



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 10 : 18 มีนาคม 2554

Volume 42 Number 10 : March 18, 2011

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



การสอบสวน  
ทางระบาดวิทยา

การระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบ ชนิดเอ จากน้ำดื่ม อำเภอคลองใหญ่  
จังหวัดตราด เดือนธันวาคม 2553 (Viral Hepatitis A Outbreak Associated  
With Drinking Water, Klong Yai District, Trat Province, Thailand, December 2010)

✉ ponthana83@hotmail.com

โชคชัย สาครพานิช และคณะ

บทนำ (Background)

วันที่ 28 ธันวาคม 2553 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด แจ้งสำนักโรคระบาดวิทยาว่า พบผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบ เอ 7 ราย เข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาลคลองใหญ่ จังหวัดตราด ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วของสำนักโรคระบาดวิทยาร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดชลบุรี และโรงพยาบาลคลองใหญ่ ดำเนินการสอบสวนการระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบ เอ ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม 2553 - 17 กุมภาพันธ์ 2554

วัตถุประสงค์ (Objectives)

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคและระบุขอบเขตการระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบ เอ
2. เพื่อศึกษาลักษณะของการเกิดโรค และการกระจายของโรค และค้นหาแหล่งโรคไวรัสตับอักเสบ เอ
3. เพื่อหาแนวทางควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบ เอ

วิธีการศึกษา (Methodology)

1. ศึกษาโรคระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) เพื่อหาขอบเขตการเกิด และการกระจายของโรคตามลักษณะของบุคคล เวลาและสถานที่ ทั้งข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและ

ข้อมูลของการเกิดโรคที่ผ่านมาตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2553 โดยมีการดำเนินงานดังนี้

1.1 ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลคลองใหญ่ ด้วยโรคไวรัสตับอักเสบ ไม่ระบุชนิด โรคไวรัสตับอักเสบ ชนิด เอและบี และอาการตัวเหลือง ตั้งแต่เดือนกันยายน - ธันวาคม 2553

1.2 รวบรวมผู้ป่วยที่เข้าข่ายจากเวชระเบียนที่สงสัยโรคไวรัสตับอักเสบ เอ โดยใช้ชื่อยามในการคัดเลือกดังนี้

*ผู้ป่วยสงสัย* หมายถึง ผู้ป่วยที่อาศัยอยู่ในอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด มีไข้ และมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ 1) มีอาการตัวเหลืองอย่างเฉียบพลัน 2) ปัสสาวะสีเข้ม 3) ปวดชายโครงขวา 4) มีค่าระดับเอนไซม์ของตับสูงขึ้นผิดปกติ ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2553 - 17 กุมภาพันธ์ 2554

*ผู้ป่วยยืนยัน* หมายถึง ผู้ป่วยสงสัยที่มีผลทางห้องปฏิบัติการยืนยันให้ผลบวกต่อ Hepatitis A IgM

*ผู้สัมผัส* หมายถึง ผู้ที่อาศัยอยู่ในครอบครัวเดียวกับผู้ป่วย ก่อนผู้ป่วยมีอาการ และไม่แสดงอาการทางคลินิกใด ๆ

1.3 สัมภาษณ์ผู้ป่วยสงสัยทุกรายในชุมชน โดยแบบสอบถามที่สร้างขึ้น โดยศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ ของการเกิดโรคไวรัสตับอักเสบเอ



สารบัญ

◆ การระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบ ชนิดเอ จากน้ำดื่ม อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด เดือนธันวาคม 2553	145
◆ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2554	152
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 6-12 มีนาคม 2554	153
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 6-12 มีนาคม 2554	155

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาค  
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำรงฉาน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** นายแพทย์โรม บัวทอง  
นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร

### กองบรรณาธิการ

ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจต์  
กรรณิการ์ หมอนพั่งเทียม อรพรรณ สุภาพ

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจินันท์ พัชรี ศรีหมอก  
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

**ฝ่ายจัดส่ง :** พูนทรัพย์ เปียมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

**ฝ่ายศิลป์ :** ประมวล ทุมพงษ์ อรพรรณ สุภาพ

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ อรพรรณ สุภาพ

### ผู้เขียนบทความวิจัย

โชคชัย สาครพานิช<sup>1</sup>, ธนพล หวังธีระประเสริฐ<sup>2</sup>, โมโนยา พฤทธิภักย์<sup>3</sup>,  
ศจิตา เอี่ยมวิไล<sup>3</sup>, นิสา เทียนชัย<sup>3</sup>, สุริย์รัตน์ ธนาภิจ<sup>3</sup>, ทัทยา กาญจนสมบัติ<sup>2</sup>,  
สุริย์ เต็มศิริพันธ์<sup>4</sup>, จันทระเพ็ญ เรือนคง<sup>4</sup>, สมนึก เกษโกวิท<sup>1</sup>,  
ทรงวิทย์ ภิรมภักดี<sup>1</sup>, สุพจน์ รัตนเพียร<sup>1</sup>, โรม บัวทอง<sup>2</sup>

