



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 42 : 29 ตุลาคม 2553

Volume 41 Number 42: October 29, 2010

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



สถานการณ์เสียชีวิตในระยะเกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553 และคำแนะนำในการป้องกัน

✉ sangchom@health.moph.go.th

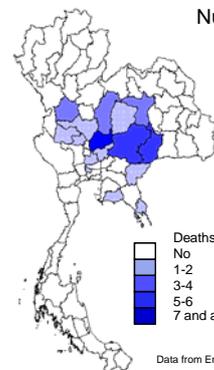
แสงโสม เกิดคล้าย โสภณ เอี่ยมศิริถาวร  
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

### สถานการณ์เสียชีวิตในระยะเกิดน้ำท่วม

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ รายงานว่ามีผู้เสียชีวิต 41 คน ใน 16 จังหวัด ขณะเกิดอุทกภัยในประเทศไทย ระหว่างวันที่ 10-25 ตุลาคม 2553 เป็นชาย 32 คน (ร้อยละ 78) พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 8 คน (ร้อยละ 20) เด็กต่ำกว่า 10 ปี จำนวน 6 ราย (ร้อยละ 15) จำนวนเสียชีวิตสูงสุดในจังหวัดลพบุรี 8 ราย ตามด้วยนครราชสีมา และบุรีรัมย์ จังหวัดละ 6 ราย

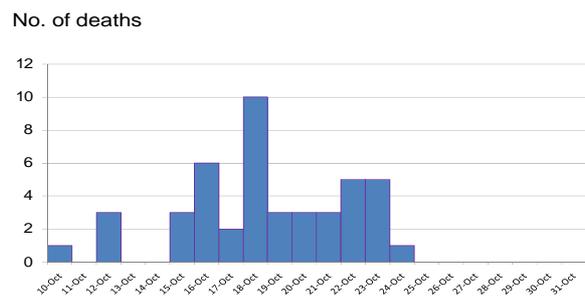
จากข้อมูลเบื้องต้น พบว่า 26 ราย (ร้อยละ 63) มีสาเหตุเสียชีวิตจากการจมน้ำ และเกิดอุบัติเหตุรถยนต์ขณะน้ำหลาก (3 ราย) รถยนต์พลัดตกน้ำ (2 ราย) ที่เสียชีวิตจากไฟฟ้าช็อต (2 ราย) และดินถล่ม (2 ราย) จากการสอบสวนของทีม SRRT ในพื้นที่พบว่ามีอย่างน้อย 2 รายที่มึนเมาสุราก่อนจมน้ำเสียชีวิต

โดยธรรมชาติจะมีโอกาสพบผู้เสียชีวิตได้จำนวนมากในระยะแรกๆของเหตุการณ์น้ำท่วม เนื่องจาก ประชาชนไม่ทันตั้งตัว และขาดความรู้ในการป้องกัน แม้ว่าในขณะนี้ เกิดอุทกภัยแล้วในหลายจังหวัด แต่ก็ยังมีบางจังหวัดที่อยู่ปลายทางแม่น้ำสายหลักหลายจังหวัด ที่กำลังเสี่ยงต่อการเกิดน้ำท่วมใน ระยะนี้ ดังนั้น กรมควบคุมโรค โดยสำนักโรคระบาดวิทยา จึงประกาศคำแนะนำเพื่อป้องกันการเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ ขณะเกิดอุทกภัย สำหรับประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดน้ำท่วม ดังนี้



รูปที่ 1 จำนวนผู้เสียชีวิตแยกรายจังหวัด ในระยะที่เกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553

### Number of flood-related deaths in flooding provinces, 10<sup>th</sup> – 24<sup>th</sup> Oct 2010



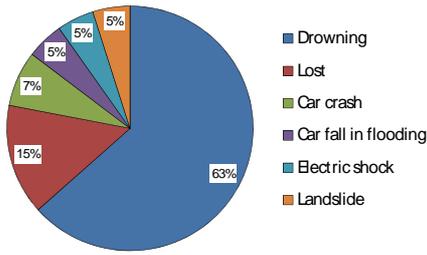
รูปที่ 2 จำนวนผู้เสียชีวิตรายวัน ในระยะเกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553



### สารบัญ

◆ สถานการณ์เสียชีวิตในระยะเกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553 และคำแนะนำในการป้องกัน	665
◆ แนวทางดำเนินการด้านสาธารณสุข “ช่วงหลังการเกิดอุทกภัย”	667
◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังโรคและการบาดเจ็บในพื้นที่ที่เกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553	668
◆ คำแนะนำ เรื่อง การป้องกันการจมน้ำช่วงเกิดอุทกภัย ประเด็นคำถาม-ตอบ (สำหรับประชาชน)	670
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 17-23 ตุลาคม 2553	673
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 17-23 ตุลาคม 2553	675

Percentage of flood-related deaths by cause of death, 10<sup>th</sup> -24<sup>th</sup> Oct 2010 (n=41)



รูปที่ 3 ร้อยละของผู้เสียชีวิตตามสาเหตุ ในระยะเกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553

### วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

#### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

#### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาผล  
 นายแพทย์วิรัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
 นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
 นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์  
 สิริลักษณ์ รังมีวงศ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

#### กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรกิจต์  
 วรรณิการ์ หมอนพั่งเทียม อรพรรณ สุภาพ

#### ฝ่ายข้อมูล

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

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมฉิม เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

### 1. การป้องกันหลีกเลี่ยงพฤติกรรมหรือกิจกรรมเสี่ยง

1.1 หลีกเลี่ยงการเล่นน้ำในระหว่างที่มีน้ำท่วม กระแสน้ำไหลเชี่ยว โดยเฉพาะในเด็ก ผู้ปกครองควรระมัดระวังดูแลเด็กเล็กอย่างใกล้ชิด ไม่ควรปล่อยเด็กออกไปเล่นน้ำหรือให้वानให้เด็กไปทำ กิจกรรมระหว่างช่วงน้ำท่วมรุนแรง

1.2 ไม่ควรออกไปทำกิจกรรมหรือจับปลาระหว่างที่มีน้ำไหลเชี่ยว หรือ บริเวณที่มีน้ำท่วมขังที่อาจเสี่ยงต่อการถูกกระแสน้ำพัดพา หรือตกลงในบ่อน้ำลึกได้

1.3 หากไม่จำเป็นควรหลีกเลี่ยงการขับยานพาหนะทุกชนิดระหว่างที่มีฝนตกหนัก น้ำท่วม หรือกระแสน้ำไหลเชี่ยวซึ่งอาจเป็นอันตรายจากการถูกกระแสน้ำซัด ดัน ไม้ล้มทับ หรืออุบัติเหตุได้ง่าย

1.4 ไม่ควรดื่มสุรา หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิดระหว่างเกิดภาวะน้ำท่วม หรือการเดินทางสัญจรขณะมีเมฆาสุรา

1.5 ผู้ที่มีประวัติโรคประจำตัว ได้แก่ โรคหัวใจ ระบบทางเดินหายใจ เป็นตะคริว และโรคอื่น ๆ ที่เสี่ยง ควรมีความระมัดระวัง ในการลงเดิน ว่ายน้ำ ในบริเวณที่น้ำท่วมสูง

### 2. การป้องกันด้านสิ่งแวดล้อม

2.1 หลีกเลี่ยงการอาศัยอยู่ในบริเวณที่อาจก่อให้เกิดอันตรายได้ง่าย ได้แก่ บริเวณที่อาจเกิดดิน โคลน ถล่ม พังทับบ้านเรือนที่อาศัยที่ชำรุด หรือ ดัน ไม้ที่อาจโค่นล้มได้ง่าย เป็นต้น

2.2 การป้องกันการเกิดกระแสไฟฟ้าลัดวงจร ควรระมัดระวัง ไฟฟ้าดูด ถ้าจำเป็นควรตัดกระแสไฟ หรือ งดการใช้ไฟฟ้าชั่วคราว หรือ ใช้อย่างระมัดระวัง

