



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 24 : 25 มิถุนายน 2553

Volume 41 Number 24 : June 25, 2010

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



สถานการณ์ภาวะอ้วนในนักเรียน ปี พ.ศ. 2548 - 2552

Obesity Situation in Thai Student, 2005 - 2009

✉ arattha97@hotmail.com

อรุณี รุ่งผึ้ง

กลุ่มระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

บทนำ

ภาวะอ้วนกำลังเป็นปัญหาสุขภาพในช่วง 2-3 ทศวรรษที่ผ่านมา⁽¹⁾ หลายประเทศเผชิญกับปัญหาเด็กอ้วนที่เพิ่มมากขึ้น 2-3 เท่า ประเทศสหรัฐอเมริกาได้สำรวจภาวะอ้วนในเด็กอายุ 6-17 ปี⁽²⁾ พบว่า ในปี พ.ศ. 2548 ความชุกร้อยละ 15.7 สูงขึ้นจากปี พ.ศ. 2541 ซึ่งมีความชุกร้อยละ 11⁽³⁾ และมีแนวโน้มที่เพิ่มมากขึ้นในอนาคต จำนวนเด็กอ้วนในประเทศไทยก็เช่นเดียวกัน จากผลการสำรวจสภาวะอนามัยระดับประเทศ 2 ครั้ง ห่างกัน 5 ปี⁽⁴⁾ พบว่า เด็กวัยรุ่นอายุ 13-18 ปี มีภาวะอ้วนร้อยละ 9.2 และเด็กในโรงเรียนอนุบาลมีภาวะโภชนาการเกินร้อยละ 10.2-20.7 คาดว่ามีเด็กไทยอ้วนประมาณ 15 ล้านคน พบมากที่สุด คือ กรุงเทพมหานคร (ร้อยละ 12) รองลงมา คือ ภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ผลกระทบของโรคอ้วนเป็นสาเหตุสำคัญต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมอง และยังเป็นสาเหตุของปัญหาสุขภาพของหลายระบบในวัยเด็ก เช่น โรคทางเดินหายใจอุดกั้นและหยุดหายใจขณะหลับ โรคกระดูกและข้อเสื่อม โรคเบาหวานประเภทที่ 2 โรคความดันโลหิตสูง และโรคอื่น ๆ รวมทั้งปัญหาด้านจิตใจและสังคม โดยปัจจุบันสถานการณ์ทั่วโลก พบเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีป่วยเป็นโรคเบาหวาน

ชนิดที่ 1 หรือโรคเบาหวานที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิดโดยการถ่ายทอดมาจากพ่อแม่ที่เป็นโรคเบาหวานที่มีรายงานการตรวจพบแล้วถึง 500,000 คน และมีอัตราเพิ่มขึ้นร้อยละ 3 ต่อปี แต่ที่สำคัญและน่าหวั่นวิตกไปกว่านั้นก็คือ เด็กและวัยรุ่นเป็นเบาหวานชนิดที่ 2 เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว⁽⁵⁾ โดยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 นี้ แต่เดิมมักจะพบว่าเป็นในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดโรคอ้วนและโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ได้แก่ ภาวะโภชนาการเกิน และการขาดการออกกำลังกาย การที่มีความไม่สมดุลระหว่างการได้รับและการใช้พลังงานเป็นเวลานาน (sedentary lifestyle) จากผลการศึกษาผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล 11 แห่ง ในกรุงเทพมหานคร หาดใหญ่ เชียงใหม่ นครราชสีมา ปี พ.ศ. 2550⁽⁶⁾ จำนวนทั้งสิ้น 9,419 ราย เป็นเด็กและวัยรุ่น 250 ราย ในจำนวนนี้พบโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ซึ่งเป็นโรคที่ป้องกันได้ คิดเป็นร้อยละ 18.4 จากเดิมเคยพบเพียงร้อยละ 1-2 เท่านั้น ปัจจุบันมีการประมาณการว่ามีเด็กป่วยเบาหวานแล้ว 9 หมื่นราย และจากผลการศึกษาวิจัยที่ติดตามเด็กอ้วนไประยะยาว⁽⁴⁾ พบว่า หนึ่งในสามของเด็กที่อ้วนในวัยก่อนเรียนและครึ่งหนึ่งของเด็กที่อ้วนในวัยเรียนจะยังคงอ้วนเมื่อเป็นผู้ใหญ่หากยังอ้วนเมื่อเป็นวัยรุ่น โอกาสที่จะเป็นผู้ใหญ่อ้วนยิ่งสูงมากกลายเป็นปัญหาสุขภาพที่บั่นทอนคุณภาพชีวิตและเป็นภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและสังคมในระยะยาวอีกด้วย



สารบัญ

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ◆ สถานการณ์ภาวะอ้วนในนักเรียน ปี พ.ศ. 2552 | 373 |
| ◆ การบาดเจ็บรุนแรงจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง | 378 |
| ◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 24 ระหว่างวันที่ 13 - 19 มิถุนายน 2553 | 381 |
| ◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 24 ระหว่างวันที่ 13 - 19 มิถุนายน 2553 | 383 |

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาศล
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์วิรัช ฉายนิยโยธิน นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์
นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภัสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แสงโสม ศิริพานิช

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รั้งมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศูรกิจต์
กรรณิการ์ หมอนพั่งเทียม อรพรรณ สุภาพ

ฝ่ายข้อมูล

ลัดดา ลิขิตยิวรา น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ
สมาน สุขุมภูรจินันท์ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ แยมชื่น

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมฉวี เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฅมยา พุกกะนนานนท์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

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

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

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดลอกผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

สำนักโรคระบาดวิทยาได้สังเกตเห็นความสำคัญของปัญหาพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงต่อโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข จึงได้ดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในนักเรียน (หมายถึง นักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 2 มัธยมศึกษาปีที่ 5 และอาชีวศึกษาปีที่ 2) โดยดำเนินการเก็บข้อมูลจากเครือข่ายเฝ้าระวัง 24 จังหวัดทั่วประเทศ โดยบูรณาการเก็บข้อมูลกับการเฝ้าระวังพฤติกรรมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 เป็นต้นมา

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาภาวะอ้วน พฤติกรรมการบริโภคและพฤติกรรมการออกกำลังกายในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 (ปวช.2) กลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 5 (ม.5) และกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 2 (ม.2) ปี พ.ศ. 2548-2552

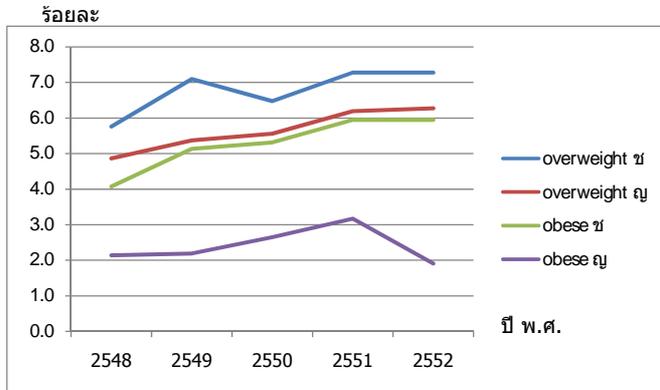
วิธีดำเนินการ

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลของปี พ.ศ. 2548-2552 จากการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่ดำเนินการต่อเนื่องปีละครั้งในเดือนมิถุนายน ในนักเรียนชั้น ม.2, ม.5 และ ปวช.2 ทั้งชายและหญิง ในพื้นที่เฝ้าระวัง 24 จังหวัด ซึ่งแต่ละจังหวัดได้เลือกตัวอย่างโดยวิธี Two stage cluster sampling with equal probability เป็นการตอบคำถามด้วยตนเองผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์มือถือ ซึ่งไม่มีการระบุชื่อหรือข้อมูลอื่น ๆ ที่สื่อไปถึงตัวบุคคลได้ (self - reported) แบบสอบถามที่ใช้ปรับปรุงข้อความจากการสำรวจของ Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ประเทศสหรัฐอเมริกา⁽⁸⁾ ในโครงการ Youth Risk Behavior Surveillance System โดยแบ่งเป็น 9 พฤติกรรมหลักที่สัมพันธ์กับโรคไม่ติดต่อในเรื่องพฤติกรรมการใช้สารเสพติดและบุหรี่ การแสดงความรู้แรง พฤติกรรมความปลอดภัย พฤติกรรมรับประทานอาหารและการควบคุมน้ำหนัก และกิจกรรมทางกาย ซึ่งการศึกษานี้วิเคราะห์ข้อมูลเฉพาะส่วนของข้อมูลทั่วไป ดัชนีมวลกาย (อายุน้อยกว่า 18 ปี น้ำหนักเกิน หมายถึง BMI ใช้ 85th percentile และ ภาวะอ้วน คือ 95th percentile ในอายุมากกว่า 18 ปี น้ำหนักเกิน หมายถึง BMI ระหว่าง 25-29.99 และ ภาวะอ้วน หมายถึง BMI มากกว่า 30 ขึ้นไป) พฤติกรรมการรับประทานอาหารและควบคุมน้ำหนัก และกิจกรรมทางกาย นำเสนอผลด้วยจำนวนร้อยละ และ ค่าเฉลี่ย

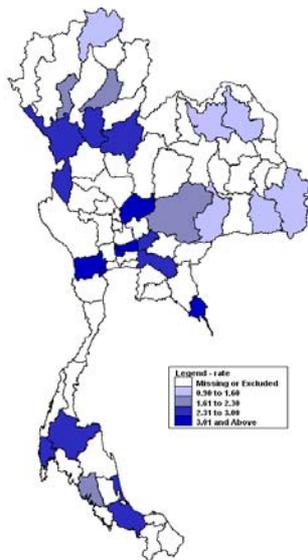
ผลการศึกษา

ในปี พ.ศ. 2548-2552 จำนวนตัวอย่างทั้งหมด 234,483 คน ข้อมูลทั่วไป พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่ปัจจุบันอาศัยอยู่กับบิดามารดา และมีแนวโน้มอาศัยอยู่กับบิดามารดาลดลงจากร้อยละ 76.4 ในปี พ.ศ. 2548 เป็น ร้อยละ 73.7 ในปี พ.ศ. 2552 กลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษาปีที่ 2 อยู่กับเพื่อน อยู่คนเดียวหรืออยู่กับแฟนสูงกว่านักเรียนกลุ่มอื่น ร้อยละ 3.4, 1.7 และ 1.1 ตามลำดับ มีอายุเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 16 - 17 ปี

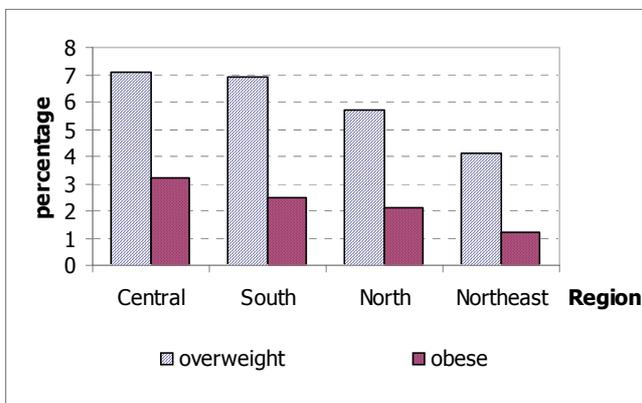
นักเรียนชายและหญิงมีดัชนีมวลกาย (BMI) เฉลี่ยใกล้เคียงกัน ระหว่าง 18.8 - 18.9 เมื่อวิเคราะห์แนวโน้มจากปี พ.ศ. 2548-2552 มีภาวะ น้ำหนักเกินค่อนข้างคงที่ ในขณะที่ภาวะอ้วน มีแนวโน้มสูงขึ้น โดยเป็น นักเรียนชายมีภาวะอ้วน ร้อยละ 5.9 นักเรียนหญิงร้อยละ 1.9 นักเรียนชั้น ปวช.2 มีสัดส่วนมีภาวะอ้วนสูงสุด (ร้อยละ 3.6) รองลงมาเป็นนักเรียน ชั้น ม.5 และ ม.2 (ร้อยละ 3.0 และ 2.5) ตามลำดับ