<sup>1</sup> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

<sup>2</sup> สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

<sup>3</sup> โรงพยาบาลคลองใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

<sup>4</sup> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 ชลบุรี กรมควบคุมโรค

Sakornpanich C<sup>1</sup>, Wangtheeraprasert T<sup>2</sup>, Pherthipharp M<sup>3</sup>,  
Iamwilai S<sup>3</sup>, Thianchai N<sup>3</sup>, Thanakij S<sup>3</sup>, Kanjanasombat H<sup>2</sup>,  
Temsiriphun S<sup>4</sup>, Reuankhong J<sup>4</sup>, Katekowitz S<sup>1</sup>,  
Phiromphak S<sup>1</sup>, Rattanapan S, Buathong R.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Trat Provincial Health Office

<sup>2</sup> Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control

<sup>3</sup> Klong Yai Hospital, Trat Provincial Health Office

<sup>4</sup> Office of Disease Prevention and Control Region 3 Chonburi

1.4 ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในบ้านเดียวกับผู้ป่วย รวมทั้ง  
ละแวกบ้านผู้ป่วย โดยใช้軒ยามผู้ป่วยดังกล่าวข้างต้น

### 2. การศึกษาทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Investigations)

2.1) **เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค** โดยส่งตัวอย่างเลือด  
ผู้ป่วยจำนวน 41 ตัวอย่าง โดยเป็นผู้ป่วยสงสัย 16 ราย และผู้ป่วย  
สัมผัสในครัวเรือน 25 ราย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการ  
ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ เอ โดยวิธี ELFA Hepatitis A Virus  
(HAV) IgM และตรวจภูมิคุ้มกันของไวรัสตับอักเสบเอ Total HAV  
Antibody ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์  
การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

2.2) **เพื่อยืนยันแหล่งโรค** โดยการเก็บตัวอย่างอาหารทะเล  
ในตลาดบ้านหาดเล็ก ได้แก่ หอยนางรม ปูดำ ปลาร้าง ปลาหมึก และ  
เก็บน้ำดื่ม น้ำแข็งในบ้านผู้ป่วยบางรายและร้านค้า ส่งตรวจหาเชื้อ  
ไวรัสตับอักเสบ เอ โดยวิธี PCR ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์  
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

### 3. การสำรวจสิ่งแวดล้อม (Environmental Survey)

ศึกษาสิ่งแวดล้อมจากแหล่งอาหารทะเล แหล่งผลิตน้ำ สภาพ  
แวดล้อม สุขากิจภายในบ้านผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อนำข้อมูลที่ได้มา  
ประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรค แหล่งโรคและการกระจายโรค

### ผลการสอบสวนโรค

#### 1. ข้อมูลทั่วไป

อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด เป็นอำเภอชายแดนที่ติด  
กับประเทศกัมพูชาทางด้านตะวันออกของประเทศไทย แบ่งการ  
ปกครองเป็น 3 ตำบล ได้แก่ ตำบลคลองใหญ่ ตำบลไม้รุุดและ  
ตำบลหาดเล็ก มีประชากรตามทะเบียนราษฎร์รวมทั้งหมดจำนวน  
24,194 คน แบ่งเป็นตำบลคลองใหญ่ 14,883 คน ตำบลไม้รุุด  
4,686 คน ตำบลหาดเล็ก 4,625 คน และมีประชากรแฝงที่เป็น  
แรงงานต่างชาติดและครอบครัวชาวกัมพูชาประมาณ 20,000 คน  
อาศัยอยู่รวมในชุมชนเดียวกับคนไทยในพื้นที่ทั้ง 3 ตำบล

#### 2. ผลการศึกษาทางระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

จากข้อมูลระบาดวิทยาของโรคไวรัสตับอักเสบ เอ ของ  
โรงพยาบาลคลองใหญ่ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2548-2552) พบผู้ป่วย  
ปีละ 16-42 ราย ค่ามัธยฐาน 37 ราย โดยจะพบผู้ป่วยมากช่วงต้นปี  
และปลายปี จากกราฟเปรียบเทียบมัธยฐานผู้ป่วย 5 ปีย้อนหลัง  
(พ.ศ. 2548-2552) กับผู้ป่วยปี พ.ศ. 2553 พบรายงานผู้ป่วยเพิ่ม  
สูงขึ้นผิดปกติในเดือนธันวาคม ซึ่งเป็นเดือนที่พบการระบาด (รูปที่ 1)  
ผลการทบทวนเวชระเบียนในโรงพยาบาลคลองใหญ่พบ  
ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบ เอ ทั้งหมด 16 ราย โดยผู้ป่วย  
รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 23 กันยายน 2553 และรายสุดท้ายเริ่มป่วย

