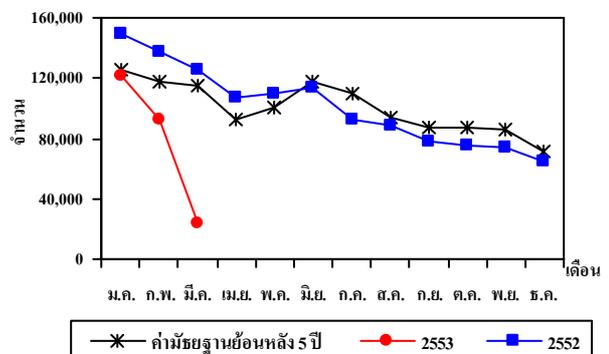
ได้รับรายงานทั้งสิ้น 1,047 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.65 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยเป็นรายเดือนในช่วงเวลาเดียวกันกับ ปี พ.ศ. 2552 และเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2548-2552) พบการรายงานในเดือนมกราคม และกุมภาพันธ์สูงกว่า ปี พ.ศ. 2552 เล็กน้อย แต่ต่ำกว่าค่ามัธยฐานย้อน หลัง 5 ปี (ดังรูปที่ 5)

อัตราป่วยรายภาคจากมากไปน้อย ได้แก่ ภาคใต้ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง คิดเป็น 4.16, 2.85, 0.97 และ 0.63 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ แม่ฮ่องสอน สงขลา ระนอง ชุมพร และพัทลุง คิดเป็น 13.85, 10.78, 8.76, 8.39 และ 8.31 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

6. โรคตับอักเสบเอ (ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2553)

ได้รับรายงานทั้งสิ้น 80 ราย คิดเป็นอัตราป่วยป่วย 0.13 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยเป็นรายเดือนในช่วงเวลาเดียวกันกับ ปี พ.ศ. 2552 และเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2548-2552) พบการรายงานสูงกว่า ปี พ.ศ. 2552 แต่ต่ำกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ดังรูปที่ 6)

อัตราป่วยรายภาคจากมากไปน้อย ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง คิดเป็น 0.27, 0.08, 0.05 และ 0.14 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ตราด ดาก เชียงราย นครนายก และน่าน คิดเป็น 2.25, 1.86, 0.98, 0.8 และ 0.42 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จังหวัดที่มีการรายงานต่อเนื่อง ได้แก่ กรุงเทพมหานคร (9 ราย) ดาก (7 ราย) เชียงราย (5 ราย) และเชียงใหม่ (4 ราย)



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จำแนกรายเดือนเปรียบเทียบกับปี พ.ศ. 2553 กับ ปี พ.ศ. 2552 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

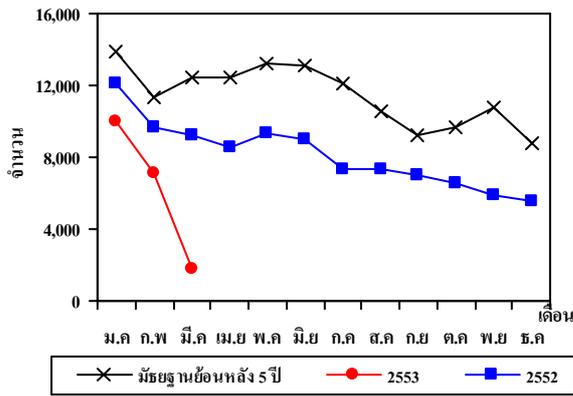
ประชาสัมพันธ์

เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

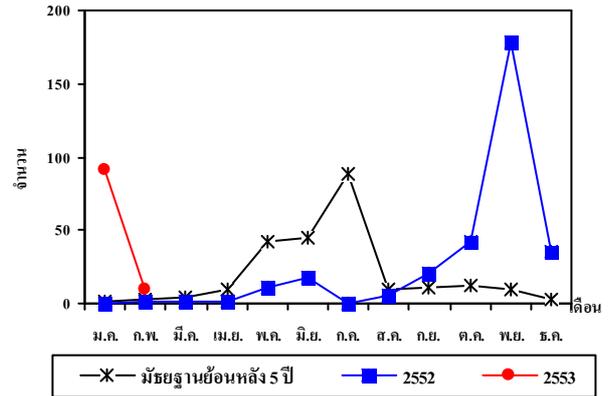
สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 (www.aseanplus3-aid.info) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (**ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แบบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยก็ได้)

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

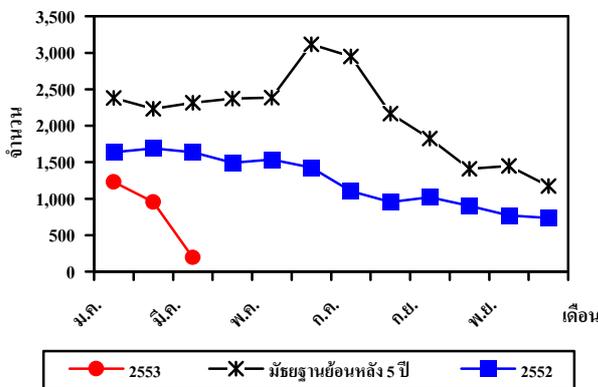
โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้ติดต่อขอรับข้อมูลไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป



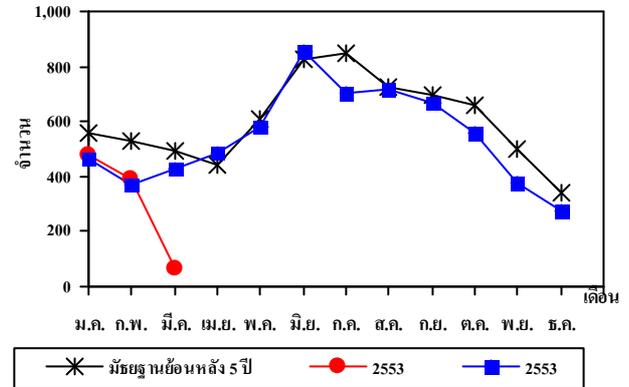
รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ ปี พ.ศ. 2553 กับ ปี พ.ศ. 2552 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



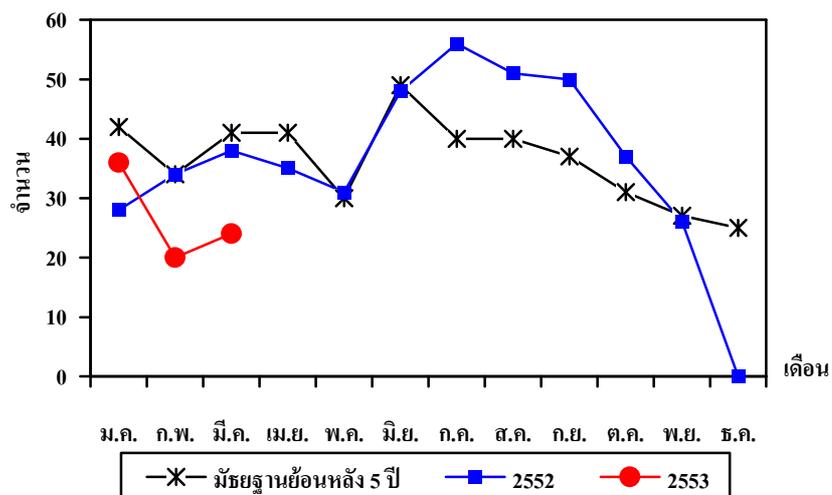
รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคอหิวาตกโรค จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ ปี พ.ศ. 2553 กับ ปี พ.ศ. 2552 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคบิด จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ ปี พ.ศ. 2553 กับ ปี พ.ศ. 2552 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยไข้เชอเลอติค จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ ปี พ.ศ. 2553 กับ ปี พ.ศ. 2552 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



รูปที่ 6 จำนวนผู้ป่วยด้นักเสเบอ จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ ปี พ.ศ. 2553 กับ ปี พ.ศ. 2552 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

ความเป็นมา

วันที่ 19 สิงหาคม 2552 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้ปวดข้อยูงลายสองรายจากโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดตราด โดยผู้ป่วยทั้งหมดอาศัยอยู่ในหมู่บ้านท่าโสม หมู่ที่ 1 ตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) จังหวัดตราด และอำเภอเขาสมิง พร้อมด้วย ศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอเขาสมิงที่ 3.4 จังหวัดตราด สำนักโรคติดต่ออำเภอเขาสมิง กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 ชลบุรี รวมทั้งสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการสอบสวนโรค ในตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง ตั้งแต่วันที่ 20 – 30 สิงหาคม 2552

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค
2. เพื่ออธิบายลักษณะการเกิดโรคและการกระจายของโรค
3. เพื่อหาแนวทางในการดำเนินการควบคุมการระบาดที่

เหมาะสม

วิธีการศึกษา

1. ศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

- 1.1 ทบทวนสถานการณ์การเจ็บป่วยด้วยโรค และกลุ่ม

ผู้เขียนบทความวิจัย

โชคชัย สาครพานิช¹ ทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดี¹ สุพจน์ รัตนเพียร¹
เสาวลักษณ์ ชูบางบ่อ¹ ราตรี ธนอมวงค์² อลงกรณ์ อำพรณ²
วิชาญ ผาดีรัตน์³ สิทธิพงษ์ หงษ์สุทธิ⁴ นุชนภา จันทร์กลม⁴
ยุพิน วรฉัตร⁵ ปัทมา คงตะโก⁵ เทพฤทธิ์ ทองเกลี้ยง⁶
คณัจฉรีย์ ธานิสพงศ์⁷ ศิริพร ยงชัยตระกูล⁷

