



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 32 : 20 สิงหาคม 2553

Volume 41 Number 32 : August 20, 2010

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



สถานการณ์อหิวาตกโรคและอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย พ.ศ. 2553

(จากรายงาน 506 และรายงานโรคเร่งด่วน ณ วันที่ 13 สิงหาคม 2553)

✉ t.ouppapong@hotmail.com

ชราวิทย์ อุปพงษ์ อาทิวา วงศ์คำมา อมรรัตน์ ชอบกตัญญู
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

1. สถานการณ์อหิวาตกโรค ประเทศไทย พ.ศ. 2553

สำนักโรคระบาดวิทยากำหนดให้รายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคทุกรายที่มารับบริการ ณ สถานบริการสาธารณสุขโดย รายงาน 506 และ/หรือ รายงานโรคเร่งด่วน (กรณีที่ยังไม่สามารถรายงานเข้ารายงาน 506 ได้ในขณะนั้น) ส่วนผู้ป่วยจากการค้นหาเพิ่มเติมในชุมชนให้รายงานโดย รายงานโรคเร่งด่วน

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 13 สิงหาคม 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคจากสถานบริการสาธารณสุข (โดย รายงาน 506) จำนวน 1,332 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.10 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 5 ราย และค้นพบผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน (โดย รายงานโรคเร่งด่วน) อีก 342 ราย

จาก รายงาน 506 พบผู้ป่วยเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1 ต่อ 1.28 กลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยสูงสุด คือ 0-4 ปี เท่ากับ 8.63 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ > 65 ปี (3.27) 60-64 ปี (2.26) 5-9 ปี (2.44) และ 30-34 ปี (1.73)

เป็นผู้ป่วยชาวไทย 1,225 ราย (ร้อยละ 92.0) พม่า 77 ราย (ร้อยละ 5.8) และกัมพูชา 29 ราย (ร้อยละ 2.2) ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 43.8 รองลงมา คือ เกษตรกรรม/รับจ้างนักเรียน และแม่บ้าน เท่ากับร้อยละ 27.7 11.6 และ 9.6 ตามลำดับ

ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล 1,193 ราย (ร้อยละ 89.6) และเขตเทศบาล 139 ราย (ร้อยละ 10.4) เป็นผู้ป่วยรายงานจากโรงพยาบาลชุมชน 610 ราย (ร้อยละ 45.8) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป 217 ราย (ร้อยละ 16.3) สถานิอนามัย 56 ราย (ร้อยละ 4.2) และอื่น ๆ 449 ราย (ร้อยละ 33.8) เป็นผู้ป่วยนอก 744 ราย (ร้อยละ 55.9) และผู้ป่วยใน 588 ราย (ร้อยละ 44.1) ผลทางห้องปฏิบัติการเกิดจากเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 1,280 ราย และ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 52 ราย

ผู้ป่วยกระจายอยู่ใน 33 จังหวัด (จากรายงาน 506 และรายงานโรคเร่งด่วน ดังตารางที่ 1) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จังหวัดปัตตานี ตาก ตรัง มหาสารคาม และ นครราชสีมา เท่ากับ 131.96, 25.52, 14.94, 10.87 และ 3.39 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

2. พื้นที่ซึ่งมีรายงานผู้ป่วยในช่วงสองสัปดาห์ที่ผ่านมา

หมายถึง พื้นที่ซึ่งพบการระบาดอยู่ในขณะนี้ จำเป็นต้องป้องกันควบคุมโรคต่อเนื่อง (ตารางที่ 2)

3. รายงานเหตุการณ์การระบาดของอหิวาตกโรคเบื้องต้น ที่ได้รับแจ้งช่วงวันที่ 9-13 สิงหาคม 2553

กรุงเทพมหานคร



สารบัญ

◆ สถานการณ์อหิวาตกโรคและอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย พ.ศ. 2553	505
◆ โรคเลปโตสไปโรซิส ปี พ.ศ. 2552	510
◆ การเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิสทางห้องปฏิบัติการ	512
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 8 - 14 สิงหาคม 2553	513
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 8 - 14 สิงหาคม 2553	515

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาผล
นายแพทย์รัชวัช จายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงคารินทร์ อารีย์โชคชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศูรศักดิ์
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม อรพรรณ สุภาพ

ฝ่ายข้อมูล

ลัดดา ลิขิตยั้งวรา น.สพ.วีรศักดิ์ ชักนำ
สมาน สยามภูจินันท์ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ แยมชื่น

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมฉนิ เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฅมยา พุกกะนันทน์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (**ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

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

โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้ติดต่อขอทราบข้อมูลไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

● รายแรก ผู้ป่วยหญิง อายุ 36 อาชีพรับราชการ เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ 5 ครั้ง/วัน รักษาแบบผู้ป่วยในสถาบันบำราศนราดูรพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba สงสัยสัมผัสปูปลาที่รับประทานกับเพื่อน 1 คน แต่ไม่มีอาการป่วย ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 10 คนไม่มีใครมีอาการป่วย ก่อนหน้านี้อุบัติตามีอาการท้องเสียแต่หายเป็นปกติแล้ว

● รายที่ 2 ผู้ป่วยหญิง อายุ 49 ปี อาชีพแม่บ้าน อยู่เขตทุ่งครุ เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ 10 ครั้ง อาเจียน และมีภาวะช็อค รักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า วันที่ 8 สิงหาคม 2553 ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ผู้ป่วยมีอาการไตวาย แพทย์ให้การรักษาโดยการล้างไต ขณะนี้รู้สึกตัวดี พุดคุยรู้เรื่อง สามิและหลาน 1 คนไม่มีอาการป่วย อาหารสงสัยเป็นสัมผัสปูที่รับประทานกับเพื่อนหลายคนแต่ไม่มีอาการป่วย ทีมสอบสวนโรคอยู่ระหว่างติดตามทำ Rectal swab culture ผู้สัมผัส

จังหวัดมหาสารคาม

● ผู้ป่วยชาย อายุ 70 ปี อยู่อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เริ่มป่วยวันที่ 29 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย วันที่ 30 กรกฎาคม 2553 อาการไม่ดีขึ้น ส่งต่อโรงพยาบาลมหาสารคาม รักษาตัวที่ ICU ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa อาหารสงสัยยังระบุไม่ได้ จากการสอบสวนโรคผู้ป่วยอาศัยกับลูกสาวและลูกเขย ไม่มีอาการป่วย ลูกสาวทำอาหารให้รับประทานทุกมื้อ เก็บ Rectal swab culture ผู้สัมผัส 4 ราย ผลไม่พบเชื้อ

จังหวัดนครปฐม

ผู้ป่วยหญิง อายุ 25 ปี อยู่อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 24 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน ไปคลินิกเอกชนในวันเดียวกันอาการ ไม่ดีขึ้นจึงไปโรงพยาบาลนครปฐม วันที่ 25 กรกฎาคม 2553 ตรวจพบ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

จังหวัดชุมพร

พบผู้ป่วย 3 ราย จาก อำเภอสวี ทุ่งตะโก และ พะโต๊ะ ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

● รายแรก เพศชาย อายุ 25 ปี อยู่หมู่ 8 ตำบลเขาทะลุ อำเภอสวี เริ่มป่วยวันที่ 31 กรกฎาคม 2553 เข้ารับการรักษาวันที่ 3 สิงหาคม 2553

● รายที่สอง เพศหญิง อายุ 17 ปี อยู่หมู่ 7 ตำบลทุ่งตะโก อำเภอทุ่งตะโก เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 เข้ารับการรักษาวันที่ 7 สิงหาคม 2553

● รายที่สาม เพศหญิง อายุ 55 ปี อยู่หมู่ 5 ตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 เข้ารับการรักษาวันที่ 8 สิงหาคม 2553 อยู่ระหว่างสอบสวนหาแหล่งโรค

จังหวัดระยอง

● ได้รับรายงานผู้ป่วย 5 ราย จากอำเภอเมือง เพศชาย 4 ราย หญิง 1 ราย ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

