



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 36 : 17 กันยายน 2553

Volume 41 Number 36 : September 17, 2010

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



การสอบสวน

ทางระบาดวิทยา

การระบาดของโรคอหิวาตกโรค อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม เดือนมิถุนายน-กรกฎาคม 2553

(Outbreak of Cholera in Chiang Yuen District, Maha Sarakham Province, Thailand, June-July 2010)

✉ Klang64@hotmail.com

วงศ์กลาง กุดวงษา ทรงวิทย์ ศรีคำ และ คณะ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

1.3 ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและพาหะของโรคโดยมีนิยาม

บทนำ

เมื่อวันที่ 8 มิถุนายน 2553 เวลา 13.30 น. ศูนย์ระบาดวิทยา อำเภอเชียงยืน ได้รับแจ้งจากงานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรค ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ในเขตพื้นที่หมู่ 2 และหมู่ 9 ตำบลสี่เต่า อำเภอเชียงยืน จำนวน 2 ราย เริ่มป่วยวันที่ 6 มิถุนายน 2553 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเชียงยืน วันที่ 7 มิถุนายน 2553 ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอเชียงยืน จึงได้จัดทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอและทีม SRRT ตำบลออกดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ตั้งแต่วันที่ 8 มิถุนายน 2553 เวลา 15.30 น. ถึงวันที่ 11 กรกฎาคม 2553

วัตถุประสงค์

1. เพื่ออธิบายลักษณะการเกิดและการกระจายของโรค
2. เพื่อค้นหาปัจจัยของการระบาด แหล่งโรคและวิธีการถ่ายทอดโรค
3. เพื่อกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันโรค

วิธีการศึกษา

1. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

1.1 รวบรวมข้อมูลผู้ป่วย ได้แก่ ข้อมูลทั่วไป ประวัติการเจ็บป่วย การรักษาและประวัติเสี่ยง โดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วย และญาติ

1.2 ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยโรงพยาบาลเชียงยืนและสถานีอนามัย ตั้งแต่วันที่ 4 มิถุนายน – 11 กรกฎาคม 2553

ดังนี้

ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) หมายถึง ผู้ที่มีภูมิสำเนาหรือเดินทางเข้ามาพักอาศัยในอำเภอเชียงยืน และมีอาการถ่ายอุจจาระเหลว อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงหรือถ่ายเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้ง อาจร่วมกับอาการอาเจียน อากาศขาดน้ำ ระหว่างวันที่ 25 พฤษภาคม-11 กรกฎาคม 2553

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) หมายถึง ผู้ป่วยสงสัย ที่มีผลการตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae*

พาหะ (Carrier) หมายถึง ผู้ที่ไม่มีอาการตามนิยามผู้ป่วยสงสัย แต่มีผลการตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae*

การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อ *Vibrio cholerae*

ดังนี้

- ตัวอย่าง Rectal swab culture ในคน เช่น ผู้ป่วยสงสัย ผู้สัมผัส และผู้ประกอบการอาหาร

- ตัวอย่างในสิ่งแวดล้อม เช่น อาหารที่สงสัย น้ำใช้ และน้ำเสียที่ซึมจากห้องสุขาที่บ่อเกรอะแตก

2. สืบสวนสุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อม ตลาด และระบบ

ประปา

3. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย

ชุด Cary blair ชุดตรวจหาคลอรีนคงค้าง สถิติที่ใช้ในการพรรณนา คือ Attack rate, Specific attack rate, Mean, Ratio และ ค่าร้อยละ



สารบัญ

◆ การระบาดของโรคอหิวาตกโรค อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม เดือนมิถุนายน-กรกฎาคม 2553	569
◆ สถานการณ์อหิวาตกโรคและอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2553	
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 5-11 กันยายน 2553	577
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 5-11 กันยายน 2553	579

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประจักษ์ กุณาผล
นายแพทย์ธีรวัช ฉายนโยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : สิริลักษณ์ รังมีวงศ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชคชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาศ สักคีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรกิจ
กรรณิการ์ หมอนพั่งเทียม อรพรรณ สุภาพ

ฝ่ายข้อมูล

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

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ สักคีศิริสัมพันธ์ ฅมยา ทุกกะนานนท์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

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

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

โดยใช้ Subject อีเมลชื่อว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

4. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ (Case - Case comparison)

พิสูจน์สมมติฐานปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคในระยะแรกของการระบาด เปรียบเทียบปัจจัยเสี่ยงระหว่างกลุ่มผู้ป่วยระยะแรกและระยะหลัง กำหนดนิยามดังนี้

กลุ่มผู้ป่วย คือ ผู้ป่วยยืนยันในระยะแรกของการระบาด เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 4-13 มิถุนายน 2553

กลุ่มควบคุม คือ ผู้ป่วยยืนยันในระยะหลังของการระบาด เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 14 มิถุนายน-1 กรกฎาคม 2553

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ Odds ratio และ 95% Confidence Interval

ผลการศึกษา

1. ข้อมูลทั่วไปอำเภอเชียงยืน

ประชากร อำเภอเชียงยืน ประชากรทั้งสิ้น 61,458 คน แยกเป็น เพศชาย 30,487 คน เพศหญิง 30,971 คน มีอาณาเขตติดต่อ

- **ทิศเหนือ** ติดกับ อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น พบผู้ป่วยอหิวาตกโรค เมื่อเดือนกันยายน-ตุลาคม 2550

- **ทิศใต้** ติดกับ อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

- **ทิศตะวันออก** ติดกับ อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ พบผู้ป่วยอหิวาตกโรค เมื่อวันที่ 6-15 มิถุนายน 2553

- **ทิศตะวันตก** ติดกับ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น พบผู้ป่วยอหิวาตกโรค เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม-15 มิถุนายน 2553

ข้อมูลเศรษฐกิจ คมนาคม ความเป็นอยู่ และวัฒนธรรม มีทางหลวงแผ่นดินตัดผ่านตัวอำเภอ เป็นทางผ่านไปสู่จังหวัดและอำเภอต่าง ๆ กระจายส่วนใหญ่ใช้ระบบประปาบาดาล มีส่วนน้อยที่เป็นประปาผิวดิน ประชาชนส่วนใหญ่ดื่มน้ำฝน ส่วนน้อยที่ซื้อน้ำดื่ม มีร้านอาหาร 20 ร้าน ตลาด 2 แห่ง คือ ตลาดเช้าและตลาดเย็น มีตลาดนัดทุกวันอังคารและตลาดนัดทุกวันที 9, 19 และ 29 ของเดือน มีรถเช่าอาหารสดไปตามหมู่บ้านต่าง ๆ

2. ผลการสอบสวนโรค

2.1 สถานการณ์โรคอหิวาตกโรคและอุจจาระร่วง
เจ็บป่วยในช่วงก่อนการระบาด

ก่อนการระบาดในครั้งนี้ อำเภอเชียงยืนพบผู้ป่วยอหิวาตกโรค รายล่าสุดในเดือนกันยายน 2550 จำนวน 1 ราย สถานการณ์อุจจาระร่วงเจ็บป่วย ในปี พ.ศ. 2553 อำเภอเชียงยืน พบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ. 2552 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังมาตั้งแต่ต้นปี และสูงขึ้นอย่างชัดเจนในเดือนมิถุนายน 2553 ดังรูปที่ 1

2.2 ลักษณะการกระจายของโรค

ตั้งแต่วันที่ 4 มิถุนายน -11 กรกฎาคม 2553 อำเภอเชียงยืนพบผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น 95 ราย โดยเป็นผู้ป่วยค้นหาได้เพิ่มเติมในชุมชน 15 ราย อัตราป่วย 154.58 ต่อประชากรแสนคน เป็นเพศชาย

40 ราย (ร้อยละ 42.1) เพศหญิง 55 ราย (ร้อยละ 57.9) อายุ 2 – 82 ปี มีพื้นฐานอายุ 46 ปี