ชัยพร สุชาติสุนทร⁸ โรม บัวทอง⁹

¹สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

²สถานีอนามัยตำบลท่าโสม

³สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง

⁴โรงพยาบาลเขาสมิง

⁵ศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอเขาสมิงที่ 3.4 จังหวัดตราด

⁶สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 ชลบุรี

⁷สำนักโรคติดต่ออำเภอเขาสมิง

⁸โรงพยาบาลแหลมงอบ จังหวัดตราด

⁹สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

อาการที่เหมือนกับโรคไข้ปวดข้อยูงลาย เช่นกลุ่มอาการปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ (รหัส ICD-10: M54, M60, M79.1, M139, M600 และ M626) และกลุ่มอาการผื่นคัน (รหัส ICD-10: L25, L30, L509 และ R21) จากโปรแกรมฐานข้อมูลการให้บริการ (HCIS) ของสถานีอนามัยตำบลท่าโสมย้อนหลังตั้งแต่เดือนมกราคม ปี 2552

1.2 ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม โดยใช้แบบค้นหาผู้ป่วยโรคชุกุน-กุนยา ที่ได้จัดทำขึ้น ซึ่งมี 2 รูปแบบ คือ แบบสำรวจค้นหาผู้ป่วยที่ดำเนินการโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และแบบสัมภาษณ์ข้อมูลผู้ป่วยสงสัยโรคไข้ปวดข้อยูงลาย โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งกำหนดนิยามผู้ป่วย ดังนี้

ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) หมายถึง ประชาชนในตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ที่มีอาการหรืออาการแสดงอย่างน้อยสองอาการ ดังต่อไปนี้ ไข้ ปวดข้อ ข้อบวม ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระบอกตา ผื่น และต่อมน้ำเหลืองโต ระหว่างวันที่ 1 เมษายน – 30 สิงหาคม 2552

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) หมายถึง ผู้ป่วยสงสัยที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันโดยพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสชุกุนกุนยาโดยวิธี PCR หรือ มีผลบวกจากวิธี ELISA-IgM (IgM \geq 40 units)

1.3 ดำเนินการตรวจเลือดยืนยันทางห้องปฏิบัติการ โดยเจาะเลือดผู้ป่วยสงสัยกลุ่มแรกที่เริ่มมีอาการตั้งแต่เดือนเมษายน ถึง พฤษภาคม 2552 และผู้ป่วยกลุ่มหลังที่มีวันเริ่มป่วยภายใน 7 วัน ส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสชุกุนกุนยาโดยวิธี ELISA-IgM และ PCR (ตรวจเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มหลัง) ส่งตรวจ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร (AFRIMS) ฝ่ายสหรัฐ

2. ดำรวจสิ่งแวดล้อมและการศึกษาทางกีฏวิทยา

โดยสำรวจลักษณะสิ่งแวดล้อมและสุขภาพสัตว์ไปบริเวณบ้านผู้ป่วยและสถานที่การประกอบอาชีพ ทบทวนคำดัชนีลูกน้ำยูงลาย จากผลการสำรวจของสถานีอนามัยในพื้นที่ในช่วงเวลาก่อนเกิดการระบาด รวมทั้งสำรวจลูกน้ำยูงลายในขณะเกิดโรค รวมถึงการเก็บตัวอย่างยูงลายในพื้นที่เพื่อระบุชนิดของยูงลาย

ผลการศึกษา

ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

ข้อมูลทั่วไป ตำบลท่าโสม เป็น 1 ใน 8 ตำบลของอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ประกอบด้วย 5 หมู่บ้าน 1,005 หลังคาเรือน

ประชากรทั้งหมด 4,182 คน เพศชาย 2,073 คน เพศหญิง 2,109 คน พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นสวนยางพาราและสวนผลไม้ และจากการศึกษาครั้งนี้พบผู้ป่วยในพื้นที่หมู่ 1 และหมู่ 3 ตำบลท่าโสมเท่านั้น ซึ่ง 2 หมู่บ้านดังกล่าว มีจำนวน 662 หลังคาเรือน หรือคิดเป็นร้อยละ 65.9 ของหลังคาเรือนทั้งหมดในตำบล ประชากรรวม 2,584 คน หรือร้อยละ 61.8 ของประชากรทั้งหมดในตำบล

ผลการทบทวนสถานการณ์การเจ็บป่วยที่มีอาการคล้ายโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ได้แก่กลุ่มอาการปวดข้อ กล้ามเนื้อและกลุ่มอาการผื่นคันจากโปรแกรมฐานข้อมูลการให้บริการ (HCIS) ของสถานีนามขี้ตำบลท่าโสมพบว่าจำนวนผู้ป่วยกลุ่มอาการปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ ปี พ.ศ. 2552 สูงกว่าค่ามัธยฐาน 3 ปี (พ.ศ. 2549-2551) ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2552 ต่อเนื่องจนกระทั่งถึงเดือนสิงหาคม 2552 มีเพียงเดือนเมษายน ที่จำนวนผู้ป่วยเท่ากับค่ามัธยฐาน 3 ปี ส่วนเดือนกรกฎาคม 2552 มีจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 3 ปีเล็กน้อย (รูปที่ 1A) ส่วนจำนวนผู้ป่วยกลุ่มอาการผื่นคัน ปี พ.ศ. 2552 สูงกว่าค่ามัธยฐาน 3 ปี ตั้งแต่เดือนมกราคม 2552 มีเพียงเดือนเมษายน และเดือนมิถุนายนที่มีผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 3 ปี (รูปที่ 1B)

ผลการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบผู้ป่วยใน 2 หมู่บ้านคือ หมู่ 1 บ้านท่าโสมและหมู่ 3 บ้านสลัก จำนวน 69 ราย คิดเป็นอัตราป่วยของตำบลท่าโสม (Attack rate) ร้อยละ 1.7 แยกเป็นอัตราป่วยของหมู่ 1 เท่ากับร้อยละ 2.8 หมู่ 3 เท่ากับร้อยละ 2.5 เป็นเพศชาย ร้อยละ 59.4 (41/69) อายุเฉลี่ย 34 ปี (พิสัย 4 - 65 ปี) เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 11 ราย (ร้อยละ 15.9) อาการและอาการแสดง พบไข้ร้อยละ 88.4 ระยะเวลาไข้เฉลี่ย 3 วัน (ต่ำสุด 1 วัน สูงสุด 7 วัน) ปวดกล้ามเนื้อร้อยละ 84.1 มีระยะเวลาปวดเฉลี่ย 7 วัน (ต่ำสุด 1 วัน สูงสุด 90 วัน) ออกผื่นร้อยละ 82.6 มีระยะเวลาออกผื่นเฉลี่ย 3 วัน (ต่ำสุด 1 วัน สูงสุด 30 วัน) ปวดข้อร้อยละ 79.7 มีระยะเวลาปวดข้อเฉลี่ย 7 วัน (ต่ำสุด 1 วัน สูงสุด 90 วัน) และปวดศีรษะร้อยละ 42.0 มีระยะเวลาปวดศีรษะเฉลี่ย 3 วัน (ต่ำสุด 1 วัน สูงสุด 15 วัน) ตามลำดับ (รูปที่ 2) **ผู้ป่วยรายแรก (First case)** เป็นเพศชาย อายุ 17 ปี อาศัยอยู่ในหมู่ 1 อาชีพรับจ้างทั่วไป เช่น ตัดสับปะรด ตัดทุเรียน วันที่ 17 เมษายน 2552 เริ่มมีไข้ อีก 5 วันถัดมา เริ่มมีอาการปวดข้อ และไปรักษาที่โรงพยาบาลเทศบาลฯ ได้รับการวินิจฉัยเป็นข้ออักเสบ ได้รับยาแก้ปวดและคลายกล้ามเนื้อ กลับมารับประทาน ซึ่งก่อนป่วย 2 วัน มีประวัติเดินทางไปส่งทุเรียนที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยเดินทางไปถึงในวันที่ 15 เมษายน 2552 เวลาประมาณ 15.00 น. เมื่อขนทุเรียนลงเสร็จจึงเดินทางกลับ จากการสอบสวนทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยรายนี้พบว่าให้ผลบวกต่อการติดเชื้อไวรัสชิคุนกุนยาโดยวิธี ELISA-IgM (เจาะเลือดวันที่ 29 สิงหาคม 2552)

จากเส้นโค้งการระบาด (รูปที่ 3) พบผู้ป่วยรายแรกวันที่ 17 เมษายน 2552 และพบการระบาดเป็นสองช่วง ได้แก่ ช่วงแรกตั้งแต่

เมษายน-มิถุนายน 2552 และช่วงหลังตั้งแต่ต้นกรกฎาคม- สิงหาคม โดยช่วงแรกของการระบาดสูงสุดในเดือนพฤษภาคม และช่วงหลังพบจำนวนผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคมและได้รับรายงานผู้ป่วยในเดือนนี้เช่นกัน เมื่อพิจารณาลักษณะของเส้นโค้งการระบาดเข้าได้กับการระบาดที่มีแหล่งโรคแบบแพร่กระจาย (Propagated source epidemic)

ลักษณะการกระจายของผู้ป่วย (รูปที่ 4) พบผู้ป่วยใน 2 หมู่บ้านของตำบลท่าโสม คือ หมู่ 1 บ้านท่าโสม 40 รายและหมู่ 3 บ้านสลัก 29 ราย พบผู้ป่วยกระจุกตัวบริเวณทิศตะวันออกของหมู่ที่ 1 และเป็นบ้านพักของผู้ป่วยรายแรก (first case) รวมทั้งเป็นสวนยางพาราของผู้ป่วยที่ได้รับแจ้ง (index case) ส่วนในหมู่ที่ 3 พบผู้ป่วยกระจุกตัวบริเวณชอยบ้านกลางที่เป็นบริเวณที่มีประชาชนในกลุ่มบ้านไปกริดยางพาราในบริเวณสวนยางพาราที่พบผู้ป่วยในหมู่ 1 ตำบลท่าโสม