● รายแรก เพศชาย อายุ 29 ปี อยู่ชอยเกาะหวาย ตำบลเชิงเนิน เริ่มป่วยวันที่ 27 กรกฎาคม 2553 รักษาแบบผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 28 กรกฎาคม 2553

● รายที่สอง เพศชาย อายุ 68 ปี อยู่ชอย 5 ถนนวัดโสภณ ตำบลมาบตาพุด เริ่มป่วยวันที่ 27 กรกฎาคม 2553 รักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลระยอง วันเดียวกัน

● รายที่สาม เพศชาย อายุ 36 ปี อยู่แคมป์คนงาน ชอยห้วยโป่ง ตำบลมาบตาพุด เริ่มป่วยวันที่ 31 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน รักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 2 สิงหาคม 2553

● รายที่สี่ เพศชาย อายุ 50 ปี อยู่หมู่ 7 ตำบลตะพง เริ่มป่วยวันที่ 29 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน รักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลระยอง วันเดียวกัน

● รายที่ห้า เพศหญิง อายุ 53 ปี อยู่แคมป์คนงานก่อสร้าง ตำบลเนินพระ เริ่มป่วยวันที่ 5 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ อาเจียน รักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 6 สิงหาคม 2553

จังหวัดขอนแก่น

● พบผู้ป่วย 14 ราย จากอำเภอเมือง 13 ราย และ อำเภอน้ำพอง 1 ราย เป็นเพศชาย 6 รายหญิง 8 ราย อายุระหว่าง 18-81 ปี เริ่มป่วยวันที่ 30 กรกฎาคม – 9 สิงหาคม 2553 พบผู้ป่วยมากที่สุดวันที่

3 สิงหาคม 2553 เท่ากับ 5 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ 3 แห่ง เป็นผู้ป่วยนอก 10 ราย ผู้ป่วยใน 4 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 13 ราย และเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 1 ราย จากการติดตามสอบสวนโรค พบว่า ไม่เป็นการระบาดแบบกลุ่มก้อน ไม่มีความเกี่ยวข้องกันทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ได้ให้แนวทางแก่โรงพยาบาลทุกแห่งเก็บตัวอย่าง Rectal swab culture ผู้ป่วยอุจจาระร่วงทุกราย ตั้งแต่พบผู้ป่วยรายแรกของจังหวัดในเดือนพฤษภาคม 2553

4. สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย พ.ศ. 2553 (จากรายงาน 506)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-13 สิงหาคม 2553 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้งสิ้น 829,472 ราย จาก 77 จังหวัด อัตราป่วย 1,315.82 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 33 ราย อัตราตาย 0.05 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อำนาจเจริญ (3,097.46) ฉะเชิงเทรา (2,901.21) ระยอง (2,664.75) กู๋เก็ด (2,216.50) และตาก (2,614.48)

สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.26 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ >65 ปี (10.88 %) 35-44 ปี (10.29 %) 25-34 ปี (10.29 %) เป็นสัญชาติไทยร้อยละ 98.7 (818,724) พม่า ร้อยละ 0.6 (5,131) และ กัมพูชา ร้อยละ 0.1 (1,097) อาชีพส่วนใหญ่ไม่ทราบ อาชีพในปกครอง ร้อยละ 36.3 (301,171) เกษตรกรรม ร้อยละ 23.0 (190,879) รับจ้าง ร้อยละ 17.9 (148,309)

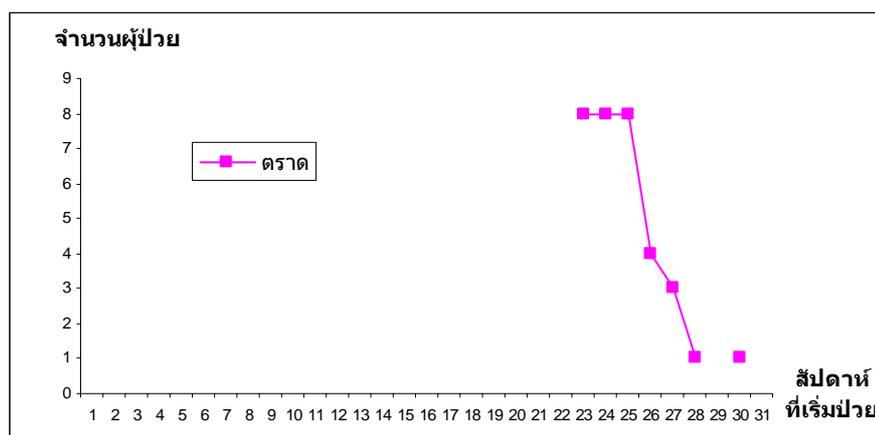
ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามเดือนเริ่มป่วยปี พ.ศ. 2553 (รายงาน 506 ณ 13 สิงหาคม 2553)

จังหวัด	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	รวม	อัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคน
กรุงเทพฯ	-	-	-	-	1	3	-	1	5	0.09
นนทบุรี	-	-	-	-	1	1	-	-	2	0.19
อยุธยา	-	-	-	-	-	1	-	-	1	0.13
สระบุรี	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.16
ชลบุรี	-	1	-	-	-	-	-	-	1	0.00
ระยอง	1	-	-	-	-	4	15	-	20	3.30
จันทบุรี	-	-	-	2	3	-	-	-	5	0.98
ตราด	-	-	-	-	-	28	5	-	33	14.94
ฉะเชิงเทรา	-	-	-	3	1	-	-	-	4	0.60
นครราชสีมา	1	-	-	17	13	52	4	-	87	3.39
สุรินทร์	-	-	-	-	1	-	-	-	1	0.07
ชัยภูมิ	-	-	-	-	1	1	-	-	2	0.18
หนองบัวลำภู	-	-	-	-	-	7	3	-	10	2.00
ขอนแก่น	-	-	1	-	7	10	9	4	31	1.76
มหาสารคาม	-	-	-	-	1	92	9	-	102	10.87
กาฬสินธุ์	-	-	-	-	-	4	7	-	11	1.12
มุกดาหาร	1	2	-	1	-	-	1	-	5	0.00

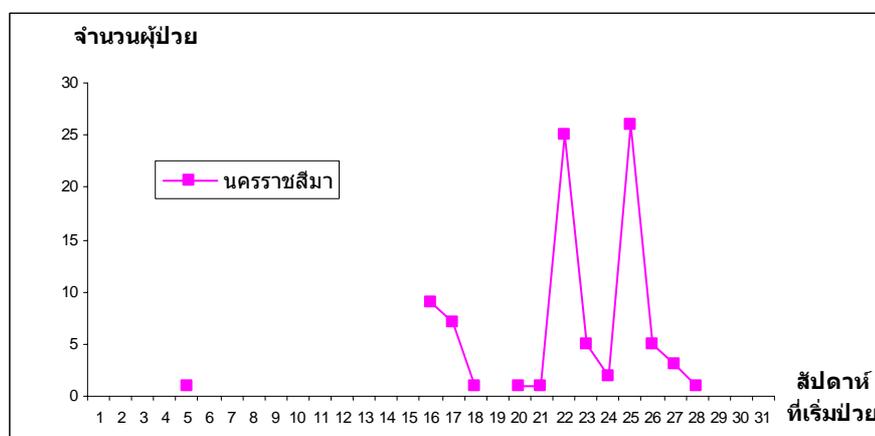
ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามเดือนเริ่มป่วย ปี พ.ศ. 2553 (รายงาน 506 ณ 13 สิงหาคม 2553) (ต่อ)