รูปที่ 1 ร้อยละของภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนจำแนกตามเพศ ปี พ.ศ. 2548-2552



รูปที่ 2 ร้อยละของภาวะอ้วนจำแนกตามจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552



รูปที่ 3 ร้อยละของภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน จำแนกตามภาค ปี พ.ศ. 2552

พิจารณารายภาค พบว่า มีสัดส่วนนักเรียนอ้วนในภาค กลางสูงสุด(ร้อยละ 3.2) ภาคอีสานมีสัดส่วนน้อยที่สุด(ร้อยละ 1.2) แต่มีแนวโน้มนักเรียนอ้วนสูงขึ้นเช่นเดียวกับทุกภาค จังหวัดที่มีสัดส่วนนักเรียนอ้วนสูงสุด คือ ปทุมธานี คิดเป็นร้อยละ 3.7 รองลงมา คือ นนทบุรี และลพบุรี (ร้อยละ 3.4 และ 3.4) ส่วนจังหวัดที่มีสัดส่วนนักเรียนอ้วนน้อยที่สุด คือ สกลนคร (ร้อยละ 0.9)

นอกจากนี้ยังพบว่า ในเรื่องการให้ความสนใจรับรู้เรื่องรูปร่างตัวเอง นักเรียนหญิงมีความรู้สึกพอใจกับรูปร่างตนเองน้อยกว่าและคิดว่าตัวเองค่อนข้างอ้วน ทั้งยังเคยพยายามลดน้ำหนักตัวมากกว่านักเรียนชายสองเท่า มีแนวโน้มพยายามลดน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 29.5 ในปี พ.ศ. 2548 มาเป็นร้อยละ 35.3 ในปี พ.ศ. 2552 วิธีที่นิยมมากที่สุด คือ รับประทานอาหารบางมื้อหรือลดมื้ออาหารร้อยละ 38.5 รองลงมา คือ รับประทานอาหารเสริมร้อยละ 14 และรับประทานผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ เช่น ชา สมุนไพร มะขามแขก ขาระบาย ร้อยละ 12.4 ในปี พ.ศ. 2552 พบว่าแนวโน้มการใช้ยาลดน้ำหนัก คูดไขมัน และใช้เครื่องหรือขวดสลายไขมันสูงขึ้น (ร้อยละ 4.5, 3.2 และ 1.9 ตามลำดับ) และสัดส่วนการเล่นกีฬาหรือออกกำลังกายน้อยลงเหลือเพียงร้อยละ 9.6

นักเรียนมีแนวโน้มบริโภคผักและผลไม้สูงขึ้น โดยนักเรียนหญิงบริโภคผักและผลไม้สูงกว่านักเรียนชายเล็กน้อย แต่กระนั้นยังไม่ถึงมาตรฐานที่กำหนดไว้ คือ 400-600 กรัมต่อวัน ซึ่งไม่เพียงพอสำหรับการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งนักเรียนชายและหญิง แนวโน้มการออกกำลังกายน้อยลง โดยกิจกรรมทางกายระดับสูงลดลงจากร้อยละ 5.9 ปี พ.ศ. 2548 มาเป็นร้อยละ 5.4

ในปี พ.ศ. 2552 โดยนักเรียนชายมีกิจกรรมทางกายระดับสูง ร้อยละ 8.6 นักเรียนหญิงเพียง ร้อยละ 2.3 นอกจากนี้ทั้งนักเรียนชายและหญิงยังบริโภคขนมกรุบกรอบ น้ำอัดลม อาหารฟาสต์ฟู้ดเฉลี่ยลดลงเล็กน้อย โดยขนมกรุบกรอบและน้ำอัดลมเฉลี่ย 3-5 วันต่อสัปดาห์ (ในปี พ.ศ. 2548) มาเป็น 3 วันต่อสัปดาห์ (ในปี พ.ศ. 2552) อาหารฟาสต์ฟู้ดเฉลี่ย 1- 2.6 วันต่อสัปดาห์ (ในปี พ.ศ. 2548) มาเป็นเฉลี่ย 1 วันต่อสัปดาห์ (ในปี พ.ศ. 2552) ผลจากการเฝ้าระวังดังกล่าวเยาวชนไทยมีแนวโน้มมีภาวะน้ำหนักเกิน และอ้วนมากขึ้นและอันจะเป็นปัจจัยก่อให้เกิดโรคเร็วขึ้นดังที่กล่าวข้างต้น

สรุปและวิจารณ์ผล

ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในนักเรียนในปี พ.ศ. 2548-2552 พบว่า นักเรียนมีแนวโน้มภาวะอ้วนสูงขึ้นจากปี พ.ศ. 2548 โดย นักเรียนชายมีภาวะอ้วน ร้อยละ 5.9 นักเรียนหญิงร้อยละ 1.9 นักเรียนชั้น ปวช.2 มีสัดส่วนมีภาวะอ้วนสูงสุด

(ร้อยละ 3.6) รองลงมาเป็นนักเรียนชั้น ม.5 และ ม.2 (ร้อยละ 3.0 และ 2.5 ตามลำดับ) นักเรียนชายมีสัดส่วนภาวะอ้วนสูงกว่านักเรียนหญิง ภาคกลาง มีสัดส่วนนักเรียนที่มีภาวะอ้วนสูงสุด นอกจากนี้ยังพบว่า นักเรียนที่ออกกำลังกายมากกว่า 30 นาที และบริโภคผักผลไม้ มีน้ำหนักเกินและอ้วนน้อยกว่านักเรียนที่ออกกำลังกายและบริโภคผักผลไม้ น้อย ส่วนนักเรียนที่กินขนมกรุบกรอบและดื่มน้ำอัดลมมีน้ำหนักเกินและอ้วนมากกว่านักเรียนที่ไม่บริโภคสัดส่วนภาวะอ้วนของการเฝ้าระวังครั้งนี้ต่ำกว่าการศึกษาของลัดดา เหมาะสุวรรณและคณะ (ปี พ.ศ.2547) แต่แสดงให้เห็นแนวโน้มของนักเรียนจากพื้นที่เฝ้าระวัง 24 แห่งทั่วประเทศในช่วง 5 ปีย้อนหลังที่สูงขึ้น โดยเฉพาะสัดส่วนภาวะน้ำหนักเกินที่สูงขึ้นอย่างเห็นได้ชัด นอกจากนี้นักเรียนหญิงมีการรับรู้เรื่องรูปร่างตัวเองค่อนข้างลบสอดคล้องกับการศึกษาของสุภิญญา อินอิ้ว และคณะ (ปี พ.ศ. 2553) โดยเลือกวิธีลดมื้ออาหารและการใช้ยาลดน้ำหนักมากขึ้นจากปี พ.ศ. 2548 แต่วิธีการออกกำลังกายมีสัดส่วนลดลงอันจะมีผลกระทบในระยะยาวต่อไป ควรให้ความสำคัญเรื่องการออกกำลังกายที่มีสัดส่วนน้อยลงแทนการลดความอ้วนด้วยวิธีการต่าง ๆ ที่มีอันตรายและเพิ่มการบริโภคผักและผลไม้

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ อรรถพรณ แสงวารณลอย กীরติกันต์ กลัดสวัสดิ์ กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคเอดส์ และ แสงโถม ศิริพานิช กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อผู้ดูแลระบบข้อมูลในการวิเคราะห์ครั้งนี้

เอกสารอ้างอิง

1. World Health Organization 2004. Global Strategy on Diet, Physical Activity, and Health. Fifty-seventh World Health Assembly. WHA57.17. Geneva:WHO.
2. Eaton DK, Kann L, Kinchen S, Ross J, Hawkins J, Harris WA, Lowry R, McManus T, Chyen D, Shanklin S, Lim C, Grunbaum JA, Wechsler H. Youth Risk Behavior Surveillance-United States,2005. J Sch Health 2006; 76(7): 353-72.

3. Troiano, R. P. and Flegal, K. M. Overweight Children and Adolescents: Description, Epidemiology, and Demographics Pediatrics 1998;101(3): 497-504.
- 4.ลัดดา เหมาะสุวรรณ. สภาวะสุขภาพและสังคมของเด็กไทย. ใน: ลัดดา เหมาะสุวรรณ บรรณาธิการ. สภาวะสุขภาพและสังคมของเด็กไทย. สงขลา: เอกสารหาดใหญ่; 2547.
- 5.มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.). การสำรวจสถานการณ์โรคอ้วนในเด็กนักเรียนและสภาพปัจจัยแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อโรคอ้วน. เอกสารอัดสำเนา. 2549.
6. Likitmaskul S, Wacharasindhu S, Rawdaree P, Ngarmukos C, Deerochanawong C, Suwanwalaikorn S, et al. Thailand diabetes registry project: type of diabetes, glycemic control and prevalence of microvascular complications in children and adolescents with diabetes. J Med Assoc Thai. 2006 Aug;89 Suppl 1:S10-6.
7. In-iw S, Manaboriboon B, Chomchai C. A comparison of body-image perception, health outlook and eating behavior in mildly obese versus moderately-to-severely obese adolescents. J Med Assoc Thai. 2010; 93 (4):429-35.
8. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. The Youth Risk Behavior Surveillance. Questionnaire and Item. 2004.
9. กองโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. ผลการสำรวจภาวะโภชนาการเกินในเด็กนักเรียน อนุบาลถึงประถมศึกษา ปี พ.ศ. 2545 และ 2546. กรุงเทพมหานคร.
10. สำนักโรคไม่ติดต่อ. การศึกษาบทบาทของสถานการณ์และโครงสร้างพื้นฐานของเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการลดเสี่ยงต่อภาวะโภชนาการเกินและโรคอ้วนในเด็กและเยาวชน พ.ศ. 2549. กรุงเทพมหานคร: สุขุมวิทมีเดีย มาร์เก็ตติ้ง.
11. กองโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. เครื่องชี้วัดภาวะโภชนาของประชาชนไทย อายุ 2 วัน - 19 ปี. กรุงเทพมหานคร: 2542.