ผลการศึกษาทางห้องปฏิบัติการ จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้วยวิธี PCR จำนวน 9 ราย พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสชิคุนกุนยา จำนวน 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 77.8 ผลการตรวจโดยวิธี ELISA-IgM จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร (AFRIMS) จำนวน 31 ราย พบติดเชื้อชิคุนกุนยา จำนวน 27 ราย คิดเป็นร้อยละ 87.1 รวมพบผู้ติดเชื้อ จำนวน 34 ราย

ผลการสำรวจสิ่งแวดล้อมและการศึกษาทางกีฏวิทยา

บ้านผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็น ลักษณะบ้านชั้นเดียวของเกษตรกรที่ปลูกสร้างอยู่ใกล้หรืออยู่ในสวนยางพารา บริเวณบ้านมีขยะมูลฝอยและภาชนะที่ไม่ได้ใช้ เมื่อมีฝนตกลงมาจะมีน้ำขังจนเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลายได้ **ดัชนีลูกน้ำยุงลายของหมู่บ้านท่าโสม** (รูปที่ 5) พบค่า Breteau index (BI) และ Household index (HI) เพิ่มขึ้นระหว่างเดือนมีนาคม ถึง มิถุนายน โดยมีค่า HI สูงกว่าร้อยละ 10 และ Container index (CI) มีแนวโน้มคงที่ และต่ำกว่า ร้อยละ 5 ตลอดทั้งปี

ผลการศึกษาแมลงนำโรคโดยการเก็บตัวอย่างลูกน้ำยุงลาย จากถ้วยรองน้ำยางพารา ภาชนะเก็บน้ำเศษขยะบริเวณบ้านผู้ป่วยในพื้นที่จำนวน 22 ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย 17 ภาชนะ คิดเป็นร้อยละ 77.27 และเมื่อนำไปเพาะเลี้ยงในห้องเลี้ยงแมลง สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง พบทั้งยุงลายสวน (*Aedes albopictus*) และยุงลายบ้าน (*Aedes aegypti*) ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ 47.1 และ 53.0 ตามลำดับ

อภิปรายและสรุปผล

จากการศึกษาพบว่า อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไข้ ร้อยละ 88.4 รองลงมาได้แก่ปวดกล้ามเนื้อ ร้อยละ 84.1 ผื่น ร้อยละ 82.6 ปวดข้อ ร้อยละ 79.7 และปวดศีรษะ ร้อยละ 42.0

และช่วงเวลาของการแสดงอาการนั้นสอดคล้องกับอาการของโรคไข้ปวดข้อยูงลาย จากการสอบสวนการระบาดเป็นครั้งแรกของประเทศไทย ที่อำเภออียอ จังหวัดนราธิวาส ในเดือนตุลาคม 2551^{(1),(2)} และเมื่อพิจารณาผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธี PCR พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสชิคุนกุนยา ร้อยละ 77.8 ผลการตรวจโดยวิธี ELISA-IgM พบการติดเชื้อชิคุนกุนยา ร้อยละ 87.1 จึงกล่าวได้ว่าการระบาดครั้งนี้เป็นการระบาดของโรคไข้ปวดข้อยูงลายจริง โดยพบการระบาดแบ่งเป็นสองช่วงได้แก่ ช่วงแรกตั้งแต่เดือนเมษายนถึงมิถุนายน 2552 และช่วงหลังตั้งแต่ต้นเดือนกรกฎาคมจนถึงสิงหาคม ซึ่งเป็นช่วงเทศกาลสงกรานต์และช่วงเทศกาลเข้าพรรษา จึงสันนิษฐานว่าการระบาดอาจจะเกี่ยวข้องกับการเดินทางท่องเที่ยวหรือไปมาหาสู่กันของประชาชนในช่วงวันหยุดยาวของทั้งสองเทศกาล แต่เมื่อพิจารณาข้อมูลการป่วยในกลุ่มอาการปวดข้อปวดกล้ามเนื้อ และต้นจากฐานโปรแกรมฐานข้อมูลการให้บริการของสถานอนามัยตำบลท่าโสมที่พบว่าผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวมีแนวโน้มสูงกว่าค่ามัธยฐาน 3 ปี (พ.ศ. 2549-2551) มาตั้งแต่ต้นปี 2552 จึงอาจเป็นไปได้ที่จะมีผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงเวลาดังกล่าว แต่เนื่องจากระยะเวลาในการสอบสวนที่ห่างจากช่วงเวลาต้นปี พ.ศ. 2552 ถึง 8 เดือน จึงทำให้การศึกษาในครั้งนี้ไม่สามารถสืบค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการในช่วงต้นปี พ.ศ. 2552 ได้ การศึกษาสภาพแวดล้อมและกสิกรรมพบว่าบ้านเรือนของผู้ป่วย ส่วนใหญ่ตั้งอยู่ใกล้กับสวนยางพารา อีกทั้งรอบๆ บ้านยังมีกองขยะที่มีเศษภาชนะชั่งน้ำที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ดังผลการศึกษาขยู่ที่เก็บตัวอย่างจากถ้วยยางพาราและเศษภาชนะชั่งน้ำรอบบ้านผู้ป่วยที่พบทั้งยุงลายสวน (*Aedes albopictus*) และยุงลายบ้าน (*Aedes aegypti*) ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ 47.1 และ 53.0 จึงกล่าวได้ว่าพื้นที่ดังกล่าวมียุงลายทั้งสองชนิดเป็นแมลงนำโรคที่สำคัญสำหรับโรคไข้ปวดข้อยูงลาย และจากข้อมูลดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ตั้งแต่เดือนมกราคม-สิงหาคม 2552 ที่พบว่าค่า HI มีแนวโน้มสูงกว่าร้อยละ 10 ซึ่งเป็นค่าที่บ่งบอกถึงความเสี่ยงที่จะเกิดการแพร่โรค⁽⁴⁾ 2 ช่วง คือ ตั้งแต่เดือนมีนาคม-มิถุนายน 2552 และเดือนสิงหาคม 2552 และสอดคล้องกับเส้นโค้งการระบาด ที่พบการระบาดเป็นสองช่วงได้แก่ ช่วงแรกตั้งแต่เดือนเมษายน ถึงมิถุนายน และช่วงหลังตั้งแต่ต้นเดือนกรกฎาคมจนถึงสิงหาคม 2552

ปัจจัยหนึ่งที่สำคัญที่ทำให้เกิดการระบาดในวงกว้าง คือ การที่พื้นที่ไม่สามารถตรวจวินิจฉัยโรคไข้ปวดข้อยูงลายได้ โดยพบว่าจำนวนผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการวินิจฉัยก่อนที่จะได้รับแจ้งมากกว่าร้อยละ 80 สาเหตุเนื่องจากบุคลากรทางการแพทย์ไม่นึกถึงโรคปวดข้อยูงลาย และไม่มีการซักประวัติเดินทางไปยังพื้นที่ที่เกิดการระบาด ทำให้การควบคุมป้องกันโรคล่าช้า ส่งผลให้มีการระบาดในวงกว้าง

มาตรการควบคุมป้องกันโรคที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

1. ประชุมผู้เกี่ยวข้องในระดับตำบล ได้แก่ อบต. ผู้นำชุมชน อสม. หน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงและสถานอนามัยตำบลท่าโสม เพื่อกำหนดแนวทางในการควบคุมโรค
2. จัดหายาทากันยุงเพื่อแจกให้แก่ผู้ป่วยและบุคคลในครัวเรือนอย่างน้อย 5 วัน โดยได้รับสนับสนุนจากศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 3.4 จังหวัดตราด จำนวน 500 ซอง และอบต.ท่าโสมจัดซื้อสนับสนุน 5,000 ซอง
3. จัดประชุมประชาคมเพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนในตำบลท่าโสมทุกหมู่บ้าน
4. รมรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุก 7 วัน โดยเน้นการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายตามภาชนะชั่งน้ำที่อยู่ในบ้านหรือบริเวณรอบบ้าน เช่น ยางรถยนต์เก่า จานรองกระถางต้นไม้ ถ้วยกะลา ยาง เศษภาชนะหรือขยะที่อยู่รอบบ้าน
5. พ่นเคมีภัณฑ์กำจัดยุงลายตัวเต็มวัยครอบคลุมทุกพื้นที่ในหมู่บ้าน หมู่ 1 หมู่ 3 ตำบลท่าโสม จำนวน 2 ครั้งห่างกัน 7 วัน
6. จัดประชุม SRRTและผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคติดต่อฯ ในทุกพื้นที่ เพื่อแจ้งเตือนภัยการระบาดและให้ความรู้เรื่องโรคไข้ปวดข้อยูงลายและแนวทางการสอบสวนควบคุมโรค
7. แจ้งโรงพยาบาลทุกแห่งให้ทราบถึงสถานการณ์ระบาดเพื่อการตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้องรวดเร็วและจัดเตรียมยาทากันยุงให้พร้อมต่อการให้บริการผู้ป่วยไข้ปวดข้อยูงลาย
8. นำสถานการณ์การระบาดเข้าที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด เพื่อแจ้งเตือนภัยการระบาดและให้ห้องปฏิบัติการตรวจสอบห้องถิ่นเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้พร้อมรองรับการระบาด