### 3. การให้การช่วยเหลือผู้ประสบภัย

3.1 หลีกเลี่ยงการให้การช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากน้ำท่วมที่ไม่ถูกวิธี หรือหากช่วยน้ำไม่เป็น ไม่ควรให้การช่วยเหลือผู้อื่น ทุควรแจ้งเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่จะสามารถช่วยเหลือได้

3.2 ควรเพิ่มความระมัดระวังในการให้การดูแลผู้ที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย เช่น ผู้สูงอายุ และเด็ก ควรได้รับการเคลื่อนย้าย หรือช่วยเหลือให้ไปอยู่ในที่ปลอดภัยก่อนกลุ่มอื่น ๆ

### 4. ด้านความปลอดภัยและการช่วยเหลือของหน่วยงาน

4.1 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องควรให้ความรู้ เกี่ยวกับอันตรายที่อาจเกิดขึ้นระหว่างน้ำท่วม

4.2 จัดหาเครื่องมือช่วยเหลือป้องกันการจมน้ำ กู้ชีพ หรือจัดหาเรือโดยสารขนาดเล็กในการเคลื่อนย้ายผู้ได้รับผลกระทบ หรือหากจำเป็นที่ต้องเดินทางระหว่างน้ำท่วม

4.3 การเฝ้าระวังอันตราย จากการตกน้ำ จมน้ำ และการเข้าไปดูแลรักษาผู้ป่วยระหว่างน้ำท่วม กรณีที่ไม่สามารถมารับบริการหรือช่วยเหลือตัวเองได้

4.4 จัดการฝึกอบรมความปลอดภัยทางน้ำ การว่ายน้ำที่ถูกวิธี การปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ชุมชนและเด็กนักเรียนในพื้นที่เสี่ยง

จากสถานการณ์การเกิดอุทกภัยที่เกิดในหลายจังหวัด จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวังโรค/ภัยอย่างใกล้ชิด และทันท่วงที เพื่อรองรับการเกิดโรค/ภัยต่าง ๆ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้วางแนวทางดำเนินการด้านสาธารณสุข ช่วงหลังการเกิดอุทกภัย ดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน เกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล สุขภาพจิต อาหาร น้ำ และการกำจัดขยะ โดยขอความร่วมมือจากองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล ในการกำจัดขยะด้วยการใส่ถุงที่ปิดมิดชิด
2. ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่องการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ทั้งก่อนและหลังน้ำลด เช่น การกำจัดอุจจาระ การล้างตลาด ฯลฯ
3. ติดตามและวิเคราะห์สถานการณ์ โรค/ภัยที่มีกับอุทกภัย จากระบบเฝ้าระวังปกติ (รายงาน 506)
4. ดำเนินการการเฝ้าระวังโรคติดต่อโดยรายงานเหตุการณ์ผิดปกติจาก อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และประสานการดำเนินงานทางห้องปฏิบัติการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามแนวทางการดำเนินงานดังตารางที่ 1

**ตารางที่ 1** แนวทางการดำเนินการด้านสาธารณสุข ช่วงหลังการเกิดอุทกภัย จำแนกตามกลุ่มอาการ

กลุ่มอาการ	อาการที่พบบ่อย	ให้แจ้ง SRRT อำเภอ/จังหวัด เมื่อมีเหตุการณ์	กิจกรรมที่ อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ควรดำเนินการ
โรคลีหู่	ปวดศีรษะเฉียบพลัน ไข้สูง ปวดกล้ามเนื้อ มาก โดยเฉพาะบริเวณ น่อง บางรายอาการอาจไม่ชัดเจน	ผู้ป่วยที่มาจากหมู่บ้านเดียวกัน ตั้งแต่ 2 รายในระยะเวลา 2 สัปดาห์	- แจ้ง รพ. สต. ภายใน 1-2 วัน - ประสานการสอบสวนโรค - ค้นหาผู้ป่วยรายอื่น - แนะนำให้ไปเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล
โรคทางเดินอาหาร	อาเจียนมาก ถ่ายเป็นน้ำ ถ่ายเหลว ตั้งแต่ 3 ครั้ง/วัน	-ผู้ป่วยตั้งแต่ 2 ราย จากชุมชน/สถานที่เดียวกัน -ผู้ป่วยเสียชีวิต	- แจ้ง รพ. สต. ภายใน 1-2 วัน - เก็บอาหารที่สงสัยในตู้เย็น - ถ้าอาการไม่มากให้ดื่มน้ำเกลือแร่ปริมาณเท่ากับที่ถ่ายหรืออาเจียนออกไป - ถ้าอาการรุนแรงให้ส่ง รพ. สต.
อาการคล้าย ไข้หวัดใหญ่	ไข้สูง ไอ เจ็บคอ มี น้ำมูก หายใจลำบาก หอบ	-ผู้ป่วยเสียชีวิต -ผู้ป่วยที่มาจากชุมชนเดียวกัน ตั้งแต่ 2 รายใน 1 สัปดาห์	- แจ้ง รพ. สต. ภายใน 1-2 วัน - แยกผู้ป่วยออกจากผู้อื่น ประมาณ 1 สัปดาห์ - แยกสิ่งของเครื่องใช้ของผู้ป่วย - ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ใกล้ผู้อื่น - หากเป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น หญิงตั้งครรภ์ คนอ้วนฯ แนะนำให้ไปเข้ารับการรักษาที่สถานบริการสาธารณสุข - หากไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงแต่มีไข้สูงติดต่อกัน 2 วันหรือเริ่มมีอาการเหนื่อย แนะนำไปพบแพทย์ - คนใกล้ชิดให้สังเกตอาการตนเอง 1 สัปดาห์ ถ้าเริ่มป่วยให้ปฏิบัติเหมือนผู้ป่วย
ไข้เลือดออก	ไข้สูงติดต่อกันหลายวัน เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง	-ผู้ป่วยที่เสียชีวิต -ผู้ป่วยกลุ่มแรกของหมู่บ้านในระยะเวลา 28 วัน	- แจ้ง รพ. สต. ภายใน 1-2 วัน - เช็ดตัว เพื่อลดอาการไข้ หากไข้ไม่ลดลง แนะนำไปพบแพทย์

กลุ่มอาการ	อาการที่พบบ่อย	ให้แจ้ง SRRT อำเภอ/จังหวัด เมื่อมีเหตุการณ์	กิจกรรมที่ อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ควรดำเนินการ
	ท้องอืด มีจุดเลือดออกตามตัว อาจซึมหรือช็อค		- ป้องกันยุงกัดผู้ป่วย โดยทายากันยุง นอนในมุ้งทั้งกลางวันและกลางคืน - ค้นหาผู้ป่วยรายอื่นในชุมชนในช่วง 2-3 สัปดาห์ก่อนหน้านั้น เพื่อกำหนดพื้นที่ที่ต้องควบคุมโรค -สำรวจค่าดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายในรัศมีรอบ 100 เมตรรอบบ้านผู้ป่วยและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
ไข้ออกผื่น -หัด	ไข้และมีผื่นตามร่างกาย อาจมีไอน้ำมูกร่วมด้วย	-ผู้ป่วยเสียชีวิต -ผู้ป่วยที่มาจากชุมชนเดียวกันตั้งแต่ 2 รายใน 2 สัปดาห์	-แจ้ง รพ. สต. ภายใน 1-2 วัน -แยกผู้ป่วยออกจากผู้อื่นประมาณ 1 สัปดาห์หรือหมดระยะติดต่อโรค -แยกสิ่งของเครื่องใช้ของผู้ป่วย -ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสอบสวนโรคหาสาเหตุ
ไข้และการรับรู้อาการเปลี่ยนแปลง -ไข้สมองอักเสบ	ไข้สูงเฉียบพลัน ปวดศีรษะมาก การรับรู้อาการเปลี่ยนแปลง สับสน ซึม ชัก หมดสติ	ผู้ป่วยทุกราย	-แจ้ง รพ. สต. ภายใน 1-2 วัน -ระวังไม่ให้โดนน้ำลายหรือเสมหะผู้ป่วย -แนะนำให้ส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาล เนื่องจากอาจเป็นโรคติดต่อร้ายแรง
อาการป่วยคล้ายๆกันหลายราย  เหตุการณ์ผิดปกติที่อาจมีผลเสียต่อสุขภาพ	อุปาทานหมู่	-ผู้ป่วยเสียชีวิต -ทุกเหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยมาจากชุมชนเดียวกันเป็นจำนวนมากผิดปกติ	-แจ้ง รพ. สต. -ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสอบสวนโรคหาสาเหตุ

\* รพ. สต. หมายถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

\*\*\*\*\*

## สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังโรคและการบาดเจ็บในพื้นที่ที่เกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

จากรายงานการเฝ้าระวังโรคและการบาดเจ็บในพื้นที่ที่เกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยจำนวน 84,133 ราย กลุ่มอาการที่ได้รับรายงานสูงสุด 5 ลำดับ ได้แก่ น้ำกัดเท้า จำนวน 48,656 ราย (ร้อยละ 57.83) กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) รวมกับไข้หวัด จำนวน 9,938 ราย (ร้อยละ 11.81) ปวดเมื่อย/กล้ามเนื้ออักเสบ/เข้าเสื่อม/เข้าเสื่อม จำนวน 6,501 ราย (ร้อยละ 7.73) เกรียดย จำนวน 5,755 ราย (ร้อยละ 6.84) และผื่นคัน/ผิวหนังอักเสบ จำนวน 5,524 ราย (ร้อยละ 6.57)

พิจารณารายจังหวัด จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด ได้แก่ นครราชสีมา 28,141 ราย ลพบุรี 23,399 ราย พระนครศรีอยุธยา 12,040 ราย ชัยนาท 4,353 ราย และสระบุรี 3,947 ราย

สามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์สำนักระบาดวิทยา : <http://203.157.15.4/>

รายงานสรุปสถานการณ์เฝ้าระวังโรคและการบาดเจ็บ ในพื้นที่เกิดอุทกภัย เดือนตุลาคม 2553 โดยสำนักงานควบคุมโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มอาการ/การวินิจฉัย	มณฑลบุรี		อุบลราชธานี		อุดรธานี		ชัยภูมิ		นครราชสีมา		สุรินทร์		บุรีรัมย์		นครราชสีมา		อุทัยธานี		กำแพงเพชร		พัลลิดร	รวมทั่วประเทศ	ร้อยละ			
	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย						
1. กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI)+ ไข้หวัด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11.81%		
2. ปอดบวม (Pneumonia)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
3. ไข้ (Measles)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
4. ลงจากร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhea)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.99%		
5. อหิวาตกโรค (Cholera)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
6. อหิวาตกโรค (Food poisoning)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.02%		
7. ไข้ (Dysentery)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
8. ไข้หวัด (Typhoid)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
9. ตับอักเสบ (Hepatitis)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
10. ตาแดง (Viral conjunctivitis)	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.44%		
11. ไข้เลือดออก (DF/DHF/DSS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.06%		
12. มาลาเรีย (Malaria)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
13. ไข้สมองอักเสบ (Encephalitis)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
14. เลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
15. ไข้ในทรวงอก (FUO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.02%		
16. บาดแผลติดเชื้อ (Infected wound)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.02%		
17. โรคอื่นระบุ.....	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
17.1 น้กัดเท้า	0	0	0	0	10,441	0	18,617	0	2,647	0	2,749	0	1,747	0	908	0	9,085	0	0	0	0	0	0	0	57.83%	
17.2 ปวดเมื่อย/กล้ามเนื้ออักเสบ/ เหนื่อย	60	0	0	0	641	0	392	0	196	0	647	0	1,056	0	352	0	3,157	0	0	0	0	0	0	0	7.73%	
17.3 ส้นคัน / ผิวหนังอักเสบ	447	0	0	0	0	0	1,236	0	585	0	3	0	956	0	226	0	1,717	0	0	0	0	0	0	0	6.57%	
17.4 ส้นและไข	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
17.5 ไข้กลับ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
17.6 ไข้ไข	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
17.7 คออักเสบ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%		
17.8 โรคทางเดินหายใจ	319	0	0	0	1	0	1,963	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.71%	
17.9 โรคระบบทางเดินอาหาร	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%	
17.10 ปวดท้อง/ท้องอืด	0	0	0	0	0	0	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	590	0	0	0	0	0	0	0	0.82%	
17.11 ปวดศีรษะ/เวียนศีรษะ	0	0	0	0	220	0	340	0	0	0	175	0	101	0	232	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.27%	
17.12 ความดันโลหิตสูง/เบาหวาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0.08%	
17.13 เป็นแผล	0	0	0	0	0	0	204	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.25%	
17.14 เติบโต	0	0	0	0	0	0	219	0	0	0	516	0	19	0	0	0	4,375	0	0	0	0	0	0	0	6.84%	
17.15 ลูกของมีคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	525	0	0	0	0	0	0	0	0.63%	
17.16 สัตว์มีพิษกัด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	185	0	0	0	0	0	0	0	0.25%	
17.17 โรคอื่นๆ ที่ควรมีการระบาด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%	
17.18 โรคอื่นๆ	841	0	0	0	0	0	476	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.65%	
รวม	1,681	0	0	0	12,040	0	23,399	0	3,947	0	4,353	0	3,914	0	2,065	0	28,141	0	0	0	0	0	0	0	0	100%
วันที่เริ่มรายงาน	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	17 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	20 ต.ค. 53	21 ต.ค. 53	16 ต.ค. 53	20 ต.ค. 53	18 ต.ค. 53	18 ต.ค. 53	53						

หมายเหตุ updated 27 ต.ค. 53 เวลา 08.00 น. ข้อมูลสร. 1, 5 และ สร. 8 เป็นข้อมูลวันที่ 25 ต.ค.53 - ข้อมูลสร. 2 เป็นข้อมูลวันที่ 26 ต.ค. 53



✉ jew\_suchada@hotmail.com

สุชาดา เกิดมงคลการ สัม เอกเฉลิมเกียรติ  
สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เนื่องจากขณะนี้มีการเกิดอุทกภัยขึ้นในหลายจังหวัดของประเทศไทย ทำให้มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำจำนวนมาก โดยจากข้อมูลรายงานผู้เสียชีวิตพบว่า ประชาชนยังมีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการจมน้ำ ดังนั้น สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้จัดทำ คำแนะนำ เรื่อง การป้องกันการจมน้ำช่วงเกิดอุทกภัย ประเด็นคำถาม-ตอบ (สำหรับประชาชน) เพื่อให้บุคลากรทางสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปดำเนินการป้องกันการจมน้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพและนำไปปรับให้เหมาะสมกับแต่ละสถานที่นั้น ๆ รายละเอียด ดังนี้

**ถาม:** หากจำเป็นต้องเดินทาง/ทำกิจกรรมทางน้ำ ควรทำอย่างไร

**ตอบ:** ควรเตรียมอุปกรณ์ชูชีพให้พร้อม เช่น แกลลอนเปล่า ขวดน้ำพลาสติกเปล่า ลูกมะพร้าว เสื้อชูชีพ ห่วงยาง เพื่อช่วยในการลอยตัว