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและภาวะอ้วนในนักเรียนทั้งหมด ปี พ.ศ. 2548-2552

| ลักษณะ/พฤติกรรม | ปี พ.ศ. | | | | |
|-----------------------|---------|--------|--------|--------|--------|
| | 2548 | 2549 | 2550 | 2551 | 2552 |
| 1. จำนวนทั้งหมด (ราย) | 43,547 | 43,136 | 52,997 | 43,693 | 51,110 |
| อายุเฉลี่ย (ปี) | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 |
| อาศัยอยู่กับ (ร้อยละ) | | | | | |
| บิดาและมารดา | 76.4 | 74.8 | 75.2 | 73.7 | 73.7 |
| บิดาหรือมารดาคนเดียว | 10.2 | 11.7 | 11.2 | 12.0 | 12.3 |
| ญาติ | 10.4 | 10.5 | 10.8 | 11.2 | 11.3 |

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและภาวะอ้วนในนักเรียนทั้งหมด ปี พ.ศ. 2548-2552 (ต่อ)

| ลักษณะ/พฤติกรรม | ปี พ.ศ. | | | | |
|-----------------------------------------------------|---------|------|------|------|------|
| | 2548 | 2549 | 2550 | 2551 | 2552 |
| เพื่อน | 1.9 | 1.8 | 1.5 | 1.5 | 1.4 |
| อยู่คนเดียว | 0.7 | 0.7 | 0.7 | 0.8 | 0.7 |
| อยู่กับแฟน | 0.4 | 0.5 | 0.5 | 0.7 | 0.6 |
| 2. พฤติกรรมการรับประทานอาหารและควบคุมน้ำหนัก | | | | | |
| BMI เฉลี่ย | 18.8 | 18.8 | 18.9 | 18.9 | 18.9 |
| ภาวะน้ำหนักเกิน (ร้อยละ) | 5.3 | 6.2 | 6.0 | 6.7 | 6.7 |
| ภาวะอ้วน (ร้อยละ) | 3.1 | 3.6 | 3.9 | 4.5 | 3.8 |
| คิดว่ารูปร่างตนเอง (ร้อยละ) | | | | | |
| ผอมมาก | 6.3 | 3.1 | 3.7 | 3.7 | 4.0 |
| ค่อนข้างผอม | 18.1 | 19.8 | 20.7 | 20.7 | 20.7 |
| พอดี | 44.6 | 46.4 | 45.3 | 45.3 | 45.6 |
| ค่อนข้างอ้วน | 23.3 | 26.7 | 25.8 | 25.8 | 24.8 |
| อ้วนมาก | 3.5 | 4.0 | 4.4 | 4.4 | 4.9 |
| เคยพยายามลดน้ำหนักตัว (ร้อยละ) | 29.5 | 31.0 | 29.1 | 29.1 | 33.1 |
| วิธีการใช้ชีวิตลดหรือควบคุมน้ำหนักตัว (ร้อยละ) | | | | | |
| เล่นกีฬาหรือออกกำลังกาย | 34.0 | 36.8 | 37.5 | 36.9 | 9.7 |
| ลดมื้ออาหาร | 27.4 | 27.5 | 27.4 | 27.4 | 38.5 |
| อาหารเสริม | 3.4 | 2.8 | 9.5 | 9.5 | 12.4 |
| ผลิตภัณฑ์ เช่น ชา สมุนไพร | 9.0 | 7.9 | 9.0 | 8.5 | 14.1 |
| กินยาระบาย | 9.8 | 9.4 | 7.3 | 7.6 | 5.4 |
| กินยาลดน้ำหนัก | 9.8 | 9.2 | 2.9 | 3.1 | 10.5 |
| อาเจียน | 3.0 | 3.1 | 2.8 | 3.2 | 1.9 |
| ใช้เครื่องหรือนวตศัลยกรรม | 2.7 | 2.8 | 2.8 | 2.9 | 4.5 |
| ดูดไขมัน | 0.8 | 0.6 | 0.8 | 0.9 | 3.2 |
| กินผักและผลไม้สด (ส่วนต่อวัน) (ร้อยละ) | | | | | |
| น้อยกว่า 5 ส่วน | 67.2 | 59.9 | 59.4 | 59.3 | 39.4 |
| 5-7.5 ส่วน | 18.0 | 19.5 | 19.2 | 19.1 | 20.9 |
| มากกว่า 7.5 ส่วน | 14.7 | 20.6 | 21.3 | 21.6 | 39.7 |
| กินขนมกรอบกรอบเฉลี่ย (วันต่อสัปดาห์) | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| ดื่มน้ำอัดลมเฉลี่ย (วันต่อสัปดาห์) | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| กินอาหารฟาสต์ฟู้ดเฉลี่ย (วันต่อสัปดาห์) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3. กิจกรรมทางกาย (ร้อยละ) | | | | | |
| ไม่เพียงพอ | 22.1 | 22.0 | 23.2 | 25.1 | 26.6 |
| ระดับต่ำ | 46.3 | 46.4 | 46.9 | 45.8 | 45.3 |
| ระดับปานกลาง | 25.7 | 25.8 | 24.4 | 23.7 | 22.7 |
| ระดับสูง | 5.9 | 5.8 | 5.5 | 5.4 | 5.4 |

สำนักระบาดวิทยา ได้จัดตั้งระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บในระดับจังหวัด โดยการรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บที่มารับบริการทุกราย ณ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในแต่ละภาค และในกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 และได้ขยายเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บจนถึงปี พ.ศ. 2552 มีโรงพยาบาลที่เป็นเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บจำนวน 33 แห่ง (โรงพยาบาลชุมชนพรเขตอุดมศักดิ์ โรงพยาบาลกระบี่ และ โรงพยาบาลตะกั่วป่า เข้าร่วมเป็นเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ กลางปี พ.ศ. 2552) โดยได้ปรับรูปแบบเป็นการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ ทำการเก็บข้อมูลเฉพาะผู้บาดเจ็บรุนแรง ได้แก่ ผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล ผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และผู้บาดเจ็บที่รับไว้สังเกตอาการ/รับไว้รักษา

สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บรุนแรงทุกสาเหตุ ปี พ.ศ. 2552 จาก 28 แห่ง มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 153,237 ราย เสียชีวิต 6,928 ราย แต่เมื่อวิเคราะห์เฉพาะผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง ได้รับรายงานจำนวน 5,797 ราย หรือ ร้อยละ 3.78 ซึ่งมากเป็นลำดับ 5 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากทุกสาเหตุ และเสียชีวิตจำนวน 501 ราย หรือร้อยละ 7.23 ซึ่งมากเป็นลำดับ 4 ของผู้เสียชีวิตจากทุกสาเหตุ

รายงานการบาดเจ็บรุนแรงจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง ปี พ.ศ. 2552 มีจำนวน 5,797 ราย สถานพยาบาลที่รับรักษามากที่สุด 4 ลำดับแรก ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลศูนย์นครปฐม โรงพยาบาลศูนย์เชียงใหม่ และ โรงพยาบาลศูนย์สวรรค์ประชารักษ์ ร้อยละ 6.62, 6.35, 5.93 และ 5.78 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง ตามลำดับ และการบาดเจ็บดังกล่าว พบว่า อัตราส่วน ชาย:หญิง เท่ากับ 1:1.3 พบมากในกลุ่มอายุ 20 - 39 ปี รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุต่ำกว่า 19 ปี และ 40 - 59 ปี ร้อยละ 56.94, 20.39 และ 18.29 ตามลำดับ อาชีพที่พบบาดเจ็บสูงสุด ได้แก่ ผู้ใช้แรงงาน รองลงมาเป็นนักเรียนนักศึกษา และไม่มีอาชีพ ร้อยละ 37.81, 14.99 และ 13.18 ตามลำดับ

วิธีการทำร้ายตนเองที่พบบ่อยที่สุด คือ การทำร้ายด้วยการกินสารอื่น สารเคมี และสารพิษที่มีได้ระบุ รองลงมา ได้แก่ กินสารปราบวัชพืช สารฆ่าแมลง และการกินยาระงับปวด ยาลดไข้ ร้อยละ 22.30, 19.68 และ 15.47 ตามลำดับ โดยบ้านและบริเวณบ้านเป็นสถานที่เกิดเหตุการณ์ทำร้ายตนเองบ่อยที่สุด ร้อยละ 83.41 รองลงมาเป็นกลุ่มหอพัก เรือนจำ ร้อยละ 7.69 และช่วงเวลาเกิดเหตุการณ์ส่วนใหญ่ เกิดในช่วงเวลา 18.00 - 23.59 น. ร้อยละ 38.90

รายงานการเสียชีวิตจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง ปี พ.ศ. 2552 จำนวน 501 ราย หรือ ร้อยละ 7.23 อัตราส่วนของผู้เสียชีวิต เพศหญิงต่อเพศชาย 1 : 2.1 พบมากในกลุ่มอายุ 20 - 39 ปี ร้อยละ 42.12 รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 40 - 59 ปี ร้อยละ 36.13 และกลุ่มอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 14.77 อาชีพที่พบเสียชีวิตสูงสุด ได้แก่ ผู้ใช้แรงงาน รองลงมาเป็นไม่มีอาชีพ และเกษตรกร ร้อยละ 34.33, 16.37 และ 16.17 ตามลำดับ

วิธีทำร้ายตนเองจนเสียชีวิตที่พบสูงที่สุด คือ การทำร้ายตนเองด้วยการแขวนคอ ร้อยละ 45.91 รองลงมา ได้แก่ การทำร้ายด้วยการกินสารปราบวัชพืช สารฆ่าแมลง และกินสารอื่น สารเคมี สารพิษที่มีได้ระบุรายละเอียด ร้อยละ 31.94 และ 5.79 ตามลำดับ บ้านและบริเวณบ้านเป็นสถานที่ผู้ตาย ทำร้ายตนเองจนเสียชีวิตมากที่สุด ร้อยละ 83.03 รองลงมาเป็นสถานที่อื่น ๆ ที่มีได้กำหนดไว้ เช่น ชายหาด สวนสนุก เป็นต้น ร้อยละ 3.59 และ กลุ่มหอพัก เรือนจำ ร้อยละ 3.19 ช่วงเวลาเกิดเหตุการณ์และเสียชีวิต ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงเวลา 18.00 - 23.59 น. ร้อยละ 27.94

แนวโน้มของปัญหา

การวิเคราะห์ข้อมูลแนวโน้มครั้งนี้ วิเคราะห์จากข้อมูลของโรงพยาบาลที่เป็นเครือข่ายระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ที่มีข้อมูลอย่างต่อเนื่อง 5 ปี จำนวน 26 แห่ง (ยกเว้น โรงพยาบาลบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต) ซึ่งพบว่า การบาดเจ็บจากการตั้งใจทำร้ายตนเองตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 - 2552 เป็นลำดับที่ 5 ของทุกปี ซึ่งจำนวนและสัดส่วนของผู้บาดเจ็บจากการตั้งใจทำร้ายตนเองมีแนวโน้มลดลงในปี พ.ศ. 2549 สูงขึ้นในปี พ.ศ. 2550 และลดลงอีกครั้งในปี พ.ศ. 2551 - 2552 ส่วนจำนวนและสัดส่วนการเสียชีวิตจากการตั้งใจทำร้ายตนเองมีแนวโน้มลดลง (รูปที่ 1) ผู้บาดเจ็บเป็นหญิงมากกว่าชาย สำหรับผู้เสียชีวิตเป็นชายมากกว่าหญิง การบาดเจ็บในกลุ่มอายุ 20-39 ปี สูงขึ้นในปี พ.ศ. 2550 และมีแนวโน้มลดลงในปี พ.ศ. 2551 - 2552 และการบาดเจ็บในกลุ่มอายุ 40 - 59 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี (รูปที่ 2) อาชีพ ผู้ใช้แรงงาน นักเรียน/นักศึกษา และไม่มีอาชีพ สูงขึ้นในปี พ.ศ. 2550 และมีแนวโน้มลดลงในปี พ.ศ. 2551 - 2552 (รูปที่ 3) วิธีการทำร้ายตนเอง ด้วยการกินกลุ่มพิษจากสารอื่น สารเคมี สารพิษที่มีได้ระบุรายละเอียด กลุ่มพิษจากสารปราบวัชพืช สารฆ่าแมลง และกลุ่มยาลดไข้ ยาระงับปวด มีแนวโน้มสูงขึ้นในปี พ.ศ. 2550 - 2551 และลดลงในปี พ.ศ. 2552 ส่วนวิธีทำร้ายตนเองด้วยการกินพิษจากเครื่องยาชีวิตที่มีได้ระบุรายละเอียด และการใช้วัตถุมีคม มีแนวโน้มสูงขึ้นในปี พ.ศ. 2550 และปี พ.ศ. 2552 (รูปที่ 4)