ข้อเสนอแนะ

การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง

1. ผู้ที่รับผิดชอบระบบเฝ้าระวังโรคควรมีการตรวจสอบสถานการณ์การระบาดของโรคต่างในพื้นที่อื่นๆ และนำข้อมูลการป่วยในกลุ่มอาการเช่นเดียวกับโรคที่มีการระบาดของสถานบริการในพื้นที่มาตรวจสอบและเฝ้าระวังว่ามีการเปลี่ยนแปลงไปจากรูปแบบที่เคยเกิดหรือไม่ ดังเช่นการนำข้อมูลของผู้ป่วยกลุ่มผื่นคันและกลุ่มปวดกล้ามเนื้อปวดข้อของสถานอนามัยตำบลท่าโสมมาศึกษาในครั้งนี้ ซึ่งหากสามารถทำได้จะทำให้การตรวจจับการระบาดของโรคทำได้เร็วขึ้น
2. พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคให้ดีขึ้น โดยแจ้งให้แพทย์ในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค ให้รายงานผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคไข้ปวดข้อยูงลายจากอาการและอาการแสดงโดยไม่ต้องรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การควบคุมโรค

1. การควบคุมโรคที่แพร่เชื้อโดยยุงลาย ควรเน้นในเรื่องการดำเนินการโดยประชาชนเองได้แก่ การป้องกันยุงกัด การใช้ยาทา ยุง และการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายรอบๆ บ้านของตนเอง ร่วมกับการใช้สารเคมีเพื่อฆ่ายุงตัวเต็มวัย สัปดาห์ละครั้ง เป็นเวลา 1 เดือน

2. การประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเรื่อง การควบคุมป้องกันโรค ควรเป็นการดำเนินการโดยการประชุมใน ลักษณะ War room เพื่อรับทราบสถานการณ์ของโรค ธรรมชาติการ เกิดโรค และวิธีการควบคุมโรค จากนั้นจึงค้นหาทางเลือกในการ ควบคุมป้องกันโรคร่วมกัน มิใช่เป็นการแจ้งขอสนับสนุนเป็น กิจกรรม ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินการควบคุมป้องกันโรคเป็นไปอย่าง ครอบคลุมและครอบคลุมในสิ่งที่ควรดำเนินการ และเกิดการมีส่วนร่วม จากทุกภาคส่วนอย่างแท้จริง

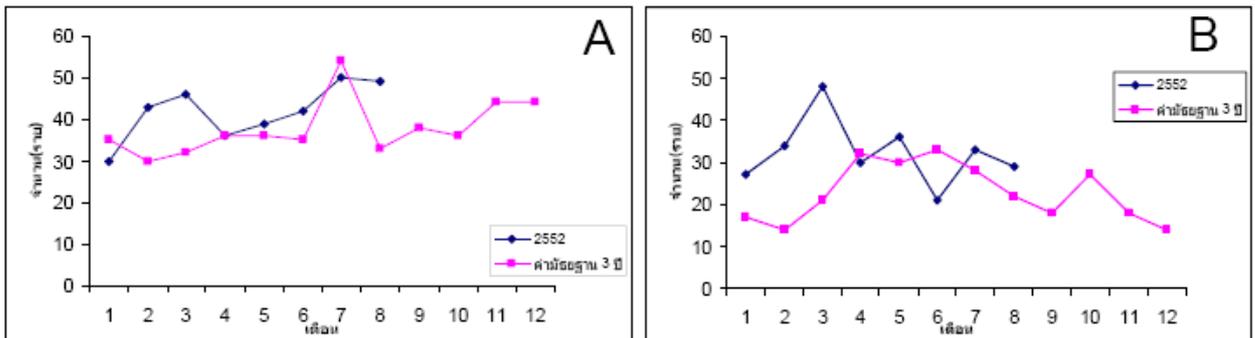
กิตติกรรมประกาศ

คณะผู้สอบสวนโรคขอขอบพระคุณนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดตราด นายแพทย์กฤษณ์ पालสุทธิ์ ที่ให้การสนับสนุนการ สอบสวนและควบคุมโรคเป็นอย่างดี โรงพยาบาลกรุงเทพตราดที่ เป็นเครือข่ายในการที่รายงานโรค รวมทั้งสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์-

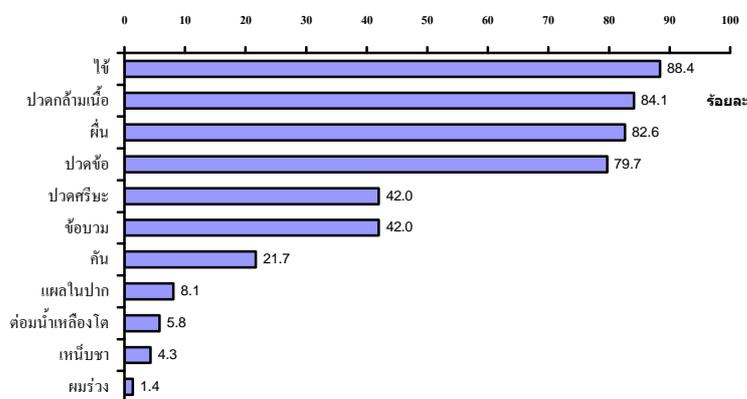
การแพทยทหาร (AFRIMS) ฝ่ายสหรัฐและกลุ่มอาร์โอบไวรัส สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ที่สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ ทางห้องปฏิบัติการ นอกจากนี้ขอขอบพระคุณประชาชนในตำบล ท่าโสมที่ให้ความร่วมมือในการสอบสวนโรคเป็นอย่างดี

เอกสารอ้างอิง

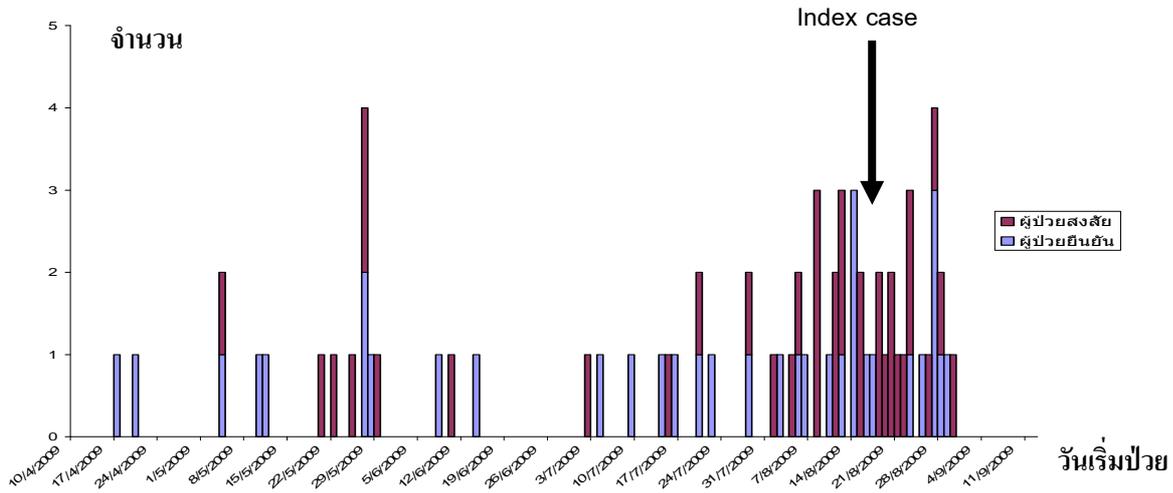
1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้ปวดข้อยุงลาย: เอกสารอัด สำเนา, มปป. หน้า 2-9.
2. โรม บั้วทอง. สถานการณ์การเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกัน Chikungunya Fever. [สืบค้นเมื่อ 5 ตุลาคม 2552]; แหล่งข้อมูล: URL: http://203.157.15.4/chikun/doc/chikun_0910281241.ppt
3. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2551. หน้า 29.
4. สำนักงานควบคุมโรคไข้เลือดออก กรมควบคุมโรค กระทรวง สาธารณสุข. โรคไข้เลือดออก ฉบับประจักษ์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2545. หน้า 86.



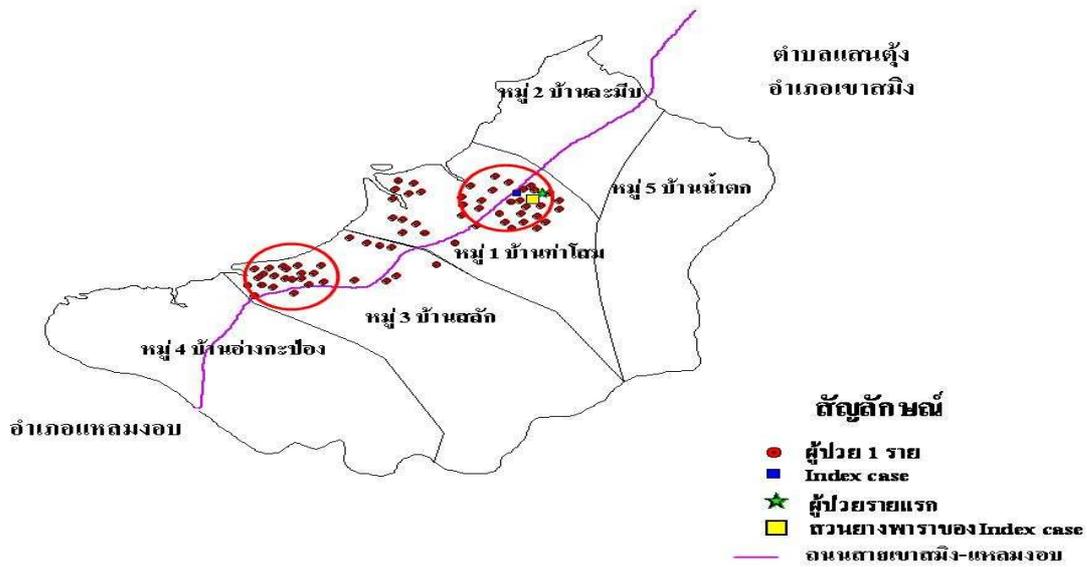
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยกลุ่มอาการปวดข้อปวดกล้ามเนื้อ (A) และกลุ่มอาการผื่นคัน (B) ที่มารับบริการที่สถานีอนามัยท่าโสม ปี พ.ศ. 2552 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 3 ปี (2549-2551)



