



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 25 : 2 กรกฎาคม 2553

Volume 41 Number 25 : July 2, 2010

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



## สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าประจำเดือนพฤษภาคม 2553

(Human Rabies Situation, May 2010)

✉ tchuxnum@health3.moph.go.th

ธีรศักดิ์ ชักนำ ประวิทย์ ชุมเกษียร

กลุ่มโรคระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ในเดือนพฤษภาคม 2553 สำนักโรคระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วย/ตายด้วยโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน 1 ราย ซึ่งคิดเชื้อจากแขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร และมีผู้ป่วยสะสมตั้งแต่เดือนมกราคม 2553 อีก 12 ราย จากจังหวัดกรุงเทพมหานคร 5 ราย กาญจนบุรี 2 ราย สมุทรปราการ สระบุรี ตาก ชลบุรี และสุพรรณบุรี จังหวัดละ 1 ราย (รูปที่ 1)

ผู้ป่วยในเดือนพฤษภาคม 2553 เป็นเพศชาย อายุ 3 ปีพักอยู่ที่แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วย/ตายถูกสุนัขจรจัดไม่ทราบอายุ กัดเป็นแผลลึกที่โหนกแก้ม เมื่อเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2552 โดยผู้ปกครองไม่พาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จนถึงวันที่ 17 พฤษภาคม 2553 ผู้ป่วยมีอาการหายใจไม่สะดวก กลืนน้ำลายลำบาก ขากรรไกรแข็ง และเสียชีวิตวันที่ 20 พฤษภาคม 2553 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขด้วยวิธี PCR จากน้ำลาย และเยื่อกระจกตา ยืนยันว่าเป็นโรคพิษสุนัขบ้า

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 เมษายน 2553 สำนักโรคระบาดวิทยา ได้รับรายงานสะสมผู้ป่วย/ตายด้วยโรคพิษสุนัขบ้าจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 13 รายจาก 7 จังหวัด คือ กรุงเทพมหานคร 6 ราย จังหวัดกาญจนบุรี

2 ราย สมุทรปราการ สระบุรี ตาก ชลบุรี และสุพรรณบุรี จังหวัดละ 1 ราย จำแนกเป็นเพศชาย 10 ราย เพศหญิง 3 ราย เป็นผู้ป่วย/ตายในกลุ่มอายุ 25-34 ปี กลุ่มอายุ 35-44 ปี และกลุ่มอายุ 45-54 ปี กลุ่มอายุละ 3 ราย ส่วนกลุ่มอายุ 0-4 ปี กลุ่มอายุ 5-9 ปี กลุ่มอายุ 15-24 ปี และกลุ่มอายุ 60 ขึ้นไป กลุ่มอายุละ 1 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วย/ตายในเดือนมกราคม 5 ราย เดือนกุมภาพันธ์ 2 ราย มีนาคม 4 ราย เมษายน 1 ราย และพฤษภาคม 1 ราย (รูปที่ 2)

ผู้ป่วย/ตาย 12 ราย ได้รับเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าจากสุนัข และอีก 1 ราย ได้รับเชื้อจากแมว สุนัขที่นำโรคลูกสุนัขที่มีอายุต่ำกว่า 3 เดือน 1 ราย อายุ 3-6 เดือน 4 ราย (ร้อยละ 33.33) อายุมากกว่า 1 ปีขึ้นไป 5 ราย (ร้อยละ 41.67) และไม่ทราบอายุสุนัข 2 ราย สุนัขดังกล่าวเป็นสุนัขมีเจ้าของ 9 ตัว (ร้อยละ 75) โดยเป็นสุนัขที่ไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า 10 ตัว ส่วนอีก 1 ตัวเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดยเจ้าของสุนัขเป็นคนซื้อและฉีดวัคซีนเองลักษณะของการรับเชื้อ เป็นสุนัขไม่มีเจ้าของ 3 ตัว ลักษณะแผลที่ถูกกัดพบว่า เป็นแผลลึก/ลึกขาด 7 ราย แผลหนังขาด 1 ราย และแผลลอก 3 ราย ไม่ทราบลักษณะแผล 1 รายและไม่มีประวัติถูกกัด/ข่วน แต่เลี้ยงดูใกล้ชิดสุนัข 1 ราย ตำแหน่งของบาดแผลในบริเวณต่าง ๆ ของร่างกาย ได้แก่ นิ้วมือ ซ้อมือ ฝ่ามือ



### สารบัญ

◆ สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าประจำเดือนพฤษภาคม 2553	389
◆ สรุปสถานการณ์อหิวาตกโรค ประเทศไทย พ.ศ. 2553	391
◆ การเฝ้าระวังผู้ได้รับผลข้างเคียงจากยา	392
◆ ผลการเฝ้าระวังการระบาดในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2545 - 2553	393
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 20 - 26 มิถุนายน 2553	397
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 20 - 26 มิถุนายน 2553	399

4 ราย คาง ปาก จมูก แก้ม 2 ราย แขน ลำตัว หน้อก คอ 2 ราย น่อง หน้าแข้ง เข่า ขา สะโพก 2 ราย คาง ปาก จมูก แก้ม 1 ราย นิ้วเท้า ข้อเท้า ฝ่าเท้า 1 ราย และไม่ทราบรายละเอียดของตำแหน่งบาดแผล 1 ราย

จากการประเมินสภาพปัญหาของโรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทย ใน 4 เดือนที่ผ่านมาพบว่า ส่วนใหญ่มีการเกิดโรคอยู่ในภาคกลาง โดยเฉพาะในจังหวัดที่เคยเกิดการระบาดในปีก่อน เช่น กรุงเทพมหานคร กาญจนบุรี สุพรรณบุรี และตาก อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วย/ตายในกรุงเทพมหานครภายหลังเดือนกุมภาพันธ์ทุกราย ถูกสุนัขกัดก่อนที่กรุงเทพมหานครจะทำการควบคุมป้องกันโรค

**คณะที่ปรึกษา**

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาสล  
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์วิรัช ฉายนีย์โยธิน นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์  
นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ภัสกร อัครเสวี  
**บรรณาธิการประจำฉบับ :** บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์  
**บรรณาธิการวิชาการ :** แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชคชัย  
แสงโถม ศิริพานิช

**กองบรรณาธิการ**

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รั้งมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศูรกิจต์  
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม อรพรรณ สุภาพ

**ฝ่ายข้อมูล**

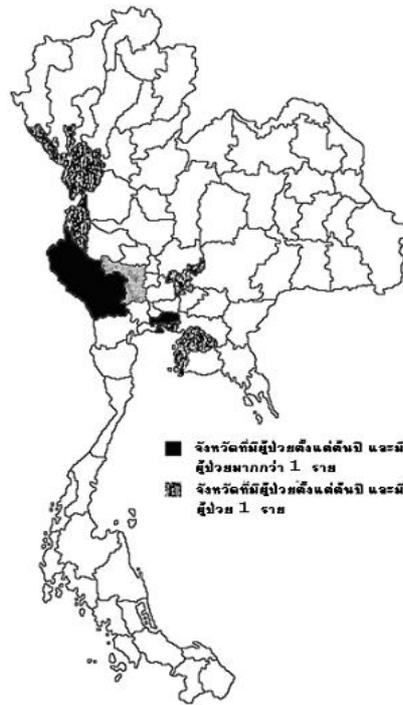
ลัดดา ลิขิตยงวรา น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ  
สมาน สุขุมภูรจินันท์ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์  
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ แยมชื่น

**ฝ่ายจัดส่ง :** พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

**ฝ่ายศิลป์ :** ประมวล ทุมพงษ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฌมยา พุกกะนันทน์

อย่างจริงจังหลังจากพบผู้ป่วย/ตายที่รับราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังที่ได้มีการเสนอข่าวตามสื่อมวลชน การสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในขณะนี้ได้รับความร่วมมืออย่างดีจากเจ้าหน้าที่ที่สอบสวนโรคในการเก็บตัวอย่างเพื่อยืนยันเชื้อ และการควบคุมโรคในสัตว์จากกรมปศุสัตว์ และกรุงเทพมหานคร การรณรงค์เพื่อป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคนและในสัตว์ควรกระทำอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากโรคพิษสุนัขบ้าเกิดขึ้นทุกเดือน โดยเฉพาะพื้นที่ที่เคยมีการระบาด และพื้นที่ที่มีสัตว์เป็นโรคพิษสุนัขบ้า ผู้ที่สัมผัสกับสัตว์ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ควรมาฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าทุกครั้งที่ถูกกัด ข่วน เลีย



**รูปที่ 1** แสดงจังหวัดที่มีผู้ป่วย/ตายด้วยโรคพิษสุนัขบ้าผู้ป่วย/ตายสะสมตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2553

**ประชาสัมพันธ์**

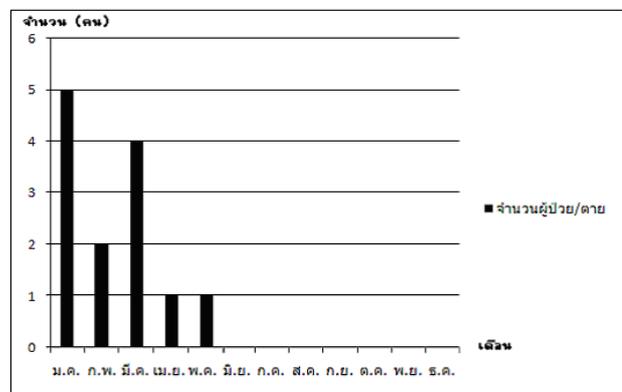
เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ฟิลล์ฉบับสมบูรณ์ (\*\* ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด\*\*) ในรายวนมีแผนภูมิ/กราฟ/รูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