**ถาม:** ควรมีการป้องกันอย่างไร

- ตอบ:**
1. ไม่ควรลงไปเล่นน้ำ บริเวณที่มีน้ำท่วมขัง น้ำเชี่ยว หรือแม่น้ำในกะละมัง เพราะนอกจากจะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยอื่น ๆ แล้วยังเสี่ยงต่อการจมน้ำเสียชีวิต
  2. ผู้ปกครองควรดูแลเด็กอย่างใกล้ชิด และให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังพื้นที่ที่มีความเสี่ยง เช่น ควรติดป้ายหรือสัญลักษณ์หรือแบ่งเขตให้เห็นชัดเจนว่าบริเวณใดเป็นบริเวณน้ำลึก
  3. ประชาชนควรสำรวจและเฝ้าระวังพื้นที่บริเวณบ้าน รอบบ้าน และชุมชนที่เสี่ยงต่อการพลัดตกน้ำ (จากสถิติพบว่า คนจมน้ำเสียชีวิตจากสาเหตุการพลัดตก ลื่น ร้อยละ 21 ของสาเหตุการจมน้ำเสียชีวิตทั้งหมด) เช่น พื้นไม้ที่ผุพังหรือมีตะไคร่น้ำขึ้น ทางเดินบนสะพานที่แคบและไม่แข็งแรง
  4. ประชาชนที่อยู่ในภาวะน้ำท่วมไม่ควรดื่มของมึนเมา (จากสถิติการจมน้ำตายพบว่า สุรามีส่วนเกี่ยวข้องที่ทำให้เกิดการจมน้ำตาย ร้อยละ 27)
  5. ประชาชนผู้ประกอบอาชีพทางน้ำ เช่น หาปลา ฆมหอย ฯลฯ ควรเตรียมความพร้อมของสุขภาพร่างกายให้เหมาะสม เช่น ไม่ควรออกประกอบอาชีพตามลำพัง
  6. หากจำเป็นต้องทำกิจกรรมทางน้ำ ควรเตรียมอุปกรณ์ชูชีพให้พร้อม เช่น แกลลอนเปล่า เสื้อชูชีพ ห่วงยาง ลูกมะพร้าว
  7. ประชาชนที่มีโรคประจำตัว ไม่สามารถดูแลตัวเองได้ขณะเกิดเหตุ เช่น โรคลมชัก เกรียด ความดันต่ำ ไม่ควรอยู่ตามลำพัง

**ถาม:** หากพบคนที่กำลังจะจมน้ำ ควรทำอย่างไร

**ตอบ:** 1. ตั้งสติ อย่าวู่วาม หลีกเลี่ยงการลงน้ำไปช่วย

2. หากอุปกรณ์ที่อยู่ใกล้ตัว เช่น ไม้ เชือก หรือสิ่งที่ยึดเหนี่ยวได้ ในการช่วยเหลือ และควรใช้อุปกรณ์เหล่านี้อย่างรวดเร็วและระมัดระวัง เพื่อป้องกันการผิดพลาด
3. กรณีไม่มีอุปกรณ์ช่วยเหลืออยู่ใกล้ ๆ ต้องพิจารณาว่า จะสามารถช่วยเหลือด้วยตัวเองได้หรือไม่ หากไม่ได้ต้องรีบร้องขอความช่วยเหลือ
4. กรณีที่จำเป็นต้องลงน้ำไปช่วยแม้ว่าจะว่ายน้ำเป็นก็ควรเตรียมอุปกรณ์สำหรับการช่วยไปด้วย



**ถาม:** หากช่วยคนจมน้ำขึ้นมาได้แล้วควรทำอย่างไร

- ตอบ:**
1. ห้ามจับคนจมน้ำขึ้นมาแล้วกระโดดหรือวิ่งไปมาเพื่อให้ น้ำออก เพราะน้ำที่ออกมาจะเป็นน้ำจากกระเพาะไม่ใช่จากปอดเด็ก ซึ่งเป็นวิธีที่ผิด เพราะจะทำให้เด็กขาดอากาศหายใจนานยิ่งขึ้น และเสียชีวิต
  2. ตะโกนขอความช่วยเหลือ และวางคนที่จมน้ำนอนราบ ตะแคงหน้าเอาหน้าออกจากปาก และช่วยให้หายใจได้เร็วที่สุดโดยวิธีการผายปอด ด้วยการเป่าลมเข้าทางปากติดต่อกันหลาย ๆ ครั้งตามจังหวะการหายใจ
  3. รีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่อยู่ใกล้บ้าน หรือโทรแจ้ง 1669 โดยเร็วที่สุด

ข้อมูล ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2553

\*\*\*\*\*



อ้างอิงภาพจาก : 1. <http://board.palungjit.com>

2. <http://songkhlatoday.com/paper/54133>

3. <http://www.thailifesaving.org/pic.html>

หน้า 649 **เนื้อหาบรรทัดแรก แก้ไขจาก** รายงานสถานการณ์ภาวะโรคของทั่วโลก (Global Burden of Diseases) เป็น รายงานสถานการณ์ **ภาวะโรค** ของทั่วโลก (Global Burden of Diseases)

หน้า 659 **แก้ไขจาก** ประจำสัปดาห์ที่ 40 (40<sup>th</sup> week)



รายงานโรค  
ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 40

Reported Cases of Priority by Diseases under Surveillance, 40<sup>th</sup> week

✉ get506@yahoo.com

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	63	64	63	70												

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 70 จังหวัด ร้อยละ 92.11

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 40

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 40<sup>th</sup> Week

DISEASES	This Week	Cumulative (40 <sup>th</sup> week)
----------	-----------	------------------------------------

เป็น ประจำสัปดาห์ที่ 41 (41<sup>st</sup> week)



รายงานโรค  
ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 41

Reported Cases of Priority by Diseases under Surveillance, 41<sup>st</sup> week

✉ get506@yahoo.com

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	63	64	63	70	70											

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 70 จังหวัด ร้อยละ 92.11

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 41

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 41<sup>st</sup> Week

DISEASES	This Week	Cumulative (41 <sup>st</sup> week)
----------	-----------	------------------------------------

มานิตา พรหมวดี บวรธรรม ดิเรก โภค วัชรพล สีนอ อมรา ทองหงส์ โสภณ เอี่ยมศิริถาวร

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

✉ borworn1@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 17 - 23 ตุลาคม 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคที่เฝ้าระวังในสถานการณ์นำท่วม สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานข้อมูลการป่วยและบาดเจ็บ ในพื้นที่เกิดอุทกภัยภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1, 2 และ 5 และสำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่เกิดอุทกภัย 11 จังหวัด ตั้งแต่วันที่ 21 - 26 ตุลาคม 2553 เวลา 8.00 น. มีผู้ป่วยจำนวน 67,097 ราย เป็นผู้ป่วยน้ำกัดเท้า 36,306 ราย (ร้อยละ 54.0) และมีโรคติดต่อสำคัญ ได้แก่ กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ 8,798 ราย (ร้อยละ 13.1) โรคอุจจาระร่วง 808 ราย (ร้อยละ 1.2) ตาแดง 340 ราย (ร้อยละ 0.5) บาดแผลติดเชื้อ 17 ราย (ร้อยละ 0.03) อาหารเป็นพิษ 10 ราย (ร้อยละ 0.01)

โดยภาพรวม ยังไม่พบโรคระบาดในพื้นที่เกิดอุทกภัย แต่อย่างไรก็ตาม ในภาวะหลังน้ำลด มีโอกาสเกิดการระบาดของโรคติดต่อที่สำคัญ ได้แก่ โรคฉี่หนู โรคตาแดง โรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ รวมทั้งมีผู้ป่วยบาดแผลติดเชื้อที่อาจมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นในระยะ 1-2 สัปดาห์ภายหลังกู้ภัย หน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องจึงควรเฝ้าระวังเชิงรุกต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ซึ่งเข้าถึงผู้ป่วยในชุมชนทุกวัน ควรมีระบบรายงานโรคหรือเหตุการณ์ผิดปกติที่รวดเร็ว

2. อหิวาตกโรค พบผู้ป่วยอยู่ใน 3 จังหวัด คือ ปัตตานี 5 ราย กรุงเทพมหานคร 2 ราย และ ลพบุรี 1 ราย ดังนี้

จังหวัดปัตตานี พบผู้ป่วย 5 ราย ทุกรายเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลปัตตานี ผลตรวจเพาะเชื้อในอุจจาระพบ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ที่อยู่ขณะป่วย อยู่ในอำเภอเมือง 4 ราย และอำเภอสาบบุรี 1 ราย

อำเภอเมือง ผู้ป่วย 4 ราย อยู่ในตำบลบานา 3 ราย ตำบลจะบังติกอ 1 ราย ดังนี้

รายแรก เป็นชายไทย อายุ 73 ปี อยู่หมู่ 3 ตำบลบานา

มีโรคประจำตัว คือ เก๊า สมาชิกในครอบครัวมี 9 คน ผู้ป่วยเริ่มมีอาการในวันที่ 13 ตุลาคม 2553 รับการรักษาในวันที่ 15 ตุลาคม 2553 จำรายการอาหารที่รับประทานไม่ได้ ส่วนใหญ่จะซื้อมารับประทานคนอื่นในบ้าน ไม่มีอาการป่วย สภาพบ้านไม่ถูกสุขลักษณะ