จังหวัด	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	รวม	อัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคน
แพร่	-	-	-	-	-	1	1	-	2	0.43
ตาก	-	-	3	35	20	60	16	1	135	25.52
พิจิตร	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.18
ราชบุรี	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0.12
นครปฐม	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.12
สมุทรสาคร	-	-	-	-	1	-	-	-	1	0.21
สมุทรสงคราม	-	-	-	-	1	-	-	-	1	0.52
เพชรบุรี	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0.22
ประจวบคีรีขันธ์	-	-	-	-	5	-	-	-	5	1.00
สุราษฎร์ธานี	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.10
สงขลา	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0.07
ปัตตานี	188	239	212	86	61	45	20	-	851	131.96
ยะลา	1	2	2	-	-	-	-	-	5	1.05
นราธิวาส	2	1	2	-	-	-	-	-	5	0.69
รวมทั้งสิ้น	194	245	220	147	117	309	94	6	1332	-

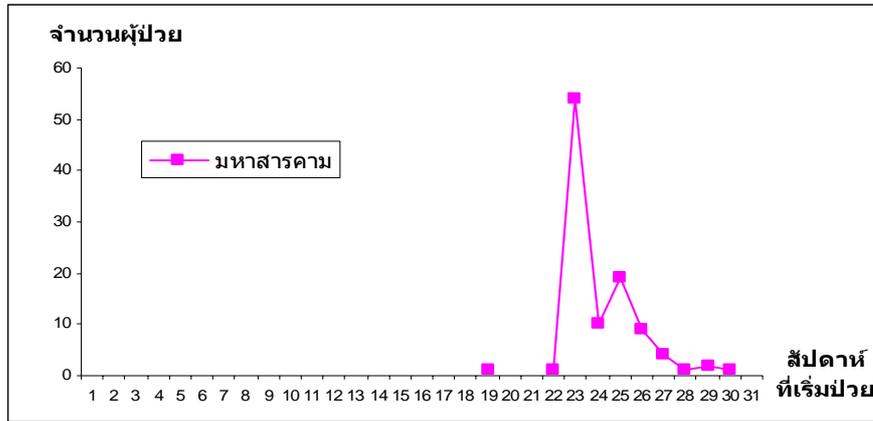
* หมายเหตุ: จังหวัดถ้ำปูน และชุมพร รายงานโดย “รายงานโรคเร่งด่วน” จึงยังไม่ปรากฏในตารางนี้



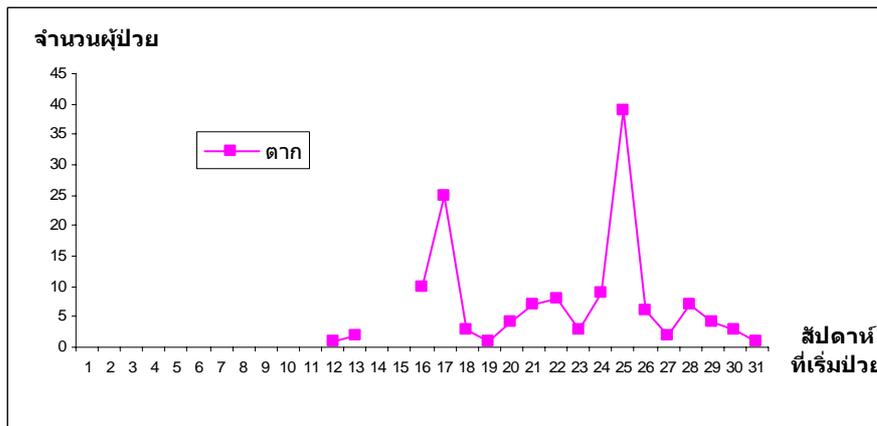
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดตราด ปี พ.ศ. 2553



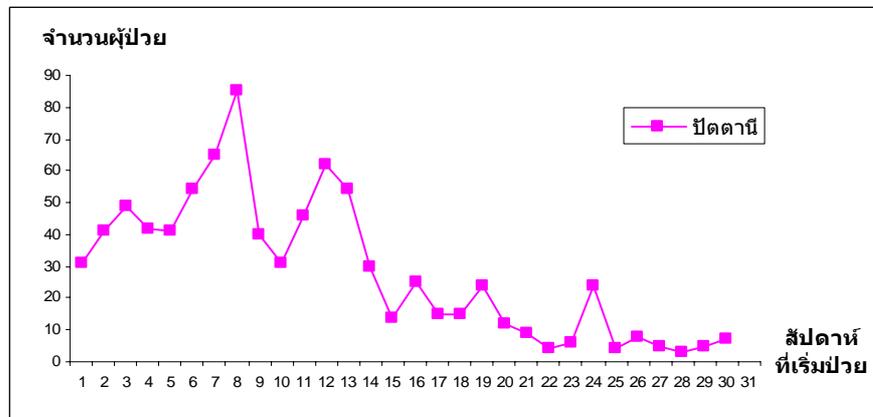
รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดนครราชสีมา ปี พ.ศ. 2553



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยขอหวัดตกโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ. 2553



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยขอหวัดตกโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดตาก ปี พ.ศ. 2553



รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยขอหวัดตกโรค จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย จังหวัดปัตตานี ปี พ.ศ. 2553

ตารางที่ 2 จังหวัดที่พบผู้ป่วยขอหวัดตกโรคที่มีวันเริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 1-13 สิงหาคม 2553

จังหวัด	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยที่มา รพ.		จำนวนผู้ป่วยในชุมชน (โรคเร่งด่วน)	วันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย
		รายงาน 506	โรคเร่งด่วน		
ชุมพร	พะโต๊ะ ทะตังโค	-	-	2	4 สิงหาคม 2553
ขอนแก่น	เมือง น้ำพอง	6	14	-	9 สิงหาคม 2553
กรุงเทพฯ	ทุ่งครุ บางเขน	1	2	-	4 สิงหาคม 2553
ตาก	แม่ระมาด	1	-	-	2 สิงหาคม 2553
รวม		8	16*	2	-

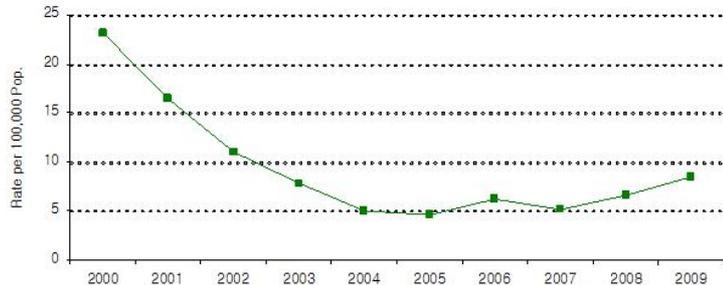
หมายเหตุ: ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลซึ่งรายงานโดย รายงาน 506 และ รายงานโรคเร่งด่วน อาจมีบางรายที่ซ้ำซ้อนกัน

(ท่านสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ <http://203.157.15.4/>)

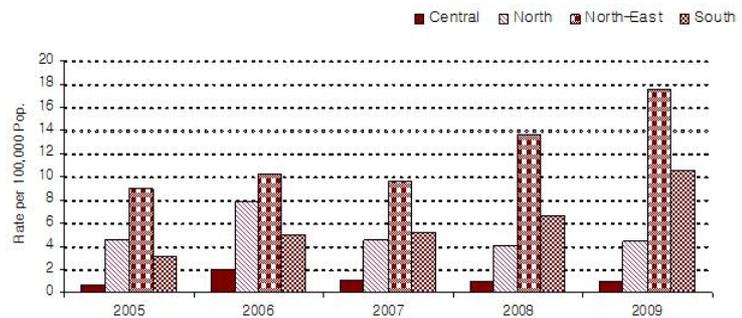
ในปี พ.ศ. 2552 (ค.ศ. 2009) สำนักกระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส 5,439 ราย เสียชีวิต 64 ราย จาก 68 จังหวัด (ไม่พบรายงานผู้ป่วยใน จังหวัดนนทบุรี นครปฐม ปทุมธานี สิงห์บุรี ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี เพชรบุรี และ ลำพูน) อัตราป่วย 8.57 ต่อ ประชากรแสนคน อัตราตาย 0.10 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.18 จากข้อมูลย้อนหลัง 10 ปี พบว่า ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2543 เป็นต้นมา อัตราป่วยลดลงอย่างต่อเนื่อง จนถึงปี พ.ศ. 2550 และเริ่มมีแนวโน้ม สูงขึ้นอย่างช้า ๆ จนถึงปี พ.ศ. 2552 (รูปที่ 1) พบผู้ป่วย สูงสุดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 3,774 ราย (ร้อยละ 69.38) เสียชีวิต 39 ราย ภาคใต้ 924 ราย (ร้อยละ 16.99) เสียชีวิต 9 ราย ภาคเหนือ 522 ราย (ร้อยละ 9.59) เสียชีวิต 9 ราย และภาคกลาง 219 ราย (ร้อยละ 4.03) เสียชีวิต 7 ราย อัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน ตามรายภาค เท่ากับ 17.58, 10.53, 4.41 และ 1.02 ตามลำดับ (รูปที่ 2)