การกระจายของโรคตามเวลา ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 4 มิถุนายน 2553 พบผู้ป่วยมากที่สุดวันที่ 8 และ 9 มิถุนายน 2553 วันละ 15 ราย ผู้ป่วยเริ่มลดลงวันที่ 11 มิถุนายน 2553 แต่ยังมีผู้ป่วยวันละ 1-2 ราย จนถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2553 การระบาดในครั้งนี้เป็นการระบาดแหล่งโรคแบบผสม (Mixed Source) ดังแสดงในรูปที่ 2

การกระจายตามพื้นที่ ตำบลหนองซอน และ ตำบลคอนเงิน พบผู้ป่วยมากที่สุด 22 ราย รองลงมา ตำบลเชียงยืน ตำบลนาทอง ตำบลโพหนอง ตำบลเสื่อเต่า ตำบลเหล่าบัวบานและ ตำบลกุ่มทอง ตามลำดับ จำแนกตามอัตราป่วย ตำบลหนองซอน พบมากที่สุด รองลงมาตำบลคอนเงิน ตำบลนาทอง ตำบลโพหนอง ตำบลเชียงยืน ตำบลเสื่อเต่า ตำบลเหล่าบัวบานและ ตำบลกุ่มทอง ที่ 3.19, 3.08, 2.12, 1.66, 1.17, 0.95, 0.82, 0.2 ต่อประชากรพันคน ตามลำดับ โดยตำบลหนองซอน คอนเงิน และเชียงยืน เป็นพื้นที่ที่อยู่ใกล้ตลาดสดตอนเช้า ดังรูปที่ 3

การค้นหาพาหะในชุมชน โดยเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (RSC) อำเภอเชียงยืน ระหว่างวันที่ 4 มิถุนายน-11 กรกฎาคม 2553 ทั้งสิ้น 684 ราย แยกเป็นผู้สัมผัสผู้ป่วย 609 ราย พบผู้ป่วยเพิ่มเติม 15 ราย พาหะ 41 ราย ผู้ประกอบอาหาร 75 ราย พบพาหะ 4 ราย

2.3 ลักษณะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล สถานที่ และเวลา

ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 4 มิถุนายน 2553 และรายสุดท้ายวันที่ 1 กรกฎาคม 2553 ในวันที่ 6 มิถุนายน 2553 พบผู้ป่วยรายแรกเข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลเชียงยืนเป็นประชาชนในพื้นที่ ตำบลเสื่อเต่า จากการสอบสวนผู้ป่วยในช่วงแรกของการเกิดโรคส่วนใหญ่ไม่มีความสัมพันธ์กันระหว่างบุคคลแต่มีความสัมพันธ์กันตามปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค คือ ผู้ป่วยรับประทานอาหารเช้าที่ซื้อจากร้านค้าในหมู่บ้านที่ซื้อต่อมอีกทอดหนึ่งจากตลาดสดเช้าของเทศบาลเชียงยืน ส่วนระยะกลางและท้าย ๆ

ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล คือ มักเป็นสามี-ภรรยา บุตร บุตรเขย หรือผู้ร่วมกินอาหารร่วมกัน

3. การศึกษาระบาดของวิทยาเชิงวิเคราะห์ (Case-Case comparison)

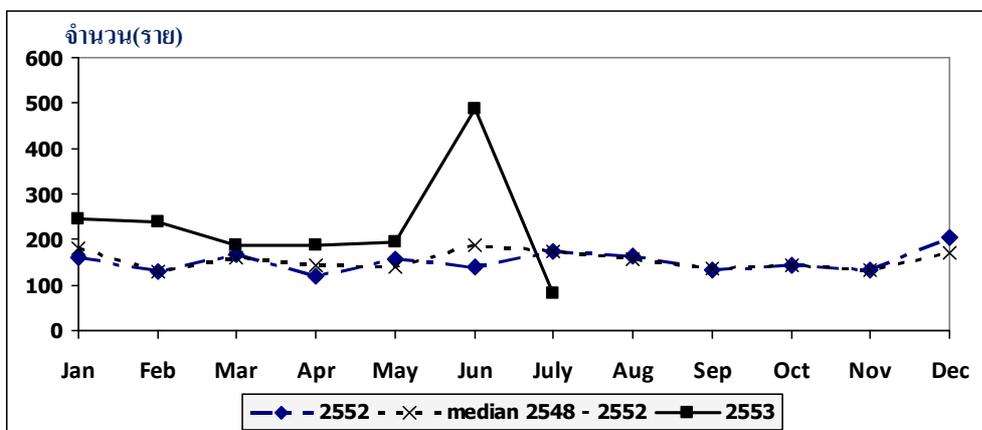
เมื่อหาความสัมพันธ์ของการรับประทานอาหารจากตลาด เข้ากับการเกิดโรคแบบแหล่งโรคร่วมในระยะแรกของการระบาดพบว่า มีค่า Odds ratio 2.84 (95 % CI 0.99-8.21) แสดงให้เห็นว่าการรับประทานอาหารที่ซื้อจากตลาดสดตอนเช้าน่าจะเป็นสาเหตุของการระบาดในครั้งนี้ดังตารางที่ 1

4. สำรวจสุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้านเกิดโรค

ตำบลเหล่าบัวบาน เชียงยืน โพนทอง และ คอนเงิน น้ำดื่มส่วนมากเป็นน้ำฝน ส่วนน้ำใช้ส่วนมากหมู่บ้านที่เกิดโรคใช้ประปาบาดาล ซึ่งไม่มีการเติมคลอรีน ส่วนประปาของตำบลเชียงยืนเป็นประปาผิวดินของเทศบาล การตรวจคลอรีนตกค้างในน้ำใช้พบว่า มีค่า 0.1 ppm เก็บน้ำส่งตรวจไม่เชื้อ *Vibrio cholerae* ส่วนร่องระบายน้ำในหมู่บ้านก็ไม่มีน้ำขัง สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของตลาดสดตอนเช้า การล้างตลาดสดมาประมาณ 1 เดือน พบร่องระบายน้ำที่มีน้ำขัง และห้องสุขามีบ่อกรองแฉกทำให้น้ำเสียไหลไปตามร่องระบายน้ำ อาจเป็นแหล่งแพร่กระจายของโรค ถึงแม้ว่า การเก็บน้ำเสียและอาหารไปตรวจจะไม่พบเชื้อ *Vibrio cholerae* เพราะมีการทำลายเชื้อโดยการล้างตลาดด้วยคลอรีนก่อนหน้าหลายครั้งแล้ว

5. ผลการเฝ้าระวังโรค

พบผู้ป่วยรายสุดท้ายของอำเภอเชียงยืนวันที่ 1 กรกฎาคม 2553 ในพื้นที่ ตำบลหนองซอน ดำเนินการค้นหาผู้สัมผัส จำนวน 19 ราย ตรวจ (Rectal swab culture) ผล ไม่พบเชื้อ *Vibrio cholerae* 15 ราย พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 4 ราย (ร้อยละ 21.05) โดยเป็นพาหะของโรค ได้ให้การรักษาตามแนวทางการรักษาของอำเภอ ทีม SRRT ได้เฝ้าระวังต่อไปจนถึง 2 เท่าของระยะฟักตัวสูงสุด คือ วันที่ 11 กรกฎาคม 2553 ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม



รูปที่ 1 แผนภูมิแสดงข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. 2552-2553 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2553)

ใน 8 ตำบล ระยะเวลาการระบาด 27 วัน การรับประทานอาหารที่ซื้อมาจากตลาดสดตอนเช้าของอำเภอ น่าจะเป็นสาเหตุของการระบาดแล้วแพร่กระจายไปยังอาหารชนิดอื่น ๆ มีการควบคุมและป้องกันโรคอย่างทันที่ทั้งที่ โดยการให้สุศึกษาเชิงรุกและการปรับปรุงสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ตั้งแต่ระยะแรก ๆ ของการระบาด