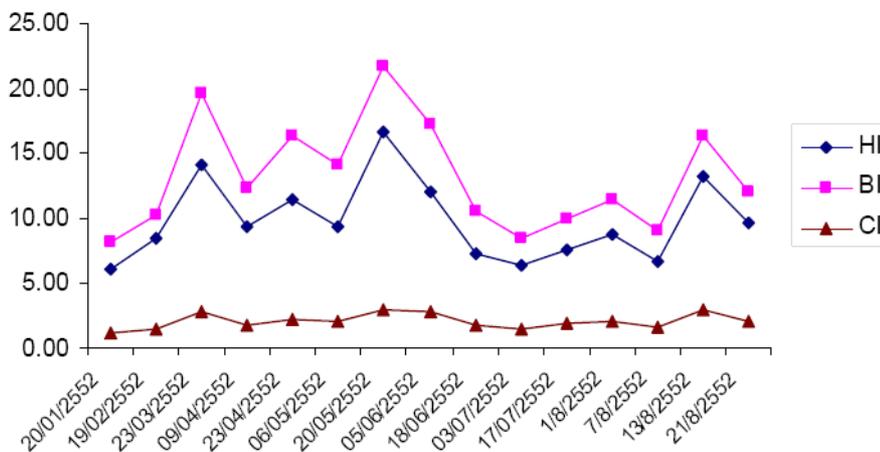
รูปที่ 2 อาการและอาการแสดงที่พบในผู้ป่วยสงสัยไข้ปวดข้อยุงลายตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ระหว่างวันที่ 1 เมษายน - 31 สิงหาคม 2552



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้วัดข้อมูลรายวันตามวันเริ่มป่วยของ ตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด วันที่ 1 เมษายน – 31 สิงหาคม 2552



รูปที่ 4 แผนที่การกระจายของผู้ป่วยไข้วัดข้อมูลราย ตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด วันที่ 1 เมษายน – 31 สิงหาคม 2552



รูปที่ 5 ดัชนีลูกน้ำยุงลาย บ้านท่าโสมหมู่ที่ 1 ตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด เดือนมกราคม – สิงหาคม 2552 (ค่า HI, CI หน่วยเป็น ร้อยละ และ BI หน่วยเป็นจำนวนภาชนะที่มีลูกน้ำยุงต่อหนึ่งร้อยหลังคาเรือน)

สุชาดา จันทสิทธิ์กร บรรจง อาจคำ อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล ปวีณา วงศ์สวรรค์

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

✉ meow@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 21-27 มีนาคม 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต 1 ราย ที่หมู่ 2 ตำบลบ้านเก่า อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี เป็นเด็กหญิงชาวเกาะเหียง อายุ 6 ปี เริ่มป่วยวันที่ 19 มีนาคม 2553 ด้วยอาการมีไข้ คอแข็ง และชักเกร็ง วันที่ 23 มีนาคม 2553 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ย ถูกส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา และเสียชีวิตในวันเดียวกัน แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า เก็บตัวอย่างปมรกม และเลือดผู้ป่วยส่งตรวจหาเชื้อไวรัสพิษสุนัขบ้าที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผล มารดาให้ข้อมูลว่า ในช่วงปลายเดือนธันวาคม 2552 ผู้ป่วยถูกสุนัขข้างบ้านกัดที่บริเวณขาขวาเป็นแผลมีเลือดออก เจ้าหน้าที่ของสถานีอนามัยห้วยน้ำขาว ทำความสะอาดแผล ฉีดวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยักให้ 1 เข็ม และแนะนำให้พาผู้ป่วยไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่โรงพยาบาล แต่มารดาไม่ได้พาไป ส่วนสุนัขถูกเจ้าของตีตายหลังจากกัดผู้ป่วยได้ 2-3 วัน ทีม SRRT ของจังหวัดกาญจนบุรีสอบสวนโรคในพื้นที่ ไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน พร้อมทั้งฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่ผู้สัมผัสร่วมบ้านและประชาชนที่เคยถูกสุนัขแถวบ้านผู้ป่วยกัดรวม 20 คน และประสานปศุสัตว์จังหวัดดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สุนัขและแมวในชุมชน

ตั้งแต่ต้นปีจนถึงปัจจุบัน สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว 10 ราย กระจายใน 5 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร 5 ราย กาญจนบุรี 2 ราย สมุทรปราการ สระบุรี และตาก จังหวัดละ 1 ราย ถูกแมวไม่มีเจ้าของกัดที่มือ 1 ราย อีก 9 ราย ถูกสุนัขกัดหรือข่วน ผู้ป่วยไม่ได้ไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า 8 ราย ส่วนอีก 2 รายไปรับการฉีดวัคซีนไม่ครบตามจำนวนครั้งที่กำหนด

2. การระบาดของโรคคางทูม ที่สถานสงเคราะห์เด็กพิการทางสมองและปัญญา (หญิง) แห่งหนึ่งในจังหวัดนนทบุรี พบผู้ป่วย 20 ราย จากจำนวนเด็กทั้งหมด 570 คน อัตราป่วยร้อยละ 3.51 ระหว่างวันที่ 17 - 23 มีนาคม 2553 อายุ 7 -18 ปี กระจายใน 3 ตึกนอน จากทั้งหมด 6 ตึกนอน ทีม SRRT ของอำเภอปากเกร็ดได้สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

3. อาหารเป็นพิษสงสัยจากสารไนไตรท์ และสารไนเตรด ที่ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ 23 มีนาคม 2553 พบผู้ป่วย 5 ราย ในครอบครัวเดียวกัน อัตราป่วยร้อยละ 100 เริ่มมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ชักเกร็ง ปวดท้อง ปวดศีรษะ และกระสับกระส่าย หลังรับประทานก๋วยจั๊บน้ำใส ซึ่งประกอบด้วยเส้นหมี ถั่วงอก เลือดไก่ ไช้ไก่ และลูกชิ้นปลา ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยหลังรับประทานไปแล้วประมาณ 10 นาที รายสุดท้ายเริ่มป่วยหลังรับประทานไปแล้วประมาณ 3 ชั่วโมง ทุกรายไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ในวันเดียวกัน แพทย์ใส่เครื่องช่วยหายใจให้ 2 ราย หลังได้รับการรักษา อาการดีขึ้น เก็บตัวอย่างอาหารที่เหลือได้แก่ ลูกชิ้นปลา น้ำซุปล และเลือดไก่ ส่งตรวจหาสารพิษที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ พิษณุโลก เบื้องต้นพบสารไนไตรท์ในตัวอย่างเลือดไก่ และสารไนไตรท์/ไนเตรดในตัวอย่างน้ำซุปลเกินค่ามาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ทีม SRRT ของจังหวัดเพชรบูรณ์และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ 9 พิษณุโลก กำลังอยู่ระหว่างสอบสวนรายละเอียดเพิ่มเติม

สารไนไตรท์/ไนเตรด หรือที่รู้จักกันในชื่อดินประสิว เป็นสารที่ช่วยป้องกันไม่ให้อาหารบูดเน่าและเสียง่าย ทำให้เนื้อสัตว์มีสีส้มน่ารับประทาน ถ้ารับประทานในปริมาณที่มากกว่ามาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (สารไนไตรท์ไม่เกิน 125 มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัมของอาหาร สารไนเตรดไม่เกิน 500 มิลลิกรัมต่อกิโลกรัมของอาหาร) จะทำให้มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ปวดศีรษะ ท้องเสีย หรืออุจจาระเป็นเลือด หากรับประทานต่อเนื่องเป็นเวลานานๆ จะทำให้มีโอกาสูงที่จะเป็นมะเร็งที่ตับ หลอดอาหาร หรือกระเพาะอาหาร

4. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ที่จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดสระบุรี

1) การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิดบี ที่หมู่ 3 ตำบลท่าตอน อำเภอแม่เมาะ จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 16 - 21 มีนาคม 2553 พบผู้ป่วยด้วยอาการไอและมีน้ำมูก บางรายมีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยร่างกาย และเจ็บคอร่วมด้วย รวม 25 ราย จากจำนวน

ประชากรทั้งหมด 230 คน อัตราป่วยร้อยละ 10.87 อายุ 11 เดือน - 62 ปี เฉลี่ย 18 ปี เป็นชาย 10 ราย หญิง 15 ราย เก็บตัวอย่าง Throat swab จากผู้ป่วย 3 ราย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิดบี ทั้ง 3 ตัวอย่าง จากการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดจนถึงวันที่ 26 มีนาคม 2553 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

2) การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ที่เรือนจำประจำจังหวัดสระบุรี เบื้องต้นทราบว่า ระหว่างวันที่ 16 - 24 มีนาคม 2553 พบผู้ต้องขังชายป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ รวม 16 ราย เก็บตัวอย่าง Throat swab ผู้ป่วย 5 ราย ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 1 ราย ทีม SRRT ของจังหวัดสระบุรีและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ 2 สระบุรีกำลังสอบสวนหารายละเอียดเพิ่มเติมและควบคุมโรคในเรือนจำ

สถานการณ์ในต่างประเทศ

1. การระบาดของโรคอหิวาตกโรค ประเทศบังกลาเทศ ระหว่างวันที่ 15 - 17 เมษายน 2553 โรงพยาบาล Mohakhali Cholera Hospital

รับผู้ป่วยโรคอหิวาตกโรคไว้รักษาในโรงพยาบาล รวม 1,206 ราย ส่วนใหญ่เป็นเด็กและกลุ่มผู้สูงอายุ สงสัยน้ำประปาของ Dhaka Water Supply และ Sewerage Authority เป็นแหล่งโรค

2. การระบาดของโรคไข้เลือดออก มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

1) เมือง Malang จังหวัด East Java ประเทศอินโดนีเซีย ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2552 - มกราคม 2553 พบผู้ป่วยรวม 550 ราย เสียชีวิต 5 ราย โดยเป็นผู้ป่วยที่พบในเดือนมกราคม 2553 รวม 382 ราย

2) เขตปกครอง Cardiller เกาะลูซอน ประเทศฟิลิปปินส์ ระหว่างเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2553 พบผู้ป่วยรวม 103 ราย ซึ่งสูงกว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมาร้อยละ 10 ในจำนวนนี้เสียชีวิต 2 ราย

3. การระบาดของโรคไข้หวัดนก ประเทศเวียดนาม ตั้งแต่ต้นปีจนถึงวันที่ 5 มีนาคม 2553 พบผู้ป่วยยืนยัน 5 ราย เป็นหญิงอายุ 3 - 38 ปี กระจายใน 5 เมือง ในจำนวนนี้เสียชีวิต 2 ราย

ตั้งแต่เริ่มมีการระบาดของโรคไข้หวัดนก ในปี พ.ศ. 2546 จนถึงปัจจุบัน ประเทศเวียดนามมีผู้ป่วยยืนยันรวม 117 ราย เสียชีวิต 59 ราย

พจนานุกรมศัพท์ระบาดวิทยา

A

APPLIED EPIDEMIOLOGY

การประยุกต์ใช้และการประเมินผลกิจกรรมด้านสาธารณสุขและการบริการสุขภาพ โดยใช้ผลของการศึกษาทางด้านระบาดวิทยา ซึ่งรวมถึงการประยุกต์ใช้วิธีการวิจัยศึกษาต้นเหตุของโรค การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการประเมินผลโครงการด้านสุขภาพ การกำหนดนโยบายด้านสาธารณสุข รวมไปถึงการให้บริการสุขภาพ ถือเป็นกระบวนการทางระบาดวิทยาที่มีเป้าหมายในการป้องกัน และ/หรือ ส่งเสริมสุขภาพของประชากรที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน ส่วนใหญ่จะเกี่ยวข้องกับภาระโรค และสอบสวนปัญหาสุขภาพ รวมทั้งตรวจตราการเปลี่ยนแปลงของภาวะสุขภาพ และ/หรือ ประเมินผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสถานะสุขภาพโดยทั่วไปจะดำเนินการในกรอบเวลาที่กำหนดไว้ตามความจำเป็นในการป้องกันสุขภาพของประชากรที่สัมผัสต่อปัจจัยเสี่ยง รวมทั้งสถานะแวดล้อมทางด้านการบริหารจัดการ (see also field epidemiology)

อ้างอิงจากหนังสือ : ที่ระลึกในวาระที่อาจารย์สุชาติ เจนคนแสน มีอายุครบ 80 ปี หน้า 76





✉ laddal@health.moph.go.th

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยา โรคติดต่อ สำนักโรคติดต่อ

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

ปี 2553 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	60	62	68	62	64	64	63	67	66	69	70	65														

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 65 จังหวัด ร้อยละ 85.53

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 12

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

DISEASES	This Week			Cumulative (12 nd week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHTHERIA	0	0	0	3	5	1
PERTUSSIS	0	1	1	2	7	7
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 ^B	1	1
MEASLES	29	204	102	654	2557	1219
MENIN.MENINGITIS	0	4	0	7	14	7
ENCEPHALITIS	0	7	7	94	86	70
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	2	11	3	34	51	53
CHOLERA	0	0	0	141	3	4
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	154	164	36	5539	1727	778
DYSENTERY	98	329	366	2833	4640	4640
PNEUMONIA (ADMITTED)*	844	1258	1447	18564	18117	19636
INFLUENZA	573	220	272	20239	3366	4008
LEPTOSPIROSIS	30	58	26	518	563	348
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	1	0	0	10 ^A	5	5
AEFI	1	17	4	363	238	55

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = No Case “-” = No Report Received

^A ได้รับรายงานจาก กรุงเทพมหานคร 5 ราย จังหวัดกาญจนบุรี 2 ราย ตาก สมุทรปราการ และสระบุรี จังหวัดละ 1 ราย

^B ได้รับรายงานจากจังหวัดเชียงใหม่ 1 ราย * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2005

สรุปสาระสำคัญของตาราง : สุธชนันท์ สุธชชนะ *Suthanun Suthachana*

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

✉ sut_chana@yahoo.com

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 12 ในสัปดาห์นี้ พบมี 3 โรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ได้แก่

1. โรคมือ เท้า ปาก คือ มีรายงานผู้ป่วย จำนวน 154 ราย (ค่ามัธยฐาน 36)
2. โรคไขหวัดใหญ่ มีรายงานผู้ป่วยจำนวน 573 ราย (ค่ามัธยฐาน 272) เชื้อที่พบระบาดในสัปดาห์นี้คือ Influenza A (H1N1) 2009 และ Influenza B
3. โรค Leptospirosis ได้รับรายงานผู้ป่วยทั้งสิ้น 30 ราย (ค่ามัธยฐาน 26)
4. โรคพิษสุนัขบ้า ได้รับรายงานเพิ่ม 1 ราย รวมเป็น 10 ราย ได้แก่ กรุงเทพมหานคร 5 ราย กาญจนบุรี 2 ราย ตาก สระบุรี สมุทรปราการ จังหวัดละ 1 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่ถูกสุนัขที่ไม่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรค และเป็นสุนัขที่มีเจ้าของกัก ดังนั้นจึงควรเน้นประชาสัมพันธ์ให้ผู้เลี้ยงสุนัขเข้าใจถึงการควบคุมป้องกันโรคและนำสุนัขไปรับวัคซีน รวมถึงการควบคุมป้องกันโรคในสุนัขจรจัดร่วมด้วย โดยเฉพาะในพื้นที่ที่พบการเกิดโรคต่อเนื่องหรือซ้ำซาก