สำหรับสถานที่ผู้ตายทำร้ายตนเองมากที่สุด ได้แก่ บ้านและบริเวณบ้าน และช่วงเวลาเกิดเหตุการณ์ส่วนใหญ่ เกิดในช่วงเวลา 18.00 - 23.59 น. เช่นเดียวกันทุกปี (รูปที่ 5)

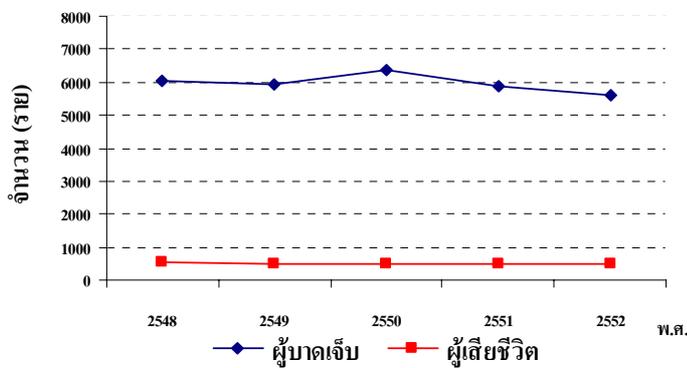
สรุป

การบาดเจ็บจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง ปี พ.ศ. 2552 ลดลง แต่การเสียชีวิต เพิ่มขึ้นจากปีก่อนเล็กน้อย การบาดเจ็บในกลุ่มอายุ 40 - 59 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี การบาดเจ็บทุกกลุ่มอายุมีผลลดลงจากปีก่อน จากสภาพปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ และสังคม ในปัจจุบันทำให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและสภาพจิตใจของประชาชน โดยเฉพาะกับกลุ่มวัยรุ่น และวัยแรงงาน เช่น รายได้ไม่สอดคล้องกับรายจ่าย ประกอบกับการรับค่านิยมของระบบทุนนิยมเข้ามา ทำให้ประชาชนเกิดความคับข้องใจ และไม่พอใจในความเป็นอยู่ของตนเอง ทำให้มีโอกาสทำร้ายตนเองได้ นอกจากนี้การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารทางสื่อมวลชนต่าง ๆ มีผลกระทบให้เกิดการเลียนแบบการทำร้ายตนเองมากขึ้นด้วย หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรให้ความช่วยเหลือในการแก้ปัญหาพร้อมทั้งเผยแพร่วิธีการเข้าถึงบริการนี้แก่ประชาชนทั่วไปในวงกว้าง กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข ควรมีการค้นหาสาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และสนับสนุนการให้บริการปรึกษา (Counseling) แก่เด็กและเยาวชนที่บาดเจ็บจากการทำร้ายตนเอง นอกจากนี้ผู้ปกครองและสมาชิกในครอบครัวและชุมชนควรแสดงออกถึงความรักความอบอุ่นและ

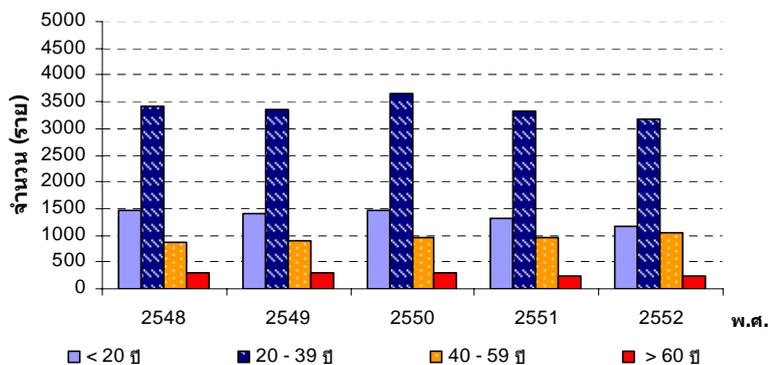
การดูแลเอาใจใส่ซึ่งกันและกัน และควรจัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้เรื่องเกี่ยวกับพิษภัยและอันตรายจากสารเคมีและสารพิษต่าง ๆ ตลอดจนเสริมสร้างทักษะการใช้ยาเสพติด ยาระงับปวด ที่ถูกต้อง รวมทั้งแนะนำวิธีการจัดเก็บสารฆ่าแมลง สารพิษ และสารเคมีต่าง ๆ ให้มีขีดความปลอดภัย ซึ่งจะเป็นการลดปัญหาการบาดเจ็บจากการตั้งใจทำร้ายตนเองลงได้

กิตติกรรมประกาศ

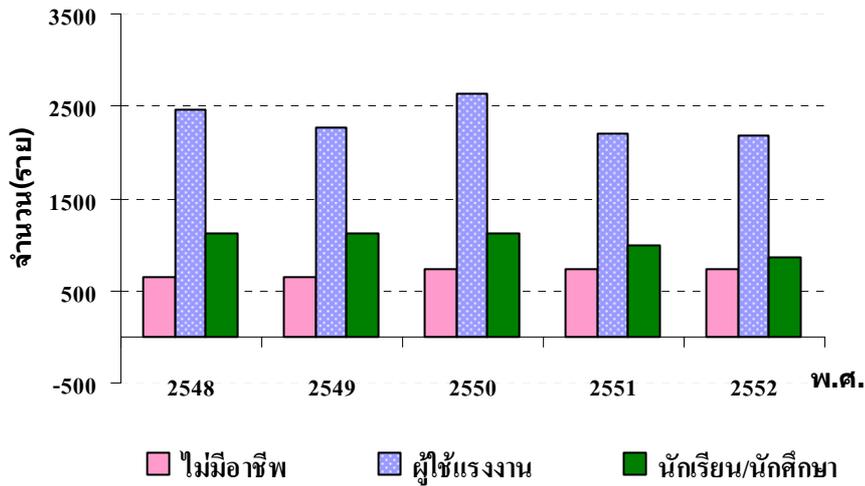
ขอขอบคุณ โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ จำนวน 28 แห่ง ที่เป็นฐานข้อมูลให้สำนักกระบาดวิทยา ได้แก่ 1.โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช 2.โรงพยาบาลลำปาง 3.โรงพยาบาลหาดใหญ่ 4.โรงพยาบาลพระปกเกล้า 5.โรงพยาบาลชลบุรี 6.โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา 7.โรงพยาบาลขอนแก่น 8.โรงพยาบาลเลิดสิน 9.โรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี 10.โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ 11.โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า 12.โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 13.โรงพยาบาลราชบุรี 14.โรงพยาบาลระยอง 15.โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 16.โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร 17.โรงพยาบาลบุรีรัมย์ 18.โรงพยาบาลสุรินทร์ 19.โรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์ 20.โรงพยาบาลอุดรธานี 21.โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ 22.โรงพยาบาลยะลา 23.โรงพยาบาลนครปฐม 24.โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร 25.โรงพยาบาลตรัง 26.โรงพยาบาลพระพุทธชินราช 27.โรงพยาบาลละเซิงเทรา และ 28.โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต



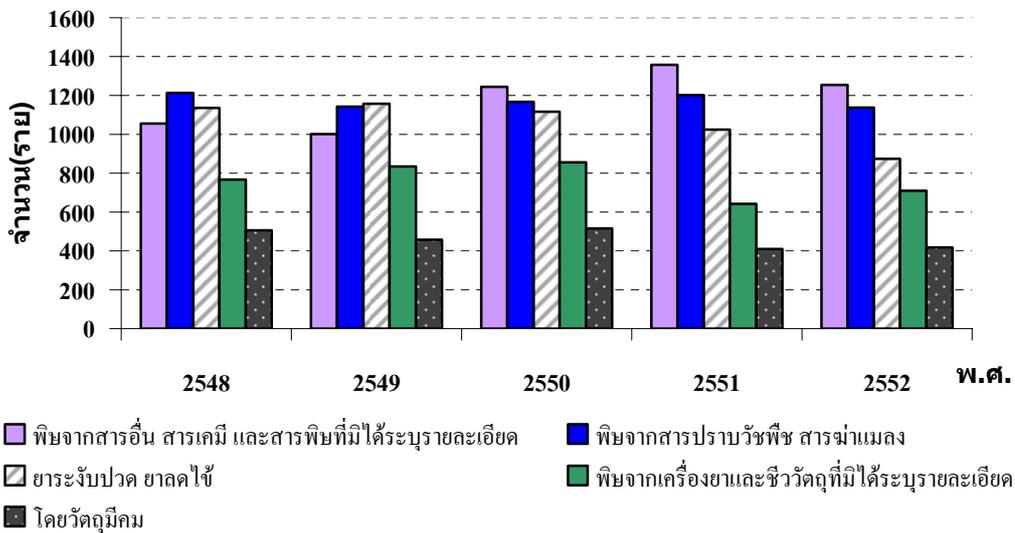
รูปที่ 1 จำนวนผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิต จากการตั้งใจทำร้ายตนเอง ด้วยวิธีต่าง ๆ ปี พ.ศ. 2548 - 2552



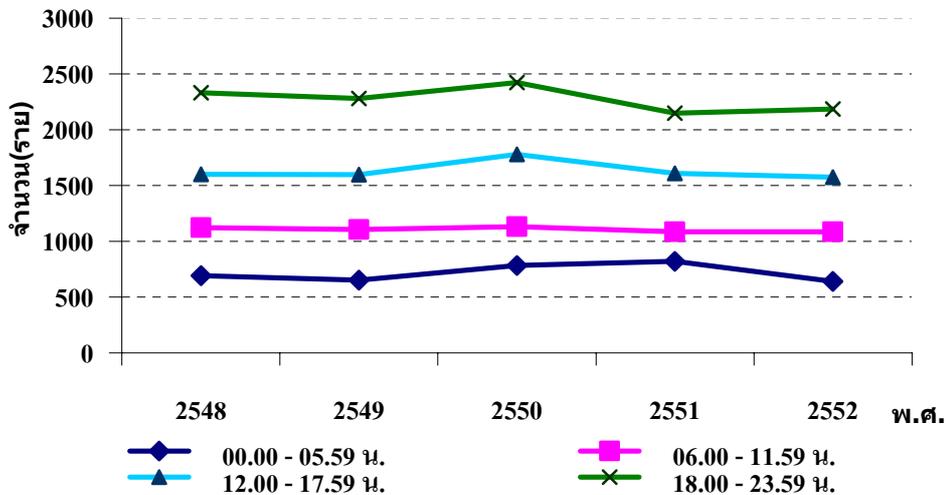
รูปที่ 2 จำนวนผู้บาดเจ็บจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2548 - 2552



รูปที่ 3 จำนวนผู้บาดเจ็บจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง จำแนกตามอาชีพ ปี พ.ศ. 2548 – 2552