มาตรการควบคุมโรคและป้องกันโรค

ด้านการบริหารจัดการ

1. มีการประชุม War Room ระดับอำเภอในช่วงบ่ายของทุกวัน
2. จัดประชุมหัวหน้าส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารสถานศึกษา
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 6 ขอนแก่น จัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ด้านการสอบสวนโรค แนวทางการเฝ้าระวังควบคุมโรค แนวทางการรักษา และแนวทางการติดตามผู้ป่วยและพาหะ

ด้านการควบคุมป้องกันโรค

1. ประสานปศุสัตว์อำเภอเพื่อตรวจสุขภาพคนงานในโรงงานฆ่าสัตว์ และการเก็บ Rectal swab culture
2. พาหะทั้งนักเรียน ผู้ขายอาหารทุกราย แนะนำให้หยุดเรียนและหยุดขายอาหารจนกว่าผลตรวจจะไม่พบเชื้อติดต่อกัน 3 วัน
3. ติดตามการกินยาของผู้ป่วยและผู้สัมผัสทุกราย จนผลตรวจไม่พบเชื้อ *Vibrio cholerae*
4. ล้างห้องน้ำโดยคลอรีน 100 ppm. ที่บ้านผู้ป่วย พาหะ และหมู่บ้านเกิดโรค โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ล้างทุกหลังคาเรือน
5. แยกหอผู้ป่วยอหิวาตกโรคกับผู้ป่วยทั่วไป และมีเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ

ด้านการให้สุศึกษา

1. แจ้งสถานการณ์การระบาดให้ประชาชนรับทราบ และให้สุศึกษาผ่านทางคลื่นวิทยุในท้องถิ่น
2. จัดรถประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่วิ่งประชาสัมพันธ์และแจกใบแหล่งชุมชน ทั้งตลาดเช้าและตลาดเย็น
3. ผลิตแผ่นพับเกี่ยวกับการป้องกันโรคอหิวาตกโรคและป้ายไว้นิลงขนาดใหญ่ติดตามจุดสนใจในอำเภอ
4. อสม. เข้ามามีส่วนร่วมในการแจ้งข่าว ให้คำแนะนำการป้องกันโรคในพื้นที่เกาะประตูบ้าน
5. ให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้สุศึกษาแก่ผู้เข้ารับบริการในสถานพยาบาล เช่น การใช้เสียงตามสาย จัคนอร์คให้ความรู้

การดำเนินงานด้านสุขาภิบาล

1. ตรวจเช็คระดับคลอรีนตกค้างสม่ำเสมอให้มีค่าไม่ต่ำกว่า 1 ppm.

2. ประสานงานประปาอำเภอในการเติมคลอรีนน้ำประปาเชิงขึ้นให้มีปริมาณคลอรีนตกค้าง 1 ppm .

3. มีมาตรการเติมคลอรีนในบ่อน้ำหรือภาชนะบรรจุน้ำชุมชนที่มีผู้ป่วยและพื้นที่ที่เสี่ยง

4. ประสานการล้างตลาดสด 2 แห่ง ทุกวันช่วงที่มีการระบาดและสัปดาห์ละ 2 วัน ในช่วงเฝ้าระวัง

5. ปิดห้องสุขาและมีการปรับปรุงห้องสุขาของตลาดสดใหม่

6. ประสานเทศบาล และ อบต. ให้มีการจัดเก็บขยะในตลาดเพิ่มขึ้นทั้ง เช้าและเย็น ส่วนชุมชน

ปัญหาและอุปสรรค

1. การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในช่วงแรกล่าช้า
2. การซักประวัติการรับประทานอาหาร ได้ข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ เพราะผู้ป่วยจำรายการอาหาร ไม่ได้ทั้งหมด
3. ดำเนินการหลังจากผู้ป่วยได้รับประทานอาหารสงสัยเกิน 24 ชั่วโมง ไม่มีอาหารเหลือเก็บ
4. อยู่ในช่วงเปลี่ยนผู้บริหารชุดใหม่ของเทศบาลทำให้เจ้าหน้าที่ไม่กล้าตัดสินใจ
5. ช่วงแรก ๆ ขาดการประสานข้อมูลที่ดีและไม่มีการแบ่งบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน
6. ผู้ป่วยและพาหะบางรายไม่ให้ความร่วมมือในการกินยาให้ครบ

กิตติกรรมประกาศ

คณะสอบสวนโรคขอขอบคุณผู้ที่ให้การสนับสนุน ได้แก่ แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชคชัย สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 6 ขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลเชิงขี้น สาธารณสุขอำเภอเชิงขี้น และสถานีอนามัยในเครือข่าย

เอกสารอ้างอิง

1. สุริยะ คูหะรัตน์. นิยามโรคติดต่อประเทศไทย 2544. กรุงเทพฯ : กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2544.
2. ธวัช ฉายนิยโยธิน, สุภชัย ฤกษ์งาม, สุภมิตร ชูณหะสุทธิวัฒน์, จุฬารัตน์ ถาวรนนท์. คู่มือการป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2542.
3. อุดมศักดิ์ อิ่มสว่าง, ฐิติมา วงศาโรจน์, จุฬารัตน์. คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง โรคอุจจาระร่วง สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข. กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข, 2535.
4. สุริยะ คูหะรัตน์. การสอบสวนการระบาดของโรคติดต่อประเทศไทย (The Outbreak Investigation). กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 2543.





สถานการณ์โรคและภาวะร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2553 (จากรายงาน 506 และรายงานโรคเร่งด่วน ณ วันที่ 10 กันยายน 2553)

✉ tsuwanna@health.moph.go.th

อาทิชา วงศ์คำมา อมรรัตน์ ชอบกคัญญู ธรวิทย์ อุปพงษ์ และทีม SRRT สัปดาห์ที่ 36
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

1. พื้นที่ซึ่งพบผู้ป่วยอหิวาตกโรคในช่วงสองสัปดาห์ที่ผ่านมา

หมายถึง พื้นที่ซึ่งกำลังพบการระบาด จำเป็นต้องป้องกันควบคุมโรคโดยด่วน (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จังหวัดที่พบผู้ป่วยอหิวาตกโรคที่มีวันเริ่มป่วยตั้งแต่ 29 สิงหาคม-10 กันยายน 2553

จังหวัด	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยที่มารายงาน		จำนวนผู้ป่วยในชุมชน (โรคเร่งด่วน)	วันเริ่มป่วยของ ผู้ป่วยรายสุดท้าย
		รายงาน 506	รายงานโรคเร่งด่วน		
นครราชสีมา	เมือง	3	-	-	31 สิงหาคม 2553
กรุงเทพฯ	ป้อมปราบ บางนา	-	2	-	4 กันยายน 2553
ขอนแก่น	เมือง หนองเรือ	4	6	1	5 กันยายน 2553
ชุมพร	พะโต๊ะ	-	-	1	30 สิงหาคม 2553
นนทบุรี	บางใหญ่	-	1	-	5 กันยายน 2553
รวม		7*	9*	2	-

*หมายเหตุ: ผู้ป่วยที่มารายงานซึ่งรายงานโดยรายงาน 506 และรายงานโรคเร่งด่วน อาจมีบางรายที่ซ้ำซ้อนกัน

2. สถานการณ์อหิวาตกโรค ประเทศไทย พ.ศ.2553

สำนักโรคระบาดวิทยากำหนดให้รายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคทุกรายที่เข้ารับบริการ ณ สถานบริการสาธารณสุข โดย รายงาน 506 กรณีไม่สามารถส่ง รายงาน 506 ได้ในขณะนั้น ให้รายงานโรคเร่งด่วนเข้ามาก่อนหลังจากนั้นจึงค่อยโอนข้อมูลเข้า รายงาน 506 ส่วนผู้ป่วยที่พบในชุมชนจะรายงานโดยโรคเร่งด่วนเท่านั้น

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-10 กันยายน 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรค (โดย รายงาน 506) จำนวน 1,378 ราย จาก 35 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 2.17 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 7 ราย และพบผู้ป่วยในชุมชน (โดยรายงานโรคเร่งด่วน) อีก 383 ราย