วันที่ 11 ธันวาคม 2553 (รูปที่ 2) คำมัญฐานของอายุผู้ป่วยเท่ากับ 31 ปี (ต่ำสุด 11 ปี สูงสุด 69 ปี) เป็นเพศชาย 5 คน เพศหญิง 11 คน อัตราส่วนเพศชายต่อหญิงเท่ากับ 1:2.2 อาชีพแม่บ้าน 5 ราย (ร้อยละ 31.25) ค้าขาย 3 ราย (ร้อยละ 18.75) รับจ้าง 3 ราย (ร้อยละ 18.75) นักเรียน 3 ราย (ร้อยละ 18.75) และข้าราชการ 2 ราย (ร้อยละ 12.50) โดยที่นักเรียนทั้ง 3 ราย ไม่ได้อยู่ในโรงเรียนเดียวกัน ผู้ป่วยสัญชาติไทย 13 ราย กัมพูชา 3 ราย โดยทุกรายอาศัยอยู่ในประเทศไทยมานานกว่า 4 เดือน

พบผู้ป่วยกระจายอยู่ใน 3 ตำบล คือ ตำบลคลองใหญ่ 12 ราย (ร้อยละ 75) ตำบลไม้รูด 2 ราย (ร้อยละ 12.50) ตำบลหาดเล็ก 2 ราย (ร้อยละ 12.50) โดยผู้ป่วยมีอาการไข้ ร้อยละ 100.00 อาการตาเหลืองตัวเหลือง ร้อยละ 93.75 อ่อนเพลีย ร้อยละ 93.30 เบื่ออาหาร ร้อยละ 80.00 ปัสสาวะสีเข้ม ร้อยละ 80.00 ท้องอืด ร้อยละ 42.90 ปวดท้องชายโครงขวา ร้อยละ 23.10 (รูปที่ 3)

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาทันทีในโรงพยาบาล 12 ราย (ผู้ป่วยใน 10 ราย และผู้ป่วยนอก 2 ราย) พบผู้ป่วยเพิ่มในชุมชน 4 ราย ซึ่งเป็นสมาชิกในครัวเรือนเดียวกับผู้ป่วย ทั้งนี้ไม่พบผู้ในโรงเรียนและบ้านใกล้เคียงเดียวกันกับผู้ป่วยที่มารักษาตัวในโรงพยาบาล ผลการตรวจการทำงานของตับ (LFT) 10 ราย พบค่าเอนไซม์ตับเพิ่มขึ้นผิดปกติ (ALT, AST) ทุกราย ผลการตรวจคัดกรองโดย Rapid test HAV IgM จำนวน 5 ราย ให้ผลบวกจำนวน 4 ราย

จากการสอบสวนหาแหล่งโรคร่วมที่สำคัญไม่พบแหล่งรังโรคร่วมที่ชัดเจนในกลุ่มผู้ป่วย ผู้ป่วยทุกรายซื้อผลิตภัณฑ์น้ำดื่มบรรจุขวดทั้งขนาดเล็กและขนาดใหญ่จากหลากหลายบริษัท (6 บริษัท) ส่วนปัจจัยเสี่ยงอื่น ๆ ที่สงสัย ได้แก่ การกินอาหารทะเล ร้อยละ 68.75 โดยทุกรายซื้ออาหารทะเลมาปรุงเอง กินอาหารทะเลสุก ๆ ดิบ ๆ ร้อยละ 37.50 การกินผักดิบ ร้อยละ 62.50 การกินน้ำแข็ง ร้อยละ 25.00 ลักษณะสุขศึกษาส่วนบุคคลพบว่าผู้ป่วยไม่ล้างมือก่อนรับประทานอาหาร ร้อยละ 43.75 ไม่ล้างมือหลังเข้าห้องน้ำ 18.75 และผู้ป่วยทุกรายไม่มีประวัติเดินทางไปยังกัมพูชา ในช่วง 4 เดือนที่ผ่านมา

### 3. ผลการศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

3.1 ผลการตรวจเลือดในผู้ป่วยสงสัย 16 ราย ให้ผลบวกต่อ Hepatitis A Virus(HAV)-IgM 9 ราย (ร้อยละ 56.25) และให้ผลบวกต่อ Total HAV Antibody (มีภูมิคุ้มกัน) 7 ราย (ร้อยละ 43.75) และผลการตรวจเลือดผู้สัมผัสในบ้านของผู้ป่วย จำนวน 25 ราย ให้ผลบวกทั้ง HAV IgM และ Total HAV antibody จำนวน 12 ราย (ร้อยละ 48.00) ให้ผลบวกต่อ Total HAV antibody จำนวน 13 ราย (ร้อยละ 52.00) และไม่พบผลบวกต่อ HAV IgM ในผู้ป่วยสัมผัสในบ้านผู้ป่วยเลย (ตารางที่ 1)