รูปที่ 4 จำนวนผู้บาดเจ็บจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง แยกรายสาเหตุ ปี พ.ศ. 2548 - 2552



รูปที่ 5 จำนวนผู้บาดเจ็บจากการตั้งใจทำร้ายตนเอง แยกตามช่วงเวลา ปี พ.ศ. 2548 - 2552

ธนวันต์ กาภิรมย์ ภาวินี ศิวังเงิน กมลชนก เทพสิทธิ อมรา ทองหงส์ ปณิศา คุ่มผล กิริติกานต์ กลัดสวัสดิ์

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

✉ b-berry@hotmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 24 ระหว่างวันที่ 13 - 19 มิถุนายน 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. อาหารเป็นพิษ มีรายงานดังนี้

1.1 จากการรับประทานที่ไม่สามารถระบุอาหารที่เป็นสาเหตุได้ ผู้ป่วย 60 ราย ทุกรายไปร่วมงานฌาปนกิจศพ ที่ตำบลจันจว้า อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 8 มิถุนายน 2553 เวลา 14.00 น. ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน เข้ารักษาที่สถานพยาบาลของรัฐ 3 แห่ง รวม 30 ราย จากการสอบสวนผู้ป่วยทุกรายร่วมรับประทานอาหารกลางวันที่บ้านพักเลี้ยงในวันที่ 8 มิถุนายน 2553 เวลา 11.00 น. อาหารที่สงสัยสันนิษฐานว่าเป็นอาหารมือที่เขียงที่งานศพ ทีม SRRT ค้นหาผู้ป่วยที่มาร่วมงานศพ พบผู้ป่วยเพิ่มเติม 30 ราย สำหรับผู้ป่วยประกอบอาหารไม่มีผู้ที่มีอาการป่วย เก็บ Rectal swab ผู้ป่วย 3 ราย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงราย อยู่ระหว่างรอผล ส่วนตัวอย่างอาหาร 2 อย่าง คือ พะโล้หมูและผักเผ็ดปลาดุก พบเชื้อ *Staphylococcus aureus* ในพะโล้หมู

1.2 จากการรับประทานเห็ดพิษ จำนวน 23 ราย เสียชีวิต 5 ราย

จังหวัดเชียงใหม่ อำเภอแมริม ผู้ป่วย 8 ราย เพศชาย 5 ราย และหญิง 3 ราย อายุระหว่าง 6 - 46 ปี อยู่ที่หมู่ 6 ตำบลโป่งแยง รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 11 มิถุนายน 2553 เวลา 07.30 น. ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน คลื่นไส้ และปวดท้อง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวน 6 ราย เป็นผู้ป่วยนอก 3 ราย ผู้ป่วยใน 3 ราย ขณะนี้ผู้ป่วยหายเป็นปกติ จากการซักประวัติทราบว่าผู้ป่วยได้ไปเก็บเห็ดหมกในป่าดอยโป่งแยงมาผัดกินในวันที่ 11 มิถุนายน 2553 เวลา 07.00 น. รับประทานทั้งหมด 8 คน ทีม SRRT ได้ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

อำเภอฝาง ผู้ป่วย 6 ราย เพศชาย 5 ราย เพศหญิง 1 ราย อายุระหว่าง 7 - 49 ปี อยู่ที่หมู่ 5 ตำบลแม่งอน รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 11 มิถุนายน 2553 เวลา 21.00 น. ด้วยอาการคลื่นไส้อาเจียน ถ่ายเหลวเป็นมูกเลือด และปวดท้อง รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 12 มิถุนายน 2553 เวลา 01.00 น. ทั้งหมดไม่ได้ไปรักษา จนกระทั่งวันที่ 16 มิถุนายน 2553 อาการไม่ดีขึ้นจึงไปรับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลฝาง 4 ราย และส่งต่อไปโรงพยาบาลนครพิงค์ 2 ราย เสียชีวิตทั้งหมด 4 ราย อีก 2 ราย หายเป็นปกติ จากการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยทั้งหมดรับประทานเห็ดซึ่งมีลักษณะเหมือนเห็ดไข่ม้วนสีขาวเหลือง หัวกลม ๆ เวลา 18.00 น. ทีม SRRT ได้ทำการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

จังหวัดร้อยเอ็ด อำเภอเมือง ตำบลแคนใหญ่ พบผู้ป่วย 4 ราย เริ่มป่วยวันที่ 8 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการวิงเวียนศีรษะ คลื่นไส้อาเจียน ปวดท้อง เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ดในวันเดียวกัน จากการสอบสวนโรคพบว่าทั้งหมดรับประทานเห็ดที่ไม่ทราบชนิดเก็บมาจากป่าในหมู่บ้าน หลังรับประทานประมาณ 3 ชั่วโมงจึงเริ่มมีอาการดังกล่าว ทีม SRRT ได้ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคและให้สุขศึกษา ขณะนี้ผู้ป่วยหายเป็นปกติ

อำเภอเชียงขวัญ ตำบลบ้านเชียง พบผู้ป่วย 3 ราย เริ่มป่วยวันที่ 9 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการปวดท้อง อาเจียน ถ่ายเหลว เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ดในวันเดียวกัน จากการซักประวัติเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยได้รับประทานเห็ดที่ไม่ทราบชนิด ลักษณะคล้ายเห็ดผึ้ง ดอกสีน้ำตาล ได้รับประทานกันทั้งหมด 5 คน มีอาการหลังรับประทานประมาณ 3 ชั่วโมง ขณะนี้ผู้ป่วยหายเป็นปกติ

อำเภอโพนทอง ตำบลนาอุดม พบผู้ป่วย 2 ราย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 4 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการคลื่นไส้อาเจียน วิงเวียน แขนขาอ่อนแรง รับการรักษาที่โรงพยาบาลโพนทองในวันเดียวกัน อาการไม่ดีขึ้น จึงถูกส่งตัวไปที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ดในวันที่ 6 มิถุนายน 2553 รายที่ 2 เริ่มป่วยวันที่ 5 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการเดียวกันและเสียชีวิตในวันที่ 7 มิถุนายน 2553 จากการสอบสวนเบื้องต้นพบว่าทั้งสองได้รับประทานเห็ดที่ไม่ทราบชนิด ลักษณะดอกสีน้ำตาล คล้ายเห็ดด่านเก็บมาจากป่าในหมู่บ้าน หลังจากรับประทาน 2 ชั่วโมงจึงเริ่มมีอาการ ทีม SRRT ได้ทำการสอบสวนควบคุมโรค พร้อมเก็บตัวอย่างเห็ดส่งตรวจอยู่ระหว่างการรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2. อหิวาตกโรค พบผู้ป่วยจากจังหวัดตราด กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ชัยภูมิ และมหาสารคามทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa รายละเอียดดังนี้

จังหวัดตราด พบผู้ป่วยจากอำเภอคลองใหญ่ 15 ราย เสียชีวิต 2 รายและอำเภอเมือง 1 ราย ดังนี้

อำเภอคลองใหญ่ ทั้งหมดเป็นลูกเรือประมงชาวพม่า อายุ ระหว่าง 16 – 65 ปี ผู้ป่วยรายแรก อายุ 19 ปี เริ่มมีอาการถ่ายอุจจาระ เป็นน้ำ วันที่ 7 มิถุนายน 2553 ขณะออกเรือหาปลาได้ 3 วัน นายจ้างได้ส่งเรือเล็กไปรับกลางทะเลเพื่อมารักษาที่โรงพยาบาลแต่เสียชีวิต ระหว่างเดินทางและถูกนำศพไปที่โรงพยาบาลคลองใหญ่ แพทย์ทำ Rectal Swab จากศพ ผู้เสียชีวิตรายที่สอง เพศชาย อายุ 23 ปี เริ่มมีอาการบนเรือวันที่ 12 มิถุนายน 2553 เสียชีวิตวันที่ 13 มิถุนายน 2553 ระหว่างนำส่งโรงพยาบาล ทีมสอบสวนโรคได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วย ในชุมชนและในกลุ่มลูกเรือพบผู้มีอาการถ่ายอุจจาระเหลว 32 ราย เป็นลูกเรือประมง 25 ราย (ผล Rectal swab พบเชื้อ *V. cholerae* 13 ราย) และชาวไทยที่อาศัยใกล้ท่าเรือ 7 ราย (ผล Rectal swab ไม่พบเชื้อ) เก็บตัวอย่างอาหาร 11 ตัวอย่าง ตัวอย่างน้ำดื่ม น้ำใช้บนเรือ และท่าเรือ น้ำดิบและน้ำแข็ง จากโรงน้ำแข็ง รวม 19 ตัวอย่าง ทั้งหมดไม่พบเชื้อ ตรวจสภาพบนเรือและท่าเทียบเรือ พบว่า ไม่สะอาดเท่าที่ควร จึงได้ดำเนินการปรับปรุงสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม ให้สุขศึกษา ประชาสัมพันธ์ผู้ป่วยและประชาชนพร้อมทั้งเฝ้าระวังสถานการณ์ อย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยรายล่าสุดเริ่มมีอาการป่วยวันที่ 18 มิถุนายน 2553

อำเภอเมือง ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 57 ปี ที่อยู่ตำบลตะกวด อาชีพข้าราชการบำนาญ เริ่มป่วยวันที่ 8 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการ ถ่ายเป็นน้ำ ปวดท้อง เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล ตราดวันที่ 10 มิถุนายน 2553 อาหารที่สงสัยคือแกงจืดและกึ่งแซ่ น้ำปลา จากร้านในหมู่บ้าน อยู่ระหว่างการติดตาม

กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยจากเขตธนบุรีและเขต คลองเตย เขตละ 1 ราย ดังนี้

รายแรก เพศหญิง อายุ 41 ปี ที่อยู่ แขวงบुकโล เขตธนบุรี เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤษภาคม 2553 ไปรับการรักษาแบบผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ วันที่ 1 มิถุนายน 2553 ยังระบุนอาหารสงสัยไม่ได้

รายที่สอง เพศหญิง อายุ 6 ปี ที่อยู่ ชุมชนวัดคลองเตยใน 2 เขตคลองเตย เริ่มป่วยวันที่ 12 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ และอาเจียนหลายครั้ง เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี วันที่ 13 มิถุนายน 2553 จากการติดตาม สอบสวนโรคพบสมาชิกในบ้านมีอาการถ่ายเป็นน้ำรักษาที่สถาบัน สุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเช่นกัน พร้อมนี้ได้เก็บตัวอย่าง Rectal swab culture ผู้สัมผัสใกล้ชิด 3 ราย อยู่ระหว่างรอผล

จังหวัดนนทบุรี เพศชาย อายุ 54 ปี ที่อยู่ ตำบลบางรักพัฒนา อำเภอบางบัวทอง เริ่มป่วยวันที่ 11 มิถุนายน 2553 เข้าไปรับ การรักษาแบบผู้ป่วยในสถาบันบำราศนราดูร ในวันเดียวกัน อยู่

ระหว่างการสอบสวน

จังหวัดชัยภูมิ ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 35 ปี อยู่ตำบลนาขางหลัก อำเภอเทพสถิต เริ่มป่วยวันที่ 5 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ มากกว่า 10 ครั้ง เข้าไปรับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล บำเหน็จณรงค์ วันที่ 7 มิถุนายน 2553 จากการสอบสวนโรค ผู้ป่วย ได้เดินทางไปร่วมงานแต่งงานญาติที่ ตำบลเชียงยืน อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม ซึ่งมีการระบาดของโรคอยู่ มีผู้ร่วมเดินทาง 11 คน ทีมสอบสวนโรคทำการสอบสวนโรค พบผู้ร่วมเดินทางมีอาการถ่าย เหลว 4 ราย เก็บตัวอย่าง Rectal swab culture ผู้ร่วมเดินทางทั้งหมด ผลพบเชื้อ *V. cholerae* El Tor Ogawa 1 ราย

จังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ 5 – 18 มิถุนายน 2553 พบ การระบาดของเชื้อ *V. cholerae* El Tor Ogawa มีผู้ติดเชื้อรวม 118 ราย ใน 3 อำเภอ คือ อำเภอเชียงยืน 113 ราย อำเภอชื่นชม 3 รายและอำเภอ เมือง 2 ราย เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ 10 แห่ง 62 ราย ผู้ป่วยที่ค้นหาในชุมชน 15 ราย และผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการ 41 ราย มีอายุระหว่าง 2 - 82 ปี ทีมสอบสวนโรคได้ติดตามค้นหาแหล่ง โรค พบว่า ถังกรองของห้องน้ำ ในตลาดสดแห่งหนึ่งที่ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ซื้อของมารับประทานแตก มีน้ำขังนองไปตามพื้น ตลาด จึงระงับ การใช้ห้องน้ำนั้น พร้อมเก็บ ตัวอย่างน้ำในห้องน้ำ น้ำจากถังกรอง น้ำ ทิ้ง 10 ตัวอย่างส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ขอนแก่น ผลไม่พบ เชื้อ นอกจากนี้ยังได้ขอให้เทศบาลเดิมคลองรีนในน้ำประปา โดยได้ ตรวจวัดปริมาณ คลอรีนปลายท่อ ได้ 0.5 ppm. ผู้ป่วยรายล่าสุดเริ่มป่วย วันที่ 18 มิถุนายน 2553

3. ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1) จังหวัด สระแก้ว อำเภออรัญประเทศ พบการระบาด 2 กลุ่ม ผู้ป่วยยืนยัน ทั้งหมด 4 ราย เสียชีวิต 1 ราย รายละเอียดดังนี้

ตำบลปากห้วย พบผู้ป่วย 3 ราย อยู่ในครอบครัวเดียวกัน รายแรกเพศชาย อายุ 25 ปี ไม่มีโรคประจำตัว อาชีพขับรถรับจ้าง เริ่มป่วยวันที่ 12 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการ ไข้ ไอ แน่นหน้าอก วันที่ 13 มิถุนายน 2553 มีอาการหายใจลำบาก หดสติ ญาติจึงพามารักษา ที่โรงพยาบาลอรัญประเทศ ระหว่างทางผู้ป่วยหยุดหายใจ ประมาณ 10 นาที และเสียชีวิตในเวลาต่อมา เก็บตัวอย่าง Secretion จากท่อ ช่วยหายใจ ส่งตรวจผลยืนยันพบสารพันธุกรรมโรคไข้หวัดใหญ่สาย พันธุ์ใหม่ H1N1 และเก็บตัวอย่าง Hemoculture ผลไม่พบเชื้อ รายที่ 2 และ 3 เป็นภรรยาและบุตรของผู้ป่วยรายแรก อายุ 18 ปี และ 6 เดือน เริ่มป่วย 15 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการ ไข้ และมีน้ำมูก รับการรักษาที่ โรงพยาบาลอรัญประเทศ เก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจผล ยืนยันพบสารพันธุกรรมโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 ทีม SRRT สอบสวนโรคพบว่า ในครอบครัวอยู่ด้วยกันทั้งหมด 9 คน พบผู้มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ก่อนผู้ป่วย 2 ราย

อ่านต่อหน้า 388....



✉ laddal@health.moph.go.th

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

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 | 63 | 58 | 67 | 63 | 62 | 70 | 71 | 65 | 68 | 62 | 64 | 68 | | |

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 68 จังหวัด ร้อยละ 89.47

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 24

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 24th Week

| DISEASES | This Week | | | Cumulative (24 th week) | | |
|------------------------------|-----------|------|-------------------|------------------------------------|-------|-------------------|
| | 2010 | 2009 | Median(2005-2009) | 2010 | 2009 | Median(2005-2009) |
| DIPHTHERIA | 0 | 0 | 0 | 7 | 6 | 1 |
| PERTUSSIS | 0 | 0 | 0 | 3 | 14 | 14 |
| TETANUS NEONATORUM | 0 | 0 | 0 | 1 ^B | 1 | 1 |
| MEASLES | 22 | 92 | 92 | 1285 | 4192 | 1985 |
| MENIN.MENINGITIS | 2 | 0 | 1 | 9 | 18 | 16 |
| ENCEPHALITIS | 0 | 4 | 6 | 200 | 168 | 162 |
| ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP | 7 | 8 | 8 | 86 | 107 | 107 |
| CHOLERA | 15 | 23 | 18 | 839 | 45 | 45 |
| HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE | 169 | 412 | 204 | 7506 | 3923 | 1793 |
| DYSENTERY | 164 | 323 | 490 | 6334 | 8781 | 9807 |
| PNEUMONIA (ADMITTED)* | 797 | 1100 | 1183 | 36728 | 30769 | 33102 |
| INFLUENZA | 318 | 1969 | 466 | 32380 | 10518 | 8009 |
| LEPTOSPIROSIS | 51 | 87 | 65 | 1378 | 1342 | 797 |
| ANTHRAX | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RABIES | 0 | 1 | 0 | 13 ^A | 12 | 8 |
| AEFI | 1 | 12 | 12 | 671 | 421 | 127 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = No Case "-" = No Report Received

^A ได้รับรายงานจาก กรุงเทพมหานคร 6 ราย จังหวัดกาญจนบุรี 2 ราย ชลบุรี ตาก สมุทรปราการ สุพรรณบุรี และสระบุรี จังหวัดละ 1 ราย

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

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : ซีรคี่คี่ ชักนำ Teerasak Chuxnum

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ tchuxnum@yahoo.com

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน ประจำสัปดาห์ที่ 24 พบว่า จำนวนผู้ป่วยเชื้อหุ้มสมองอักเสบที่ได้รับรายงานใน สัปดาห์นี้มีจำนวนสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ส่วนโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และสัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2552 ได้แก่ คอตีบ สมออักเสบ อหิวาตกโรค มือเท้าปาก ปอดบวม ไข้หวัดใหญ่ และเลปโตสไปโรซิส ซึ่งเกิดจากการระบาดของโรค ดังกล่าวก่อนหน้านี้อย่างไรก็ตามเนื่องจากช่วงนี้เข้าสู่ฤดูฝน จำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิสจะเพิ่มขึ้นในสัปดาห์ต่อไป

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 24 พ.ศ. 2553 (13 - 19 มิถุนายน 2553)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT, BY PROVINCE, THAILAND, 24th Week (June 13 - 19, 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 | Cum.2010 | Current wk. | Cum.2010 | Cum.2010 | Current wk. | Cum.2010 | Cum.2010 | Current wk. | Cum.2010 | Cum.2010 | Current wk. | Cum.2010 | Cum.2010 | Current wk. | Cum.2010 | Cum.2010 | Current wk. | Cum.2010 | Cum.2010 | Current wk. | Cum.2010 | Cum.2010 | Current wk. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 839 | 1 | 15 | 0 | 7506 | 1 | 169 | 0 | 6334 | 0 | 164 | 0 | 36728 | 521 | 797 | 2 | 32380 | 25 | 318 | 0 | 2 | 0 | 200 | 0 | 0 | 0 | 671 | 10 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1285 | 0 | 22 | 0 | 1378 | 14 | 51 | 0 | | | | | | | | | |
| CENTRAL REGION | 28 | 0 | 2 | 0 | 3690 | 0 | 57 | 0 | 896 | 0 | 17 | 0 | 12153 | 243 | 249 | 0 | 15500 | 7 | 93 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 49 | 0 | 0 | 153 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 435 | 0 | 8 | 0 | 76 | 3 | 2 | 0 | | | | | | | | | |
| BANGKOK METRO POLIS | 5 | 0 | 1 | 0 | 1882 | 0 | 24 | 0 | 78 | 0 | 2 | 0 | 2345 | 0 | 32 | 0 | 7079 | 0 | 29 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | |
| ZONE 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 368 | 0 | 8 | 0 | 64 | 0 | 0 | 0 | 2557 | 166 | 67 | 0 | 1624 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| NONTHABURI | 2 | 0 | 0 | 0 | 223 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 265 | 3 | 13 | 0 | 655 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| P.NAKORN.SAYUTHAYA | 0 | 0 | 0 | 0 | 33 | 0 | 1 | 0 | 35 | 0 | 0 | 0 | 1140 | 107 | 8 | 0 | 598 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| PATHUM THANI | 0 | 0 | 0 | 0 | 37 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 750 | 0 | 28 | 0 | 270 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| SARABURI | 0 | 0 | 0 | 0 | 75 | 0 | 7 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 402 | 56 | 18 | 0 | 101 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| ZONE 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 158 | 0 | 1 | 0 | 52 | 0 | 4 | 0 | 781 | 4 | 10 | 0 | 634 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| ANG THONG | 0 | 0 | 0 | 0 | 38 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 339 | 0 | 3 | 0 | 83 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| CHAI NAT | 0 | 0 | 0 | 0 | 46 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 63 | 1 | 1 | 0 | 86 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| LOP BURI | 0 | 0 | 0 | 0 | 64 | 0 | 1 | 0 | 44 | 0 | 3 | 0 | 292 | 3 | 4 | 0 | 368 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SING BURI | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 87 | 0 | 2 | 0 | 97 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ZONE 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 388 | 0 | 0 | 0 | 272 | 0 | 7 | 0 | 2352 | 6 | 24 | 0 | 1560 | 0 | 5 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CHACHOENGSAO | 3 | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 88 | 0 | 0 | 0 | 961 | 0 | 0 | 0 | 296 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| NAKHON NAYOK | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 49 | 0 | 0 | 0 | 47 | 0 | 0 | 0 | 44 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| PRACHIN BURI | 0 | 0 | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 0 | 27 | 0 | 0 | 0 | 443 | 4 | 7 | 0 | 209 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| SA KAO | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 189 | 0 | 17 | 0 | 54 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| SAWIT PRAKAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 288 | 0 | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 712 | 2 | 0 | 0 | 957 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| ZONE 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 238 | 0 | 10 | 0 | 113 | 0 | 3 | 0 | 1472 | 3 | 52 | 0 | 1040 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| KANCHANABURI | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 | 34 | 0 | 0 | 0 | 524 | 3 | 18 | 0 | 320 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| NAKHON PATHOM | 0 | 0 | 0 | 0 | 73 | 0 | 2 | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 | 374 | 0 | 7 | 0 | 239 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RATCHABURI | 1 | 0 | 0 | 0 | 93 | 0 | 5 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 427 | 0 | 23 | 0 | 171 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| SUPHAN BURI | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 0 | 3 | 0 | 40 | 0 | 1 | 0 | 147 | 0 | 4 | 0 | 310 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ZONE 5 | 8 | 0 | 0 | 0 | 236 | 0 | 10 | 0 | 70 | 0 | 1 | 0 | 1316 | 21 | 33 | 0 | 451 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| PHETCHABURI | 1 | 0 | 0 | 0 | 81 | 0 | 1 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 503 | 15 | 13 | 0 | 124 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| PRACHUAP KHIRI KHAN | 5 | 0 | 0 | 0 | 41 | 0 | 1 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 426 | 4 | 12 | 0 | 222 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| SAMUT SAKHON | 1 | 0 | 0 | 0 | 82 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 257 | 0 | 3 | 0 | 70 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| SAMUT SONGKHRAM | 1 | 0 | 0 | 0 | 32 | 0 | 2 | 0 | 34 | 0 | 1 | 0 | 130 | 2 | 5 | 0 | 35 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| ZONE 9 | 9 | 0 | 1 | 0 | 420 | 0 | 4 | 0 | 247 | 0 | 0 | 0 | 1330 | 43 | 31 | 0 | 3112 | 5 | 33 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| CHANTHABURI | 5 | 0 | 0 | 0 | 60 | 0 | 3 | 0 | 36 | 0 | 0 | 0 | 358 | 32 | 13 | 0 | 408 | 1 | 9 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| CHON BURI | 1 | 0 | 0 | 0 | 185 | 0 | 1 | 0 | 92 | 0 | 0 | 0 | 519 | 0 | 7 | 0 | 1820 | 4 | 15 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 24 พ.ศ. 2553 (13 - 19 มิถุนายน 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 24th Week (June 13 - 19, 2010)