จาก รายงาน 506 พบผู้ป่วยเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1 ต่อ 1.24 กลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยสูงสุด คือ 0-4 ปี เท่ากับ 8.29 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ > 65 ปี, 60-64 ปี, 5-9 ปี, และ 20-24 ปี เท่ากับ 3.35, 2.35, 2.17 และ 1.82 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เป็นผู้ป่วยชาวไทย 1,240 ราย (ร้อยละ 90) พม่า 101 ราย (ร้อยละ 7.3) และกัมพูชา 35 ราย (ร้อยละ 2.5) ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 42.2 รองลงมา คือ รับจ้าง เกษตรกรรม นักเรียน และ แม่บ้าน เท่ากับร้อยละ 15.1, 14.3, 11.6 และ 9.8 ตามลำดับ

ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล 1,199 ราย (ร้อยละ 87) และเขตเทศบาล 179 ราย (ร้อยละ 13) เป็นผู้ป่วยรายงานจากโรงพยาบาลชุมชน 658 ราย (ร้อยละ 48.4) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป 268 ราย (ร้อยละ 19.45) สถานีอนามัย 69 ราย (ร้อยละ 5) และอื่นๆ 383 ราย (ร้อยละ 27.79) เป็นผู้ป่วยนอก 736 ราย (ร้อยละ 53.4) และผู้ป่วยใน 642 ราย (ร้อยละ 46.6) ผลทางห้องปฏิบัติการเกิดจากเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 1,273 ราย และ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 105 ราย

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ปัตตานี ตาก ตรัง มหาสารคาม และระยอง เท่ากับ 119.86, 31.00, 16.75, 10.87 และ 5.29 ตามลำดับ (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำแนกตามเดือนเริ่มป่วย พ.ศ. 2553 (รายงาน 506 ณ 3 กันยายน 2553)

จังหวัด	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	รวม	อัตราป่วยสะสม ต่อประชากรแสนคน
กรุงเทพฯ	-	-	2	-	1	3	-	8	14	0.25
นนทบุรี	-	-	-	-	1	1	-	-	2	0.19
อยุธยา	-	-	-	-	-	1	-	-	1	0.13
สระบุรี	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.16
ชลบุรี	-	1	-	-	-	-	-	2	3	0.23
ระยอง	1	-	-	-	-	4	22	5	32	5.29
จันทบุรี	-	-	-	2	3	-	-	-	5	0.98
ตราด	-	-	-	1	-	24	11	1	37	16.75
ฉะเชิงเทรา	-	-	-	3	1	-	-	-	4	0.60
นครราชสีมา	1	-	-	17	13	48	4	24	107	4.17
สุรินทร์	-	-	-	-	1	-	-	-	1	0.07
ชัยภูมิ	-	-	-	-	1	1	-	-	2	0.18
หนองบัวลำภู	-	-	-	-	-	7	4	-	11	2.20
ขอนแก่น	-	-	1	-	6	9	11	28	55	3.13
มหาสารคาม	-	-	-	-	1	90	10	1	102	10.87
กาฬสินธุ์	-	-	-	-	-	4	7	-	11	1.12
มุกดาหาร	1	2	-	1	-	-	1	-	5	1.48
แพร่	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.22
พะเยา	-	-	-	-	-	-	-	2	2	0.41
นครสวรรค์	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0.09
ตาก	-	-	3	35	20	59	31	16	164	31.00
พิจิตร	-	-	-	-	-	-	1	1	2	0.36
ราชบุรี	-	-	-	1	-	-	-	2	3	0.36
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	-	-	-	-	-	-	4	6	10	1.01
ระนอง	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0.55
ชุมพร	-	-	-	-	-	-	1	6	7	1.44
สงขลา	-	-	-	1	-	-	-	-	1	0.07
ปัตตานี	169	206	182	78	60	45	19	14	773	119.86
ยะลา	1	3	2	-	-	-	-	-	6	1.26
นราธิวาส	2	1	2	-	-	-	-	-	5	0.69
รวมทั้งสิ้น	175	213	192	140	115	296	130	117	1378	2.17

* หมายเหตุ: จังหวัดกำแพงเพชร รายงานโดย “รายงานโรคเร่งด่วน” จึงไม่ปรากฏในตารางนี้

3. รายงานเหตุการณ์การระบาดของอหิวาตกโรคเบื้องต้นที่ได้รับแจ้งช่วงวันที่ 5-10 กันยายน 2553

จังหวัดขอนแก่น

- ผู้ป่วยหญิง อายุ 22 ปี อยู่หมู่ 17 ตำบลบ้านเม็ง อำเภอหนองเรือ เริ่มป่วยวันที่ 27 สิงหาคม 2553 พบผู้ป่วยวันที่ 1 กันยายน 2553 (จากการค้นหาเพิ่มเติม) ผล Rectal Swab Culture พบ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa
- พบผู้ป่วย 6 ราย เริ่มป่วยวันที่ 29 สิงหาคม-5 กันยายน 2553 ทั้งหมดอยู่ที่อำเภอเมือง เป็นผู้ป่วยนอกที่ โรงพยาบาลขอนแก่น 5 ราย และโรงพยาบาลศรีนครินทร์ 1 ราย ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba

จังหวัดมหาสารคาม

- ผู้ป่วยหญิง อายุ 16 ปี อยู่หมู่ 5 ตำบลหนองบัว อำเภอโกสุมพิสัย เริ่มป่วยวันที่ 28 สิงหาคม 2553 รักษาแบบผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลขอนแก่นวันที่ 30 สิงหาคม 2553 อาหารที่สงสัย คือ ตำปลาปลาหมึกและเนื้อย่างเกาหลี ผู้สัมผัส 8 รายมีผล Rectal Swab Culture เป็นลบ

จังหวัดนนทบุรี

- ผู้ป่วยชาย อายุ 72 ปี อยู่ตำบลเสาธงหิน เริ่มป่วยวันที่ 5 กันยายน 2553 ไปรักษาที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น อาการไม่ดีขึ้นจึงเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่สถาบันบำราศนราดูร ผล Rectal Swab Culture พบ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ผู้สัมผัสในบ้าน 6 คน ไม่มีอาการผิดปกติ ผู้ป่วยรับประทานอาหารไม่ค่อยได้ บุตรสาวเป็นผู้หาอาหารให้ทุกมื้อ ขณะนี้อยู่ระหว่างสอบสวนโรคในพื้นที่

4. สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2553 (จาก รายงาน 506)

ตั้งแต่ 1 มกราคม - 6 กันยายน 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้งสิ้น 943,582 ราย จาก 76 จังหวัด อัตราป่วย 1,485.37 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 42 ราย อัตราตาย 0.07 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ฉะเชิงเทรา (3,326.54) อำนาจเจริญ (3,201.96) ตาก (2,946.72) ระยอง (2,839.27) และภูเก็ต (2,488.14)

จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันช่วงสัปดาห์ที่ 35 (29 สิงหาคม- 4 กันยายน 2553) สูงกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลังในช่วงเวลาเดียวกัน ได้แก่ นนทบุรี 350 ราย (มัธยฐาน 265) นุรีรัมย์ 555 ราย (มัธยฐาน 480) เพชรบุรี 214 ราย (มัธยฐาน 147) นครสวรรค์ 474 ราย (มัธยฐาน 420) ลพบุรี 373 ราย (มัธยฐาน 338) พิษณุโลก 228 ราย (มัธยฐาน 201) ตรัง 99 ราย (มัธยฐาน 72) ชัยนาท 94 ราย (มัธยฐาน 90) และ อุทัยธานี 112 ราย (มัธยฐาน 111)

สำหรับจังหวัดที่ไม่มีรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันในสัปดาห์นี้ ได้แก่ ลำปาง แม่ฮ่องสอน ปราจีนบุรี กาญจนบุรี ประจวบคีรีขันธ์ จันทบุรี หนองคาย มุกดาหาร ศรีสะเกษ ยโสธร นครศรีธรรมราช พัทลุง สุราษฎร์ธานี ระนอง นราธิวาส และปัตตานี