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

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

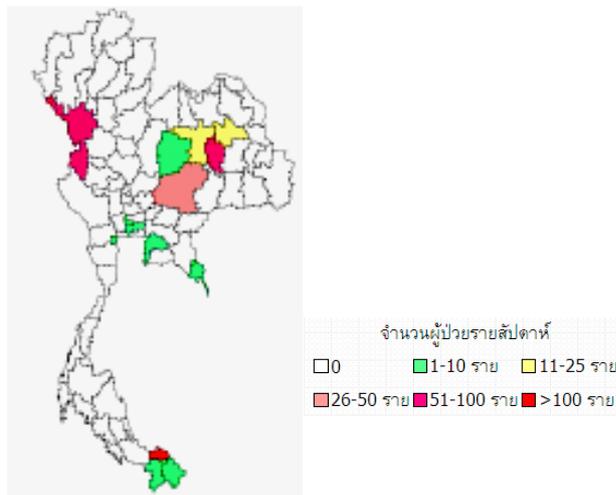


**รูปที่ 2** จำนวนผู้ป่วย/ตายด้วยโรคพิษสุนัขบ้าจำแนกรายเดือนตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2553



1. ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวัง 506 และรายงานโรคเร่งด่วน (ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2553)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 มิถุนายน 2553 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคจำนวนทั้งสิ้น 962 ราย เสียชีวิต 5 ราย เป็นผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาล 839 ราย (ร้อยละ 87) ที่เหลือค้นหาเพิ่มเติมได้ในชุมชน โดยเป็นชาวไทย 875 ราย พม่า 68 ราย และกัมพูชา 19 ราย เกิดจากเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 825 ราย *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 7 ราย และไม่ระบุเชื้อ 8 ราย ผู้ป่วยกระจายอยู่ใน 24 จังหวัด จังหวัดที่พบผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาลมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ปัตตานี 485 ราย มหาสารคาม 81 ราย ตาก 71 ราย นครราชสีมา 44 ราย และขอนแก่น 15 ราย



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคมารับการรักษาที่โรงพยาบาล รายจังหวัด พ.ศ. 2553

สถานการณ์การระบาดที่ยังต่อเนื่องในช่วงสองสัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งแต่วันที่ 13 - 25 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคจาก 4 จังหวัด ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคที่ได้รับรายงานระหว่างวันที่ 13 - 25 มิถุนายน 2553

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยมาโรงพยาบาล	จำนวนผู้ป่วยในชุมชน	วันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย
มหาสารคาม	18	5	23 มิถุนายน 2553
ขอนแก่น	4	-	21 มิถุนายน 2553
กาฬสินธุ์	3	1	14 มิถุนายน 2553
ตราด	-	5	18 มิถุนายน 2553
รวม	25	11	23 มิถุนายน 2553

2. ข้อมูลจากข่าวการระบาดในรอบสัปดาห์ที่ 25 (20 – 26 มิถุนายน 2553)

ขอนแก่น ผู้ป่วยชาย อายุ 41 ปี อยู่ที่อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น เริ่มป่วยวันที่ 21 มิถุนายน 2553 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน ในวันที่ 22 มิถุนายน 2553 เก็บ Rectal Swab ส่งตรวจผลพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa จากการสอบสวนเบื้องต้น พบว่า ผู้ป่วยมีอาชีพขายผักสดในตลาดจุดผ่อนผัน เทศบาลหนองโก และมักซื้ออาหารสำเร็จรูปจากตลาดมารับประทานอยู่ระหว่างการสอบสวนอาหารที่สงสัย มีผู้สัมผัสร่วมบ้าน 4 ราย ไม่มีอาการป่วย ทีม SRRT ได้ลงสอบสวนและเก็บ Rectal swab ผู้สัมผัสร่วมบ้าน อยู่ระหว่างรอผล และควบคุมโรคโดยการประสานกับเทศบาลหนองโกเพื่อดำเนินการล้างตลาด แจกการประปาส่วนภูมิภาคเพื่อเพิ่มระดับคลอรีนตกค้างในน้ำประปา และให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน

✉ kanjanee@health.moph.go.th

กาญจนีย์ ดำนาคแก้ว

กลุ่มระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ในปี พ.ศ. 2552 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานการป่วยเนื่องจากการใช้ยา ร่วมกับการแพ้ยาต่าง ๆ และการได้รับยาเกินขนาด เช่น ยาปฏิชีวนะ ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท ยาระงับปวด ยาคุมกำเนิด ยาแก้แพ้ ยาทาภายนอก และยาบำรุงร่างกาย จำนวน 2,071 ราย อัตราป่วย 3.26 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 รายในรอบ 10 ปี ที่ผ่านมาพบผู้ป่วย สูงสุดในปี พ.ศ. 2543 อัตราป่วย 3.56 ต่อประชากรแสนคน หลังจากนั้นลดลงมาเรื่อยๆ และต่ำสุดในปี พ.ศ. 2544 อัตราป่วย 2.45 ต่อประชากรแสนคน หลังจากนั้น มีแนวโน้มเริ่มสูงขึ้น

รายงานการป่วยเนื่องจากการใช้ยากระจายตลอดทั้งปี เดือนพฤษภาคม มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด (ร้อยละ 9.36) รองลงมา คือ เดือน ตุลาคม (ร้อยละ 9.27) มีนาคม และ มกราคม จำนวน 194, 192, 177 และ 171 ราย ตามลำดับ เดือนพฤศจิกายนพบผู้ป่วยน้อยสุดจำนวน 141 ราย (ร้อยละ 6.80)

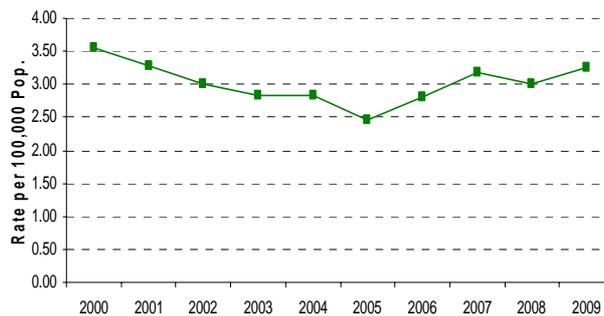
จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดระยอง (17.67) ประจวบคีรีขันธ์ (16.53) ปราจีนบุรี (16.28) เชียงราย (12.05) ตรัง (11.35) ตราด (11.32) ภูเก็ต (10.86) สระแก้ว (10.33) พะเยา (10.06) และตาก (10.02) ส่วนปี พ.ศ. 2551 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดระยอง (19.63) ภูเก็ต (19.61) ประจวบคีรีขันธ์ (16.88) กำแพงเพชร (14.05) และตราด (12.21)

ในปี พ.ศ. 2552 พบว่า ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 5.64 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคใต้ เท่ากับ 4.01 ภาคกลาง เท่ากับ 2.73 และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ 2.15 ซึ่งคล้าย ๆ กัน 5 ปีที่ผ่านมา ยกเว้น ปีพ.ศ. 2550 ซึ่งภาคใต้

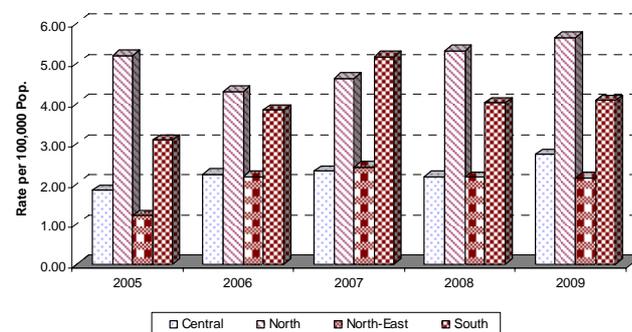
มีอัตราป่วยสูงสุด (รูปที่ 2) ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชนสูงสุดร้อยละ 51.91 รองลงมาที่โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ร้อยละ 31.63 และ สถานีอนามัย ร้อยละ 16.03 ผู้ป่วยเป็นสัญชาติไทย 2,034 ราย (ร้อยละ 98.21) พม่า 24 ราย กัมพูชา 5 ราย จีน 1 ราย และอื่น ๆ 7 ราย

อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1:1.8 และพบผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ กลุ่มอายุ 0 – 4 ปี มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด (4.81) รองลงมาที่กลุ่มอายุ 15 – 24 ปี (3.90) อายุ 25 – 34 ปี (3.56) และอายุ 35 ปี ขึ้นไป (3.17) พบในสถานะคู่สูงสุด ร้อยละ 50.89 รองลงมาโสด ร้อยละ 44.57 หม้าย ร้อยละ 1.64 หย่าร้าง ร้อยละ 0.87 ไม่ระบุ ร้อยละ 2.03

ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 28.73 รองลงมา ได้แก่ อาชีพเกษตรกร ร้อยละ 23.61 นักเรียน ร้อยละ 13.57 งานบ้าน ร้อยละ 5.36 ค้าขาย ร้อยละ 2.27 และไม่ทราบ ร้อยละ 20.09



รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ของผู้ป่วยที่ได้รับผลข้างเคียงจากยา ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - 2552



รูปที่ 2 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ของผู้ป่วยที่ได้รับผลข้างเคียงจากยา จำแนก รายภาค ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 - 2552

✉ meow@health.moph.go.th

สุชาติ จันทสิริยากร ชญาภา ศาสสูงเนิน ภาสกร อัครเสวี และหทัยา กาญจนสมบัติ  
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

### ความเป็นมา

สำนักโรคระบาดวิทยาได้ดำเนินการเฝ้าระวังการระบาดของโรค/ภัยต่าง ๆ อย่างเป็นทางการครั้งแรกในปี พ.ศ. 2545 โดยขอความร่วมมือจากเครือข่ายระบาดวิทยาทั่วประเทศในการช่วยแจ้งข่าวการระบาดที่พบหรือทราบทั้งอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ เช่น กรณีที่พบผู้ป่วยที่มีอาการคล้าย ๆ กัน จำนวนมากขอรับการรักษาที่สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรือในกรณีที่เป็นการข่าวที่มีการพูดต่อ ๆ กันในชุมชน ข่าวที่มีการนำเสนอทางสื่อมวลชนต่าง ๆ โดยสำนักโรคระบาดวิทยาจะจัดทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT: Surveillance and Rapid Response Team) ประจำสัปดาห์ปฏิบัติงานด้านการค้นหา รับแจ้งข่าว ตรวจสอบ ติดตามข่าวการระบาดทั้งในและต่างประเทศ และบันทึกเหตุการณ์ต่าง ๆ ลงในฐานข้อมูลเฝ้าระวังการระบาด พร้อมทั้งรวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์ และสรุปเป็นสถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์เสนอผู้บริหาร นักวิชาการ และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้คำปรึกษาเรื่องการสอบสวนและควบคุมการระบาด และพิจารณาส่งทีม SRRT จากส่วนกลางออกไปปฏิบัติงานด้านสอบสวนการระบาดร่วมกับทีม SRRT ของพื้นที่เกิดเหตุ ในกรณีที่ 1) เป็นโรคหรือการระบาดที่รุนแรงหรือซับซ้อนและต้องการความรู้และความเชี่ยวชาญเฉพาะ 2) เป็นการระบาดที่อาจขยายไปในวงกว้างหรืออาจส่งผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจของประเทศในวงกว้าง และ 3) หน่วยงานในพื้นที่ร้องขอความช่วยเหลือมายังส่วนกลาง