3.2 ผลการตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี ในอาหารทะเลชนิดต่าง ๆ ให้ผลลบ โดยวิธี PCR ทุกชนิด แต่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในน้ำบรรจุขวดขนาดใหญ่ของบริษัทแห่งหนึ่ง โดยวิธี PCR (ตารางที่ 2)

### 4. ผลการศึกษาสิ่งแวดล้อม

แหล่งอาหารทะเล แหล่งอาหารทะเลในอำเภอคลองใหญ่มาจากหลายแหล่งด้วยกัน ทั้งจากตลาดมหาชัยในกรุงเทพฯ และจากตลาดบ้านหาดเล็กบริเวณชายแดนไทย กัมพูชา ซึ่งเป็นท่าเทียบเรือเล็ก มีการซื้อขายอาหารทะเลที่ขึ้นจากเรือ และที่นำมาจากฝั่งกัมพูชา การขนส่งโดยใส่ถังน้ำแข็งซึ่งมีขายที่บริเวณตลาด การขนส่งจากฝั่งกัมพูชา หรือการขนส่งโดยปั่นเปื้อนกับน้ำแข็ง

โรงผลิตน้ำดื่มบริษัท A ตั้งอยู่ในเขตตำบลไม้รูด ผลิตน้ำดื่มโดยการสูบน้ำบาดาลจากบริเวณเชิงเขา ผสมคลอรีนเพื่อฆ่าเชื้อโรค และต่อท่อส่งน้ำมาที่โรงงาน ซึ่งมีระยะทางห่างประมาณ 2 กิโลเมตร เข้าเครื่องกรองน้ำในโรงงาน และบรรจุขวดขนาดเล็กและถังเพื่อขายภายในบริเวณโรงงาน จากการสำรวจพบว่าเครื่องสูบน้ำบริเวณเชิงเขาเป็นระบบปิด โดยจะสูบน้ำขึ้นไปอ่างตั้งอยู่สูงต้องใช้บันไดปีนขึ้นไป มีการผสมคลอรีนโดยเครื่องผสมอัตโนมัติ บริเวณโดยรอบพบบ้านติดกัน 1 หลัง ห่างกัน 100 เมตร ซึ่งเป็นที่เก็บของเก่า ไม่มีคนอาศัยถาวร และไม่พบว่าท่อส่งมีการรั่วซึม จากการสำรวจในโรงงาน พบเครื่องกรองน้ำขนาดใหญ่ เครื่องบรรจุน้ำใส่ขวดอัตโนมัติ อย่างไรก็ตามต้องใช้คนเปิดปิดเพื่อบรรจุน้ำลงถัง โดยต้องใส่ถุงมือและล้างมือก่อนทุกครั้ง พื้นบริเวณโรงงานมีน้ำขัง การระบายน้ำไม่มีประสิทธิภาพ ต้องใช้การกวาดน้ำ ท่อน้ำคนงานแยกออกไปต่างหาก มีสปูบริเวณอ่างล้างมือ มีถังคลอรีนให้ล้างเท้าก่อนออกจากห้องน้ำทุกครั้ง

### สรุปและอภิปรายผล

โรคไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis A) เป็นโรคที่พบได้บ่อยในประเทศไทย และจัดเป็นโรคติดต่อที่มีอาหารและน้ำเป็นสื่อที่พบได้ทั่วภูมิภาค จากข้อมูลสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ในปี พ.ศ. 2553 ได้รับรายงานผู้ป่วย 466 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.73 ต่อประชากรแสนคน และไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต<sup>[1]</sup> จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จังหวัดตาก, ตราด, จันทบุรี, น่าน และ แม่ฮ่องสอน เท่ากับ 12.51, 6.36, 5.09, 4.63 และ 3.72 ต่อ ประชากรแสนคนตามลำดับ<sup>[1]</sup> สังเกตว่า จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากส่วนใหญ่เป็นจังหวัดชายแดนที่ติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้านทั้งสิ้นและการพบผู้ป่วยไม่ขึ้นอยู่กัฤดูกาล พบได้ตลอดทั้งปี<sup>[1]</sup> อัตราป่วยด้วยโรคไวรัสตับอักเสบบี ในรอบ 10 ปีที่ผ่านมาพบว่า ในปี พ.ศ. 2548 มีอัตราป่วยสูงที่สุดโดยมีผู้ป่วย 2,421 ราย อัตราป่วย 3.89 ต่อประชากรแสนคน ส่วนในปี พ.ศ. 2552 มีแนวโน้ม