****ประกาศ WESR****

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

ขอเชิญชวนบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิก รายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด มาที่

กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730

พิมพ์ภา เตชะกมลสุข กมลชนก เทพสิทธิ อมรา ทองหงษ์ ชีรยุทธ คงทองสังข์ อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ ธนวันดี กาบภิรมย์
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology

✉ chanko@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 5-11 กันยายน 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวัง
ทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. อหิวาตกโรค พบผู้ป่วยจากจังหวัดขอนแก่น มหาสารคาม
นนทบุรีและกรุงเทพมหานคร รายละเอียดดังนี้

ขอนแก่น ได้รับรายงานผู้ป่วย 7 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่
27 สิงหาคม – 5 กันยายน 2553 ผู้ป่วยจากอำเภอหนองเรือ 1 ราย ตรวจ
พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ส่วนผู้ป่วยจากอำเภอเมือง
6 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba มีที่พักที่ตำบลในเมือง
2 ราย บึงเนียม บ้านค้อ สีลาและแดงใหญ่แห่งละ 1 ราย รักษาแบบ
ผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลขอนแก่น 5 รายและโรงพยาบาลศรีนครินทร์
1 ราย จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการ 2 ราย
ทีมสอบสวนโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นดำเนินการ
ติดตามสถานการณ์การระบาดอย่างต่อเนื่อง

มหาสารคาม ผู้ป่วย 2 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล
ขอนแก่น ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba

รายแรก เพศหญิง อายุ 16 ปี ที่อยู่ หมู่ 5 ตำบลหนองบัว
อำเภอโกสุมพิสัย เริ่มป่วยวันที่ 28 สิงหาคม 2553 จากการสอบสวน
โรคเบื้องต้น อาหารสงสัย คือ ตำป๋าสลัดหมึก มีผู้รับประทาน 8
รายทีมสอบสวนโรคได้ทำเก็บตัวอย่างอุจจาระตรวจเพาะเชื้อทั้งหมด
ให้ผลลบ

รายที่สอง เพศหญิง อายุ 17 ปี อาชีพค้าขายที่ตลาดจังหวัด
ขอนแก่น ที่อยู่ หมู่ 2 ตำบลภูทอง อำเภอเชียงยืน เริ่มป่วยวันที่ 6
กันยายน 2553 อาหารสงสัย คือ ก้อยเนื้อสุก ๆ ดิบ ๆ อยู่ระหว่าง
ติดตามผู้สัมผัส

นนทบุรี ผู้ป่วย 1 ราย เพศชายอายุ 72 ปี ที่อยู่ บางใหญ่ซัด
ซอย 23 ตำบลเสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ เริ่มป่วยวันที่ 5 กันยายน
2553 เวลา 02.00 น. ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ ปวดท้อง เข้ารับการรักษา
แบบผู้ป่วยในโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น อาการไม่ดีขึ้นจึง
เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในสถาบันบำราศนราดูรวันเดียวกัน เก็บ
ตัวอย่างอุจจาระตรวจเพาะเชื้อ พบ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ยัง
ระบุอาหารสงสัยไม่ได้ ผู้สัมผัสในครอบครัว 6 รายไม่มีใครมีอาการ
ผิดปกติ อยู่ระหว่างติดตามผู้สัมผัสในครอบครัว

กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วย 3 ราย ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ
Vibrio cholerae El Tor Inaba

รายแรก เพศหญิง อายุ 43 ปี อาศัยอยู่บ้านเช่า เหวะชุมชน
กลีบหมุ บางชัน คลองสามวา เริ่มป่วยวันที่ 28 สิงหาคม 2553 เวลา
12.00 น. ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำปนมูก ปวดท้อง อาเจียน ตะคริว ใจสั่น
แน่นหน้าอก ชารอบปาก และมีภาวะช็อก รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน
ที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี วันที่ 29 สิงหาคม 2553 ยังระบุ
อาหารสงสัยไม่ได้ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 5 คนไม่มีใครมีอาการผิดปกติ

รายที่สอง เพศหญิง อายุ 32 ปี อาชีพพนักงานทำความสะอาด
สะอาด โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง ที่อยู่ ซอยมิตรอนันต์ เขตคูสิต
เริ่มป่วยวันที่ 30 สิงหาคม 2553 เวลา 17.00 น. ด้วยอาการ ถ่ายเป็นน้ำ
4 ครั้ง เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเอกชนดังกล่าว
วันเดียวกัน อาหารสงสัยยังระบุไม่ได้ ผู้สัมผัสใกล้ชิด 1 รายไม่มี
อาการผิดปกติ

รายที่สาม เพศชาย อายุ 43 ปี อาชีพคนงานก่อสร้าง ที่อยู่
ซอยคูบอน 50 ตำบลบางชัน อำเภอคลองสามวา เริ่มป่วยวันที่ 4
กันยายน 2553 เวลา 23.00 น. ด้วยอาการถ่ายเหลวมากกว่า 15 ครั้ง มี
มูกเลือดปน ตะคริว ใจสั่น มีภาวะช็อก เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วย
ในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี วันที่ 5 กันยายน 2553 ส่งต่อสถาบัน
บำราศนราดูร วันที่ 6 กันยายน 2553 อาหารสงสัย คือ ลาบเนื้อวัวดิบ
ปรุงเอง รับประทานกับเพื่อนอีก 2 คน และทั้งสองคนมีอาการ
ท้องเสียเล็กน้อยแต่ไม่ได้รับการ ทีมสอบสวนโรคศูนย์บริการ
สาธารณสุข 64 ได้ติดตามเก็บตัวอย่างจากผู้สัมผัสทั้ง 2 รายแล้วอยู่
ระหว่างรอผล

2. การระบาดของไข้หวัดใหญ่ ได้รับรายงานผู้มีอาการคล้าย
ไข้หวัดใหญ่ เป็นพระภิกษุและสามเณร จากวัดแห่งหนึ่งในกรุงเทพ-
มหานคร เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเลิดสิน 14 ราย รักษาแบบ
ผู้ป่วยนอก 10 รายและผู้ป่วยใน 4 ราย เก็บตัวอย่าง Throat swab
ตรวจด้วย Rapid test ให้ผลบวกต่อ Influenza A 4 ราย แพทย์ให้
รับประทานยาต้านไวรัสทุกราย จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในวัด

พบผู้มีอาการคล้ายไข้หวัด 32 ราย เป็นพระ 3 รูปและสามเณร 29 รูป อายุระหว่าง 12-24 ปี เริ่มป่วยวันที่ 30 สิงหาคม-8 กันยายน 2553 เก็บตัวอย่าง Throat swab จำนวน 6 ตัวอย่าง ส่งตรวจกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ทุกราย พร้อมนั้นได้แจกยาต้านไวรัส 24 ราย ทีมสอบสวนโรคได้แนะนำให้ผู้ป่วยงดกิจกรรมที่ต้องทำร่วมกับผู้อื่น และให้พระที่เลี้ยงเฝ้าระวังผู้มีอาการไข้ ไอ อย่างต่อเนื่อง

3. การระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1)
พบผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จำนวน 54 ราย เป็นนักเรียนและครูโรงเรียนแห่งหนึ่ง ในตำบลวังตะคร้อ อำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัยรายแรกเริ่มป่วย ต้นเดือนกันยายน 2553 และเริ่มทยอยป่วย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสุโขทัย เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab 5 ราย ผล ทั้งหมดพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1) ทีม SRRT บ้านด่านลานหอย ได้แนะนำให้ปิดโรงเรียนเพื่อทำความสะอาดสถานที่ ตลอดจนดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอย่างใกล้ชิด ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

4. ไข้เลือดออกเสียชีวิต 2 ราย

รายแรก เพศหญิง อายุ 52 ปี อาชีพแม่บ้าน อยู่ตำบลเกาะหลัก อำเภอมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วยวันที่ 1 กันยายน 2553