รายที่ 2 เป็นเด็กชาย อายุ 1 ปี อยู่หมู่ 11 เป็นผู้ป่วยนอกเริ่มป่วยวันที่ 16 ตุลาคม 2553 รับการรักษาในวันเดียวกัน เจ้าหน้าที่ติดตามสอบสวนโรคยังไม่พบผู้ป่วย

รายที่ 3 เป็นหญิงไทย อายุ 19 ปี อยู่หมู่ 1 เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง สมาชิกในบ้านมี 5 คน ผู้ป่วยเริ่มมีอาการในวันที่ 16 ตุลาคม 2553 เข้ารับการรักษาในวันเดียวกัน อาหารที่สงสัยเป็นสาเหตุยังไม่ชัดเจน เจ้าหน้าที่ได้เก็บอุจจาระเพาะเชื้อผู้สัมผัสร่วมบ้านทุกคน ยังไม่ทราบผล และจ่ายยาปฏิชีวนะทุกคน

รายที่ 4 เป็นชายไทย อายุ 45 ปี อยู่ตำบลจะบังติกอ เป็นเจ้าของกิจการ มีสมาชิกในบ้านรวม 3 คน ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาด้วยอาการแน่นหน้าอก ในวันที่ 11 ตุลาคม 2553 เริ่มมีอาการถ่ายเหลวในวันที่ 15 ตุลาคม 2553 เจ้าหน้าที่ได้เก็บตัวอย่างอุจจาระผู้สัมผัสในครอบครัวเพาะเชื้อ ยังไม่ทราบผล

อำเภอสาบบุรี ผู้ป่วย 1 ราย เป็นหญิง อายุ 15 ปี อยู่ตำบลตะลุง อาศัยอยู่กับชาย ผู้ป่วยมีอาการปวดบวมและเป็นหนองในปอด ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสาบบุรีอยู่นาน 6 วัน ถูกส่งมารักษาต่อที่โรงพยาบาลปัตตานี ขณะอยู่โรงพยาบาลมารดาเป็นผู้ดูแล ผู้ป่วยเริ่มป่วยในวันที่ 15 ตุลาคม 2553 มารดา ผู้ป่วยอาศัยอยู่ที่ตำบลตันหยงดู โละ อำเภอเมือง มีสมาชิกในครอบครัวมารดา 5 คน โดยพบว่า มีผู้ที่มีอาการถ่ายเหลวในวันที่ 13 ตุลาคม 2553 ส่วนมารดาผู้ป่วยไม่มีอาการ ทีม SRRT ได้เก็บอุจจาระส่งเพาะเชื้อผู้สัมผัสใกล้ชิดทุกคน ยังไม่ทราบผล และแจกยาปฏิชีวนะทุกคน

กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วย 2 ราย อยู่ที่เขตบางคอแหลม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ผลการตรวจเพาะเชื้อในอุจจาระพบ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

รายแรก เป็นชาย อายุ 69 ปี อยู่ที่แขวงบางโคล่ เริ่มป่วยวันที่ 11 ตุลาคม 2553 รับการรักษาในวันที่ 12 ตุลาคม 2553 ในเบื้องต้นอาหารสงสัย คือ ต้มยำปลาหู

รายที่ 2 เป็นหญิงชาวลาว อายุ 15 ปี อาชีพรับจ้าง ที่พักตั้งอยู่ถนนเจริญกรุง เริ่มป่วยวันที่ 10 ตุลาคม 2553 รับการรักษาในวันที่ 12 ตุลาคม 2553 เจ้าหน้าที่กำลังสอบสวนโรค

จังหวัดลพบุรี ผู้ป่วย 1 ราย เป็นชาย อายุ 57 ปี อาชีพทำไร่ อยู่หมู่ 6 ตำบลท่ามะนาว อำเภอชัยบาดาล เริ่มป่วยวันที่ 20 ตุลาคม 2553 เวลาประมาณ 04.00 น. ด้วยอาการปวดท้อง อาเจียน ถ่ายเป็นน้ำ บ่อยครั้ง อ่อนเพลีย ไปรักษาที่โรงพยาบาลชัยบาดาล ถูกส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราชในวันเดียวกัน ผลการตรวจเพาะเชื้อในอุจจาระพบ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทีม SRRT อำเภอและจังหวัดสอบสวนโรคในเบื้องต้นพบอาหารสงสัย คือ ปรุงดอง รับประทานวันที่ 19 ตุลาคม เวลาประมาณ 18.00 น. พร้อมกรรยาและหลาน ภรรยาผู้ป่วยมีอาการอุจจาระร่วงในวันเดียวกับผู้ป่วย เวลาประมาณ 09.00 น. ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลชัยบาดาล ผลการตรวจเพาะเชื้อในอุจจาระไม่พบเชื้อ ผู้ป่วยทั้ง 2 ราย อาการดีขึ้น จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชนไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ เจ้าหน้าที่ได้ทำลายเชื้อที่บ้านผู้ป่วย ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์ ในการป้องกันโรคในตำบล และอำเภออย่างต่อเนื่อง ประสานองค์กรส่วนท้องถิ่นเรื่องการปรับปรุงสุขาภิบาลในชุมชนให้เหมาะสม เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างปัสสาวะ และน้ำปลาที่เหลือจากการปรุง ส่งตรวจที่โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช ยังไม่ทราบผล ผู้ป่วยรายนี้นับเป็นรายแรกของจังหวัดลพบุรีในปี

### 3. ไข้เลือดออก จังหวัดนครราชสีมา เสียชีวิต 3 ราย ดังนี้

รายแรก เป็นเด็กชายอายุ 13 ปี อยู่หมู่ 9 ตำบลท่าซึก อำเภอเมือง ก่อนป่วยประมาณ 3 สัปดาห์ ผู้ป่วยคลุกคลีกับเพื่อนบ้านที่ป่วยเป็นไข้เลือดออกมาจากพัทลุง เริ่มป่วยในวันที่ 3 ตุลาคม 2553 ด้วยอาการไข้สูง ปวดศีรษะ อาเจียน ปวดเมื่อยตามร่างกาย รักษาที่คลินิกแห่งหนึ่งในวันเดียวกัน อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 4 ตุลาคม 2553 เข้ารับ

การรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช แพทย์นัดอีก ในวันที่ 6 ตุลาคม 2553 ได้ยากลับไปรับประทาน วันที่ 5 ตุลาคม 2553 เวลา 01.00 น. ผู้ป่วยมีไข้สูง อาเจียนมาก อ่อนเพลีย ไปรับการรักษาและได้ยากลับไปรับประทาน ต่อมาวันที่ 6 ตุลาคม 2553 มาเจาะเลือดตามนัด ผู้ป่วยเข้าสู่ระยะช็อก แพทย์รับไว้ในหอผู้ป่วยหนัก ต่อมาเสียชีวิตในวันที่ 10 ตุลาคม 2553 เวลาประมาณ 11.30 น.

รายที่ 2 เป็นหญิง อายุ 24 ปี อยู่หมู่ 7 ตำบลลานสกา อำเภอลานสกา เริ่มป่วยในวันที่ 6 ตุลาคม 2553 ไม่มีโรคประจำตัว เข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ในวันที่ 9 ตุลาคม 2553 โดยถูกส่งต่อมาจากโรงพยาบาลลานสกา ผลการทำ Toumiquet test เป็นบวก ผู้ป่วยมีภาวะช็อก แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น ไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิต ในวันที่ 10 ตุลาคม 2553 เวลา 12.25 น.