ผู้ป่วยลดลงเล็กน้อยจากปี พ.ศ. 2551 <sup>[2]</sup>

โรคไวรัสตับอักเสบ เอ เกิดจากเชื้อไวรัส Hepatitis A เป็น RNA virus ซึ่งเป็นสมาชิกตระกูล picornaviridae <sup>[3]</sup> มีระยะฟักตัวโดยเฉลี่ยประมาณ 28-30 วัน การติดเชื้อจากคนสู่คนโดยเชื้อเข้าสู่ปาก เชื้อจะอยู่ในอุจจาระของผู้ป่วยซึ่งพบระดับสูงสุดในสัปดาห์แรกหรือสองสัปดาห์ก่อนเริ่มแสดงอาการและลดลงอย่างรวดเร็วหลังจากตับเริ่มแสดงการทำงานลดลงหรือเริ่มแสดงอาการพร้อมกับพบภูมิคุ้มกันในกระแสโลหิต การระบาดของโรคนี้นี้มักจะเกิดจากแหล่งโรคร่วมโดยสัมพันธ์กับการปนเปื้อนเชื้อในน้ำและอาหารที่ปนเปื้อนจากผู้เตรียมอาหารที่เป็นพาหะของโรค รวมทั้งรับประทานอาหารที่ไม่ได้ทำให้สุกหรือมีการจับต้องอาหารภายหลังปรุงสุก รวมทั้งนม สลัด หอยปรุงไม่สุก ที่เก็บจากน้ำบริเวณที่ปนเปื้อนเชื้อ เคยมีรายงานการติดต่อของโรคนี้โดยการได้รับเลือดจากผู้ให้เลือดที่กำลังอยู่ในระยะฟักตัวของโรค แต่พบไม่บ่อย <sup>[3]</sup>

การระบาดครั้งนี้พบการกระจายของโรคไปยังทั้งสามตำบลของอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด และพบผู้ป่วยมากในตำบลคลองใหญ่ซึ่งมีประชากรหนาแน่น โดยส่วนใหญ่พบการป่วยในผู้ใหญ่ ซึ่งอาจเป็นเพราะสุขาภิบาลที่ดีขึ้นทำให้ผู้ป่วยเหล่านี้หลุดรอดการติดเชื้อตั้งแต่วัยเด็ก เนื่องจากการกระจายของโรคไม่ในกลุ่มก้อน ผู้ป่วยแต่ละรายต่างไม่มีประวัติเข้าร่วมงานต่าง ๆ ร่วมกัน ทำให้หนีถึงแหล่งโรคร่วมที่ได้รับจากแหล่งใหญ่ ๆ และสามารถกระจายไปยังชุมชนได้อย่างทั่วถึง ดังนั้น แหล่งปนเปื้อนที่สงสัยจึงมุ่งประเด็นไปที่อาหารทะเล และน้ำดื่ม เนื่องจากเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ส่วนมากชอบอาศัยอยู่ในอาหารทะเล เช่น หอยนางรม เป็นต้น ประกอบกับพื้นที่อำเภอคลองใหญ่ติดกับทะเล และมีอาหารทะเลมาขายจากฝั่งกัมพูชา

ส่วนน้ำดื่มที่บริโภคในพื้นที่อำเภอคลองใหญ่นั้นเป็นโรงงานน้ำดื่มที่ดำเนินการในท้องที่ทั้งหมด 6 ราย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เอ ในน้ำดื่มของบริษัทแห่งหนึ่ง ซึ่งสามารถอธิบายการระบาดในวงกว้างและกระจัดกระจายในครั้งนี้ ส่วนสมาชิกในครัวเรือนที่ดื่มน้ำด้วยกันแต่ไม่แสดงอาการเนื่องจากผู้สัมผัสในครัวเรือนเดียวกับผู้ป่วยมีภูมิคุ้มกันแล้วทั้งสิ้น (ร้อยละ 52, ตารางที่ 1) แต่การปนเปื้อนอาจเป็นในช่วงระยะเวลาสั้น ๆ ซึ่งอาจปนเปื้อนในการผลิตครั้งเดียว จึงทำให้พบผู้ป่วยน้อย โดยเมื่อทำการส่งตรวจอีกครั้งหลังจากปรับปรุงระบบในโรงงานไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เอ ส่วนการปนเปื้อนน่าจะปนเปื้อนภายหลังจากการฆ่าเชื้อในน้ำแล้ว ซึ่งอาจเกิดจากคนงานที่ทำงานในโรงงานมีเชื้ออยู่ หรือปนเปื้อนจากสิ่งแวดล้อมภายในโรงงานที่ไม่ได้มาตรฐาน เช่น การบรรจุน้ำใส่ถังน้ำที่ขังบริเวณพื้นโรงงาน ภายหลังจากการปรับปรุงและเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ ไม่พบ