ด้วยอาการไข้ รับประทานยาลดไข้ อาการไม่ดีขึ้น เริ่มมีคลื่นไส้อาเจียน อ่อนเพลีย ค้นตามร่างกาย แน่นท้อง ไปรับการรักษาที่คลินิก แพทย์สงสัยไข้เลือดออกส่งต่อโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ รักษาแบบผู้ป่วยใน ผล CBC : ความเข้มข้นของเลือด 41 กรัมเปอร์เซ็นต์, เกล็ดเลือด 17,000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร อาการไม่ดีขึ้น ส่งต่อโรงพยาบาลกรุงเทพ เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจ พบ IgG positive DEN 2 ผู้ป่วยมีอาการช็อก เสียชีวิตวันที่ 8 กันยายน 2553 ทีมสอบสวนโรคได้เฝ้าระวังและควบคุมโรคในพื้นที่อย่างใกล้ชิด

รายที่สอง ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 24 ปี อาชีพค้าขาย ที่อยู่อาศัยตำบลบ้านพรุ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา เริ่มป่วยวันที่ 31 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการไข้ ไปพบแพทย์ที่คลินิก ตรวจเลือด พบว่าติดเชื้อไวรัส อาการไม่ทุเลา มีอาการหายใจเหนื่อย คลื่นไส้ อาเจียน เลือดออกตามไรฟัน ได้เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลหาดใหญ่วันที่ 4 กันยายน 2553 ผล CBC: เม็ดเลือดขาว 8,800 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด 58.7 กรัมเปอร์เซ็นต์ เกล็ดเลือด 3000 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยหอบมาก บัสสาวะไม่ออก เสียชีวิตในวันที่ 5 กันยายน 2553 จากการสำรวจสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านผู้ป่วย ไม่พบลูกน้ำยุงลาย ทีม SRRT ได้ดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคแล้ว

หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการวิชาการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้ที่สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เมื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานเพื่อระดมความคิดเห็นของนักวิชาการระดับชาติ ประจำปี 2553 และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โดยกำหนดหลักเกณฑ์ การส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัยดังนี้

ลักษณะรูปแบบเรื่องทางวิชาการที่จะตีพิมพ์

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

การส่งต้นฉบับ

ส่งแฟ้มดิสก์พร้อมกับต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง E-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะลงตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการจะติดต่อได้ และส่งมาถึงกลุ่มงานเผยแพร่ 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	61	62	68	61																

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 61 จังหวัด ร้อยละ 80.26

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 36

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 36th Week

DISEASES	This Week			Cumulative (36 th week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHTHERIA	0	0	0	20	6	2
PERTUSSIS	0	1	1	3	20	17
TETANUS NEONATORUM	1	0	0	2 ^B	1	3
MEASLES	25	76	66	1933	5114	2691
MENIN.MENINGITIS	0	2	0	22	25	25
ENCEPHALITIS	1	8	8	318	265	263
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	6	9	6	168	168	172
CHOLERA	10	2	2	1455	55	166
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	76	159	107	10864	5989	4096
DYSENTERY	128	222	304	10163	11641	14398
PNEUMONIA (ADMITTED)*	1235	1988	2161	57977	51003	51907
INFLUENZA	2229	5184	415	60205	93424	13013
LEPTOSPIROSIS	46	175	105	2759	2889	2019
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	13 ^A	17	11
AEFI	2	4	4	802	550	221

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ 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 และ ตาก จังหวัดละ 1 ราย * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2005

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : อาทิตา วงศ์คำมา Arthicha Wongkumma

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ tsuwanna@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคจากรายงานการเฝ้าระวังโรคเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 36 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่มากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และรายงานผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากโรคมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และสัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2552 เนื่องจากอหิวาตกโรคมีการระบาดใหญ่ในจังหวัดปัตตานี ปลายปี พ.ศ. 2552 และต่อเนื่องปี พ.ศ. 2553 ทำให้มีจำนวนผู้ป่วยสะสมมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ดังนั้นในพื้นที่ถ้าพบผู้ป่วยอหิวาตกโรคเพียง 1 ราย ขอให้รีบดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคทันที หรือมีรายงานการระบาดของโรคในพื้นที่ใกล้เคียง ควรมีการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องเพื่อป้องกันการระบาดของโรค



ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคติดต่อที่ร้ายแรงซึ่งได้รับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 36 พ.ศ. 2553 (5-11 กันยายน 2553)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Priority by Diseases Under Surveillance, by Date of Treatment by Province, Thailand, 36th Week (September 5-11, 2010)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGITIS, ENCEPHALITIS, AEFI, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA			HFMD			DYSENTERY			PNEUMONIA(ADMITTED)			INFLUENZA			MENINGITIS			ENCEPHALITIS			AEFI***			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS														
	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.															
TOTAL	1455	7	10	10864	1	76	0	10163	1	128	0	57977	759	1235	9	60205	40	2229	2	22	0	0	0	802	13	2	0	3	0	1933	0	25	0	2759	24	46	1								
CENTRAL REGION	114	3	2	5116	0	29	0	1479	1	12	0	20313	381	394	2	31063	13	915	1	4	0	0	61	0	1	0	187	4	2	0	1	0	0	0	665	0	10	0	115	4	1				
BANGKOK METRO POLIS	18	0	1	2321	0	3	0	123	0	0	4264	0	41	0	13644	0	251	0	1	0	0	0	6	0	0	49	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
ZONE 1	5	0	1	643	0	3	0	171	0	2	0	3965	236	28	0	3323	1	98	0	0	0	0	10	0	0	22	2	0	0	0	0	0	0	0	0	69	0	4	0	21	0	0			
NONTHABURI	3	0	1	285	0	0	0	34	0	1	0	510	4	15	0	1176	1	57	0	0	0	0	2	0	0	15	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
P.NAKORN.SAYUTTHAYA	1	0	0	42	0	1	0	65	0	1	0	1714	170	10	0	960	0	38	0	0	0	0	7	0	0	0	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
PATHUMTHANI	0	0	0	142	0	-	-	27	0	-	-	1143	0	-	-	907	0	-	-	-	-	-	1	0	0	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
SARABURI	1	0	0	174	0	2	0	45	0	0	598	62	3	0	280	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	3	0	7	0	0		
ZONE 2	0	0	0	216	0	4	0	85	0	3	0	1325	4	23	0	917	0	23	0	0	0	4	1	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	25	0	0		
ANG THONG	0	0	0	48	0	0	0	5	0	0	502	0	4	0	123	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
CHAI NAT	0	0	0	77	0	3	0	8	0	0	112	1	6	0	144	0	7	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
LOP BURI	0	0	0	76	0	1	0	67	0	2	0	599	3	13	0	538	0	7	0	0	0	0	3	0	1	0	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
SING BURI	0	0	0	15	0	0	0	5	0	1	0	112	0	0	112	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		
ZONE 3	4	0	0	716	0	3	0	472	0	4	0	3824	13	95	0	3234	1	90	1	0	0	0	18	0	0	18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	161	0	2	0	8	0	0	
CHACHOENGSAO	4	0	0	51	0	0	0	159	0	2	0	1720	0	40	0	413	0	11	0	0	0	0	2	0	0	0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAKHON NAYOK	0	0	0	32	0	0	0	77	0	1	0	59	2	0	78	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
PRACHIN BURI	0	0	0	51	0	0	0	131	0	0	0	899	6	39	0	512	0	9	0	0	0	0	16	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
SA KAE0	0	0	0	12	0	1	0	74	0	0	303	0	8	0	115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
SAMUT PRAKAN	0	0	0	570	0	2	0	31	0	1	0	843	5	8	0	2116	1	69	1	0	0	0	0	0	0	0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ZONE 4	4	0	0	356	0	3	0	185	1	1	0	2650	5	107	0	2224	2	169	0	0	0	0	5	0	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	93	0	1	0	12	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	37	0	2	0	49	0	1	0	1038	4	60	0	629	0	32	0	0	0	0	3	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
NAKHON PATHOM	1	0	0	127	0	-	-	38	0	-	-	544	1	-	-	500	1	-	-	-	-	-	0	0	0	0	5	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
RATCHABURI	3	0	0	121	0	1	0	45	0	0	844	0	42	0	539	1	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
SUPHAN BURI	0	0	0	71	0	0	0	53	1	0	224	0	5	0	556	0	67	0	0	0	0	2	0	0	0	0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ZONE 5	8	0	0	333	0	6	0	108	0	0	1992	46	68	1	738	0	33	0	1	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	3	0	0	
PHETCHABURI	1	0	0	111	0	3	0	27	0	0	654	37	29	0	204	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
PRACHUAP KHIRI KHAN	5	0	0	52	0	3	0	23	0	0	707	7	28	1	373	0	20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
SAMUT SAKHON	1	0	0	107	0	-	-	0	0	-	405	0	-	-	102	0	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	11	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SONGKHRAM	1	0	0	63	0	0	0	58	0	0	226	2	11	0	59	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ZONE 9	75	3	0	531	0	7	0	335	0	2	0	2293	77	32	1	6983	9	251	0	2	0	0	14	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	188	0	3	0	34	4	1	0	
CHANTHABURI	5	0	0	76	0	0	0	49	0	1	0	625	54	11	1481	5	44	0	0	0	0	6	0	0	0	0	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
CHON BURI	3	0	0	223	0	1	0	125	0	0	823	0	7	0	3178	4	146	0	1	0	0	5	0	0	0	18	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
CHON BURI	30	1	0	199	0	3	0	136	0	0	745	21	12	0	1769	0	43	0	1	0	0	3	0	0	0	3	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
TRAT	37	2	0	33	0	3	0	25	0	1	100	2	2	0	555	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
SOUTHERN REGION	816	2	0	1625	1	14	0	742	0	5	0	7876	100	147	1	6925	5	134	0	11	0	0	92	0	0	0	123	2	0	0	0	0	0	0	0	378	0	4	0	419	8	4	0		
ZONE 6	22	0	0	781	0	2	0	315	0	0	3448	82	16	0	3735	3	34	0	3	0	0	0	0	0	0	19	1	0	0	0	0														