อย่างไรก็ตาม หากเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2547 - 2551) พบว่า ปี พ.ศ. 2552 มี ผู้ป่วยสูงมากกว่าค่ามัธยฐาน (รูปที่ 5) เป็นที่น่าสังเกตว่า อัตราป่วย ในภาคใต้มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก ปี พ.ศ. 2548-2552 คือ 3.11, 4.98, 5.20, 6.67 และ 10.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ เช่นเดียวกับภาค ตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2551 อัตราป่วย 13.66 เป็น 17.58 ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. 2552 (รูปที่ 2)

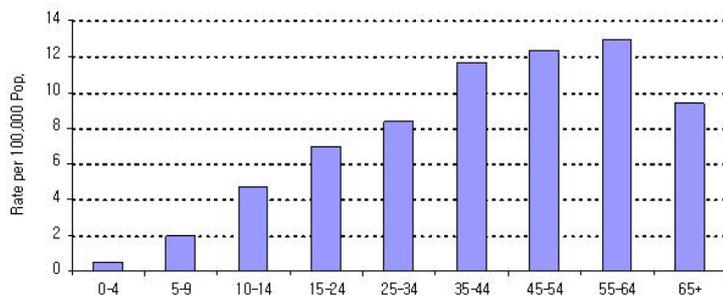
จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ ระนอง (124.56) สุรินทร์ (47.0) บุรีรัมย์ (43.45) พังงา (39.87) ศรีสะเกษ (39.34) เลย (37.73) กาฬสินธุ์ (24.10) พัทลุง (22.11) ขอนแก่น (20.41) และน่าน (18.29) (รูปที่ 3) แต่เมื่อดูจากจำนวน ผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยสูงสุด 10 อันดับแรกอยู่ในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ 9 จังหวัด คือ บุรีรัมย์ (671 ราย) สุรินทร์ (647 ราย) ศรีสะเกษ (568 ราย) ขอนแก่น (359 ราย) กาฬสินธุ์ (236 ราย) เลย (209 ราย) อุบลราชธานี (209 ราย) อุดรธานี (204 ราย) และ ร้อยเอ็ด (141 ราย)



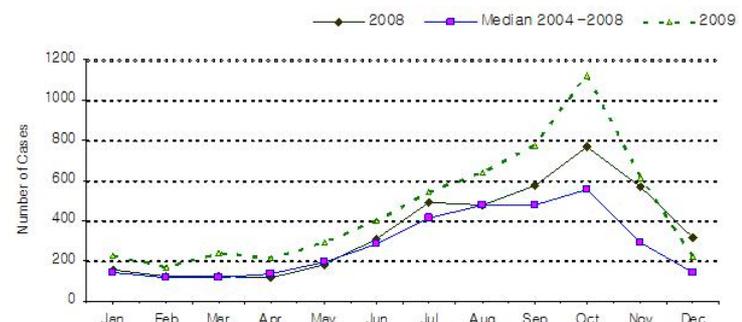
รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543-2552



รูปที่ 2 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกรายภาค ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 - 2552



รูปที่ 4 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกตาม กลุ่มอายุ ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 - 2552



รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกรายเดือน ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548-2552

อยู่ในภาคใต้เพียงจังหวัดเดียว คือ ระนอง (227 ราย)

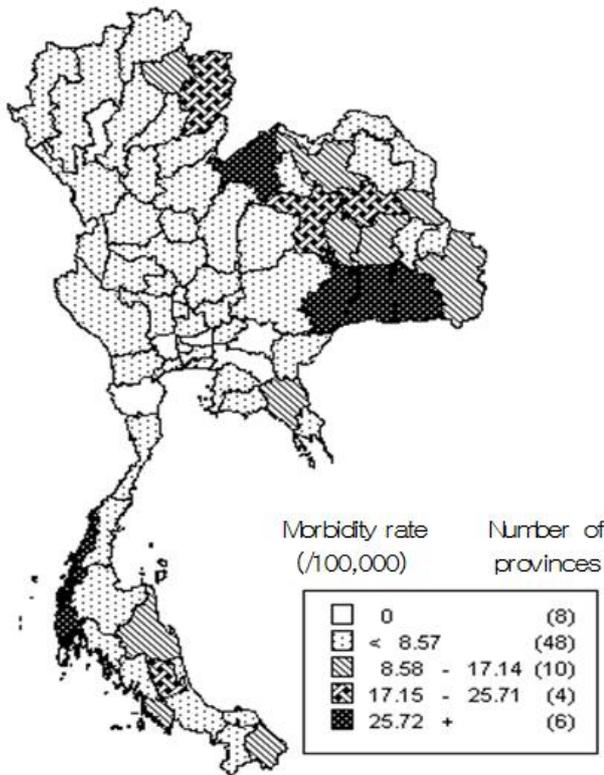
จังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ จังหวัด กาฬสินธุ์ 14 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 5.93) สุรินทร์ 7 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.08) ร้อยเอ็ด 5 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 3.55) เชียงใหม่ 4 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 7.84) นครราชสีมา 4 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.92)

ผู้ป่วยเพศชาย 4,355 ราย เพศหญิง 1,084 ราย อัตราส่วนชายต่อหญิง 4.02 : 1 พบผู้ป่วยในทุกกลุ่มอายุ กลุ่มอายุ 55-64 ปีขึ้นไป มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ 13.58 รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 45-54 ปี (12.68) กลุ่มอายุ 35-44 ปี (11.65) กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป (9.55) กลุ่มอายุ 25-34 ปี (8.24) กลุ่มอายุ 15-24 ปี (6.93) กลุ่มอายุ 10-14 ปี (4.58) กลุ่มอายุ 5-9 ปี (1.94) และกลุ่มอายุ 0-4 ปี (0.50) (รูปที่ 4)

ผู้ป่วยมีอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 56.24 รับจ้าง ร้อยละ

16.14 และนักเรียน ร้อยละ 8.53 พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ 88.38 (4,807 ราย) ในเขตเทศบาล เท่ากับ ร้อยละ 11.61(632 ราย) ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 64.49(3,508 ราย) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปร้อยละ 31.79 (1,730 ราย) และอื่น ๆ ร้อยละ 3.69 (201 ราย)

ฤดูกาลที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคพบผู้ป่วยตลอดปี ในช่วง 5 เดือนแรก (มกราคม-พฤษภาคม) พบผู้ป่วยเฉลี่ยประมาณเดือนละ 226 ราย แล้วเริ่มสูงขึ้นในฤดูฝนตั้งแต่เดือนมิถุนายน และสูงสุดในเดือนตุลาคม โดยพบผู้ป่วย 401, 539, 638, 774 และ 1,121 ราย ตามลำดับ แล้วลดลงในเดือนพฤศจิกายน และธันวาคม โดยพบผู้ป่วย 612 และ 221 ราย ตามลำดับ เช่นเดียวกับปีที่ผ่าน ๆ มา (รูปที่ 5)



Top Ten Leading Rate

1	Ranong	124.56
2	Surin	47.00
3	Buri Ram	43.45
4	Phangnga	39.87
5	Si Sa Ket	39.34
6	Loei	33.73
7	Kalasin	24.10
8	Phatthalung	22.11
9	Khon Kaen	20.41
10	Nan	18.29