การระบาดต่อเนื่อง

### มาตรการควบคุมป้องกันโรค

1. ประชาสัมพันธ์และแจ้งข่าวการเกิดโรคในพื้นที่ทางหอกระจายข่าวให้ประชาชนรับทราบข้อมูล
2. ให้สุขศึกษาแก่ครอบครัวผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อภายในครอบครัว
3. ประสานขอรับความร่วมมือไปยังประปาท้องถิ่น เพื่อเพิ่มปริมาณคลอรีนในระบบ
4. ประสานไปยัง สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เพื่อดำเนินการตรวจสอบและแก้ไขในโรงงานน้ำดื่มที่พบเชื้อ
5. ปรับปรุงแก้ไข ข้อบกพร่องของโรงงานผลิตน้ำดื่มที่พบเชื้อ โดยการเคร่งครัดการล้างมือก่อนการบรรจุน้ำลงถัง การตรวจวัดระดับคลอรีนในน้ำที่ส่งมาจากท่อส่ง การปรับปรุงพื้นภายในโรงงานให้มีการระบายน้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### ข้อเสนอแนะ

1. เมื่อพบผู้ป่วยที่มีอาการตาเหลือง ตัวเหลือง และมีไข้ ภายภาคตัดหรือพยาบาลห้องฉุกเฉินควรแจ้งต่อที่มรบาดวิทยาของโรงพยาบาลทันที เพื่อที่จะได้สอบสวนโรคเฉพาะราย และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน
2. โรงงานผลิตน้ำดื่มในเขตอำเภอที่ติดกับประเทศกัมพูชา ควรมีการเข้มงวดหรือตรวจสอบจากภาครัฐในกระบวนการผลิตอย่างสม่ำเสมอ

### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์ชุมพล สุวรรณ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดเป็นอย่างยิ่งที่กรุณาลงมาตรวจเยี่ยมและให้กำลังใจแก่ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วในการสอบสวนโรคตับอักเสบบี เอ ณ อำเภอคลองใหญ่ ขอขอบคุณกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ที่สนับสนุนในการสอบสวนโรค รวมทั้งคุณวลัยพร เจียรโนรุ่งโรจน์ สำนักกระบาดวิทยา ที่เป็นผู้ประสานงานในการนำส่งตัวอย่าง และสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในการวิเคราะห์ตัวอย่างอย่างรวดเร็ว

### เอกสารอ้างอิง

1. สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. รายงานโรคในระบบเฝ้าระวัง 506 (ออนไลน์). 2554 [ค้นหาเมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2554]; เข้าถึงได้จาก UPL: [http://www.boe.moph.go.th/boedb/surdata/506wk/y53/d11\\_5253.pdf](http://www.boe.moph.go.th/boedb/surdata/506wk/y53/d11_5253.pdf)
2. ศนิษา สันตยากร. โรคตับอักเสบบี. ใน: ภาสกร อัครเสวี, บรรณาธิการ.

สรุปสถานการณ์รายงานโรคประจำปี 2552. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์; 2553.

3. สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. นิยามโรคติดเชื้อ ประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2546.

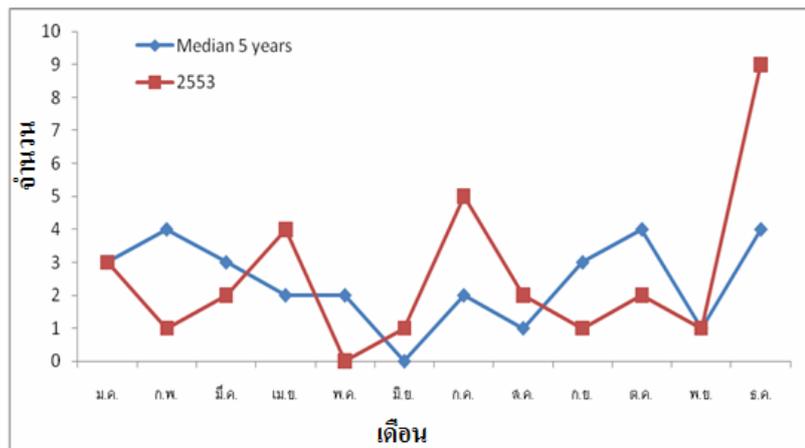
แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

โชคชัย สาครพานิช, ธนพล หวังธีระประเสริฐ, โมโนยา พฤทธิภาพย์, ศจิตา เอี่ยมวิไล, นิสา เทียนชัย, สุริย์รัตน์ ธนากิจ และคณะ.