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 36 พ.ศ. 2553 (5-11 กันยายน 2553)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Haemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 36th Week (September 5-11, 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			
TOTAL	3636	3711	4569	4340	7572	14008	20848	20120	2103	-	-	-	80907	90	127.36	0.11	63,525,062
CENTRAL REGION	1941	1904	2046	1568	1934	2985	4391	4623	762	-	-	-	22154	21	103.31	0.09	21,445,124
BANGKOK METRO POLIS	625	621	591	381	348	549	901	1353	303	-	-	-	5672	5	99.46	0.09	5,702,595
ZONE 1	279	236	261	121	103	191	378	482	61	-	-	-	2112	2	61.71	0.09	3,422,311
NONTHABURI	138	115	112	38	40	100	158	171	15	-	-	-	887	1	82.28	0.11	1,078,071
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	54	45	28	29	14	19	61	87	20	-	-	-	357	0	46.06	0.00	775,157
PATHUM THANI	68	48	98	37	24	48	86	93	0	-	-	-	502	0	52.49	0.00	956,376
SARABURI	19	28	23	17	25	24	73	131	26	-	-	-	366	1	59.73	0.27	612,707
ZONE 2	59	92	108	65	46	105	291	472	86	-	-	-	1324	5	83.27	0.38	1,589,978
ANG THONG	13	22	21	18	12	22	48	74	11	-	-	-	241	0	84.62	0.00	284,807
CHAI NAT	10	5	8	18	9	11	22	39	16	-	-	-	138	2	41.14	1.45	335,420
LOP BURI	32	64	77	25	24	68	217	340	57	-	-	-	904	2	119.82	0.22	754,452
SING BURI	4	1	2	4	1	4	4	19	2	-	-	-	41	1	19.04	2.44	215,299
ZONE 3	250	257	356	241	367	607	808	669	47	-	-	-	3602	3	116.60	0.08	3,089,076
CHACHOENGSAO	50	58	58	49	59	82	147	150	20	-	-	-	673	0	100.60	0.00	668,983
NAKHON NAYOK	3	10	6	2	9	18	5	16	0	-	-	-	69	1	27.42	1.45	251,683
PRACHIN BURI	33	29	40	67	112	219	262	92	3	-	-	-	857	0	185.56	0.00	461,854
SA KAEO	18	34	46	30	96	161	163	128	2	-	-	-	678	0	124.99	0.00	542,451
SAMUT PRAKAN	146	126	206	93	91	127	231	283	22	-	-	-	1325	2	113.82	0.15	1,164,105
ZONE 4	302	297	245	149	127	191	367	398	93	-	-	-	2169	1	64.46	0.05	3,364,670
KANCHANABURI	37	48	40	20	26	51	94	65	14	-	-	-	395	0	47.39	0.00	833,423
NAKHON PATHOM	76	80	96	48	54	63	110	151	48	-	-	-	726	1	85.27	0.14	851,426
RATCHABURI	119	86	45	50	33	60	124	146	21	-	-	-	684	0	81.89	0.00	835,231
SUPHAN BURI	70	83	64	31	14	17	39	36	10	-	-	-	364	0	43.10	0.00	844,590
ZONE 5	188	129	142	153	136	154	269	229	62	-	-	-	1462	4	88.95	0.27	1,643,555
PHETCHABURI	28	24	54	77	51	48	75	21	2	-	-	-	380	0	82.39	0.00	461,239
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	15	29	37	65	72	112	116	39	-	-	-	502	3	99.59	0.60	504,063
SAMUT SAKHON	136	79	50	32	13	30	74	61	0	-	-	-	475	0	98.02	0.00	484,606
SAMUT SONGKHRAM	7	11	9	7	7	4	8	31	21	-	-	-	105	1	54.22	0.95	193,647
ZONE 9	238	272	343	458	807	1188	1377	1020	110	-	-	-	5813	1	220.78	0.02	2,632,939
CHANTHABURI	28	60	92	150	353	489	431	192	9	-	-	-	1804	0	352.86	0.00	511,246
CHON BURI	134	135	138	142	229	293	392	383	50	-	-	-	1896	1	147.02	0.05	1,289,590
RAYONG	60	64	85	110	137	286	425	355	42	-	-	-	1564	0	255.52	0.00	612,095
TRAT	16	13	28	56	88	120	129	90	9	-	-	-	549	0	249.54	0.00	220,008
SOUTHERN REGION	1008	857	919	1118	2266	3953	5905	4562	171	-	-	-	20759	44	235.53	0.21	8,813,880
ZONE 6	298	284	321	360	738	1252	2166	1502	8	-	-	-	6929	15	197.62	0.22	3,506,241
CHUMPHON	20	17	40	38	71	108	121	88	4	-	-	-	507	0	103.95	0.00	487,744
NAKHON SI THAMMARAT	157	131	164	167	354	613	1243	565	3	-	-	-	3397	12	224.00	0.35	1,516,499
PHATTHALUNG	67	91	61	75	144	234	349	440	0	-	-	-	1461	3	287.72	0.21	507,777
SURAT THANI	54	45	56	80	169	297	453	409	1	-	-	-	1564	0	157.31	0.00	994,221
ZONE 7	135	127	141	170	338	698	814	477	21	-	-	-	2921	6	160.98	0.21	1,814,555
KRABI	55	51	60	57	167	278	352	280	1	-	-	-	1301	6	305.00	0.46	426,556
PHANGNGA	14	6	9	22	31	64	84	43	7	-	-	-	280	0	111.26	0.00	251,657
PHUKET	28	49	44	42	50	132	132	69	12	-	-	-	558	0	166.11	0.00	335,913
RANONG	9	5	13	18	24	31	42	11	0	-	-	-	153	0	84.18	0.00	181,754
TRANG	29	16	15	31	66	193	204	74	1	-	-	-	629	0	101.67	0.00	618,675
ZONE 8	575	446	457	588	1190	2003	2925	2583	142	-	-	-	10909	23	312.30	0.21	3,493,084
NARATHIWAT	87	65	62	83	169	413	730	677	109	-	-	-	2395	2	328.95	0.08	728,071
PATTANI	126	128	125	139	255	311	593	601	14	-	-	-	2292	6	353.91	0.26	647,624
SATUN	37	46	35	59	186	220	132	97	17	-	-	-	829	3	282.84	0.36	293,101
SONGKHLA	249	158	182	231	402	830	1233	1052	0	-	-	-	4337	11	322.70	0.25	1,343,954
YALA	76	49	53	76	178	229	237	156	2	-	-	-	1056	1	219.85	0.09	480,334