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่ร้ายแรงตามพื้นที่ระดับอำเภอที่รักษาพยาบาลโดย สัปดาห์ที่ 12 พ.ศ. 2553 (21 - 27 มีนาคม 2553)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 12nd Week (March 21 - 27, 2010)
(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.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.									
TOTAL	141	0	5539	154	0	2833	0	98	0	18564	168	844	6	20239	14	573	0	94	0	0	0	383	8	1	0	2	0	0	654	0	29	0	518	3	30	1				
CENTRAL REGION	4	0	2971	0	81	0	467	0	14	0	6044	74	218	1	9568	4	227	0	14	0	0	107	3	0	1	0	0	0	231	0	3	0	32	0	0	0				
BANGKOK METRO POLIS	1	0	1503	0	41	0	44	0	6	0	765	0	23	0	3482	0	57	0	2	0	0	29	1	-	-	-	-	0	0	29	0	0	3	0	0	0				
ZONE 1	0	0	330	0	7	0	32	0	2	0	1347	39	37	0	1286	0	33	0	0	0	0	20	2	0	0	0	0	0	22	0	0	2	0	11	0	0	0			
NONHABURI	0	0	0	0	3	0	7	0	2	0	135	3	5	0	558	0	12	0	0	0	0	15	0	-	-	-	-	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0	0		
P.NAKORN.SAYUTTHAYA	0	0	0	0	0	15	0	0	0	584	18	17	0	431	0	16	0	0	1	0	0	2	1	-	-	-	-	0	0	0	0	7	0	1	0	0	0	0		
PATHUM THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	443	0	-	-	241	0	-	-	0	0	0	0	2	1	-	-	-	-	0	0	0	0	3	0	-	0	0	0	0		
SARABURI	0	0	0	0	62	0	4	0	10	0	185	18	15	0	56	0	5	0	0	0	0	1	0	-	-	-	-	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 2	1	0	0	142	0	3	0	18	0	0	419	1	20	0	471	0	13	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	12	0	0	0	0		
ANG THONG	0	0	0	31	0	0	0	0	0	196	0	12	0	0	58	0	7	0	0	0	0	6	-	-	-	-	-	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	
CHAINAT	0	0	0	38	0	0	0	1	0	0	28	1	3	0	57	0	1	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	
LOP BURI	1	0	0	64	0	0	17	0	0	156	0	5	0	302	0	3	0	0	0	0	0	1	-	-	-	-	-	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	0	0	
SING BURI	0	0	0	9	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	54	0	2	0	0	0	0	2	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 3	0	0	0	268	0	18	0	152	0	2	1367	2	58	0	1090	0	31	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0	0	1	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	21	0	0	0	34	0	0	567	0	16	0	213	0	5	0	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	1	0	0	0	
NAKHONNAYOK	0	0	0	9	0	3	0	23	0	0	19	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHINBURI	0	0	0	39	0	0	0	78	0	0	220	1	3	0	135	0	2	0	0	0	3	0	-	-	-	-	-	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0
SA KAE0	0	0	0	7	0	1	0	11	0	2	96	0	2	0	17	0	1	0	0	0	0	1	-	-	-	-	-	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT PRAKAN	0	0	0	192	0	14	0	6	0	0	465	1	37	0	689	0	23	0	0	0	0	2	0	-	-	-	-	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 4	0	0	0	190	0	5	0	58	0	0	756	0	19	0	673	0	17	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	1	0	0	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	15	0	0	0	12	0	0	220	0	-	-	177	0	-	-	0	0	0	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	4	0	-	0	0	0	0		
NAKHON PATHOM	0	0	0	64	0	2	0	18	0	0	206	0	14	0	157	0	12	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0		
RATCHABURI	0	0	0	74	0	1	0	5	0	0	237	0	2	0	117	0	1	0	0	0	0	13	0	-	-	-	0	0	0	8	0	0	0	1	0	0	0	0		
SUPHAN BURI	0	0	0	37	0	2	0	23	0	0	93	0	3	0	222	0	4	0	0	0	0	2	0	-	-	-	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 5	0	0	0	193	0	3	0	36	0	2	689	13	43	1	307	0	18	0	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0		
PHETCHABURI	0	0	0	67	0	0	0	8	0	1	212	8	8	0	94	0	5	0	0	0	0	1	-	-	-	-	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0		
PRACHUAP KHRI KHAN	0	0	0	35	0	0	12	0	0	260	3	23	1	148	0	12	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SAKHON	0	0	0	65	0	3	0	0	0	148	0	12	0	40	0	0	0	1	0	0	2	0	-	-	-	-	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	26	0	0	16	0	1	69	2	0	0	25	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 9	2	0	0	345	0	4	0	127	0	2	701	19	18	0	2259	4	58	0	4	0	4	18	0	0	0	0	0	0	72	0	1	0	4	0	0	0	0			
CHANTHABURI	0	0	0	34	0	0	0	19	0	0	171	13	-	-	214	0	-	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
CHON BURI	1	0	0	154	0	3	0	52	0	0	310	0	14	0	1331	4	42	0	0	0	0	12	0	-	-	-	0	0	0	59	0	1	0	2	0	0	0			
RAYONG	1	0	0	152	0	1	0	50	0	0	186	6	3	0	621	0	14	0	0	0	1	0	0	0	-	-	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0			
TRAT	0	0	0	5	0	0	0	6	0	2	34	0	1	0	93	0	2	0	0	0	0	5	0	-	-	-	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0				
SOUTHERN REGION	133	1	0	292	1	20	0	134	0	6	2404	26	121	1	1957	2	60	0	25	0	0	82	1	0	0	0	0	0	134	0	8	0	82	2	3	1				
ZONE 6	0	0	0	108	0	3	0	46	0	0	1035	23	36	0	899	0	29	0	24	0	0	13	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0	10	1	0	0				
CHUMPHON	0	0	0	47	0	2	0	1	0	0	208	0	14	0	103	0	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0					
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	8	0	0	0	26	0	0	94	0	-	-	182	0	-	0	0	0	0	1	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
PHATTALUNG	0	0	0	30	0	0	0	11	0	0	229	1	-	-	40	0	-	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
SURAT THANI	0	0	0	23	0	1	0	8	0	0	504	22	22	0	574	0	22	0	19	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
ZONE 7	0	0	0	82	0	15	0	28	0																															

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 12 พ.ศ. 2553 (21 - 27 มีนาคม 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 12nd Week (March 21 - 27, 2010)

REPORTING AREAS**	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2009								DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2010								POP. DEC. 31, 2008
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY	JAN	FEB	MAR	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY		
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)	C	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)		
TOTAL	4372	4438	2349	53229	47	83.97	0.09	3466	3464	2523	-	9453	15	14.91	0.16	63,389,730	
CENTRAL REGION	2333	2705	1539	23523	19	110.30	0.08	1873	1843	1258	-	4974	5	23.32	0.10	21,326,851	
BANGKOK METRO POLIS	821	1057	733	7132	4	124.88	0.06	614	621	398	-	1633	1	28.59	0.06	5,710,883	
ZONE 1	308	292	192	2643	0	78.37	0.00	229	215	153	-	597	0	17.70	0.00	3,372,608	
NONTHABURI	181	175	117	1397	0	132.72	0.00	145	123	73	-	341	0	32.40	0.00	1,052,592	
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	60	56	33	503	0	65.40	0.00	42	35	21	-	98	0	12.74	0.00	769,126	
PATHUM THANI	44	55	36	422	0	45.41	0.00	22	30	41	-	93	0	10.01	0.00	929,250	
SARABURI	23	6	6	321	0	51.64	0.00	20	27	18	-	65	0	10.46	0.00	621,640	
ZONE 2	59	72	33	724	0	45.53	0.00	58	101	87	-	246	0	15.47	0.00	1,590,135	
ANG THONG	14	16	2	156	0	54.77	0.00	13	25	17	-	55	0	19.31	0.00	284,831	
CHAI NAT	4	10	5	129	0	38.40	0.00	10	5	4	-	19	0	5.66	0.00	335,952	
LOP BURI	36	43	20	414	0	54.92	0.00	31	70	64	-	165	0	21.89	0.00	753,801	
SING BURI	5	3	6	25	0	11.60	0.00	4	1	2	-	7	0	3.25	0.00	215,551	
ZONE 3	320	374	170	3745	4	122.24	0.11	260	231	206	-	697	0	22.75	0.00	3,063,611	
CHACHOENGSAO	99	83	45	741	1	111.46	0.13	51	55	40	-	146	0	21.96	0.00	664,830	
NAKHON NAYOK	5	10	2	57	0	22.73	0.00	3	11	2	-	16	0	6.38	0.00	250,753	
PRACHIN BURI	25	21	13	546	0	118.86	0.00	32	22	6	-	60	0	13.06	0.00	459,379	
SA KAE0	32	3	0	361	0	66.68	0.00	13	24	5	-	42	0	7.76	0.00	541,425	
SAMUT PRAKAN	159	257	110	2040	3	177.82	0.15	161	119	153	-	433	0	37.74	0.00	1,147,224	
ZONE 4	393	403	152	4020	4	119.47	0.10	295	284	146	-	725	1	21.55	0.14	3,364,863	
KANCHANABURI	74	58	25	820	2	97.51	0.24	33	40	8	-	81	0	9.63	0.00	840,905	
NAKHON PATHOM	142	131	40	1109	0	131.46	0.00	79	87	85	-	251	1	29.75	0.40	843,599	
RATCHABURI	123	127	59	1546	2	184.96	0.13	118	90	23	-	231	0	27.64	0.00	835,861	
SUPHAN BURI	54	87	28	545	0	64.54	0.00	65	67	30	-	162	0	19.18	0.00	844,498	
ZONE 5	114	159	115	1772	1	108.61	0.06	173	141	105	-	419	1	25.68	0.24	1,631,553	
PHETCHABURI	27	35	22	538	1	117.22	0.19	27	23	36	-	86	0	18.74	0.00	458,975	
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	18	13	569	0	113.71	0.00	17	15	23	-	55	0	10.99	0.00	500,378	
SAMUT SAKHON	56	95	75	555	0	116.07	0.00	122	90	33	-	245	0	51.24	0.00	478,146	
SAMUT SONGKHRAM	14	11	5	110	0	56.69	0.00	7	13	13	-	33	1	17.01	3.03	194,054	
ZONE 9	318	348	144	3487	6	134.47	0.17	244	250	163	-	657	2	25.34	0.30	2,593,198	
CHANTHABURI	48	44	22	526	1	103.54	0.19	23	49	28	-	100	0	19.68	0.00	508,020	
CHON BURI	168	179	79	1777	4	140.51	0.23	142	127	52	-	321	1	25.38	0.31	1,264,687	
RAYONG	89	112	34	998	1	166.70	0.10	62	62	70	-	194	1	32.41	0.52	598,664	
TRAT	13	13	9	186	0	83.85	0.00	17	12	13	-	42	0	18.93	0.00	221,827	
SOUTHERN REGION	631	580	362	8295	9	94.89	0.11	955	813	486	-	2254	7	25.78	0.31	8,741,545	
ZONE 6	216	98	65	3176	3	91.09	0.09	231	249	136	-	616	1	17.67	0.16	3,486,500	
CHUMPHON	24	13	7	665	1	137.19	0.15	18	14	18	-	50	0	10.32	0.00	484,722	
NAKHON SI THAMMARAT	72	34	14	1204	1	79.57	0.08	51	48	21	-	120	0	7.93	0.00	1,513,163	
PHATTHALUNG	50	51	44	691	0	136.80	0.00	71	100	35	-	206	1	40.78	0.49	505,129	
SURAT THANI	70	0	0	616	1	62.63	0.16	91	87	62	-	240	0	24.40	0.00	983,486	
ZONE 7	115	105	17	1379	0	76.90	0.00	140	139	70	-	349	2	19.46	0.57	1,793,242	
KRABI	19	13	0	294	0	70.22	0.00	59	52	32	-	143	2	34.15	1.40	418,705	
PHANGNGA	17	10	2	231	0	92.42	0.00	18	10	1	-	29	0	11.60	0.00	249,933	
PHUKET	17	34	5	284	0	86.85	0.00	28	50	29	-	107	0	32.72	0.00	327,006	
RANONG	12	7	0	160	0	87.56	0.00	6	11	7	-	24	0	13.13	0.00	182,729	
TRANG	50	41	10	410	0	66.68	0.00	29	16	1	-	46	0	7.48	0.00	614,869	
ZONE 8	300	377	280	3740	6	108.04	0.16	584	425	280	-	1289	4	37.23	0.31	3,461,803	
NARATHIWAT	53	83	30	441	1	61.26	0.23	90	68	48	-	206	0	28.61	0.00	719,930	
PATTANI	35	63	50	705	0	109.78	0.00	126	102	53	-	281	2	43.76	0.71	642,169	
SATUN	10	22	20	193	2	66.92	1.04	37	45	22	-	104	0	36.06	0.00	288,409	
SONGKHLA	143	149	120	1989	3	148.90	0.15	255	161	124	-	540	1	40.43	0.19	1,335,768	
YALA	59	60	60	412	0	86.64	0.00	76	49	33	-	158	1	33.23	0.63	475,527	