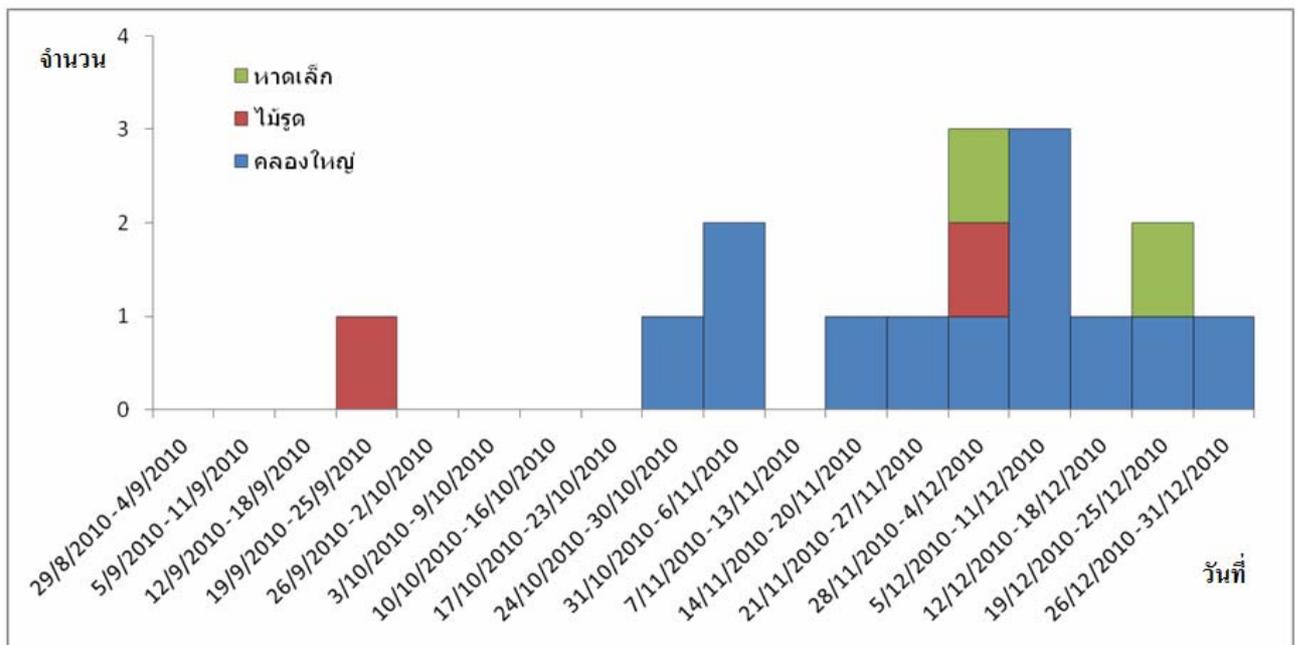
การระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบ ชนิดเอ จากน้ำดื่ม อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด เดือนธันวาคม 2553. รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2554; 42: 145-151.

Suggested Citation for this Article

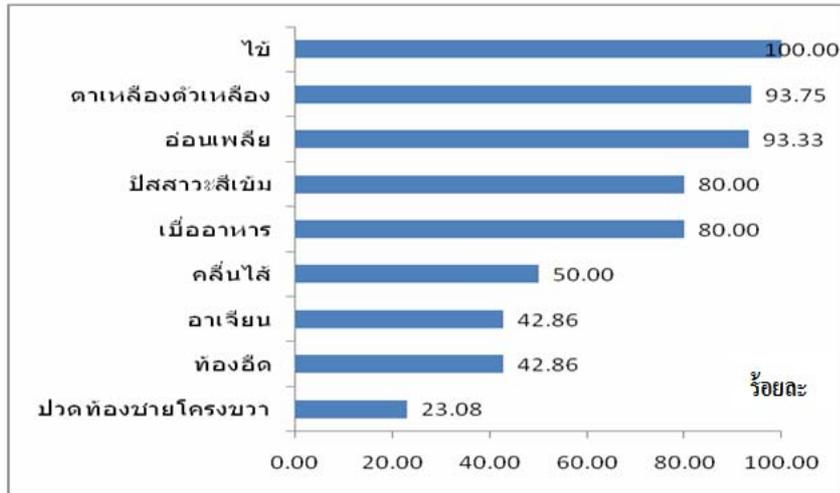
Sakompanich C, Wangtheeraprasert T, Pherthipharp M, lamwilai S,Thianchai N, Thanakij S, et al. Viral Hepatitis A Outbreak Associated with Drinking Water, Klong Yai District, Trat Province, Thailand, December 2010. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2011; 42: 145-151.



รูปที่ 1 สถานการณ์โรคไวรัสตับอักเสบ เอ โรงพยาบาลคลองใหญ่ ปี พ.ศ. 2553 เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พ.ศ. 2548-2552



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคไวรัสตับอักเสบ เอ ตามวันเริ่มป่วย จำแนกตามตำบล อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด เดือนกันยายน - ธันวาคม 2553



รูปที่ 3 อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยสงสัยโรคไวรัสตับอักเสบ เอ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด เดือนกันยายน - ธันวาคม 2553

ตารางที่ 1 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยสงสัยโรคไวรัสตับอักเสบ เอ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด เดือนธันวาคม 2553 (N=41)

	Positive HAV IgM (ร้อยละ)	Positive Total HAV Antibody (ร้อยละ)	Negative both IgM and Total HAV Antibody (ร้อยละ)
ผู้ป่วยสงสัย (n=16)	9 (56.25)	7 (43.75)	0
ผู้สัมผัส (n=25)	0 (0.00)	13 (52.00)	12 (48)
รวม (n=41)	9 (21.95)	20 (48.78)	12 (29.27)