รูปที่ 3 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกรายจังหวัด ปี พ.ศ. 2552

ประกาศ WESR

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2553 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงาน เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน

ขอเชิญชวนบุคลากรทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิกรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด มาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์ จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723



การเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรสิสทางห้องปฏิบัติการ ปี พ.ศ. 2552 (Laboratory Surveillance of Leptospirosis, 2009)

✉ wers@windowslive.com

วิมล เพชรกาญจนางพงศ์

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

โรคเลปโตสไปโรสิสมีสาเหตุจากเชื้อ *Leptospira interrogans* ซึ่งเป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนที่มอันตรายร้ายแรงถึงขั้นเสียชีวิต องค์การอนามัยโลกได้กำหนดให้การเพาะแยกเชื้อเลปโตสไปรา และการตรวจแอนติบอดีด้วยวิธี microscopic agglutination test (MAT) เป็นวิธีตรวจยืนยันโรคเลปโตสไปโรสิสทางห้องปฏิบัติการ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ให้บริการตรวจหาแอนติบอดีจำเพาะต่อเชื้อเลปโตสไปราสายพันธุ์ก่อโรคด้วยวิธี MAT โดยใช้เชื้อเลปโตสไปราสายพันธุ์มาตรฐานจำนวน 24 ซีโรกรูป เป็นแอนติเจน สรุประหว่างเดือน มกราคม-ธันวาคม 2552 ได้ตรวจซีรัมผู้ป่วยสงสัยเป็นโรคเลปโตสไปโรสิส จำนวน 452 ราย เป็นชาย 357 คน

(ร้อยละ 79.0) และหญิง 95 คน (ร้อยละ 21.0) เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาในภาคกลาง 38 คน ภาคเหนือ 78 คน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 296 คน และภาคใต้ 40 คน ผลการตรวจวิเคราะห์พบผลบวกจำนวนทั้งหมด 82 คน (ร้อยละ 18.1) โดยพบแอนติบอดีจำเพาะต่อเชื้อเลปโตสไปราสายพันธุ์ก่อโรค มีค่า MAT titer สูงกว่าหรือเท่ากับ 1:400 หรือ four fold raising antibody จำแนกตามภูมิภาคพบผลบวกร้อยละ 23.7, 23.1, 14.9 และ 27.5 ตามลำดับ (ตารางที่ 1) ซีโรกรูปที่พบมากที่สุดลำดับแรก ได้แก่ Shermani ร้อยละ 46.3, Australis ร้อยละ 40.2, Javanica ร้อยละ 4.8, Sejroe ร้อยละ 3.6 และ Cynopteri ร้อยละ 2.4 ซึ่งมักพบซีโรกรูปเหล่านี้ในสัตว์ประเภท หนู สุกร โค และ กระบือ

ตารางที่ 1 แสดงผลการตรวจยืนยันโรคเลปโตสไปโรสิส ด้วยวิธี MAT ระหว่างเดือนมกราคม – ธันวาคม พ.ศ. 2552 ที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ภูมิลำเนาผู้ป่วย	ผู้ป่วยทั้งหมด	เพศชาย (%)	เพศหญิง (%)	จำนวนผลบวก			ซีโรกรูปที่พบมาก (%)
				รวมทั้งหมด (%)	เพศชาย (%)	เพศหญิง (%)	
ภาคกลาง	38 (8.4)	28 (73.7)	10 (26.3)	9 (23.7)	9 (100)	0 (0)	Shermani (66.7), Australis (22.2), Cynopteri (11.0)
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	296 (65.5)	219 (74.0)	77 (26.0)	44 (14.9)	40 (91)	4 (9)	Shermani (55.8), Australis (31.8), Javanica (6.8) Panama & Sejroe (2.3)
ภาคเหนือ	78 (17.3)	73 (93.6)	5 (6.4)	18 (23.1)	18 (100)	0 (0)	Australis (83.3), Cynopteri (5.5), Javanica(5.5), Shermani (5.5)
ภาคใต้	40 (8.8)	37 (92.5)	3 (7.5)	11 (27.5)	11 (100)	0 (0)	Shermani (54.5) , Sejroe(18.2), Australis (18.2), Pyrogenese (9)
รวม	452 (100)	357 (79.0)	95 (21.0)	82 (18.1)	78 (95.1)	4 (4.9)	Shermani (46.3) Australis (40.2), Javanica (4.9), Sejroe (3.6), Cynpteri (2.4)

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ได้เตรียมความพร้อมเพื่อการตรวจวินิจฉัย เฝ้าระวังและสอบสวนโรคโดย

1. ให้บริการและสนับสนุนการตรวจวินิจฉัยโรคเลปโตสไปโรสิสด้วยมาตรฐานวิธี
 - การตรวจหาแอนติบอดีด้วยวิธี MAT และ IFA
 - ตรวจสารพันธุกรรมด้วยวิธี PCR โดยเพิ่มจำนวนของ 16S rRNA และ *fla B gene* สามารถตรวจหาเชื้อเลปโตสไปราได้แม้มีจำนวนน้อยเพียง 10 เซลล์/มล. มีความไว และความจำเพาะร้อยละ 80 และ 96.2 ตามลำดับ

รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ภายใน 1 - 3 วัน มีระบบควบคุมคุณภาพ และได้รับการรับรองห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์

ตามมาตรฐาน ISO 15189 ทุกการทดสอบ เป็นสมาชิก Proficiency test ของ International Leptospirosis Society (ILS) ประเทศออสเตรเลียตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 เป็นต้นมา

2. ผลิต และให้การสนับสนุนชุดทดสอบโรคเลปโตสไปโรสิส วิธี IFA และอาหารเลี้ยงเชื้อเลปโตสไปรา รายละเอียดเรื่องชุดทดสอบ และการตรวจวิเคราะห์ และการเก็บตัวอย่าง สามารถดูได้จาก ศูนย์ข้อมูลโรคติดต่อและพาหะนำโรค (เว็บไซต์ http://webdb.dmsc.moph.go.th/ifc_nih/ez.mm_main.asp)

3. วิจัยพัฒนาชุดตรวจกรองโรคเลปโตสไปโรสิส; Leptospira-IgM และ Leptospira Ab rapid test



สุทธิพร จิระพงษา ธนวันต์ กาบภิรมย์ กมลชนก เทพสิทธิ มานิตา พรรณวดี ณรงค์ เห็นประเสริฐแท้ อมราทองหงษ์
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology
✉ b-berry@hotmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 8 - 14 สิงหาคม 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวัง
ทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. อหิวาตกโรค มีรายงานผู้ป่วยจาก 8 จังหวัด ดังนี้

กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยจำนวน 2 ราย ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba รายแรก เพศหญิง อายุ 36 ปี อาชีพรับราชการ อยู่ที่เขตบางซื่อ เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ 5 ครั้ง/วัน เข้ารักษาแบบผู้ป่วยนอกที่สถาบันบำราศนราดูร วันที่ 6 สิงหาคม 2553 ติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดได้ 11 คน ไม่มีอาการป่วย รายที่สอง เพศหญิง อายุ 49 ปี อาชีพแม่บ้าน อยู่ที่เขตทุ่งครุ เริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำสีขาวหมื่นขาว 10 ครั้ง อาเจียน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้าในวันที่ 8 สิงหาคม 2553 ขณะนำส่งโรงพยาบาลมีอาการช็อก แพทย์ตรวจพบอาการไตวาย จึงให้การรักษาโดยการล้างไต ขณะนี้อาการดีขึ้นยังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล มีผู้สัมผัสร่วมบ้าน 2 คน ไม่มีอาการป่วย

นครปฐม ผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิง อายุ 25 ปี อยู่ที่หมู่ 5 ตำบลธรรมศาลา อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 24 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ เวียนศีรษะ อาเจียน ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชนในวันเดียวกันแต่อาการไม่ดีขึ้น จึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลนครปฐม วันที่ 25 กรกฎาคม 2553 เก็บตัวอย่างอุจจาระ ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