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 12nd Week (March 21 - 27, 2010)

REPORTING AREAS**	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2009								DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2010								POP. DEC. 31, 2008
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY	JAN	FEB	MAR	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY		
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)	C	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)		
NORTH-EASTERN REGION	730	564	199	11014	9	51.36	0.08	370	557	566	-	1493	3	6.96	0.20	21,442,693	
ZONE 10	150	94	42	1327	0	37.27	0.00	73	75	66	-	214	0	6.01	0.00	3,560,449	
LOEI	45	34	21	365	0	59.02	0.00	24	41	38	-	103	0	16.66	0.00	618,423	
NONG BUA LAM PHU	9	5	1	126	0	25.22	0.00	7	8	3	-	18	0	3.60	0.00	499,520	
NONG KHAI	43	18	8	343	0	37.82	0.00	12	3	0	-	15	0	1.65	0.00	906,877	
UDON THANI	53	37	12	493	0	32.10	0.00	30	23	25	-	78	0	5.08	0.00	1,535,629	
ZONE 11	58	89	26	747	1	34.70	0.13	40	60	52	-	152	0	7.06	0.00	2,152,895	
MUKDAHAN	0	35	25	264	0	78.22	0.00	12	17	21	-	50	0	14.81	0.00	337,497	
NAKHON PHANOM	7	12	1	120	0	17.16	0.00	6	6	8	-	20	0	2.86	0.00	699,364	
SAKON NAKHON	51	42	0	363	1	32.53	0.28	22	37	23	-	82	0	7.35	0.00	1,116,034	
ZONE 12	198	136	36	2483	4	49.87	0.16	54	138	127	-	319	0	6.41	0.00	4,978,750	
KALASIN	50	51	11	583	2	59.58	0.34	22	54	45	-	121	0	12.36	0.00	978,583	
KHON KAEN	83	59	25	808	2	46.01	0.25	20	46	39	-	105	0	5.98	0.00	1,756,101	
MAHA SARAKHAM	30	15	0	324	0	34.58	0.00	6	8	18	-	32	0	3.42	0.00	936,854	
ROI ET	35	11	0	768	0	58.75	0.00	6	30	25	-	61	0	4.67	0.00	1,307,212	
ZONE 13	65	22	13	1846	0	44.53	0.00	28	51	101	-	180	1	4.34	0.56	4,145,625	
AMNAT CHAROEN	5	2	3	171	0	46.28	0.00	1	1	5	-	7	0	1.89	0.00	369,476	
SI SA KET	9	0	3	734	0	50.92	0.00	17	38	44	-	99	0	6.87	0.00	1,441,412	
UBON RATCHATHANI	41	19	6	693	0	38.60	0.00	9	11	52	-	72	1	4.01	1.39	1,795,453	
YASOTHON	10	1	1	248	0	45.99	0.00	1	1	0	-	2	0	0.37	0.00	539,284	
ZONE 14	259	223	82	4611	4	69.81	0.09	175	233	220	-	628	2	9.51	0.32	6,604,974	
BURI RAM	45	21	11	1474	1	95.61	0.07	46	81	39	-	166	1	10.77	0.60	1,541,650	
CHAIYAPHUM	36	35	13	381	1	33.94	0.26	14	40	32	-	86	0	7.66	0.00	1,122,647	
NAKHON RATCHASIMA	148	136	53	1735	2	67.64	0.12	86	78	96	-	260	1	10.14	0.38	2,565,117	
SURIN	30	31	5	1021	0	74.22	0.00	29	34	53	-	116	0	8.43	0.00	1,375,560	
NORTHERN REGION	678	589	249	10397	10	87.53	0.10	268	251	213	-	732	0	6.16	0.00	11,878,641	
ZONE 15	226	204	53	3167	2	102.30	0.06	62	39	32	-	133	0	4.30	0.00	3,095,749	
CHIANG MAI	136	141	35	1831	0	109.62	0.00	44	22	21	-	87	0	5.21	0.00	1,670,317	
LAMPANG	36	34	12	576	0	75.04	0.00	11	13	9	-	33	0	4.30	0.00	767,615	
LAMPHUN	12	7	4	156	0	38.51	0.00	3	4	2	-	9	0	2.22	0.00	405,125	
MAE HONG SON	42	22	2	604	2	239.03	0.33	4	0	0	-	4	0	1.58	0.00	252,692	
ZONE 16	106	80	39	2432	2	91.63	0.08	23	16	10	-	49	0	1.85	0.00	2,654,164	
CHIANG RAI	69	46	17	1038	2	84.57	0.19	15	6	3	-	24	0	1.96	0.00	1,227,317	
NAN	2	0	1	132	0	27.73	0.00	2	2	5	-	9	0	1.89	0.00	475,984	
PHAYAO	29	33	19	587	0	120.44	0.00	2	4	1	-	7	0	1.44	0.00	487,386	
PHRAE	6	1	2	675	0	145.64	0.00	4	4	1	-	9	0	1.94	0.00	463,477	
ZONE 17	188	168	71	2750	4	79.79	0.15	91	102	85	-	278	0	8.07	0.00	3,446,578	
PHETCHABUN	31	27	16	689	2	69.16	0.29	18	35	22	-	75	0	7.53	0.00	996,231	
PHITSANULOK	47	41	21	731	1	86.61	0.14	28	35	35	-	98	0	11.61	0.00	843,995	
SUKHOTHAI	29	28	4	339	0	56.14	0.00	17	12	9	-	38	0	6.29	0.00	603,817	
TAK	77	71	29	886	1	164.58	0.11	26	18	13	-	57	0	10.59	0.00	538,330	
UTTARADIT	4	1	1	105	0	22.62	0.00	2	2	6	-	10	0	2.15	0.00	464,205	
ZONE 18	158	137	86	2048	2	76.36	0.10	92	94	86	-	272	0	10.14	0.00	2,682,150	
KAMPHAENG PHET	25	24	13	375	1	51.64	0.27	27	29	36	-	92	0	12.67	0.00	726,213	
NAKHON SAWAN	85	87	52	998	0	92.90	0.00	34	38	24	-	96	0	8.94	0.00	1,074,239	
PHICHIT	46	20	15	599	0	108.10	0.00	23	22	22	-	67	0	12.09	0.00	554,112	
UTHAI THANI	2	6	6	76	1	23.20	1.32	8	5	4	-	17	0	5.19	0.00	327,586	

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

C = Cases, D = Deaths

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานประจำวัน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ



รายงานการเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1) ประจำสัปดาห์



Bureau of EPIDEMIOLOGY สำนักระบาดวิทยา
National Authority and Competent Authority in Epidemiological Surveillance and Investigation

Home Organization Surveillance system Download OSIR FETP Thailand e-Brary e-Journal **NEW!** SRRT network

WESR
Factsheet
Annual Report
Guideline/Publication
คำนิยามกรมควบคุมโรค



SMART

ประกาศรับสมัคร/จัดซื้อ-จ้าง
❖ ไม่สมัครเข้ารับการอบรม แพทย์หัวหน้าทีม ผู้สอบสวนหลัก ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ปี 2553 อัน..

ประชาสัมพันธ์ **NEW!**
โครงการนิเทศการเฝ้าระวังการระบาด

สถานการณ์โรคไข้สมองอักเสบและไข้สมองอักเสบ เจ เอ ประเทศไทย ปี

ปีการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A(H1N1)

คำแนะนำกระทรวงสาธารณสุข เรื่องไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่(H1N1)2

การดำเนินงานสำหรับ SRRT กรณีไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1

- ขอให้แจ้งจัดการรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่และปอดอักเสบ **NEW!**
- แบบรายงานและแบบสอบสวนโรค
- แนวทางการคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังและรักษาไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่(Pandemic Influenza **เป็นวงกว้าง** สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข... **NEW!** ๑๗ กค ๕๒...คณะทำงานด้านกา
- สุข ร่วมกับคณะแพทย์ศาสตร์ของมหาวิทยาลัยต่างๆ
- แนวทางการสอบสวนและควบคุมในโรงเรียน
- แนวทางการสอบสวนและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ในโรงเรียนและสถาน ในระ
- หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
- **สรุปสถานการณ์รายวัน click วันที่ เพื่อ load file รายวัน**
- **กุมภาพันธ์ 3 10 17**
- **มีนาคม 6 13 20 27**
- สรุปสถานการณ์รายวัน ๑๐ กค โดย Dr.Sopon Iamsiriratorn
- ขอ **ร่วมมือในการรายงานจำนวนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่-ปอดอักเสบ**

สามารถติดตามได้
ทุกวันพุธ ของสัปดาห์
ที่เว็บไซต์สำนักระบาดวิทยา
<http://epid.moph.go.th>

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 12 : 2 เมษายน 2553 Volume 41 Number 12 : April 2, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

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

ที่ สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

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

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

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