รายที่ 3 เป็นเด็กหญิง อายุ 2 ปี อยู่หมู่ 1 ตำบลกะเปียด อำเภอลำปาง เริ่มป่วยในวันที่ 24 กันยายน 2553 ด้วยอาการไข้สูง เข้ารับการรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่ง ในวันที่ 25 กันยายน 2553 ได้ยากลับไปรับประทาน ในวันที่ 27 กันยายน 2553 มีไข้สูง ไปรักษาที่คลินิกเดิม อาการยังไม่ดีขึ้น ในตอนเย็นวันที่ 5 ตุลาคม 2553 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนครินทร์ รักษาไปทานที่บ้าน อาการไม่ดีขึ้น ในตอนเช้าวันที่ 6 ตุลาคม 2553 จึงเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน เป็นเวลา 3 วัน อาการไม่ดีขึ้น ถูกส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ในวันที่ 9 ตุลาคม 2553 เสียชีวิตในวันที่ 12 ตุลาคม 2553 เวลา 03.00 น.

ทีม SRRT ในพื้นที่ได้ป้องกันควบคุมโรคเพื่อไม่ให้แพร่ระบาดในวงกว้างแล้ว

## สถานการณ์ต่างประเทศ

1. อหิวาตกโรค ประเทศเสติ พบการระบาดส่วนใหญ่อยู่ที่จังหวัดอาร์ดิโนนิต และแพร่ระบาดสู่เมืองหลวงปอร์โตแปรงซ์ ข้อมูลวันที่ 23 ตุลาคม 2553 พบผู้เสียชีวิตสูงถึง 200 ราย พบผู้ป่วยยืนยันอยู่ที่เมืองหลวง 5 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นพบเชื้ออหิวาตกโรคชนิด O1 ประเทศเสติเกิดแผ่นดินไหวในวันที่ 12 มกราคม 2553 โครงสร้างสาธารณูปโภคและสาธารณสุขได้รับความเสียหายอย่างมาก ([www.promedmail.org](http://www.promedmail.org))

\*\*\*\*\*



✉ get506@yahoo.com

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	63	64	63	70	70	62										

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 62 จังหวัด ร้อยละ 81.58

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 42

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 42<sup>nd</sup> Week

DISEASES	This Week			Cumulative (42 <sup>nd</sup> week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHTHERIA	1	0	0	47	6	2
PERTUSSIS	0	0	0	3	21	19
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	3 <sup>B</sup>	1	3
MEASLES	18	50	65	2223	5469	3111
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	19	26	26
ENCEPHALITIS	1	12	7	371	324	315
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	4	2	2	221	192	201
CHOLERA	17	3	3	1772	80	205
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	53	138	138	11552	7008	7008
DYSENTERY	90	189	273	11550	12987	16172
PNEUMONIA (ADMITTED)*	1044	1756	1756	74608	63066	64960
INFLUENZA	1101	1295	371	97110	108546	15022
LEPTOSPIROSIS	63	264	175	3640	4302	2952
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	2	1	13 <sup>A</sup>	22	14
AEFI	5	4	5	977	587	270

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ 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 ตาก และนนทบุรี จังหวัดละ 1 ราย \* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2005

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : ฐิติพงษ์ ยี่งยง *Thitipong Yingyong*

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

✉ thity\_24@yahoo.com

จากรายงานโรคเร่งด่วนที่ได้รับ พบว่า อหิวาตกโรคและไข้หวัดใหญ่มีจำนวนสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง เมื่อพิจารณาแนวโน้มในช่วงเวลาเดียวกัน พบว่า อหิวาตกโรคมีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าปีที่ผ่านมา กรณีอหิวาตกโรค พบว่า มีรายงานผู้ป่วยสูงมาตลอดตั้งแต่ต้นปี และลดลงในช่วงเดือนกรกฎาคม และเริ่มเพิ่มขึ้นช่วงเดือนกันยายน กรณีไข้หวัดใหญ่ พบว่า จำนวนผู้ป่วยเริ่มเพิ่มขึ้นในช่วงเดือนสิงหาคมและสูงสุดในช่วงสัปดาห์ที่ 38 และ 39 ก่อนที่จำนวนผู้ป่วยจะเริ่มลดลงมาเรื่อย ๆ ในสัปดาห์ที่ 42 นี้ เมื่อพิจารณาแนวโน้มแล้ว เห็นว่าควรเฝ้าระวังโรคอหิวาตกโรคที่อาจจะเกิดการระบาดเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่ที่ระบบสุขาภิบาลไม่ได้มาตรฐาน พื้นที่ที่ควรเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด ได้แก่ ภาคตะวันออก ภาคใต้ตอนล่าง ภาคตะวันตก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือบางพื้นที่ เนื่องจากช่วงนี้มีพื้นที่ประสบอุทกภัยหลายจังหวัด จึงขอความร่วมมือในการรายงานผู้ป่วยเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังปกติให้ทันเวลามากขึ้น หรือเป็นไปตามข้อตกลงของกระทรวงสาธารณสุข อีกทั้งยังต้องเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวกับอาหารและน้ำ โรคติดต่อมาโดยแมลง Leptospirosis และโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัส นอกจากนี้ยังต้องระวังในกรณีจมน้ำเสียชีวิต จากข้อมูลในปี พ.ศ. 2549 พบว่า ปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการเสียชีวิตจากการจมน้ำ โดยส่วนใหญ่เกี่ยวกับการออกไปหาปลา เล่นน้ำ และหรือดื่มสุราร่วมด้วย ควรมีผู้ร่วมเดินทางไปด้วยอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป เพื่อช่วยเหลือในยามฉุกเฉินได้ ทั้งนี้ขอให้ทุกท่านผ่านพ้นอุปสรรคด้วยดี และร่วมมือกันทำงานอย่างเต็มที่ตามความสามารถ





ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 42 พ.ศ. 2553 (17 - 23 ตุลาคม 2553)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Haemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 42nd Week (October 17 - 23, 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.	D	POP.	D
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D				
<b>TOTAL</b>	<b>3660</b>	<b>3711</b>	<b>4509</b>	<b>4337</b>	<b>7591</b>	<b>13909</b>	<b>21280</b>	<b>23148</b>	<b>15137</b>	<b>4291</b>	-	-	<b>101573</b>	<b>130</b>	<b>159.89</b>	<b>0.13</b>	<b>63,525,062</b>	
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>1977</b>	<b>1916</b>	<b>1995</b>	<b>1563</b>	<b>1938</b>	<b>2961</b>	<b>4469</b>	<b>5160</b>	<b>4644</b>	<b>1743</b>	-	-	<b>28366</b>	<b>28</b>	<b>132.27</b>	<b>0.10</b>	<b>21,445,124</b>	
BANGKOK METRO POLIS	624	621	591	381	348	536	902	1399	1560	784	-	-	7746	6	135.83	0.08	5,702,595	
<b>ZONE 1</b>	<b>277</b>	<b>232</b>	<b>261</b>	<b>120</b>	<b>104</b>	<b>208</b>	<b>408</b>	<b>577</b>	<b>520</b>	<b>171</b>	-	-	<b>2878</b>	<b>4</b>	<b>84.10</b>	<b>0.14</b>	<b>3,422,311</b>	
NONTHABURI	136	111	112	36	40	98	169	213	200	87	-	-	1202	1	111.50	0.08	1,078,071	
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	54	45	28	30	14	19	62	84	97	40	-	-	473	2	61.02	0.42	775,157	
PATHUM THANI	68	48	98	37	25	49	86	145	111	13	-	-	680	0	71.10	0.00	956,376	
SARABURI	19	28	23	17	25	42	91	135	112	31	-	-	523	1	85.36	0.19	612,707	
<b>ZONE 2</b>	<b>60</b>	<b>92</b>	<b>108</b>	<b>65</b>	<b>46</b>	<b>102</b>	<b>298</b>	<b>488</b>	<b>354</b>	<b>63</b>	-	-	<b>1676</b>	<b>6</b>	<b>105.41</b>	<b>0.36</b>	<b>1,589,978</b>	
ANG THONG	13	22	21	18	12	22	47	73	53	13	-	-	294	0	103.23	0.00	284,807	
CHAI NAT	10	5	8	18	9	11	22	37	45	11	-	-	176	2	52.47	1.14	335,420	
LOP BURI	33	64	77	25	24	65	225	358	239	29	-	-	1139	2	150.97	0.18	754,452	
SING BURI	4	1	2	4	1	4	4	20	17	10	-	-	67	2	31.12	2.99	215,299	
<b>ZONE 3</b>	<b>288</b>	<b>272</b>	<b>296</b>	<b>240</b>	<b>367</b>	<b>586</b>	<b>807</b>	<b>815</b>	<b>589</b>	<b>139</b>	-	-	<b>4399</b>	<b>3</b>	<b>142.41</b>	<b>0.07</b>	<b>3,089,076</b>	
CHACHOENSAO	50	58	58	51	59	82	151	169	146	50	-	-	874	0	130.65	0.00	668,983	
NAKHON NAYOK	3	10	6	2	9	18	5	18	7	0	-	-	78	1	30.99	1.28	251,683	
PRACHIN BURI	33	28	39	66	126	215	268	189	69	16	-	-	1049	0	227.13	0.00	461,854	
SA KAEO	17	34	45	28	82	145	164	158	108	12	-	-	793	0	146.19	0.00	542,451	
SAMUT PRAKAN	185	142	148	93	91	126	219	281	259	61	-	-	1605	2	137.87	0.12	1,164,105	
<b>ZONE 4</b>	<b>302</b>	<b>297</b>	<b>245</b>	<b>149</b>	<b>127</b>	<b>191</b>	<b>372</b>	<b>478</b>	<b>542</b>	<b>254</b>	-	-	<b>2957</b>	<b>3</b>	<b>87.88</b>	<b>0.10</b>	<b>3,364,670</b>	
KANCHANABURI	37	48	40	20	26	51	96	76	95	33	-	-	522	0	62.63	0.00	833,423	
NAKHON PATHOM	76	80	96	48	54	63	110	165	194	139	-	-	1025	2	120.39	0.20	851,426	
RATCHABURI	119	86	45	50	33	60	127	172	161	64	-	-	917	1	109.79	0.11	835,231	
SUPHAN BURI	70	83	64	31	14	17	39	65	92	18	-	-	493	0	58.37	0.00	844,590	
<b>ZONE 5</b>	<b>188</b>	<b>129</b>	<b>142</b>	<b>153</b>	<b>136</b>	<b>154</b>	<b>271</b>	<b>253</b>	<b>245</b>	<b>84</b>	-	-	<b>1755</b>	<b>4</b>	<b>106.78</b>	<b>0.23</b>	<b>1,643,555</b>	
PHETCHABURI	28	24	54	77	51	48	76	45	30	7	-	-	440	0	95.40	0.00	461,239	
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	15	29	37	65	72	112	116	143	52	-	-	658	3	130.54	0.46	504,063	
SAMUT SAKHON	136	79	50	32	13	30	76	80	60	20	-	-	576	0	118.86	0.00	484,606	
SAMUT SONGKHRAM	7	11	9	7	7	4	7	12	12	5	-	-	81	1	41.83	1.23	193,647	
<b>ZONE 9</b>	<b>238</b>	<b>273</b>	<b>352</b>	<b>455</b>	<b>810</b>	<b>1184</b>	<b>1411</b>	<b>1150</b>	<b>834</b>	<b>248</b>	-	-	<b>6955</b>	<b>2</b>	<b>264.15</b>	<b>0.03</b>	<b>2,632,939</b>	
CHANTHABURI	28	60	92	149	352	487	455	255	162	52	-	-	2092	0	409.20	0.00	511,246	
CHON BURI	133	137	146	142	231	291	400	457	375	113	-	-	2425	2	188.04	0.08	1,289,590	
RAYONG	61	64	86	108	140	287	418	352	243	68	-	-	1827	0	298.48	0.00	612,095	
TRAT	16	12	28	56	87	119	138	86	54	15	-	-	611	0	277.72	0.00	220,008	
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>996</b>	<b>841</b>	<b>892</b>	<b>1101</b>	<b>2214</b>	<b>3887</b>	<b>5847</b>	<b>5368</b>	<b>3322</b>	<b>1171</b>	-	-	<b>25639</b>	<b>60</b>	<b>290.89</b>	<b>0.23</b>	<b>8,813,880</b>	
<b>ZONE 6</b>	<b>284</b>	<b>269</b>	<b>298</b>	<b>342</b>	<b>689</b>	<b>1200</b>	<b>2089</b>	<b>2098</b>	<b>1381</b>	<b>358</b>	-	-	<b>9008</b>	<b>21</b>	<b>256.91</b>	<b>0.23</b>	<b>3,506,241</b>	
CHUMPHON	18	13	30	34	56	95	84	68	103	49	-	-	550	1	112.76	0.18	487,744	
NAKHON SI THAMMARAT	157	130	164	176	358	636	1309	1116	609	61	-	-	4716	15	310.98	0.32	1,516,499	
PHATTHALUNG	55	78	44	49	109	176	247	439	373	166	-	-	1736	3	341.88	0.17	507,777	
SURAT THANI	54	48	60	83	166	293	449	475	296	82	-	-	2006	2	201.77	0.10	994,221	
<b>ZONE 7</b>	<b>135</b>	<b>127</b>	<b>141</b>	<b>170</b>	<b>341</b>	<b>696</b>	<b>840</b>	<b>580</b>	<b>349</b>	<b>63</b>	-	-	<b>3442</b>	<b>7</b>	<b>189.69</b>	<b>0.20</b>	<b>1,814,555</b>	
KRABI	55	51	60	57	170	274	344	307	155	22	-	-	1495	6	350.48	0.40	426,556	
PHANGNGA	14	6	9	22	31	64	86	46	37	3	-	-	318	0	126.36	0.00	251,657	
PHUKET	28	49	44	42	50	132	132	69	58	21	-	-	625	0	186.06	0.00	335,913	
RANONG	9	5	13	18	24	31	39	17	8	5	-	-	169	0	92.98	0.00	181,754	
TRANG	29	16	15	31	66	195	239	141	91	12	-	-	835	1	134.97	0.12	618,675	
<b>ZONE 8</b>	<b>577</b>	<b>445</b>	<b>453</b>	<b>589</b>	<b>1184</b>	<b>1991</b>	<b>2918</b>	<b>2690</b>	<b>1592</b>	<b>750</b>	-	-	<b>13189</b>	<b>32</b>	<b>377.57</b>	<b>0.24</b>	<b>3,493,084</b>	
NARATHIWAT	87	65	62	82	169	411	739	821	236	159	-	-	2831	4	388.84	0.14	728,071	
PATTANI	135	130	125	140	258	311	596	631	422	122	-	-	2870	12	443.16	0.42	647,624	
SATUN	37	46	35	59	186	219	132	99	87	30	-	-	930	2	317.30	0.22	293,101	
SONGKHLA	242	155	178	232	393	821	1214	968	751	389	-	-	5343	12	397.56	0.22	1,343,954	
YALA	76	49	53	76	178	229	237	171	96	50	-	-	1215	2	252.95	0.16	480,334	