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยาของการเกิดโรค/ภัยในประเทศไทย
2. เพื่อตรวจจับการระบาดของโรค/ภัย พร้อมทั้งให้การสนับสนุนด้านวิชาการและส่งทีม SRRT จากส่วนกลางเข้าไปร่วมดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่
3. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานด้านระบาดวิทยาสำหรับใช้ประกอบการวางแผน ตัดสินใจ และสนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ

รูปแบบและขั้นตอนการดำเนินการ เป็นการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. รับแจ้งข่าวการระบาดของโรค/ภัย จากเครือข่ายระบาดวิทยาทั่วประเทศและประชาชนทั่วไป รวมทั้งสืบค้นและตรวจสอบ

ข่าวจากสื่อต่าง ๆ

2. ติดตามผลการสอบสวนการระบาดของโรค/ภัย และผลการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ

3. รวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์ สังเคราะห์ผลการเฝ้าระวัง และสรุปเป็นสถานการณ์การเกิดโรค/ภัยในภาพรวมของประเทศ โดยนำเสนอเฉพาะเหตุการณ์ที่น่าสนใจ (Special Events) ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน สังคม และเศรษฐกิจในวงกว้าง หรือเป็นเหตุการณ์ที่มีนัยทางระบาดวิทยาของประเทศไทย

### ผลการศึกษา

ระหว่างปี พ.ศ. 2545 - 1 มิถุนายน 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานการเกิดโรค/ภัย ปีละ 38 - 525 เหตุการณ์ส่วนใหญ่ เป็นเหตุการณ์การเกิดโรค/ภัยในกลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินอาหาร และน้ำ (ร้อยละ 26 - 71) รองลงมา ได้แก่ โรคในกลุ่มโรคติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลาง (ร้อยละ 2 - 28) และกลุ่มโรคติดเชื้อระหว่างสัตว์และคน (ร้อยละ 4 - 18) โดยมีเหตุการณ์การเกิดโรค/ภัยที่น่าสนใจ (Special Events) จำนวนเป็นรายปี ดังนี้

#### ปี พ.ศ. 2546 พบผู้ป่วย SARS (Acute Respiratory Syndrome) 2 รายแรกในประเทศไทย

- ผู้ป่วยรายแรก เป็นแพทย์ชาวอิตาลี มีประวัติสัมผัสผู้ป่วย SARS ที่เป็น Index Case ของประเทศเวียดนาม เริ่มป่วยวันที่ 11 มีนาคม 2546 ระหว่างเดินทางจากเมืองฮานอย ประเทศเวียดนามมายังประเทศไทย ถูกส่งตัวจากสนามบินดอนเมืองไปรับการรักษาในห้องแยกของสถาบันบำราศนราดูรทันที และเสียชีวิตหลังจากนั้นไม่กี่วัน

- ผู้ป่วยรายที่สอง เป็นคนไทย อยู่อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา สงสัยติดเชื้อจากเกาะฮ่องกง เสียชีวิตหลังจากไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ได้ไม่นาน

#### ปี พ.ศ. 2547 มีเหตุการณ์ที่น่าสนใจ 2 เหตุการณ์ ดังนี้

##### 1. การระบาดของโรคไข้หวัดนกครั้งแรกในประเทศไทย

ที่จังหวัดสุพรรณบุรี สุโขทัย กาญจนบุรี กำแพงเพชร อุตรดิตถ์ ชัยภูมิ ลพบุรี ปทุมธานี ขอนแก่น นครราชสีมา ปราจีนบุรี และเพชรบูรณ์ พบผู้ป่วยรวม 17 ราย เสียชีวิต 12 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 70.59 โดยมีการระบาด 2 ช่วง ช่วงแรกระหว่างเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2547 พบผู้ป่วยรวม 12 ราย เสียชีวิต 8 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 66.67 ช่วงที่สองระหว่างเดือนสิงหาคม - ตุลาคม 2547 รวม

5 ราย เสียชีวิต 4 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 80

## 2. ภัยพิบัติจากคลื่นยักษ์สึนามิในพื้นที่ 6 จังหวัดภาคใต้ของประเทศไทย

วันที่ 26 ธันวาคม 2547 เกิดแผ่นดินไหวใต้น้ำในมหาสมุทรอินเดีย ทางตอนเหนือของเกาะสุมาตรา วิศวกรรมแผ่นดินไหวได้ประมาณ 9 ริคเตอร์ ก่อให้เกิดคลื่นยักษ์สึนามิทำลายหมู่เกาะและแถบชายฝั่งทะเลของประเทศต่าง ๆ ที่ตั้งอยู่ในมหาสมุทรอินเดีย รวมทั้งจังหวัดภูเก็ต พังงา กระบี่ ระนอง สตูล และตรัง ซึ่งตั้งอยู่บนชายฝั่งทะเลอันดามันของประเทศไทย พบผู้ได้รับบาดเจ็บ 8 พันกว่าราย ผู้เสียชีวิตไม่น้อยกว่า 5 พันราย และสูญหายอีกไม่ต่ำกว่าสามพันราย และคาดว่าน่าจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบอย่างรุนแรง เช่น ที่จังหวัดภูเก็ต พังงา กระบี่ และตรัง กรมควบคุมโรคโดยสำนักโรคระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในพื้นที่ 6 จังหวัดดังกล่าว ได้จัดตั้งระบบและดำเนินการเฝ้าระวังโรคเชิงรุก (Active Disease Surveillance) เพื่อตรวจจับการระบาดและค้นหาปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญที่มีโอกาสก่อให้เกิดผลกระทบในวงกว้าง

จากผลการเฝ้าระวังในจังหวัดภูเก็ต พังงา กระบี่ และระนอง ระหว่างวันที่ 26 ธันวาคม 2547 ถึงวันที่ 25 มกราคม 2548 พบผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังรวม 3,823 ราย ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 65.68) ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง รองลงมา ได้แก่ ผลัดติดเชื้อ (ร้อยละ 10.18) และโรคปอดอักเสบ (ร้อยละ 5.81) มีผู้เสียชีวิตทั้งหมด 5 ราย จากโรคปอดอักเสบ 2 ราย อุจจาระร่วง 2 ราย และภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต 1 ราย

### ปี พ.ศ. 2548 มีเหตุการณ์ที่น่าสนใจ 2 เหตุการณ์ ดังนี้

#### 1. การระบาดของโรคไข้หวัดนก

ที่ กรุงเทพมหานคร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดนครนายก และจังหวัดนนทบุรี พบผู้ป่วยรวม 5 ราย เสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 40

#### 2. การระบาดของโรค Leptospirosis หลังอุทกภัยที่จังหวัดสงขลา

จากการที่มีฝนตกหนักในช่วงเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม 2548 และมีภาวะน้ำทะเลหนุน ทำให้มีน้ำท่วมขังในทุกอำเภอและเกือบทุกตำบลของจังหวัดสงขลา (ร้อยละ 95.28 ของตำบลทั้งหมด) ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วของสำนักโรคระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ร่วมกันสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ระหว่างวันที่ 20 พฤศจิกายน 2548 - 4 มกราคม 2549 พบผู้ป่วยโรค Leptospirosis รวม 137 ราย เสียชีวิต 6 ราย ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยยืนยันด้วยวิธี IFA รวม 73 ราย อัตราป่วย 10.69 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีประวัติสัมผัสน้ำท่วมประมาณ 1 สัปดาห์ก่อนป่วย โดยเด็กจะเล่นน้ำบริเวณบ้านและใกล้เลี้ยงที่มีคลองหรือคูระบายน้ำ ผู้ใหญ่จะเดินลุยน้ำหรือแช่น้ำเป็นเวลานาน ๆ เพื่อทำกิจวัตรประจำวัน ร้อยละ 70.8 ของผู้ป่วยมีแผลที่เท้าและขา

### ปี พ.ศ. 2549 มีเหตุการณ์ที่น่าสนใจ 3 เหตุการณ์ ดังนี้

1. ผู้ป่วยโรค Leishmaniasis สายพันธุ์ใหม่ที่ยังไม่เคยพบในโลก ที่จังหวัดพังงา เป็นชายไทยอายุ 54 ปี อาชีพทำสวนยาง ไม่มีประวัติเดินทางไปทำงานต่างจังหวัดหรือไปต่างประเทศ ไม่เคยใช้สารเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น และไม่เคยได้รับหรือบริจาคโลหิตมาก่อน ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มป่วยในเดือนพฤษภาคม 2546 ด้วยอาการมีไข้ อ่อนเพลีย อาเจียน หลังจากนั้นประมาณ 2 ปี ผู้ป่วยเริ่มมีอาการปวดแน่นท้อง ดับและม้ามโต ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และถูกส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ในเดือนมกราคม 2549 ตรวจพบ Amastigote ของเชื้อ *Leishmania* spp. จากไขกระดูกผู้ป่วย ตรวจตัวอย่างเม็ดเลือดขาวด้วยวิธี PCR ให้ผลบวกต่อเชื้อ *Leishmania* spp. ทำ DNA Sequencing พบเป็นเชื้อสายพันธุ์ใหม่ที่ยังไม่เคยมีรายงานในโลกทางภาควิชาปรสิตวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าได้ขอชื่อทางวิทยาศาสตร์เป็นเชื้อ *Leishmania siamensis* เพื่อเป็นเกียรติแก่ประเทศไทย