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 36 พ.ศ. 2553 (5-11 กันยายน 2553)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Haemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 36th Week (September 5-11, 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	POP.	RATE (%)	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
NORTH-EASTERN REGION	411	671	1185	1145	2503	4858	5711	5040	575	-	-	-	22099	14	102.81	0.06	21,495,825
ZONE 10	77	108	146	182	417	688	715	534	32	-	-	-	2899	2	81.25	0.07	3,567,883
LOEI	19	37	44	52	150	247	204	148	0	-	-	-	901	1	145.14	0.11	620,780
NONG BUA LAM PHU	8	13	9	7	30	63	44	29	2	-	-	-	205	0	40.93	0.00	500,913
NONG KHAI	18	26	51	78	131	182	142	72	0	-	-	-	700	0	77.16	0.00	907,250
UDON THANI	32	32	42	45	106	196	325	285	30	-	-	-	1093	1	71.02	0.09	1,538,940
ZONE 11	54	81	146	139	431	797	680	230	18	-	-	-	2576	1	119.41	0.04	2,157,187
MUKDAHAN	22	29	50	30	114	282	200	83	4	-	-	-	814	0	240.79	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	9	14	34	50	162	190	216	109	13	-	-	-	797	1	113.75	0.13	700,690
SAKON NAKHON	23	38	62	59	155	325	264	38	1	-	-	-	965	0	86.28	0.00	1,118,449
ZONE 12	54	142	204	110	255	577	758	897	139	-	-	-	3136	1	62.85	0.03	4,989,649
KALASIN	19	52	63	31	81	171	179	137	39	-	-	-	772	0	78.76	0.00	980,158
KHON KAEN	21	48	73	23	49	107	169	159	36	-	-	-	685	0	38.87	0.00	1,762,242
MAHA SARAKHAM	7	7	20	17	38	91	142	182	36	-	-	-	540	1	57.50	0.19	939,090
ROI ET	7	35	48	39	87	208	268	419	28	-	-	-	1139	0	87.07	0.00	1,308,159
ZONE 13	28	83	221	224	458	942	1034	893	2	-	-	-	3885	4	93.39	0.10	4,160,037
AMNAT CHAROEN	1	1	4	10	33	63	97	108	0	-	-	-	317	0	85.49	0.00	370,804
SI SA KET	12	63	117	59	238	460	435	410	0	-	-	-	1794	0	124.04	0.00	1,446,345
UBON RATCHATHANI	8	10	83	141	166	332	411	271	2	-	-	-	1424	3	78.95	0.21	1,803,754
YASOTHON	7	9	17	14	21	87	91	104	0	-	-	-	350	1	64.92	0.29	539,134
ZONE 14	198	257	468	490	942	1854	2524	2486	384	-	-	-	9603	6	145.04	0.06	6,621,069
BURI RAM	62	107	128	103	174	405	739	801	100	-	-	-	2619	1	169.32	0.04	1,546,784
CHAIYAPHUM	14	33	46	25	62	93	118	44	0	-	-	-	435	0	38.66	0.00	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	81	64	147	165	333	739	972	1081	202	-	-	-	3784	4	147.16	0.11	2,571,292
SURIN	41	53	147	197	373	617	695	560	82	-	-	-	2765	1	200.68	0.04	1,377,827
NORTHERN REGION	276	279	419	509	869	2212	4841	5895	595	-	-	-	15895	11	135.04	0.07	11,770,233
ZONE 15	61	51	78	97	291	861	2173	2749	64	-	-	-	6425	3	211.10	0.05	3,043,586
CHIANG MAI	45	32	49	52	166	608	1629	2009	8	-	-	-	4598	2	281.65	0.04	1,632,548
LAMPANG	11	13	17	19	42	88	283	491	29	-	-	-	993	0	129.89	0.00	764,498
LAMPHUN	3	5	11	17	39	97	132	134	23	-	-	-	461	0	113.91	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	1	1	9	44	68	129	115	4	-	-	-	373	1	154.23	0.27	241,847
ZONE 16	25	17	21	38	109	464	1107	1466	229	-	-	-	3476	0	132.68	0.00	2,619,757
CHIANG RAI	15	8	9	10	53	216	579	729	136	-	-	-	1755	0	146.87	0.00	1,194,933
NAN	4	2	4	15	22	65	42	48	0	-	-	-	202	0	42.47	0.00	475,614
PHAYAO	2	3	2	4	17	158	436	591	83	-	-	-	1296	0	266.05	0.00	487,120
PHRAE	4	4	6	9	17	25	50	98	10	-	-	-	223	0	48.26	0.00	462,090
ZONE 17	96	106	182	304	406	775	1343	1229	226	-	-	-	4667	7	136.22	0.15	3,426,112
PHETCHABUN	18	36	61	57	125	337	602	561	135	-	-	-	1932	0	194.15	0.00	995,125
PHITSANULOK	25	32	35	37	52	67	90	191	34	-	-	-	563	0	66.58	0.00	845,561
SUKHOTHAI	17	14	24	42	27	27	69	85	11	-	-	-	316	0	52.42	0.00	602,813
TAK	34	22	56	158	188	331	550	339	43	-	-	-	1721	7	331.18	0.41	519,662
UTTARADIT	2	2	6	10	14	13	32	53	3	-	-	-	135	0	29.16	0.00	462,951
ZONE 18	94	105	138	70	63	112	218	451	76	-	-	-	1327	1	49.50	0.08	2,680,778
KAMPHAENG PHET	28	32	50	31	34	44	63	144	30	-	-	-	456	1	62.74	0.22	726,846
NAKHON SAWAN	35	34	35	15	19	34	82	153	28	-	-	-	435	0	40.55	0.00	1,072,868
PHICHIT	23	34	48	19	6	17	44	131	11	-	-	-	333	0	60.20	0.00	553,193
UTHAI THANI	8	5	5	5	4	17	29	23	7	-	-	-	103	0	31.41	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

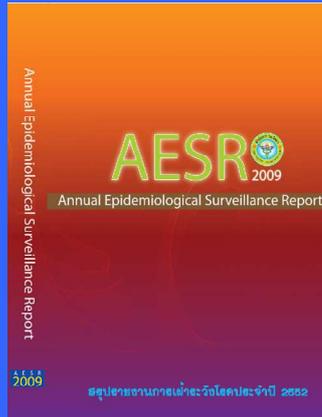




สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ประจำปี ๒๕๕๒
Annual Epidemiological Surveillance Report 2009



พจนานุกรม	กลุ่มโรคติดต่อ	กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	กลุ่มการบาดเจ็บ	โรค
คำนำ			PART 3 ภาคผนวก (Appendix)	
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร				
สรุปรายงานสถานการณ์โรค				
ข้อมูลโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา				
ข้อมูลประชากร				
รายชื่อผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานระบาดวิทยาทั่วประเทศ				
รูปภาพกิจกรรม				
WESR 2552				



สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี
ฉบับล่าสุด... ปี 2552
สามารถค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมที่ เว็บไซต์
สำนักระบาดวิทยา [http:// epid.moph.go.th](http://epid.moph.go.th)

Annual Epidemiological Surveillance Report

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 36 : 17 กันยายน 2553 Volume 41 Number 36 : September 17, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

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