ขอนแก่น พบผู้ป่วย 14 ราย เพศชาย 6 ราย หญิง 8 ราย อายุระหว่าง 18-81 ปี กระจายใน 2 อำเภอ คือ อำเภอเมือง และ น้ำพอง เริ่มป่วยวันที่ 30 กรกฎาคม - 9 สิงหาคม 2553 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ 3 แห่ง เป็นผู้ป่วยนอก 10 ราย ผู้ป่วยใน 4 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 13 ราย และเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 1 ราย

มหาสารคาม ผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 70 ปี อยู่ที่หมู่ 14 ตำบลก้ามปู อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เริ่มป่วยวันที่ 29 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง ในวันที่ 30 กรกฎาคม 2553 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย และส่งต่อโรงพยาบาลมหาสารคาม ในวันเดียวกัน ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

ขณะนี้ผู้ป่วยอาการทุเลา เก็บตัวอย่างอุจจาระผู้สัมผัสร่วมบ้าน 4 คน ส่งตรวจผลไม่พบเชื้อ

ตาก พบผู้ป่วยทั้งหมด 58 ราย ระหว่างวันที่ 16 กรกฎาคม - 10 สิงหาคม 2553 แบ่งเป็นผู้ป่วยที่รับการรักษาในสถานบริการ (Passive finding case) 26 ราย เป็นผู้มีอาการที่ค้นหาในชุมชน (Active finding case) 32 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa 44 ราย ซึ่งเป็นผู้ที่อาศัยในศูนย์พักพิงชั่วคราวบ้านแม่หละ อำเภอท่าสองยางและชาวต่างชาติเข้ามามารับการรักษาในประเทศไทย ส่วนอีก 14 ราย ในอำเภอพบพระ ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Inaba

ชุมพร พบผู้ป่วย 3 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa เพศชาย 1 ราย หญิง 2 ราย อายุระหว่าง 17 - 55 ปี อยู่อำเภอสวี ทุ่งตะโก และ พะโต๊ะ เริ่มป่วยวันที่ 31 กรกฎาคม - 4 สิงหาคม 2553 ทั้งหมดเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ

ระยอง ผู้ป่วย 5 ราย อำเภอเมือง ตำบลมาบตาพุด 2 ราย และตำบลเชิงเนิน ตะพง และ เนินพระ ตำบลแห่งละ 1 ราย เป็นเพศชาย 4 ราย หญิง 1 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 27-31 กรกฎาคม 2553 จำนวน 4 ราย และวันที่ 5 สิงหาคม 2553 จำนวน 1 ราย ทั้งหมดเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลระยองและตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

นครราชสีมา ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2553 มีการระบาดในสถานสงเคราะห์แห่งหนึ่ง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง พบผู้ป่วยจำนวน 38 ราย เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา 4 ราย เสียชีวิต 1 ราย ค้นหาผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม โดยวิธี Rectal swab culture จำนวน 496 ราย อยู่ระหว่างการรอผลตรวจจากการสอบสวนโรคเบื้องต้นยังไม่สามารถระบุแหล่งโรคได้ชัดเจน

2. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด H1N1 ใน 2 จังหวัด

นนทบุรี พบผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ทั้งหมด 7 ราย เป็นบุคลากรสาธารณสุข กรรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข รายแรก

เริ่มป่วยวันที่ 3 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการไข้ ซึม อ่อนเพลีย จาม และเจ็บคอ แล้วทยอยมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจนถึงวันที่ 6 สิงหาคม 2553 จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบว่า ในสำนักมีบุคลากรทั้งหมด 9 คน ผู้ป่วยทั้งหมดได้เดินทางไปประชุมวิชาการที่โรงแรมในจังหวัดสระแก้วที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ 2 - 4 สิงหาคม 2553 ด้วยรถตู้คันเดียวกัน และยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนทั้งหมด และเก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจ 1 ราย ผลพบสารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ นอกจากนี้ได้ทำการเฝ้าระวังต่อเนื่องยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

ชลบุรี พบทหารเรือฝึกใหม่ มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ทั้งหมด 150 ราย อยู่ที่ กรมยุทธการศึกษาทหารเรือ ตำบลบางเสร่ อำเภอสัตหีบ เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 1-10 สิงหาคม 2553 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ ในวันที่ 10 สิงหาคม 2553 เป็นผู้ป่วยในจำนวน 20 ราย เก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจจำนวน 5 ตัวอย่าง ผลพบสารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 4 ราย ทีม SRRT ได้ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค

3. Streptococcus suis จังหวัดนครสวรรค์ พบผู้ป่วย 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย รายแรกเพศหญิง อายุ 35 ปี อาชีพรับราชการ อยู่ที่ หมู่ 9 ตำบลสระแก้ว อำเภอลาดยาว เริ่มป่วยวันที่ 31 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการไข้ เข้ารักษาที่โรงพยาบาลลาดยาว และส่งต่อไปที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ วันที่ 2 สิงหาคม 2553 เจาะเลือดตรวจเพาะเชื้อ ผลพบเชื้อ *Streptococcus suis* ผู้ป่วยมีอาการไตวาย ปัสสาวะไม่ออก และเสียชีวิตวันที่ 8 สิงหาคม 2553 จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบว่า ผู้ป่วยมีพฤติกรรมดื่มสุราเป็นประจำ ในวันที่ 30 กรกฎาคม 2553 จัดงานขึ้นบ้านใหม่ มีผู้มาร่วมงาน 21 คน รับประทานสุราดื่ม ต่อมาผู้ป่วยเพิ่มอีก 1 ราย เป็นเพศหญิงอายุ 58 ปี อยู่ที่หมู่ 9 ตำบลสระแก้ว เริ่มป่วยวันที่ 1 สิงหาคม 2553 มีอาการไข้หนาวสั่น ไปรักษาที่คลินิกแต่อาการไม่ดีขึ้น จึงไปรักษาโรงพยาบาลของรัฐ 3 ครั้ง และส่งต่อที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ วันที่ 4 สิงหาคม 2553 เจาะเลือดตรวจเพาะเชื้อ ผลพบเชื้อ *Streptococcus suis* ทีม SRRT อำเภอลาดยาว ได้ให้สุขศึกษาหอกระจายข่าว ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้ที่สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานเพื่อระดมความคิดเห็น ประจำปี 2554 และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โดยกำหนดหลักเกณฑ์ การส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัยดังนี้

ลักษณะรูปแบบเรื่องทางวิชาการที่จะตีพิมพ์

1. บทความวิชาการ เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 1 - 3 หน้า กระดาษ เอ 4 ประกอบด้วย - บทนำ ซึ่งอาจมีวัตถุประสงค์ได้ - เนื้อหา - สรุป - เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)
2. การสอบสวนโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 5 - 6 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
3. การศึกษาวิจัย เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 5 - 6 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
4. แนวทาง/ผลการวิเคราะห์การเฝ้าระวังโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 3 - 5 หน้า กระดาษ เอ 4
5. วานแปล ประกอบด้วย หนังสือ/เอกสารที่แปล, ชื่อผู้แปล, เนื้อหาที่แปล จำนวนไม่เกิน 3 หน้า กระดาษ เอ 4

การส่งต้นฉบับ

ส่งแผ่นดิสก์พร้อมกับต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง E-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะส่งตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการจะติดต่อได้ และส่งมาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 E-mail : wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com



✉ 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	67
ปี 2553 สัปดาห์ที่	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	64	65	71	64	67	69																				

จังหวัดส่งข้อมูลรายงาน โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 69 จังหวัด ร้อยละ 90.79