2. การระบาดของโรคไข้หวัดนก ที่จังหวัดหนองบัวลำภู พิจิตร และอุทัยธานี พบผู้ป่วยรวม 3 ราย เสียชีวิตทุกราย

3. การระบาดของโรค Botulism ครั้งรุนแรงที่สุดในประเทศไทย ที่จังหวัดน่าน ระหว่างวันที่ 15 - 19 มีนาคม 2549 พบผู้ป่วยจากการติดเชื้อ *Clostridium botulinum* ซึ่งปนเปื้อนในหน่อไม้อัดปิ้ง รวม 148 ราย มีผู้ป่วยหนักที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจไม่น้อยกว่า 40 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต นับเป็นการระบาดของโรค Botulism ที่มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุดที่เคยมีการรายงานในประเทศไทย และเป็น การระบาดที่มีการร่วมมือกันอย่างดียิ่งของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม และกระทรวงมหาดไทย ในการบริหารจัดการรักษา และส่งต่อผู้ป่วยอย่างเข้มแข็งและฉับไว จนสามารถรักษาชีวิตผู้ป่วยดังกล่าวได้ครบทุกราย

### ปี พ.ศ. 2550 มีเหตุการณ์ที่น่าสนใจ 2 เหตุการณ์ ดังนี้

1. การระบาดของอหิวาตกโรค กระจายใน 50 จังหวัด พบผู้ป่วยรวม 986 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 7 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.71 ผู้ป่วยส่วนใหญ่ติดเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa (ร้อยละ 85) ซึ่งคือต่อยา Tetracycline เกือบร้อยละร้อย จากการศึกษายิงยี่สิบสี่ของการระบาดในหลาย ๆ จังหวัด พบว่า มีความสัมพันธ์กับการรับประทานหอยแครงลวกที่นำมาจำหน่ายจากจังหวัดอื่น

## 2. กรณีที่ประเทศเคนมาร์กและออสเตรเลียส่งสัยข้าวโพดอ่อนส่งออกของไทยจะเป็นสาเหตุของการระบาดของโรคบิด

ในช่วงเดือนสิงหาคม 2550 มีการระบาดของโรคบิดจากเชื้อ *Shigella sonnei* ที่ประเทศเคนมาร์กและประเทศออสเตรเลีย ซึ่งสงสัยว่าข้าวโพดฝักอ่อนที่นำเข้าจากประเทศไทยจะเป็นสาเหตุกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ออกสอบสวนโรคที่บริษัทส่งออกผลิตภัณฑ์และบริษัทอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องพบว่า มีโรงงานแห่งหนึ่งมีระบบการจัดการวัตถุดิบที่ไม่ถูกต้องสุขาภิบาลและอาจก่อให้เกิดการปนเปื้อนของเชื้อโรคในขั้นตอนการผลิต กรมวิชาการเกษตรได้ประสานการดำเนินการปรับปรุงมาตรฐานการผลิตแล้ว

## 3. ผู้ป่วยยืนยันโรค Tularemia รายแรกในประเทศไทย

ที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ วันที่ 26 ตุลาคม 2550 งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้รับรายงานจากกองควบคุมโรค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานครว่ามีผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราชด้วยโรคมะเร็งรังไข่ รายหนึ่งตรวจพบเชื้อ *Francisella tularensis* จากการเพาะเชื้อจากตัวอย่างเลือด ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ออกสอบสวนแล้วพบว่า ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ 37 ปี อาชีพเสริมสวย โดยเปิดร้านทำผมอยู่ในเขตเทศบาล ไม่เลี้ยงสัตว์แต่มีแมวจรจัดอาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง ผู้ป่วยเป็นคนรักความสะอาดไม่ชอบเที่ยวป่า ไม่ชอบรับประทานอาหารป่าหรืออาหารสุก ๆ ดิบ ๆ วันที่ 1 พฤษภาคม 2550 ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดรังไข่ (Omentectomy) ที่โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ ซึ่งภายหลังตรวจชิ้นเนื้อพบเป็นมะเร็ง (Ovarian Cancer) ปลายเดือนกรกฎาคม 2550 ผู้ป่วยมีไข้ ปัสสาวะแสบขัด มีเลือดออกทางช่องคลอด ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหัวหินและถูกส่งไปรักษาด้วยวิธีเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลศิริราชจนถึงวันที่ 18 กันยายน 2550 ต่อมาผู้ป่วยมีอาการบวมทั้งตัว อ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อย หายใจเหนื่อย และเสียชีวิตในวันที่ 24 ตุลาคม 2550 ในประเทศไทยยังไม่เคยมีรายงานโรคนี้นัก นอกจากพบในกระต่ายที่นำเข้าจากต่างประเทศ

ปี พ.ศ. 2551 มีการระบาดของโรคชิคุนกุนยาที่จังหวัดนครราชสีมา ที่อำเภอขี้เหล็ก ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม - 7 ตุลาคม 2551 พบผู้ป่วยรวม 82 ราย ร้อยละ 87 ของผู้ป่วยมีอาการปวดข้อ ร้อยละ 66 มีอาการไข้ ร้อยละ 63 ออกผื่น และร้อยละ 39 บวมตามข้อ ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต หลังจากนั้นการระบาดได้แพร่กระจายไปยังจังหวัดอื่น ๆ อย่างต่อเนื่อง และยังไม่มีความแน่นอนว่าจะสงบลงอย่างสิ้นเชิง

โรคนี้นี้เป็นโรคอุบัติซ้ำ โดยเคยมีการระบาดครั้งสุดท้ายในปี พ.ศ. 2538 ที่จังหวัดหนองคาย และนครศรีธรรมราชแล้วไม่พบผู้ป่วยอีกเลยในช่วง 12 ปีที่ผ่านมา

ปี พ.ศ. 2552 มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ครั้งแรกในประเทศไทย ระหว่างเดือนพฤษภาคม - ธันวาคม พบผู้ป่วยรวม 30,956 ราย อัตราป่วย 48.78 รายต่อประชากรแสนคน ในจำนวนนี้เสียชีวิต 157 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.64 โดยผู้ป่วยกลุ่มแรก ๆ เป็นเด็กนักเรียนและคนไทยที่เดินทางกลับจากประเทศเม็กซิโกและประเทศสหรัฐอเมริกา

## ปี พ.ศ. 2553 มีเหตุการณ์ที่น่าสนใจ 2 เหตุการณ์ ดังนี้

1. การระบาดของโรค *Streptococcus suis* ที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ระหว่างวันที่ 9 - 24 เมษายน 2553 พบผู้ป่วยรวม 14 ราย กระจายใน 3 อำเภอ ในจำนวนนี้เสียชีวิต 5 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 35.71 จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นยังไม่พบความเชื่อมโยงของการเกิดโรคทางระบาดวิทยาและยังไม่สามารถระบุแหล่งโรค

2. อาหารเป็นพิษสงสัยโรค Botulism ที่จังหวัดลำปาง พบผู้ป่วยรวม 19 ราย เสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 10.53 ตรวจไม่พบเชื้อ *Clostridium botulinum* ในผู้ป่วยทั้ง 19 ราย แต่พบ Botulinum neurotoxin type F ในตัวอย่างแฮมหมูป่าและตัวอย่างเนื้อหมูป่าดิบที่ผู้ป่วยรับประทาน

## สรุป

ระหว่างปี พ.ศ. 2545 - 1 มิถุนายน 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับและตรวจสอบข่าวการระบาดของโรค/ภัย ที่มีนัยทางระบาดวิทยา หรือมีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน สังคม และเศรษฐกิจในวงกว้างปีละ 1 - 3 เหตุการณ์ ดังนี้

1. พบผู้ป่วย SARS 2 รายแรกในประเทศไทย
2. มีการระบาดของโรคไข้หวัดนกครั้งแรกในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม 25 ราย เสียชีวิต 17 ราย
3. เกิดภัยพิบัติจากคลื่นยักษ์สึนามิใน 6 จังหวัดภาคใต้ของประเทศไทย
4. มีการระบาดของโรค Leptospirosis หลังอุทกภัยที่จังหวัดสงขลา พบผู้ป่วยรวม 137 ราย เสียชีวิต 1 ราย
5. พบผู้ป่วยโรค Leishmaniasis สายพันธุ์ใหม่ที่ยังไม่เคยพบในโลก 1 ราย ที่จังหวัดพังงา
6. มีการระบาดของโรค Botulism ครั้งรุนแรงที่สุดในประเทศไทย ที่จังหวัดน่าน
7. มีการระบาดของอหิวาตกโรคใน 50 จังหวัด ผู้ป่วยในหลาย ๆ จังหวัดมีความสัมพันธ์กับการรับประทานหอยแครงสด
8. สงสัยว่าข้าวโพดฝักอ่อนส่งออกจากไทยจะเป็นสาเหตุของการระบาดของโรคบิดในประเทศเคนมาร์กและออสเตรเลีย
9. พบผู้ป่วยโรค Tularemia รายแรกในประเทศไทย ที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

10. โรคชิคุนกุนยาคล้ายมาลาเรียระบาดซ้ำ หลังจากที่ไม่เคยมีรายงานในประเทศไทยมาประมาณ 12 ปี

11. มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1) ครั้งแรกในประเทศไทย

12. มีการระบาดของโรค *Streptococcus suis* ใน 3 อำเภอของจังหวัดเพชรบูรณ์ ในช่วง 2 สัปดาห์ พบผู้ป่วยรวม 14 ราย เสียชีวิต 5 รายและยังไม่สามารถระบุแหล่งโรค

13. อาหารเป็นพิษสงสัยโรค Botulism ที่จังหวัดลำปาง พบผู้ป่วย 19 ราย เสียชีวิต 2 ราย

#### การอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

โรค/ภัยต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในประเทศไทยส่วนใหญ่เป็นผลที่สืบเนื่องมาจากพฤติกรรมสุขภาพ สุขวิทยาส่วนบุคคล การสุขาภิบาลอาหาร และการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม การสอบสวนและควบคุมโรคไม่ให้กระจายไปในวงกว้างเป็นเพียงการแก้ไขที่ปลายเหตุ ผู้บริหารระดับสูงควรมีการวางแผนอย่างเป็นระบบและดำเนินการปลูกฝังค่านิยมเรื่องสุขบัญญัติ สุขวิทยาส่วนบุคคล การสุขาภิบาลอาหาร และการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและความรับผิดชอบต่อสังคมแก่ประชาชนตั้งแต่วัยเรียนอย่างจริงจังและต่อเนื่อง เพื่อลดโอกาสป่วย

และช่วยตัดวงจรการเกิดโรค/ภัย อันจะนำไปสู่การมีสังคมสุขภาพที่ยั่งยืน ส่วนผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา งานควบคุมป้องกันโรค/ภัย และงานส่งเสริมสุขภาพทั้งในระดับจังหวัดและระดับประเทศควรทำงานร่วมกันอย่างบูรณาการและเป็นระบบ เพื่อความเป็นเอกภาพและเสริมสร้างความแข็งแกร่งขององค์กรในการป้องกันควบคุมการเกิดโรค/ภัยสุขภาพต่าง ๆ

#### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ รวมทั้งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร รวมทั้งเจ้าหน้าที่ของสำนักระบาดวิทยา และแพทย์ในโครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยาที่ได้เฝ้าระวังและสอบสวนการระบาด พร้อมทั้งส่งรายงานดังกล่าวมาให้สำนักระบาดวิทยาใช้เป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์และจัดทำเป็นรายงานฉบับนี้

ขอขอบคุณโรงพยาบาลและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง รวมทั้งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขที่ได้กรุณาดูแลรักษาผู้ป่วยและตรวจตัวอย่างยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ทำให้ได้ข้อมูลประกอบการจัดทำรายงานฉบับนี้ได้น่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้น

\*\*\*\*\*

### วัตถุประสงค์ในการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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



ภาสกร อัครเสวี พงมาน ศิริอารยาภรณ์ บวรวรรณ ดิเรกโกศ ธนวันต์ กาบภิรมย์ จันทพร ทานนท์

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

✉ borworn1@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 20 - 26 มิถุนายน 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. **อหิวาตกโรค จังหวัดขอนแก่น** ผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 41 ปี อยู่หมู่ 11 ตำบลหนองโก อำเภอกกระนวน เริ่มป่วยวันที่ 21 มิถุนายน 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 10 ครั้ง เหงื่อออกมาก เป็นตะคริว เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน ในวันที่ 22 มิถุนายน 2553 ทำ RSC ผลพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa อาหารที่สงสัยอยู่ระหว่างการสอบสวนโรค ทีม SRRT ทำ RSC ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 4 คน ยังไม่ทราบผล เจ้าหน้าที่ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน สุ่มเก็บตัวอย่างอาหารในตลาดสดเป็นระยะ ทำลายเชื้อที่บ้านผู้ป่วย ตรวจหาระดับคลอโรตีนตกค้างในน้ำประปาภูมิภาคได้ < 0.15 ppm. จึงประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เดิมคลอโรตีนในน้ำประปา ทำการล้างตลาดให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ประชาชน ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

2. **อาหารเป็นพิษ จังหวัดพะเยา** ผู้ป่วยรวม 567 ราย เป็นผู้ป่วยมารักษาที่สถานบริการ 262 ราย เป็นผู้ป่วยนอก 213 ราย ผู้ป่วยใน 49 ราย อายุระหว่าง 3 - 84 ปี ทุกรายหายดี ค้นพบในชุมชนอีก 305 ราย ผู้ป่วยมีประวัติรับประทานอาหารร่วมกันในงานศพอดีตผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 8 ตำบลจำป่าหวาย อำเภอเมือง ในวันที่ 19 มิถุนายน 2553 มีผู้มาร่วมงานมากกว่า 700 คน ส่วนใหญ่เป็นชาวบ้านในตำบลจำป่าหวาย ผู้ป่วยมีอาการมวนท้อง อาเจียน ถ่ายเหลว หลังจากรับประทานอาหารมื้อกลางวันประมาณ 2 ชั่วโมง ได้ทยอยไปรักษาที่สถานีอนามัยป่าหวาย โรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลพะเยาราม โรงพยาบาลดอกคำใต้ ในเบื้องต้นตรวจพบเชื้อ *Plesiomonas shigelloides* 3 ราย จากการเพาะเชื้อในอุจจาระของผู้ป่วยใน 48 ราย อาหารที่น่าสงสัยเป็นสาเหตุ คือ เนื้อควายนึ่ง ซึ่งจัดเตรียมในวันที่ 18 มิถุนายน 2553 เวลา 14.00 น. ทำเสร็จประมาณเที่ยงคืน ชาวบ้านหลายคนช่วยกันหั่นเนื้อแล้วนำเนื้อใส่ถุงพลาสติก นำไปนึ่ง ก่อนจะนำไปเสิร์ฟให้ผู้มาร่วมงานไม่ได้นึ่งซ้ำอีก เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างเนื้อควายนึ่ง น้ำพริกข่า ต้มจืด ส่งตรวจที่โรงพยาบาลพะเยา ผลการตรวจไม่พบเชื้อก่อโรค และได้ส่งตัวอย่างอาหารไปตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เก็บตัวอย่างผงหมักเนื้อนุ่มส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ยังไม่ทราบผล ทีม SRRT

ประชุมร่วมกับองค์กรปกครองท้องถิ่น เทศบาล แกนน่านชุมชน แกนน่านแม่บ้าน ประชาสัมพันธ์ด้านสุขอนามัยในการบริโภคอาหาร รมรงศ์ให้ความรู้ในหมู่บ้าน ตำบล ผู้นำชุมชนและนักเรียน เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์ วิทยุจังหวัด ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มอีก

3. **เห็ดพิษ 4 เหตุการณ์** ในจังหวัดเชียงใหม่ 3 เหตุการณ์ และศรีสะเกษ 1 เหตุการณ์ ดังนี้

3.1 **จังหวัดเชียงใหม่** ผู้ป่วยรวม 5 ราย (เสียชีวิต 1 ราย) อยู่ใน 3 อำเภอ ดังต่อไปนี้

1) **อำเภอเชียงดาว** เสียชีวิต 1 ราย เป็นชาย อายุ 15 ปี ไม่มีโรคประจำตัว อยู่หมู่ 2 ตำบลเมืองนะ เริ่มป่วยวันที่ 14 มิถุนายน 2553 เวลา 4.00 น. ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน แน่นหน้าอก ปวดท้อง ไปโรงพยาบาลเชียงดาวในวันที่ 14 มิถุนายน 2553 เวลา 14.30 น. เป็นผู้ป่วยใน แพทย์วินิจฉัย Mushroom Ingestion ออกจากโรงพยาบาลในวันที่ 16 มิถุนายน 2553 กลับบ้านผู้ป่วยวิงเวียนศีรษะใจสั่น อาเจียน เลือดกำเดาไหล อ่อนเพลีย จึงไปโรงพยาบาลเชียงดาวอีกในวันที่ 18 มิถุนายน 2553 เวลา 10.00 น. และถูกส่งตัวไปที่โรงพยาบาลนครพิงค์ในวันเดียวกัน วันที่ 21 มิถุนายน 2553 ผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ ญาติต้องการนำผู้ป่วยกลับบ้าน แต่ผู้ป่วยเสียชีวิตที่โรงพยาบาลในวันนั้น เจ้าหน้าที่ได้ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ประชาชน และค้นหาผู้ป่วยในพื้นที่ ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

2) **อำเภอแม่แตง** ผู้ป่วย 3 ราย รายแรกเป็นชายอายุ 22 ปี (อีก 2 ราย อยู่ระหว่างสอบสวนโรค) อยู่หมู่ 4 ตำบลจี้เหล็ก เริ่มป่วยวันที่ 19 มิถุนายน 2553 ประมาณเที่ยงคืน มีอาการปวดศีรษะ อาการไม่ทุเลาจึงไปโรงพยาบาลนครพิงค์ ในวันที่ 21 มิถุนายน 2553 เวลา 16.00 น. ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเหลว ก่อนป่วยได้รับประทานเห็ดที่ไปเก็บร่วมกับเพื่อน 4-5 คน โดยต่างคนต่างเก็บแล้วนำมารวมกันได้เห็ดลักษณะสีน้ำตาล สีขาวเหมือนเห็ดไข่ห่าน นำมาแกงเป็นอาหารมื้อเย็นในวันที่ 18 มิถุนายน 2553 เวลา 18.00 น. มีผู้รับประทานด้วยกัน 5 คน (ป่วยไปโรงพยาบาลนครพิงค์ 3 ราย อีก 2 ราย อาการเล็กน้อย) ไม่ได้เก็บตัวอย่างเห็ดส่งตรวจ เจ้าหน้าที่กำลังสอบสวนโรค ในเบื้องต้นได้ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติแล้ว

3) **อำเภออมก๋อย** ผู้ป่วย 1 ราย เป็นหญิง อายุ 26 ปี ไม่มีโรคประจำตัว อยู่หมู่ 3 ตำบลนาเกียน เริ่มป่วยวันที่ 18 มิถุนายน 2553 เวลา 04.00 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอมก๋อยในวันเดียวกัน เวลา 09.40 น. ด้วยอาการ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล หลังจากรับประทานเห็ดป่าในมือเย็น ตอนเช้าตรู่มีอาการปวดแน่นท้อง เวียนศีรษะ หน้ามืดตาลาย อาเจียน 1 ครั้ง ใจสั่น ไปรับการรักษาที่สถานีอนามัยนาเกียน อาการไม่ดีขึ้น จึงส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลอมก๋อย อาการดีขึ้น ออกจากโรงพยาบาลในวันที่ 22 มิถุนายน 2553 จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วยรับประทานเห็ดคนเดียวโดยเก็บเห็ดป่าไม่ทราบชนิดจากนอกไร่สวนนี้เกษตรนาเกียนในตอนบ่ายวันที่ 17 มิถุนายน 2553 เห็ดมีลักษณะใบสีน้ำตาล บาน มีก้านสีขาว ผู้ป่วยและชาวบ้านเคยรับประทานเป็นประจำ ไม่เคยป่วย ได้นำเห็ดมาล้างแล้วนำไปคั่วกับน้ำพริกเป็นอาหารเย็น เจ้าหน้าที่ค้นหาผู้ป่วยในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ได้ให้สุขศึกษาแก่ชาวบ้านเรื่องอันตรายจากการบริโภคเห็ดพิษและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น อำเภอได้ทำหนังสือแจ้งไปยังสถานบริการ โรงเรียนให้ความรู้เรื่องเห็ดพิษแก่นักเรียน