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 42 พ.ศ. 2553 (17 - 23 ตุลาคม 2553)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Haemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 42nd Week (October 17 - 23, 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>414</b>	<b>679</b>	<b>1208</b>	<b>1176</b>	<b>2589</b>	<b>4944</b>	<b>5891</b>	<b>6276</b>	<b>3793</b>	<b>614</b>	-	-	<b>27584</b>	<b>27</b>	<b>128.32</b>	<b>0.10</b>	<b>21,495,825</b>
<b>ZONE 10</b>	<b>77</b>	<b>105</b>	<b>144</b>	<b>182</b>	<b>405</b>	<b>673</b>	<b>689</b>	<b>564</b>	<b>227</b>	<b>46</b>	-	-	<b>3112</b>	<b>2</b>	<b>87.22</b>	<b>0.06</b>	<b>3,567,883</b>
LOEI	19	36	44	52	138	236	177	157	61	16	-	-	936	1	150.78	0.11	620,780
NONG BUA LAM PHU	8	13	9	7	30	63	44	29	7	0	-	-	210	0	41.92	0.00	500,913
NONG KHAI	18	25	50	78	131	181	145	100	37	3	-	-	768	0	84.65	0.00	907,250
UDON THANI	32	31	41	45	106	193	323	278	122	27	-	-	1198	1	77.85	0.08	1,538,940
<b>ZONE 11</b>	<b>56</b>	<b>79</b>	<b>150</b>	<b>157</b>	<b>439</b>	<b>819</b>	<b>682</b>	<b>272</b>	<b>140</b>	<b>26</b>	-	-	<b>2820</b>	<b>1</b>	<b>130.73</b>	<b>0.04</b>	<b>2,157,187</b>
MUKDAHAN	22	23	49	30	111	278	196	102	28	10	-	-	849	0	251.15	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	11	18	39	68	173	204	210	125	94	10	-	-	952	1	135.87	0.11	700,690
SAKON NAKHON	23	38	62	59	155	337	276	45	18	6	-	-	1019	0	91.11	0.00	1,118,449
<b>ZONE 12</b>	<b>53</b>	<b>142</b>	<b>201</b>	<b>108</b>	<b>252</b>	<b>573</b>	<b>753</b>	<b>1061</b>	<b>716</b>	<b>137</b>	-	-	<b>3996</b>	<b>3</b>	<b>80.09</b>	<b>0.08</b>	<b>4,989,649</b>
KALASIN	19	52	63	31	79	170	176	172	96	23	-	-	881	0	89.88	0.00	980,158
KHON KAEN	21	48	71	22	49	106	166	186	165	32	-	-	866	0	49.14	0.00	1,762,242
MAHA SARAKHAM	6	7	19	16	37	89	137	233	148	47	-	-	739	2	78.69	0.27	939,090
ROI ET	7	35	48	39	87	208	274	470	307	35	-	-	1510	1	115.43	0.07	1,308,159
<b>ZONE 13</b>	<b>24</b>	<b>75</b>	<b>218</b>	<b>239</b>	<b>494</b>	<b>966</b>	<b>1023</b>	<b>1038</b>	<b>744</b>	<b>140</b>	-	-	<b>4961</b>	<b>4</b>	<b>119.25</b>	<b>0.08</b>	<b>4,160,037</b>
AMNAT CHAROEN	1	1	4	10	33	61	99	94	32	14	-	-	349	0	94.12	0.00	370,804
SI SA KET	10	55	111	75	259	465	440	564	301	13	-	-	2293	0	158.54	0.00	1,446,345
UBON RATCHATHANI	7	10	86	141	181	354	399	308	378	111	-	-	1975	3	109.49	0.15	1,803,754
YASOTHON	6	9	17	13	21	86	85	72	33	2	-	-	344	1	63.81	0.29	539,134
<b>ZONE 14</b>	<b>204</b>	<b>278</b>	<b>495</b>	<b>490</b>	<b>999</b>	<b>1913</b>	<b>2744</b>	<b>3341</b>	<b>1966</b>	<b>265</b>	-	-	<b>12695</b>	<b>17</b>	<b>191.74</b>	<b>0.13</b>	<b>6,621,069</b>
BURI RAM	62	115	134	107	180	417	757	1004	691	73	-	-	3540	2	228.86	0.06	1,546,784
CHAIYAPHUM	14	31	47	26	79	109	182	153	82	3	-	-	726	2	64.52	0.28	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	87	78	177	157	334	734	987	1173	818	157	-	-	4702	12	182.87	0.26	2,571,292
SURIN	41	54	137	200	406	653	818	1011	375	32	-	-	3727	1	270.50	0.03	1,377,827
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>273</b>	<b>275</b>	<b>414</b>	<b>497</b>	<b>850</b>	<b>2117</b>	<b>5073</b>	<b>6344</b>	<b>3378</b>	<b>763</b>	-	-	<b>19984</b>	<b>15</b>	<b>169.78</b>	<b>0.08</b>	<b>11,770,233</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>60</b>	<b>50</b>	<b>74</b>	<b>91</b>	<b>280</b>	<b>783</b>	<b>2437</b>	<b>3256</b>	<b>1519</b>	<b>259</b>	-	-	<b>8809</b>	<b>4</b>	<b>289.43</b>	<b>0.05</b>	<b>3,043,586</b>
CHIANG MAI	44	31	45	45	158	529	1879	2428	1105	210	-	-	6474	2	396.56	0.03	1,632,548
LAMPANG	11	13	17	20	40	89	277	514	258	28	-	-	1267	0	165.73	0.00	764,498
LAMPHUN	3	5	11	17	39	97	132	134	50	15	-	-	503	0	124.29	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	1	1	9	43	68	149	180	106	6	-	-	565	2	233.62	0.35	241,847
<b>ZONE 16</b>	<b>23</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>36</b>	<b>108</b>	<b>451</b>	<b>1077</b>	<b>1410</b>	<b>726</b>	<b>212</b>	-	-	<b>4081</b>	<b>0</b>	<b>155.78</b>	<b>0.00</b>	<b>2,619,757</b>
CHIANG RAI	15	8	9	10	53	216	575	723	440	161	-	-	2210	0	184.95	0.00	1,194,933
NAN	2	2	4	13	21	63	42	55	32	4	-	-	238	0	50.04	0.00	475,614
PHAYAO	2	3	2	4	17	147	410	522	194	34	-	-	1335	0	274.06	0.00	487,120
PHRAE	4	4	6	9	17	25	50	110	60	13	-	-	298	0	64.49	0.00	462,090
<b>ZONE 17</b>	<b>95</b>	<b>105</b>	<b>181</b>	<b>304</b>	<b>402</b>	<b>772</b>	<b>1342</b>	<b>1271</b>	<b>817</b>	<b>182</b>	-	-	<b>5471</b>	<b>10</b>	<b>159.69</b>	<b>0.18</b>	<b>3,426,112</b>
PHETCHABUN	18	36	61	57	125	337	601	562	350	78	-	-	2225	0	223.59	0.00	995,125
PHITSANULOK	24	32	35	37	52	67	85	167	168	45	-	-	712	0	84.20	0.00	845,561
SUKHOTHAI	17	14	24	42	27	27	69	90	67	20	-	-	397	0	65.86	0.00	602,813
TAK	34	21	56	158	186	328	559	406	184	21	-	-	1953	10	375.82	0.51	519,662
UTTARADIT	2	2	5	10	12	13	28	46	48	18	-	-	184	0	39.75	0.00	462,951
<b>ZONE 18</b>	<b>95</b>	<b>103</b>	<b>138</b>	<b>66</b>	<b>60</b>	<b>111</b>	<b>217</b>	<b>407</b>	<b>316</b>	<b>110</b>	-	-	<b>1623</b>	<b>1</b>	<b>60.54</b>	<b>0.06</b>	<b>2,680,778</b>
KAMPHAENG PHET	29	31	50	28	31	43	66	129	104	21	-	-	532	1	73.19	0.19	726,846
NAKHON SAWAN	35	33	35	15	19	34	82	148	115	43	-	-	559	0	52.10	0.00	1,072,868
PHICHIT	23	34	48	18	6	17	38	106	74	38	-	-	402	0	72.67	0.00	553,193
UTHAI THANI	8	5	5	5	4	17	31	24	23	8	-	-	130	0	39.65	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

\*\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



## **\*\*ประกาศ WESR\*\***

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2554 สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน

โดยจะงดการส่งสื่อสิ่งพิมพ์ไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทั่วประเทศในเดือน มกราคม 2554 และจะจัดส่งเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านจาก E-mail แก่หน่วยงานดังกล่าว โดยสามารถแจ้งชื่อ E-mail กลับมายังสำนักโรคระบาดวิทยาตามที่อยู่ด้านล่าง

และขอเชิญชวนบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิกรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด มาที่

กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์ จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: [wesr@health2.moph.go.th](mailto:wesr@health2.moph.go.th) หรือ [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com) หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 42 : 29 ตุลาคม 2553 Volume 41 Number 42 : October 29, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

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

ที่ ศธ. 0420/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวงสาธารณสุข

ผู้จัดทำ

สำนักโรคระบาดวิทยา 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