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 32

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 32nd Week

DISEASES	This Week			Cumulative (32 nd week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHThERIA	0	0	0	11	6	2
PERTUSSIS	0	1	0	4	19	16
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 ^B	1	2
MEASLES	24	57	69	1691	4857	2467
MENIN.MENINGITIS	0	1	0	11	22	22
ENCEPHALITIS	0	5	8	265	237	237
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	4	6	6	143	146	158
CHOLERA	6	0	3	1433	45	145
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	111	135	116	10022	5486	3799
DYSENTERY	112	213	323	8881	10823	13251
PNEUMONIA (ADMITTED)*	794	1798	1798	48263	43321	43888
INFLUENZA	724	7276	442	41641	69560	11330
LEPTOSPIROSIS	58	142	105	2186	2298	1483
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	1	0	0	13 ^A	15	10
AEFI	0	11	6	760	530	202

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 : อัญชานา วากัส Anchana Waqas

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ chana59@gmail.com

รายงานโรคเร่งด่วนสัปดาห์ที่ 32 (วันที่ 8 - 14 สิงหาคม 2553) โรคที่มีจำนวนผู้ป่วย และจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่ผ่านมา และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง คือ Cholera และ Rabies และโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงกว่าจำนวนผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์เดียวกันของปีที่ผ่านมา และ สูงกว่าค่ามัธยฐานสะสม 5 ปี ย้อนหลัง ได้แก่ โรค Diphtheria, Encephalitis, Cholera, Hand foot mouth disease, Pneumonia (Admitted) และ Rabies ส่วนโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงกว่าค่ามัธยฐานสะสม 5 ปี ย้อนหลัง คือ Influenza และ Leptospirosis

จากข้อมูลในตารางที่ 1 และข้อมูลการระบาดของโรคในสัปดาห์นี้ พบว่า มีการระบาดของงูเห่าในพื้นที่ และยังพบการระบาดของอาหารเป็นพิษจากเห็ดพิษเพิ่มขึ้นด้วย เนื่องจากช่วงนี้ฝนตกชุก ทำให้มีเห็ดเกิดขึ้นชุกกว่าปกติ การรณรงค์ในเรื่องของสุขอนามัย และการเลือกรับประทานอาหารที่สุกดีขณะ จึงมีความจำเป็นและ ควรเน้นเรื่องการหลีกเลี่ยง การรับประทานเห็ดที่ไม่ทราบที่มา หรือไม่ได้รับประทานมาก่อน

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ. 2553 (8 - 14 สิงหาคม 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 32nd Week (August 8 - 14, 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	3645	3706	4589	4346	7557	13720	17611	2774	-	-	-	-	57948	70	91.22	0.12	63,525,062
CENTRAL REGION	1959	1921	2091	1587	1952	2972	3999	836	-	-	-	-	17317	12	80.75	0.07	21,445,124
BANGKOK METRO POLIS	625	621	591	381	348	548	891	272	-	-	-	-	4277	3	75.00	0.07	5,702,595
ZONE 1	279	236	262	121	92	188	358	95	-	-	-	-	1631	1	47.66	0.06	3,422,311
NONTHABURI	138	115	112	38	40	97	141	59	-	-	-	-	740	1	68.64	0.14	1,078,071
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	54	45	28	29	14	19	60	10	-	-	-	-	259	0	33.41	0.00	775,157
PATHUM THANI	68	48	99	37	13	48	85	9	-	-	-	-	407	0	42.56	0.00	956,376
SARABURI	19	28	23	17	25	24	72	17	-	-	-	-	225	0	36.72	0.00	612,707
ZONE 2	59	92	108	65	46	105	285	35	-	-	-	-	795	3	50.00	0.38	1,589,978
ANG THONG	13	22	21	18	12	22	49	7	-	-	-	-	164	0	57.58	0.00	284,807
CHAI NAT	10	5	8	18	9	11	21	7	-	-	-	-	89	2	26.53	2.25	335,420
LOP BURI	32	64	77	25	24	70	211	16	-	-	-	-	519	1	68.79	0.19	754,452
SING BURI	4	1	2	4	1	2	4	5	-	-	-	-	23	0	10.68	0.00	215,299
ZONE 3	252	258	356	241	363	586	572	92	-	-	-	-	2720	1	88.05	0.04	3,089,076
CHACHOENGSAO	50	58	59	49	61	83	114	29	-	-	-	-	503	1	75.19	0.20	668,983
NAKHON NAYOK	3	10	6	2	6	15	0	0	-	-	-	-	42	0	16.69	0.00	251,683
PRACHIN BURI	33	29	40	67	113	215	163	5	-	-	-	-	665	0	143.98	0.00	461,854
SA KAEO	18	34	45	30	96	145	85	11	-	-	-	-	464	0	85.54	0.00	542,451
SAMUT PRAKAN	148	127	206	93	87	128	210	47	-	-	-	-	1046	0	89.85	0.00	1,164,105
ZONE 4	302	297	261	151	127	182	314	54	-	-	-	-	1688	1	50.17	0.06	3,364,670
KANCHANABURI	37	47	39	20	26	47	78	0	-	-	-	-	294	0	35.28	0.00	833,423
NAKHON PATHOM	76	81	113	50	54	66	111	50	-	-	-	-	601	1	70.59	0.17	851,426
RATCHABURI	119	86	45	50	33	53	105	1	-	-	-	-	492	0	58.91	0.00	835,231
SUPHAN BURI	70	83	64	31	14	16	20	3	-	-	-	-	301	0	35.64	0.00	844,590
ZONE 5	204	146	170	172	169	159	200	60	-	-	-	-	1280	2	77.88	0.16	1,643,555
PHETCHABURI	44	41	82	96	84	56	41	8	-	-	-	-	452	0	98.00	0.00	461,239
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	15	29	37	65	72	112	35	-	-	-	-	382	1	75.78	0.26	504,063
SAMUT SAKHON	136	79	50	32	13	27	38	3	-	-	-	-	378	0	78.00	0.00	484,606
SAMUT SONGKHRAM	7	11	9	7	7	4	9	14	-	-	-	-	68	1	35.12	1.47	193,647
ZONE 9	238	271	343	456	807	1204	1379	228	-	-	-	-	4926	1	187.09	0.02	2,632,939
CHANTHABURI	28	60	92	150	353	489	421	35	-	-	-	-	1628	0	318.44	0.00	511,246
CHON BURI	134	135	138	141	229	297	356	74	-	-	-	-	1504	1	116.63	0.07	1,289,590
RAYONG	60	63	85	110	137	293	474	101	-	-	-	-	1323	0	216.14	0.00	612,095
TRAT	16	13	28	55	88	125	128	18	-	-	-	-	471	0	214.08	0.00	220,008
SOUTHERN REGION	1011	855	917	1125	2286	3929	4489	802	-	-	-	-	15414	38	174.88	0.25	8,813,880
ZONE 6	298	284	321	365	735	1221	1174	86	-	-	-	-	4484	9	127.89	0.20	3,506,241
CHUMPHON	20	17	40	38	71	108	116	8	-	-	-	-	418	0	85.70	0.00	487,744
NAKHON SI THAMMARAT	156	129	162	163	332	529	645	23	-	-	-	-	2139	7	141.05	0.33	1,516,499
PHATTHALUNG	68	92	61	75	144	234	341	55	-	-	-	-	1070	2	210.72	0.19	507,777
SURAT THANI	54	46	58	89	188	350	72	0	-	-	-	-	857	0	86.20	0.00	994,221
ZONE 7	137	125	137	168	351	703	648	104	-	-	-	-	2373	6	130.78	0.25	1,814,555
KRABI	57	49	56	55	166	262	351	101	-	-	-	-	1097	6	257.18	0.55	426,556
PHANGNGA	14	6	9	22	31	64	78	2	-	-	-	-	226	0	89.80	0.00	251,657
PHUKET	28	49	44	42	63	155	87	0	-	-	-	-	468	0	139.32	0.00	335,913
RANONG	9	5	13	18	25	25	16	0	-	-	-	-	111	0	61.07	0.00	181,754
TRANG	29	16	15	31	66	197	116	1	-	-	-	-	471	0	76.13	0.00	618,675
ZONE 8	576	446	459	592	1200	2005	2667	612	-	-	-	-	8557	23	244.97	0.27	3,493,084
NARATHIWAT	87	65	62	83	169	413	732	354	-	-	-	-	1965	2	269.89	0.10	728,071
PATTANI	126	128	125	139	255	294	458	78	-	-	-	-	1603	6	247.52	0.37	647,624
SATUN	37	46	35	59	186	220	133	3	-	-	-	-	719	3	245.31	0.42	293,101
SONGKHLA	250	158	184	232	402	834	1173	177	-	-	-	-	3410	11	253.73	0.32	1,343,954
YALA	76	49	53	79	188	244	171	0	-	-	-	-	860	1	179.04	0.12	480,334