3.2 **จังหวัดศรีสะเกษ** ผู้ป่วย 8 ราย เป็นชาย 3 ราย หญิง 5 ราย อายุระหว่าง 5-69 ปี อยู่หมู่ 8 ตำบลโนนค้อ อำเภอโนนคูณ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลโนนคูณในวันที่ 21 มิถุนายน 2553 เวลา 16.50 น. ผลการสอบสวนโรคเบื้องต้นผู้ป่วยที่นำเห็ดมาแกลงแล้วว่าไม่เคยรับประทานเห็ดชนิดนี้ ลักษณะเหมือนเห็ดลิ้นแสด ก่อนแกลงเห็ดได้ดื่มเอาน้ำทิ้ง รับประทานเวลา 11.30 – 12.30 น. ญาติข้างบ้านติดกัน ขอแบ่งไปรับประทานด้วย หลังรับประทาน ประมาณ ½ - 1 ชั่วโมง เริ่มมีอาการปวดมวนท้อง คลื่นไส้ อาเจียนเป็นเศษอาหาร

5-10 ครั้ง วิงเวียนศีรษะ เหนื่อยอ่อนเพลีย เจ้าหน้าที่ได้เก็บตัวอย่างเห็ดจากบริเวณที่ชาวบ้านไปเก็บส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ยังไม่ทราบผล จากการค้นหาผู้ป่วยรายอื่น ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มอีก

**สถานการณ์ต่างประเทศ**

1. **อหิวาตกโรค** ประเทศเวียดนาม วันที่ 19-22 มิถุนายน 2553 สื่อรายงานพบผู้ป่วยในจังหวัดแถบสามเหลี่ยมคู่มแม่น้ำโขง 4 จังหวัด คือ เป็นแตร์ เตียนยาง อันยาง และเกิ่นเทอ มีผู้ติดเชื้อมากกว่า 50 ราย และผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันมากกว่า 500 ราย เจ้าหน้าที่ตรวจพบเชื้ออหิวาตกโรคในแม่น้ำ Mo Cay และแม่น้ำในอำเภออันพู จังหวัดอันยาง ผู้เชี่ยวชาญเตือนอาจจะเกิดการระบาดใหญ่ที่จังหวัดเป็นแตร์เนื่องจากพบการปนเปื้อนเชื้อในแหล่งน้ำจืด เจ้าหน้าที่ทำลายเชื้อที่บ้านผู้ป่วย แจกจ่ายคลอรีน แจ็งบริษัทผลิตน้ำแข็งใน 3 อำเภอให้ระงับการผลิตชั่วคราว รู้กันว่าผู้ผลิตน้ำแข็งใช้น้ำจากแม่น้ำที่ไม่สะอาดมาทำน้ำแข็ง เจ้าหน้าที่เกรงว่าถ้าประชาชนไม่หยุดใช้น้ำที่ปนเปื้อนมาปรุงอาหารและซักล้างจะเกิดการระบาดใหญ่ได้ เวียดนามมีผู้ป่วยอหิวาตกโรคในปี 2553 จำนวน 69 ราย จาก 9 จังหวัดและเมือง รวมทั้งเมืองโฮจิมินห์

2. **ไข้เด็งกี** ประเทศกัมพูชา เจ้าหน้าที่เปิดเผยในวันที่ 16 มิถุนายน 2553 พบผู้ป่วยไข้เด็งกีช่วง 5 เดือนแรกของปี 2553 จำนวน 1,111 ราย น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยปีที่แล้วในช่วงเวลาเดียวกัน ซึ่งมี 2,431 ราย แต่จำนวนผู้เสียชีวิต 7 รายเท่ากันเป็นสัดส่วนที่มากกว่าปีที่แล้ว (www.promedmail.org)

\*\*\*\*\*

## พหุศาสตร์สัมพันธ์ระบาดวิทยา

A

ASSOCIATION, SYMMETRICAL

ความสัมพันธ์ที่สมมาตร เช่นเดียวกับค่ากล่าวที่ว่า แรง มีค่าเท่ากับ มวล คูณด้วยอัตราเร่ง ( $F = MA$ ) ซึ่งแสดงลักษณะของการไม่เป็นสาเหตุ ไม่มีทิศทางที่สามารถแสดงได้ในรูปแบบทางคณิตศาสตร์ ระหว่างคุณสมบัติ ทางด้านกายภาพของแรงมวล และความเร็ว ซึ่งถ้ามีการเปลี่ยนแปลงด้านใดด้านหนึ่งของสมการ อีกด้านหนึ่งของสมการก็จะมีการเปลี่ยนแปลงเพื่อรักษาสัมมูล แม้ว่านักระบาดวิทยาจะให้ความสนใจในความไม่สมมาตร ซึ่งมีทิศทาง อย่างไรก็ตาม สมการที่สมมาตรก็มีประโยชน์ เช่น จากข้อเท็จจริงที่ว่า ความสูงสามารถแสดงในรูปของอุบัติเหตุ คุณกับระยะเวลา ( $P = 1 \times D$ ) ดังนั้นถ้าสามารถระบุส่วนประกอบ 2 ใน 3 ได้ ก็จะสามารถทราบส่วนที่สามได้ (ดู symmetrical relationship)

อ้างอิงจากหนังสือ : ที่ระลึกในวาระที่อาจารย์สุชาติ เจนตนเสน มีอายุครบ 80 ปี หน้า 79





✉ [laddal@health.moph.go.th](mailto: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	64	

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 64 จังหวัด ร้อยละ 84.21

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 25

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 25<sup>th</sup> Week

DISEASES	This Week			Cumulative (25 <sup>th</sup> week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHTHERIA	0	0	0	6	6	1
PERTUSSIS	0	1	0	4	15	14
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 <sup>B</sup>	1	1
MEASLES	17	96	68	1298	4288	2044
MENIN.MENINGITIS	1	1	1	11	19	18
ENCEPHALITIS	3	7	8	224	175	170
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	11	5	5	97	112	114
CHOLERA	34	0	4	973	45	45
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	149	436	236	7589	4359	2188
DYSENTERY	171	345	495	6647	9126	10302
PNEUMONIA (ADMITTED)*	717	1192	1255	38105	31961	34228
INFLUENZA	310	2597	570	32874	13115	8374
LEPTOSPIROSIS	34	70	68	1435	1412	869
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	2	0	13 <sup>A</sup>	14	8
AEFI	3	7	7	683	428	137

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์

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

<sup>A</sup> ได้รับรายงานจาก กรุงเทพมหานคร 6 ราย จังหวัดกาญจนบุรี 2 ราย ชลบุรี ตาก สมุทรปราการ สุพรรณบุรี และสระบุรี จังหวัดละ 1 ราย

<sup>B</sup> ได้รับรายงานจากจังหวัดเชียงใหม่ 1 ราย \* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2005

สรุปสาระสำคัญจากตาราง: สมเจตน์ ตั้งเจริญศิริ Somjate Tungcharoensilp

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ [stungcharoensilp@yahoo.com](mailto:stungcharoensilp@yahoo.com)

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน ประจำสัปดาห์ที่ 24 มีรายงานผู้ป่วยAFP สะสมจำนวน 97 ราย ซึ่งต่ำกว่ารายงานผู้ป่วยAFPสะสมในช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้วและต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี (2548 – 2552) การรายงานผู้ป่วย AFP เป็นยุทธศาสตร์หนึ่งของการกวาดล้างโรคโปลิโอที่กำหนดเกณฑ์ขึ้นต่ำไว้ 2 ต่อแสนประชากรที่อายุต่ำกว่า 15 ปี และยังเป็นตัวชี้วัดของกรมควบคุมโรคด้วย ฉะนั้นทุกจังหวัดควรจะมีการเร่งรัดการรายงานให้มากขึ้น ส่วนโรคที่จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างผิดปกติเมื่อเทียบกับปีก่อน และค่ามัธยฐาน 5 ปีอย่างเห็นได้ชัด คือ Hand foot and mouth disease, Influenza และ Cholera ฉะนั้นควรติดตามรายละเอียดของผู้ป่วยอย่างน้อยตามรายงาน 506 เพื่อให้สามารถสืบค้นการระบาดและสอบสวนได้