| REPORTING AREAS** | 2010 | | | | | | | | | | | | | | CASE | CASE | POP. |
|------------------------|------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----------|---------------|-------------|-------------------|
| | DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) | | | | | | | | | | | | | | RATE PER | FATALITY | DEC. 31, 2009 |
| | JAN | FEB | MAR | APR | MAY | JUN | JUL | AUG | SEP | OCT | NOV | DEC | TOTAL | TOTAL | 100000 | RATE | |
| | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | D | POP. | (%) | |
| TOTAL | 3613 | 3639 | 4488 | 4164 | 6662 | 3619 | - | - | - | - | - | - | 26185 | 30 | 41.22 | 0.11 | 63,525,062 |
| CENTRAL REGION | 1943 | 1888 | 2055 | 1537 | 1671 | 729 | - | - | - | - | - | - | 9823 | 6 | 45.81 | 0.06 | 21,445,124 |
| BANGKOK METRO POLIS | 625 | 621 | 591 | 381 | 345 | 176 | - | - | - | - | - | - | 2739 | 1 | 48.03 | 0.04 | 5,702,595 |
| ZONE 1 | 268 | 218 | 258 | 120 | 87 | 40 | - | - | - | - | - | - | 991 | 1 | 28.96 | 0.10 | 3,422,311 |
| NONHABURI | 140 | 116 | 111 | 40 | 38 | 15 | - | - | - | - | - | - | 460 | 1 | 42.67 | 0.22 | 1,078,071 |
| P.NAKORN S.AYUTTHAYA | 43 | 35 | 29 | 31 | 14 | 13 | - | - | - | - | - | - | 165 | 0 | 21.29 | 0.00 | 775,157 |
| PATHUM THANI | 66 | 39 | 95 | 32 | 12 | 12 | - | - | - | - | - | - | 256 | 0 | 26.77 | 0.00 | 956,376 |
| SARABURI | 19 | 28 | 23 | 17 | 23 | 0 | - | - | - | - | - | - | 110 | 0 | 17.95 | 0.00 | 612,707 |
| ZONE 2 | 59 | 92 | 104 | 61 | 44 | 42 | - | - | - | - | - | - | 402 | 1 | 25.28 | 0.25 | 1,589,978 |
| ANG THONG | 13 | 22 | 21 | 18 | 11 | 10 | - | - | - | - | - | - | 95 | 0 | 33.36 | 0.00 | 284,807 |
| CHAI NAT | 10 | 5 | 8 | 18 | 9 | 6 | - | - | - | - | - | - | 56 | 1 | 16.70 | 1.79 | 335,420 |
| LOP BURI | 32 | 64 | 73 | 21 | 23 | 26 | - | - | - | - | - | - | 239 | 0 | 31.68 | 0.00 | 754,452 |
| SING BURI | 4 | 1 | 2 | 4 | 1 | 0 | - | - | - | - | - | - | 12 | 0 | 5.57 | 0.00 | 215,299 |
| ZONE 3 | 257 | 244 | 344 | 222 | 272 | 76 | - | - | - | - | - | - | 1415 | 0 | 45.81 | 0.00 | 3,089,076 |
| CHACHOENGSAO | 44 | 38 | 52 | 46 | 56 | 20 | - | - | - | - | - | - | 256 | 0 | 38.27 | 0.00 | 668,983 |
| NAKHON NAYOK | 3 | 10 | 6 | 2 | 5 | 0 | - | - | - | - | - | - | 26 | 0 | 10.33 | 0.00 | 251,683 |
| PRACHIN BURI | 32 | 29 | 38 | 65 | 103 | 43 | - | - | - | - | - | - | 310 | 0 | 67.12 | 0.00 | 461,854 |
| SA KAEO | 16 | 30 | 32 | 17 | 44 | 13 | - | - | - | - | - | - | 152 | 0 | 28.02 | 0.00 | 542,451 |
| SAMUT PRAKAN | 162 | 137 | 216 | 92 | 64 | 0 | - | - | - | - | - | - | 671 | 0 | 57.64 | 0.00 | 1,164,105 |
| ZONE 4 | 297 | 297 | 259 | 143 | 100 | 56 | - | - | - | - | - | - | 1152 | 1 | 34.24 | 0.09 | 3,364,670 |
| KANCHANABURI | 36 | 43 | 37 | 15 | 16 | 6 | - | - | - | - | - | - | 153 | 0 | 18.36 | 0.00 | 833,423 |
| NAKHON PATHOM | 78 | 90 | 113 | 50 | 49 | 31 | - | - | - | - | - | - | 411 | 1 | 48.27 | 0.24 | 851,426 |
| RATCHABURI | 118 | 86 | 45 | 49 | 30 | 15 | - | - | - | - | - | - | 343 | 0 | 41.07 | 0.00 | 835,231 |
| SUPHAN BURI | 65 | 78 | 64 | 29 | 5 | 4 | - | - | - | - | - | - | 245 | 0 | 29.01 | 0.00 | 844,590 |
| ZONE 5 | 201 | 144 | 155 | 150 | 114 | 33 | - | - | - | - | - | - | 797 | 1 | 48.49 | 0.13 | 1,643,555 |
| PHETCHABURI | 41 | 39 | 68 | 83 | 31 | 7 | - | - | - | - | - | - | 269 | 0 | 58.32 | 0.00 | 461,239 |
| PRACHUAP KHIRI KHAN | 17 | 15 | 29 | 37 | 65 | 23 | - | - | - | - | - | - | 186 | 0 | 36.90 | 0.00 | 504,063 |
| SAMUT SAKHON | 136 | 79 | 49 | 23 | 11 | 0 | - | - | - | - | - | - | 298 | 0 | 61.49 | 0.00 | 484,606 |
| SAMUT SONGKHRAM | 7 | 11 | 9 | 7 | 7 | 3 | - | - | - | - | - | - | 44 | 1 | 22.72 | 2.27 | 193,647 |
| ZONE 9 | 236 | 272 | 344 | 460 | 709 | 306 | - | - | - | - | - | - | 2327 | 1 | 88.38 | 0.04 | 2,632,939 |
| CHANTHABURI | 27 | 60 | 93 | 154 | 276 | 79 | - | - | - | - | - | - | 689 | 0 | 134.77 | 0.00 | 511,246 |
| CHON BURI | 133 | 136 | 138 | 141 | 204 | 91 | - | - | - | - | - | - | 843 | 1 | 65.37 | 0.12 | 1,289,590 |
| RAYONG | 60 | 63 | 85 | 111 | 154 | 134 | - | - | - | - | - | - | 607 | 0 | 99.17 | 0.00 | 612,095 |
| TRAT | 16 | 13 | 28 | 54 | 75 | 2 | - | - | - | - | - | - | 188 | 0 | 85.45 | 0.00 | 220,008 |
| SOUTHERN REGION | 979 | 835 | 892 | 1060 | 2057 | 1153 | - | - | - | - | - | - | 6976 | 15 | 79.15 | 0.22 | 8,813,880 |
| ZONE 6 | 268 | 265 | 307 | 310 | 684 | 337 | - | - | - | - | - | - | 2171 | 4 | 61.92 | 0.18 | 3,506,241 |
| CHUMPHON | 20 | 17 | 38 | 39 | 69 | 42 | - | - | - | - | - | - | 225 | 0 | 46.13 | 0.00 | 487,744 |
| NAKHON SI THAMMARAT | 124 | 109 | 143 | 103 | 281 | 141 | - | - | - | - | - | - | 901 | 2 | 59.41 | 0.22 | 1,516,499 |
| PHATTHALUNG | 70 | 92 | 67 | 75 | 144 | 65 | - | - | - | - | - | - | 513 | 2 | 101.03 | 0.39 | 507,777 |
| SURAT THANI | 54 | 47 | 59 | 93 | 190 | 89 | - | - | - | - | - | - | 532 | 0 | 53.51 | 0.00 | 994,221 |
| ZONE 7 | 137 | 126 | 136 | 161 | 174 | 34 | - | - | - | - | - | - | 768 | 3 | 42.32 | 0.39 | 1,814,555 |
| KRABI | 57 | 50 | 56 | 52 | 22 | 0 | - | - | - | - | - | - | 237 | 3 | 55.56 | 1.27 | 426,556 |
| PHANGNGA | 14 | 6 | 8 | 21 | 27 | 5 | - | - | - | - | - | - | 81 | 0 | 32.19 | 0.00 | 251,657 |
| PHUKET | 28 | 49 | 44 | 40 | 51 | 1 | - | - | - | - | - | - | 213 | 0 | 63.41 | 0.00 | 335,913 |
| RANONG | 9 | 5 | 13 | 18 | 8 | 1 | - | - | - | - | - | - | 54 | 0 | 29.71 | 0.00 | 181,754 |
| TRANG | 29 | 16 | 15 | 30 | 66 | 27 | - | - | - | - | - | - | 183 | 0 | 29.58 | 0.00 | 618,675 |
| ZONE 8 | 574 | 444 | 449 | 589 | 1199 | 782 | - | - | - | - | - | - | 4037 | 8 | 115.57 | 0.20 | 3,493,084 |
| NARATHIWAT | 86 | 64 | 61 | 85 | 177 | 168 | - | - | - | - | - | - | 641 | 3 | 88.04 | 0.47 | 728,071 |
| PATTANI | 126 | 128 | 118 | 138 | 251 | 137 | - | - | - | - | - | - | 898 | 1 | 138.66 | 0.11 | 647,624 |
| SATUN | 37 | 46 | 36 | 59 | 188 | 67 | - | - | - | - | - | - | 433 | 0 | 147.73 | 0.00 | 293,101 |
| SONGKHLA | 249 | 157 | 181 | 225 | 389 | 353 | - | - | - | - | - | - | 1554 | 4 | 115.63 | 0.26 | 1,343,954 |
| YALA | 76 | 49 | 53 | 82 | 194 | 57 | - | - | - | - | - | - | 511 | 0 | 106.38 | 0.00 | 480,334 |