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ. 2553 (8 - 14 สิงหาคม 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 32nd Week (August 8 - 14, 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.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	407	651	1178	1140	2461	4690	5009	396	-	-	-	-	15932	10	74.12	0.06	21,495,825
ZONE 10	78	109	154	191	459	671	614	99	-	-	-	-	2375	2	66.57	0.08	3,567,883
LOEI	20	38	52	62	196	242	214	12	-	-	-	-	836	1	134.67	0.12	620,780
NONG BUA LAM PHU	8	13	9	7	30	63	44	4	-	-	-	-	178	0	35.54	0.00	500,913
NONG KHAI	18	26	51	77	127	164	29	0	-	-	-	-	492	0	54.23	0.00	907,250
UDON THANI	32	32	42	45	106	202	327	83	-	-	-	-	869	1	56.47	0.12	1,538,940
ZONE 11	55	68	149	137	377	800	623	13	-	-	-	-	2222	1	103.00	0.05	2,157,187
MUKDAHAN	24	28	51	30	115	282	186	7	-	-	-	-	723	0	213.87	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	9	13	34	50	105	190	185	4	-	-	-	-	590	1	84.20	0.17	700,690
SAKON NAKHON	22	27	64	57	157	328	252	2	-	-	-	-	909	0	81.27	0.00	1,118,449
ZONE 12	54	142	205	111	252	571	739	124	-	-	-	-	2198	1	44.05	0.05	4,989,649
KALASIN	20	52	63	32	78	162	175	23	-	-	-	-	605	0	61.72	0.00	980,158
KHON KAEN	20	48	74	23	49	107	168	38	-	-	-	-	527	0	29.91	0.00	1,762,242
MAHA SARAKHAM	7	7	20	17	38	93	134	28	-	-	-	-	344	1	36.63	0.29	939,090
ROI ET	7	35	48	39	87	209	262	35	-	-	-	-	722	0	55.19	0.00	1,308,159
ZONE 13	21	76	207	212	434	908	935	12	-	-	-	-	2805	1	67.43	0.04	4,160,037
AMNAT CHAROEN	1	1	4	11	33	63	97	5	-	-	-	-	215	0	57.98	0.00	370,804
SI SA KET	12	63	117	57	233	440	388	7	-	-	-	-	1317	0	91.06	0.00	1,446,345
UBON RATCHATHANI	8	10	83	141	165	331	365	0	-	-	-	-	1103	1	61.15	0.09	1,803,754
YASOTHON	0	2	3	3	3	74	85	0	-	-	-	-	170	0	31.53	0.00	539,134
ZONE 14	199	256	463	489	939	1740	2098	148	-	-	-	-	6332	5	95.63	0.08	6,621,069
BURI RAM	63	107	127	103	178	408	654	81	-	-	-	-	1721	1	111.26	0.06	1,546,784
CHAIYAPHUM	14	33	46	25	60	90	114	0	-	-	-	-	382	0	33.95	0.00	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	81	63	142	164	331	641	794	51	-	-	-	-	2267	3	88.17	0.13	2,571,292
SURIN	41	53	148	197	370	601	536	16	-	-	-	-	1962	1	142.40	0.05	1,377,827
NORTHERN REGION	268	279	403	494	858	2129	4114	740	-	-	-	-	9285	10	78.89	0.11	11,770,233
ZONE 15	61	51	78	95	284	791	1624	115	-	-	-	-	3099	2	101.82	0.06	3,043,586
CHIANG MAI	45	32	49	49	162	538	1200	106	-	-	-	-	2181	1	133.59	0.05	1,632,548
LAMPANG	11	13	17	20	42	88	209	0	-	-	-	-	400	0	52.32	0.00	764,498
LAMPHUN	3	5	11	17	39	97	132	4	-	-	-	-	308	0	76.11	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	1	1	9	41	68	83	5	-	-	-	-	210	1	86.83	0.48	241,847
ZONE 16	25	17	21	39	111	465	1129	397	-	-	-	-	2204	1	84.13	0.05	2,619,757
CHIANG RAI	15	8	9	10	53	216	597	205	-	-	-	-	1113	1	93.14	0.09	1,194,933
NAN	4	2	4	15	22	65	41	3	-	-	-	-	156	0	32.80	0.00	475,614
PHAYAO	2	3	2	5	19	160	447	176	-	-	-	-	814	0	167.10	0.00	487,120
PHRAE	4	4	6	9	17	24	44	13	-	-	-	-	121	0	26.19	0.00	462,090
ZONE 17	94	107	183	302	402	773	1160	185	-	-	-	-	3206	7	93.58	0.22	3,426,112
PHETCHABUN	17	36	61	57	125	339	532	102	-	-	-	-	1269	1	127.52	0.08	995,125
PHITSANULOK	25	32	35	37	52	67	86	64	-	-	-	-	398	0	47.07	0.00	845,561
SUKHOTHAI	17	14	23	41	28	27	57	2	-	-	-	-	209	0	34.67	0.00	602,813
TAK	33	23	58	157	183	326	453	13	-	-	-	-	1246	6	239.77	0.48	519,662
UTTARADIT	2	2	6	10	14	14	32	4	-	-	-	-	84	0	18.14	0.00	462,951
ZONE 18	88	104	121	58	61	100	201	43	-	-	-	-	776	0	28.95	0.00	2,680,778
KAMPHAENG PHET	28	32	50	31	33	44	58	12	-	-	-	-	288	0	39.62	0.00	726,846
NAKHON SAWAN	35	35	35	15	21	34	83	6	-	-	-	-	264	0	24.61	0.00	1,072,868
PHICHIT	17	32	31	7	3	5	30	18	-	-	-	-	143	0	25.85	0.00	553,193
UTHAI THANI	8	5	5	5	4	17	30	7	-	-	-	-	81	0	24.70	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

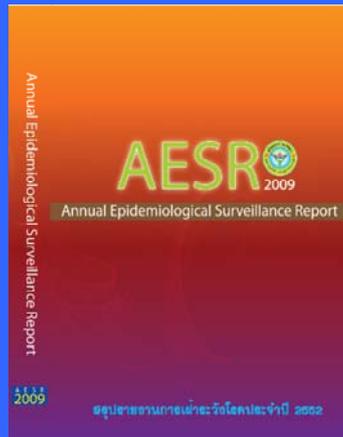


สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ประจำปี ๒๕๕๒
Annual Epidemiological Surveillance Report 2009

หน้าแรก กลุ่มโรคติดต่อ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กลุ่มการบาดเจ็บ

คำนำ บทสรุปสำหรับผู้บริหาร สรุปรายงานสถานการณ์โรค ข้อมูลโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ข้อมูลประชากร รายชื่อผู้บริหารและผู้บริหารระดับรองของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 และจังหวัด รายชื่อผู้บริหารและผู้บริหารระดับรองของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รายชื่อผู้บริหารและหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

PART 3 ภาคผนวก (Appendix)



สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี
ฉบับล่าสุด... ปี 2552
สามารถค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมที่ เว็บไซต์
สำนักระบาดวิทยา <http://epid.moph.go.th>
Annual Epidemiological Surveillance Report

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 32 : 20 สิงหาคม 2553 Volume 41 Number 32 : August 20, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา
E-mail : wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com

ที่ สธ. 0420/ 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