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคติดต่อที่กระทรวงสาธารณสุขที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 25 พ.ศ. 2553 (20 - 26 มิถุนายน 2553)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT, THAILAND, 25th Week (June 20 - 26, 2010)  
(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGITIS, ENCEPHALITIS, AFI, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA			HFMD			DYSENTERY			PNEUMONIA(ADMITTED)			INFLUENZA			MENINGITIS			ENCEPHALITIS			AEFI**			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS																					
	Cum.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.																					
<b>TOTAL</b>	973	134	0	7589	149	0	6647	0	171	0	38105	544	717	3	32874	27	310	0	11	0	1	0	224	0	3	0	663	10	3	0	4	0	0	1298	0	17	0	1435	14	34	0											
<b>CENTRAL REGION</b>	35	0	2	0	3657	0	52	0	940	0	17	0	12540	256	214	2	15736	9	123	0	3	0	0	52	0	0	0	158	3	0	0	1	0	0	0	453	0	5	0	78	3	1	0									
BANGKOK METRO POLIS	8	0	1	0	1784	0	12	0	83	0	2	0	2437	0	25	0	7103	0	15	0	1	0	0	4	0	0	0	43	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-							
<b>ZONE 1</b>	4	0	1	0	387	0	13	0	71	0	0	0	2675	177	45	1	1639	1	6	0	0	0	0	15	0	0	0	20	2	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	0	17	0	0	0								
NONTHABURI	3	0	0	0	230	0	1	0	12	0	0	0	281	3	13	0	660	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	15	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
P.NAKORN.SAYUTTHAYA	1	0	1	0	33	0	0	0	42	0	0	0	1222	117	12	1	606	1	5	0	0	0	5	0	0	0	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
PATHUM THANI	0	0	0	0	37	0	-	-	1	0	-	-	750	0	-	-	270	0	-	0	0	0	9	0	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
SARABURI	0	0	0	0	87	0	12	0	16	0	0	0	422	57	20	0	103	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			
<b>ZONE 2</b>	0	0	0	0	163	0	4	0	53	0	0	0	830	4	22	0	656	0	6	0	0	0	2	0	0	0	16	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	360	0	8	0	86	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	0	0	0	0	0	
CHAI NAT	0	0	0	0	50	0	4	0	2	0	0	0	64	1	1	0	88	0	2	0	0	0	1	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
LOP BURI	0	0	0	0	65	0	0	0	45	0	0	0	317	3	11	0	384	0	0	0	0	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	
SING BURI	0	0	0	0	10	0	0	0	4	0	0	0	89	0	2	0	98	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	0	
<b>ZONE 3</b>	3	0	0	0	398	0	6	0	296	0	12	0	2405	6	20	0	1581	0	12	0	1	0	0	15	0	0	14	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	99	0	0	0	1013	0	12	0	301	0	0	1	0	0	5	0	0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	18	0	5	0	50	0	0	0	47	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	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	42	0	1	0	87	0	0	0	438	4	2	0	217	0	4	0	0	0	10	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
SA KAE0	0	0	0	0	10	0	0	0	39	0	0	0	195	0	6	0	62	0	8	0	0	0	0	0	0	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	288	0	-	-	21	0	-	-	712	2	-	-	957	0	-	0	0	0	0	0	0	0	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>ZONE 4</b>	1	0	0	0	247	0	6	0	114	0	0	0	1520	3	25	0	1068	1	14	0	0	0	5	0	0	29	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	533	3	7	0	325	0	2	0	0	0	3	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	75	0	1	0	31	0	0	0	383	0	9	0	246	1	5	0	0	0	0	0	0	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
RATCHABURI	1	0	0	0	99	0	5	0	8	0	0	0	447	0	8	0	183	0	3	0	0	0	0	0	0	0	22	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	51	0	0	0	41	0	0	0	157	0	1	0	314	0	4	0	0	0	2	0	0	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
<b>ZONE 5</b>	8	0	0	0	248	0	7	0	71	0	1	0	1279	23	43	1	482	0	12	0	0	0	3	0	0	11	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	89	0	3	0	19	0	0	0	431	17	14	1	140	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
PRACHUAP KHIRI KHAN	5	0	0	0	42	0	1	0	18	0	1	0	444	4	17	0	235	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	0	0	0				
SAMUT SAKHON	1	0	0	0	84	0	2	0	0	0	0	0	267	0	8	0	70	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7	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	33	0	1	0	34	0	0	0	137	2	4	0	37	0	2	0	0	0	0	0	0	3	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
<b>ZONE 9</b>	11	0	0	0	430	0	4	0	252	0	2	0	1394	43	34	0	3207	7	58	0	1	0	8	0	0	25	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
CHANTHABURI	5	0	0	0	61	0	1	0	38	0	1	0	372	32	12	0	463	3	51	0	0	0	3	0	0	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
CHON BURI	2	0	0	0	193	0	2	0	93	0	1	0	546	0	10	0	1847	4	2	0	1	0	4	0	0	18	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
RAYONG	1	0	0	0	166	0	1	0	107	0	0	0	416	9																																						



ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 25 พ.ศ. 2553 (20 - 26 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, 25th Week (June 20 - 26, 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	D	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
<b>TOTAL</b>	<b>3608</b>	<b>3660</b>	<b>4514</b>	<b>4207</b>	<b>7049</b>	<b>6394</b>	-	-	-	-	-	-	<b>29432</b>	<b>32</b>	<b>46.33</b>	<b>0.11</b>	<b>63,525,062</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>1934</b>	<b>1884</b>	<b>2053</b>	<b>1552</b>	<b>1807</b>	<b>1396</b>	-	-	-	-	-	-	<b>10626</b>	<b>7</b>	<b>49.55</b>	<b>0.07</b>	<b>21,445,124</b>
BANGKOK METRO POLIS	625	621	591	381	348	280	-	-	-	-	-	-	2846	1	49.91	0.04	5,702,595
<b>ZONE 1</b>	<b>268</b>	<b>218</b>	<b>259</b>	<b>120</b>	<b>92</b>	<b>98</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1055</b>	<b>1</b>	<b>30.83</b>	<b>0.09</b>	<b>3,422,311</b>
NONTHABURI	140	116	111	40	41	44	-	-	-	-	-	-	492	1	45.64	0.20	1,078,071
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	43	35	29	31	14	19	-	-	-	-	-	-	171	0	22.06	0.00	775,157
PATHUM THANI	66	39	95	32	12	12	-	-	-	-	-	-	256	0	26.77	0.00	956,376
SARABURI	19	28	24	17	25	23	-	-	-	-	-	-	136	0	22.20	0.00	612,707
<b>ZONE 2</b>	<b>59</b>	<b>92</b>	<b>104</b>	<b>61</b>	<b>45</b>	<b>48</b>	-	-	-	-	-	-	<b>409</b>	<b>2</b>	<b>25.72</b>	<b>0.49</b>	<b>1,589,978</b>
ANG THONG	13	22	21	18	12	14	-	-	-	-	-	-	100	0	35.11	0.00	284,807
CHAI NAT	10	5	8	18	9	8	-	-	-	-	-	-	58	2	17.29	3.45	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
<b>ZONE 3</b>	<b>243</b>	<b>234</b>	<b>338</b>	<b>222</b>	<b>291</b>	<b>159</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1487</b>	<b>0</b>	<b>48.14</b>	<b>0.00</b>	<b>3,089,076</b>
CHACHOENGSAO	44	38	52	46	57	31	-	-	-	-	-	-	268	0	40.06	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	148	127	210	92	82	72	-	-	-	-	-	-	731	0	62.80	0.00	1,164,105
<b>ZONE 4</b>	<b>302</b>	<b>303</b>	<b>262</b>	<b>145</b>	<b>109</b>	<b>90</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1211</b>	<b>1</b>	<b>35.99</b>	<b>0.08</b>	<b>3,364,670</b>
KANCHANABURI	36	43	37	15	16	11	-	-	-	-	-	-	158	0	18.96	0.00	833,423
NAKHON PATHOM	78	90	113	50	49	46	-	-	-	-	-	-	426	1	50.03	0.23	851,426
RATCHABURI	118	86	45	49	30	24	-	-	-	-	-	-	352	0	42.14	0.00	835,231
SUPHAN BURI	70	84	67	31	14	9	-	-	-	-	-	-	275	0	32.56	0.00	844,590
<b>ZONE 5</b>	<b>201</b>	<b>144</b>	<b>156</b>	<b>165</b>	<b>131</b>	<b>63</b>	-	-	-	-	-	-	<b>860</b>	<b>1</b>	<b>52.33</b>	<b>0.12</b>	<b>1,643,555</b>
PHETCHABURI	41	39	68	89	49	16	-	-	-	-	-	-	302	0	65.48	0.00	461,239
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	15	29	37	64	36	-	-	-	-	-	-	198	0	39.28	0.00	504,063
SAMUT SAKHON	136	79	50	32	11	3	-	-	-	-	-	-	311	0	64.18	0.00	484,606
SAMUT SONGKHRAM	7	11	9	7	7	8	-	-	-	-	-	-	49	1	25.30	2.04	193,647
<b>ZONE 9</b>	<b>236</b>	<b>272</b>	<b>343</b>	<b>458</b>	<b>791</b>	<b>658</b>	-	-	-	-	-	-	<b>2758</b>	<b>1</b>	<b>104.75</b>	<b>0.04</b>	<b>2,632,939</b>
CHANTHABURI	27	60	92	151	353	328	-	-	-	-	-	-	1011	0	197.75	0.00	511,246
CHON BURI	133	136	138	142	208	141	-	-	-	-	-	-	898	1	69.63	0.11	1,289,590
RAYONG	60	63	85	111	155	187	-	-	-	-	-	-	661	0	107.99	0.00	612,095
TRAT	16	13	28	54	75	2	-	-	-	-	-	-	188	0	85.45	0.00	220,008
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>982</b>	<b>835</b>	<b>896</b>	<b>1061</b>	<b>2138</b>	<b>1923</b>	-	-	-	-	-	-	<b>7835</b>	<b>15</b>	<b>88.89</b>	<b>0.19</b>	<b>8,813,880</b>
<b>ZONE 6</b>	<b>271</b>	<b>265</b>	<b>311</b>	<b>308</b>	<b>693</b>	<b>647</b>	-	-	-	-	-	-	<b>2495</b>	<b>4</b>	<b>71.16</b>	<b>0.16</b>	<b>3,506,241</b>
CHUMPHON	20	17	38	38	70	60	-	-	-	-	-	-	243	0	49.82	0.00	487,744
NAKHON SI THAMMARAT	127	109	145	103	288	282	-	-	-	-	-	-	1054	2	69.50	0.19	1,516,499
PHATTHALUNG	70	92	67	75	144	168	-	-	-	-	-	-	616	2	121.31	0.32	507,777
SURAT THANI	54	47	61	92	191	137	-	-	-	-	-	-	582	0	58.54	0.00	994,221
<b>ZONE 7</b>	<b>137</b>	<b>126</b>	<b>136</b>	<b>164</b>	<b>250</b>	<b>271</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1084</b>	<b>3</b>	<b>59.74</b>	<b>0.28</b>	<b>1,814,555</b>
KRABI	57	50	56	52	71	123	-	-	-	-	-	-	409	3	95.88	0.73	426,556
PHANGNGA	14	6	8	21	29	27	-	-	-	-	-	-	105	0	41.72	0.00	251,657
PHUKET	28	49	44	42	62	41	-	-	-	-	-	-	266	0	79.19	0.00	335,913
RANONG	9	5	13	18	22	8	-	-	-	-	-	-	75	0	41.26	0.00	181,754
TRANG	29	16	15	31	66	72	-	-	-	-	-	-	229	0	37.01	0.00	618,675
<b>ZONE 8</b>	<b>574</b>	<b>444</b>	<b>449</b>	<b>589</b>	<b>1195</b>	<b>1005</b>	-	-	-	-	-	-	<b>4256</b>	<b>8</b>	<b>121.84</b>	<b>0.19</b>	<b>3,493,084</b>
NARATHIWAT	86	64	61	85	177	255	-	-	-	-	-	-	728	3	99.99	0.41	728,071
PATTANI	126	128	118	138	252	175	-	-	-	-	-	-	937	1	144.68	0.11	647,624
SATUN	37	46	36	59	188	67	-	-	-	-	-	-	433	0	147.73	0.00	293,101
SONGKHLA	249	157	181	225	384	451	-	-	-	-	-	-	1647	4	122.55	0.24	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 25 พ.ศ. 2553 (20 - 26 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, 25th Week (June 20 - 26, 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.	(%)	
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>423</b>	<b>665</b>	<b>1160</b>	<b>1098</b>	<b>2274</b>	<b>2093</b>	-	-	-	-	-	-	<b>7713</b>	<b>6</b>	<b>35.88</b>	<b>0.08</b>	<b>21,495,825</b>
<b>ZONE 10</b>	<b>78</b>	<b>126</b>	<b>151</b>	<b>181</b>	<b>397</b>	<b>398</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1331</b>	<b>2</b>	<b>37.31</b>	<b>0.15</b>	<b>3,567,883</b>
LOEI	20	38	52	62	196	207	-	-	-	-	-	-	575	1	92.63	0.17	620,780
NONG BUA LAM PHU	8	13	9	7	30	49	-	-	-	-	-	-	116	0	23.16	0.00	500,913
NONG KHAI	18	44	49	73	64	5	-	-	-	-	-	-	253	0	27.89	0.00	907,250
UDON THANI	32	31	41	39	107	137	-	-	-	-	-	-	387	1	25.15	0.26	1,538,940
<b>ZONE 11</b>	<b>54</b>	<b>62</b>	<b>137</b>	<b>118</b>	<b>333</b>	<b>216</b>	-	-	-	-	-	-	<b>920</b>	<b>0</b>	<b>42.65</b>	<b>0.00</b>	<b>2,157,187</b>
MUKDAHAN	25	26	46	29	116	56	-	-	-	-	-	-	298	0	88.15	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	7	9	27	32	61	11	-	-	-	-	-	-	147	0	20.98	0.00	700,690
SAKON NAKHON	22	27	64	57	156	149	-	-	-	-	-	-	475	0	42.47	0.00	1,118,449
<b>ZONE 12</b>	<b>54</b>	<b>141</b>	<b>204</b>	<b>111</b>	<b>252</b>	<b>319</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1081</b>	<b>0</b>	<b>21.66</b>	<b>0.00</b>	<b>4,989,649</b>
KALASIN	20	53	63	32	79	129	-	-	-	-	-	-	376	0	38.36	0.00	980,158
KHON KAEN	20	46	73	23	48	50	-	-	-	-	-	-	260	0	14.75	0.00	1,762,242
MAHA SARAKHAM	7	7	20	17	36	54	-	-	-	-	-	-	141	0	15.01	0.00	939,090
ROI ET	7	35	48	39	89	86	-	-	-	-	-	-	304	0	23.24	0.00	1,308,159
<b>ZONE 13</b>	<b>43</b>	<b>82</b>	<b>220</b>	<b>238</b>	<b>454</b>	<b>331</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1368</b>	<b>1</b>	<b>32.88</b>	<b>0.07</b>	<b>4,160,037</b>
AMNAT CHAROEN	1	1	5	11	42	49	-	-	-	-	-	-	109	0	29.40	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	108	-	-	-	-	-	-	515	1	28.55	0.19	1,803,754
YASOTHON	12	8	18	30	18	2	-	-	-	-	-	-	88	0	16.32	0.00	539,134
<b>ZONE 14</b>	<b>194</b>	<b>254</b>	<b>448</b>	<b>450</b>	<b>838</b>	<b>829</b>	-	-	-	-	-	-	<b>3013</b>	<b>3</b>	<b>45.51</b>	<b>0.10</b>	<b>6,621,069</b>
BURI RAM	59	107	122	84	145	218	-	-	-	-	-	-	735	1	47.52	0.14	1,546,784
CHAIYAPHUM	14	33	46	25	56	60	-	-	-	-	-	-	234	0	20.80	0.00	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	81	63	134	161	309	368	-	-	-	-	-	-	1116	2	43.40	0.18	2,571,292
SURIN	40	51	146	180	328	183	-	-	-	-	-	-	928	0	67.35	0.00	1,377,827
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>269</b>	<b>276</b>	<b>405</b>	<b>496</b>	<b>830</b>	<b>982</b>	-	-	-	-	-	-	<b>3258</b>	<b>4</b>	<b>27.68</b>	<b>0.12</b>	<b>11,770,233</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>60</b>	<b>49</b>	<b>79</b>	<b>93</b>	<b>278</b>	<b>384</b>	-	-	-	-	-	-	<b>943</b>	<b>1</b>	<b>30.98</b>	<b>0.11</b>	<b>3,043,586</b>
CHIANG MAI	44	30	50	49	153	294	-	-	-	-	-	-	620	0	37.98	0.00	1,632,548
LAMPANG	11	13	17	20	41	49	-	-	-	-	-	-	151	0	19.75	0.00	764,498
LAMPHUN	3	5	11	16	39	19	-	-	-	-	-	-	93	0	22.98	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	1	1	8	45	22	-	-	-	-	-	-	79	1	32.67	1.27	241,847
<b>ZONE 16</b>	<b>26</b>	<b>20</b>	<b>26</b>	<b>40</b>	<b>109</b>	<b>257</b>	-	-	-	-	-	-	<b>478</b>	<b>0</b>	<b>18.25</b>	<b>0.00</b>	<b>2,619,757</b>
CHIANG RAI	16	10	13	11	54	126	-	-	-	-	-	-	230	0	19.25	0.00	1,194,933
NAN	4	2	4	15	22	32	-	-	-	-	-	-	79	0	16.61	0.00	475,614
PHAYAO	2	3	2	5	18	87	-	-	-	-	-	-	117	0	24.02	0.00	487,120
PHRAE	4	5	7	9	15	12	-	-	-	-	-	-	52	0	11.25	0.00	462,090
<b>ZONE 17</b>	<b>97</b>	<b>103</b>	<b>180</b>	<b>300</b>	<b>379</b>	<b>273</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1332</b>	<b>3</b>	<b>38.88</b>	<b>0.23</b>	<b>3,426,112</b>
PHETCHABUN	18	36	61	57	113	94	-	-	-	-	-	-	379	0	38.09	0.00	995,125
PHITSANULOK	26	32	36	38	56	54	-	-	-	-	-	-	242	0	28.62	0.00	845,561
SUKHOTHAI	17	14	23	41	28	16	-	-	-	-	-	-	139	0	23.06	0.00	602,813
TAK	34	19	54	154	166	99	-	-	-	-	-	-	526	3	101.22	0.57	519,662
UTTARADIT	2	2	6	10	16	10	-	-	-	-	-	-	46	0	9.94	0.00	462,951
<b>ZONE 18</b>	<b>86</b>	<b>104</b>	<b>120</b>	<b>63</b>	<b>64</b>	<b>68</b>	-	-	-	-	-	-	<b>505</b>	<b>0</b>	<b>18.84</b>	<b>0.00</b>	<b>2,680,778</b>
KAMPHAENG PHET	28	32	50	32	31	33	-	-	-	-	-	-	206	0	28.34	0.00	726,846
NAKHON SAWAN	33	35	34	18	25	28	-	-	-	-	-	-	173	0	16.13	0.00	1,072,868
PHICHIT	17	32	31	7	3	4	-	-	-	-	-	-	94	0	16.99	0.00	553,193
UTHAI THANI	8	5	5	6	5	3	-	-	-	-	-	-	32	0	9.76	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

\*\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



## Highlight ประจำฉบับนี้

- **โรคพิษสุนัขบ้า** ในสัปดาห์นี้ ยังคงเป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวัง มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องสร้างความตระหนักและให้ความรู้แก่ประชาชน การรณรงค์เพื่อป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ในคนและในสัตว์ควรกระทำอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากโรคพิษสุนัขบ้าเกิดขึ้นทุกเดือนโดยเฉพาะพื้นที่ที่เคยมีการระบาด และพื้นที่ที่มีสัตว์เป็นโรคพิษสุนัขบ้า ผู้ที่สัมผัสกับสัตว์ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ควรฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าทุกครั้งที่ถูกกัด ช่วน เลีย

- **อหิวาตกโรค** ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 25 มิถุนายน 2553 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคจำนวนทั้งสิ้น 962 ราย เสียชีวิต 5 ราย เกิดจากเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 825 ราย *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 7 ราย และไม่ระบุเชื้อ 8 ราย ผู้ป่วยกระจายอยู่ใน 24 จังหวัด จังหวัดที่พบผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาลมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ปัตตานี 485 ราย มหาสารคาม 81 ราย ตาก 71 ราย นครราชสีมา 44 ราย และขอนแก่น 15 ราย ยังคงต้องมีการเฝ้าระวังการระบาดอย่างใกล้ชิด

- **เห็ดพิษ** ยังมีการรายงานผู้ป่วยที่ได้รับพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ ตลอดช่วงเดือนที่ผ่านมา ช่วงใหญ่เกิดขึ้นในภาคเหนือของประเทศ โดยในสัปดาห์นี้พบ 4 เหตุการณ์ ในจังหวัดเชียงใหม่ 3 เหตุการณ์ พบผู้ป่วยรวม 5 ราย (เสียชีวิต 1 ราย) อยู่ใน 3 อำเภอ และศรีสะเกษ 1 เหตุการณ์ พบผู้ป่วยรวม 8 ราย

กองบรรณาธิการ

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 25 : 2 กรกฎาคม 2553 Volume 41 Number 25 : July 2, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

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