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 24 พ.ศ. 2553 (13 - 19 มิถุนายน 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 24th Week (June 13 - 19, 2010)

| REPORTING AREAS** | 2010 | | | | | | | | | | | | CASE RATE PER 100000 POP. | CASE FATALITY RATE (%) | POP. DEC. 31, 2009 | | |
|-----------------------------|------------------------------------------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|------------------------|--------------------|-------------|-------------------|
| | 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 | | | |
| NORTH-EASTERN REGION | 422 | 638 | 1138 | 1083 | 2135 | 1163 | - | - | - | - | - | - | 6579 | 5 | 30.61 | 0.08 | 21,495,825 |
| ZONE 10 | 78 | 99 | 134 | 181 | 370 | 210 | - | - | - | - | - | - | 1072 | 2 | 30.05 | 0.19 | 3,567,883 |
| LOEI | 20 | 38 | 52 | 62 | 195 | 119 | - | - | - | - | - | - | 486 | 1 | 78.29 | 0.21 | 620,780 |
| NONG BUA LAM PHU | 8 | 13 | 9 | 7 | 30 | 34 | - | - | - | - | - | - | 101 | 0 | 20.16 | 0.00 | 500,913 |
| NONG KHAI | 18 | 17 | 32 | 73 | 38 | 0 | - | - | - | - | - | - | 178 | 0 | 19.62 | 0.00 | 907,250 |
| UDON THANI | 32 | 31 | 41 | 39 | 107 | 57 | - | - | - | - | - | - | 307 | 1 | 19.95 | 0.33 | 1,538,940 |
| ZONE 11 | 54 | 62 | 137 | 118 | 296 | 69 | - | - | - | - | - | - | 736 | 0 | 34.12 | 0.00 | 2,157,187 |
| MUKDAHAN | 25 | 26 | 46 | 29 | 116 | 41 | - | - | - | - | - | - | 283 | 0 | 83.72 | 0.00 | 338,048 |
| NAKHON PHANOM | 7 | 9 | 27 | 32 | 58 | 8 | - | - | - | - | - | - | 141 | 0 | 20.12 | 0.00 | 700,690 |
| SAKON NAKHON | 22 | 27 | 64 | 57 | 122 | 20 | - | - | - | - | - | - | 312 | 0 | 27.90 | 0.00 | 1,118,449 |
| ZONE 12 | 53 | 142 | 203 | 110 | 232 | 154 | - | - | - | - | - | - | 894 | 0 | 17.92 | 0.00 | 4,989,649 |
| KALASIN | 20 | 53 | 63 | 32 | 76 | 58 | - | - | - | - | - | - | 302 | 0 | 30.81 | 0.00 | 980,158 |
| KHON KAEN | 20 | 46 | 73 | 23 | 48 | 40 | - | - | - | - | - | - | 250 | 0 | 14.19 | 0.00 | 1,762,242 |
| MAHA SARAKHAM | 6 | 10 | 19 | 15 | 26 | 20 | - | - | - | - | - | - | 96 | 0 | 10.22 | 0.00 | 939,090 |
| ROI ET | 7 | 33 | 48 | 40 | 82 | 36 | - | - | - | - | - | - | 246 | 0 | 18.81 | 0.00 | 1,308,159 |
| ZONE 13 | 43 | 82 | 220 | 238 | 454 | 297 | - | - | - | - | - | - | 1334 | 1 | 32.07 | 0.07 | 4,160,037 |
| AMNAT CHAROEN | 1 | 1 | 5 | 11 | 42 | 24 | - | - | - | - | - | - | 84 | 0 | 22.65 | 0.00 | 370,804 |
| SI SA KET | 22 | 63 | 114 | 56 | 229 | 172 | - | - | - | - | - | - | 656 | 0 | 45.36 | 0.00 | 1,446,345 |
| UBON RATCHATHANI | 8 | 10 | 83 | 141 | 165 | 99 | - | - | - | - | - | - | 506 | 1 | 28.05 | 0.20 | 1,803,754 |
| YASOTHON | 12 | 8 | 18 | 30 | 18 | 2 | - | - | - | - | - | - | 88 | 0 | 16.32 | 0.00 | 539,134 |
| ZONE 14 | 194 | 253 | 444 | 436 | 783 | 433 | - | - | - | - | - | - | 2543 | 2 | 38.41 | 0.08 | 6,621,069 |
| BURI RAM | 59 | 106 | 118 | 78 | 106 | 65 | - | - | - | - | - | - | 532 | 1 | 34.39 | 0.19 | 1,546,784 |
| CHAIYAPHUM | 14 | 33 | 46 | 25 | 56 | 40 | - | - | - | - | - | - | 214 | 0 | 19.02 | 0.00 | 1,125,166 |
| NAKHON RATCHASIMA | 81 | 63 | 134 | 157 | 302 | 211 | - | - | - | - | - | - | 948 | 1 | 36.87 | 0.11 | 2,571,292 |
| SURIN | 40 | 51 | 146 | 176 | 319 | 117 | - | - | - | - | - | - | 849 | 0 | 61.62 | 0.00 | 1,377,827 |
| NORTHERN REGION | 269 | 278 | 403 | 484 | 799 | 574 | - | - | - | - | - | - | 2807 | 4 | 23.85 | 0.14 | 11,770,233 |
| ZONE 15 | 60 | 49 | 79 | 92 | 260 | 235 | - | - | - | - | - | - | 775 | 1 | 25.46 | 0.13 | 3,043,586 |
| CHIANG MAI | 44 | 30 | 50 | 48 | 149 | 183 | - | - | - | - | - | - | 504 | 0 | 30.87 | 0.00 | 1,632,548 |
| LAMPANG | 11 | 13 | 17 | 20 | 39 | 26 | - | - | - | - | - | - | 126 | 0 | 16.48 | 0.00 | 764,498 |
| LAMPHUN | 3 | 5 | 11 | 16 | 38 | 15 | - | - | - | - | - | - | 88 | 0 | 21.74 | 0.00 | 404,693 |
| MAE HONG SON | 2 | 1 | 1 | 8 | 34 | 11 | - | - | - | - | - | - | 57 | 1 | 23.57 | 1.75 | 241,847 |
| ZONE 16 | 26 | 20 | 26 | 40 | 107 | 153 | - | - | - | - | - | - | 372 | 0 | 14.20 | 0.00 | 2,619,757 |
| CHIANG RAI | 16 | 10 | 13 | 11 | 54 | 79 | - | - | - | - | - | - | 183 | 0 | 15.31 | 0.00 | 1,194,933 |
| NAN | 4 | 2 | 4 | 15 | 22 | 31 | - | - | - | - | - | - | 78 | 0 | 16.40 | 0.00 | 475,614 |
| PHAYAO | 2 | 3 | 2 | 5 | 19 | 37 | - | - | - | - | - | - | 68 | 0 | 13.96 | 0.00 | 487,120 |
| PHRAE | 4 | 5 | 7 | 9 | 12 | 6 | - | - | - | - | - | - | 43 | 0 | 9.31 | 0.00 | 462,090 |
| ZONE 17 | 97 | 103 | 178 | 289 | 367 | 151 | - | - | - | - | - | - | 1185 | 3 | 34.59 | 0.25 | 3,426,112 |
| PHETCHABUN | 18 | 36 | 61 | 56 | 110 | 41 | - | - | - | - | - | - | 322 | 0 | 32.36 | 0.00 | 995,125 |
| PHITSANULOK | 26 | 32 | 36 | 38 | 56 | 38 | - | - | - | - | - | - | 226 | 0 | 26.73 | 0.00 | 845,561 |
| SUKHOTHAI | 17 | 14 | 23 | 41 | 28 | 11 | - | - | - | - | - | - | 134 | 0 | 22.23 | 0.00 | 602,813 |
| TAK | 34 | 19 | 52 | 144 | 157 | 52 | - | - | - | - | - | - | 458 | 3 | 88.13 | 0.66 | 519,662 |
| UTTARADIT | 2 | 2 | 6 | 10 | 16 | 9 | - | - | - | - | - | - | 45 | 0 | 9.72 | 0.00 | 462,951 |
| ZONE 18 | 86 | 106 | 120 | 63 | 65 | 35 | - | - | - | - | - | - | 475 | 0 | 17.72 | 0.00 | 2,680,778 |
| KAMPHAENG PHET | 28 | 32 | 50 | 32 | 31 | 22 | - | - | - | - | - | - | 195 | 0 | 26.83 | 0.00 | 726,846 |
| NAKHON SAWAN | 33 | 37 | 34 | 18 | 26 | 10 | - | - | - | - | - | - | 158 | 0 | 14.73 | 0.00 | 1,072,868 |
| PHICHIT | 17 | 32 | 31 | 7 | 3 | 2 | - | - | - | - | - | - | 92 | 0 | 16.63 | 0.00 | 553,193 |
| UTHAI THANI | 8 | 5 | 5 | 6 | 5 | 1 | - | - | - | - | - | - | 30 | 0 | 9.15 | 0.00 | 327,871 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



ข่าวระบด ในต่างประเทศ

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (ต่อจากหน้า 382)

ถ่ายสุรสิงหนาท พบพลทหารฝึกใหม่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ 9 ราย เริ่มป่วยวันที่ 1 - 8 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการไข้ ไอ และมีน้ำมูก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท เก็บตัวอย่าง throat swab ผู้ป่วยทั้งหมด ผล positive flu A ทั้ง 9 ราย และได้รับการยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1) 1 ราย จากการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า พลทหารทำกิจกรรมร่วมกันเกือบตลอดเวลา ทีม SRRT ได้ประสานให้มีการคัดกรองผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัด รวมถึงแยกผู้ป่วยออกจากชุมชน และเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. ประเทศเวียดนาม มีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยไข้สมองอักเสบจากไวรัสในเดือนพฤษภาคมจำนวน 7 ราย และมีผู้ติดเชื้อจำนวน 120 ราย ใน 15 จังหวัด โรคนี้มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วทางภาคเหนือและภาคใต้ในเดือนพฤษภาคมถึงสิงหาคม ซึ่งอุบัติการณ์สูงสุดในจังหวัดทางภาคเหนือ

Highlight ประจำฉบับนี้

- **ภาวะอ้วน** จากผลการศึกษา พบว่า มีสัดส่วนนักเรียนอ้วนในภาคกลางสูงสุด (ร้อยละ 3.2) ภาคอีสานมีสัดส่วนน้อยที่สุด (ร้อยละ 1.2) แต่มีแนวโน้มนักเรียนอ้วนสูงขึ้นเช่นเดียวกับทุกภาค จังหวัดที่มีสัดส่วนนักเรียนอ้วนสูงสุด คือ ปทุมธานี รองลงมา คือ นนทบุรี และลพบุรี ส่วนจังหวัดที่มีสัดส่วนนักเรียนอ้วนน้อยที่สุด คือ สกลนคร นอกจากนี้ยังพบว่า ในเรื่องการให้ความสนใจรับรู้เรื่องรูปร่างตัวเอง นักเรียนหญิงมีความรู้สึกพอใจกับรูปร่างตนเองน้อยกว่าและคิดว่าตัวเองค่อนข้างอ้วน ทั้งยังเคยพยายามลดน้ำหนักตัว มากกว่านักเรียนชายสองเท่า
- **อหิวาตกโรค** ยังพบการระบาดในจังหวัดต่าง ๆ โดยพบผู้ป่วยจากจังหวัดตราด กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ชัยภูมิ และมหาสารคาม ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ในปีนี้พบการระบาดของอหิวาตกโรคมากกว่าปีที่ผ่านมาในสัปดาห์เดียวกันถึง 20 เท่า จึงต้องมีการเฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด

กองบรรณาธิการ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 24 : 25 มิถุนายน 2553 Volume 41 Number 24 : June 25, 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 โทร. 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