ตารางที่ 2 ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบ เอ ในอาหารทะเลจากตลาดบ้านหาดเล็ก และน้ำดื่มบรรจุขวด จำแนกตามแหล่งที่ผลิต อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด ปี พ.ศ. 2553

รายการ	ผลการตรวจ
ปลาหมึก 2500 กรัม	ไม่พบ
ปลารัง 3 ตัว	ไม่พบ
หอยนางรม 200 กรัม	ไม่พบ
ปูดำ 4 ตัว	ไม่พบ
น้ำบรรจุขวด ขนาดใหญ่ บริษัท A	พบไวรัส ตับอักเสบ เอ
น้ำบรรจุขวด ขนาดใหญ่ บริษัท B	ไม่พบ
น้ำบรรจุขวด ขนาดใหญ่ บริษัท C	ไม่พบ
น้ำบรรจุขวด ขนาดใหญ่ บริษัท D	ไม่พบ
น้ำบรรจุขวด ขนาดใหญ่ บริษัท E	ไม่พบ
น้ำบรรจุขวด ขนาดใหญ่ บริษัท F	ไม่พบ
น้ำแข็ง บริษัท G	ไม่พบ
น้ำแข็ง บริษัท H	ไม่พบ

\* ตรวจโดยวิธี PCR ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

**Abstract** Viral Hepatitis A Outbreak Associated With Drinking Water, Klong Yai District, Trat Province, Thailand, December 2010

Sakornpanich C<sup>1</sup>, Wangtheeraprasert T<sup>2</sup>, Pherthipharp M<sup>3</sup>, lamwilai S<sup>3</sup>, Thianchai N<sup>3</sup>, Thanakij S<sup>3</sup>, Kanjanasombat H<sup>2</sup>, Temsiriphun S<sup>4</sup>, Reuankhong J<sup>4</sup>, Katekowitz S<sup>1</sup>, Phiromphak S<sup>1</sup>, Rattanapian S, Buathong R.<sup>2</sup>

**Background**

On December 28<sup>th</sup>, 2010, a cluster of 7 suspected viral hepatitis A cases was notified by Trat Provincial Health Office. The patients sought care at Klong Yai District Hospital located near Thai-Cambodian border. A joint outbreak investigation was conducted during December 28<sup>th</sup> 2010 – February 17<sup>th</sup>, 2011 with the aims to describe epidemiological characteristics, to identify a source of infection and to implement outbreak control measures.

**Methods**

We reviewed medical records of patients diagnosed with an acute hepatitis A and B, acute hepatitis unspecified and jaundice between September 1<sup>st</sup> and December 31<sup>st</sup>, 2010. A suspected case was defined as a patient who currently live in the outbreak district and had fever and at least one of the following signs and symptoms: 1) acute jaundice 2) dark yellowish urine 3) right upper abdominal pain or discomfort 4) increased liver enzyme. A confirmed case was a suspected case with positive IgM for Hepatitis A Virus (HAV). A contact was a suspect whose household members and never has jaundice in the past. A serosurvey was conducted in all contacts by IgM and totally HAV antibody. The suspected sources of HAV include drinking water from 6 local companies and samples of sea foods were tested for HAV by Polymerase chain reaction (PCR) at the National Institute of Health, Ministry of Public Health. The environmental survey was carried out at the suspected sources of infection.

**Results**

Totally 7 suspected and 9 confirmed cases were identified, 13 Thais and 3 Cambodians. The median age was 31 years (11-69) and 3 cases were students. Male to female ratio was 1:2.2. Number of patients sought care at the hospital was 12 and active case finding in the family household was 4. The cases reported from all 3 sub-districts of Klong Yai district. The common clinical presentation was fever (100%), followed by acute jaundice (94%), dark yellowish urine (80%), abdominal discomfort (43%) and pain (23%). Twenty five contacts were identified and revealed 52% positive for total HAV antibody. The reported behavior risks were seafood (69%), uncooked seafood (38%) consumptions, no hand washing before meal (44%) and after toilet (19%). Company X supplied the drinking water for 62% and the water test revealed positive HAV by PCR but other 5 were all negative. Seafood samples from Thai-Cambodian market were also negative. The Company X is located in a remote area and consists of Cambodian workers. The water supply was from a well in a close system. During the process of filling water into bottles and cap sealing, employees used bare hands. No jaundice was reported among workers in the company.

**Conclusions**

A laboratory-confirmed Viral Hepatitis A outbreak occurred near Thai-Cambodians border. The 9 cases spread in all sub-districts of Klong Yai district. The drinking water from Company X was identified HAV by PCR. The possible contamination might be during the sealing and filling the water into bottles in a single lot due to the low number of cases. Improved worker hygiene and environmental rearrangement was recommended. Close monitoring of water quality in all drinking water companies was initiated in the district.

**Keywords:** Hepatitis A, Outbreak, Drinking, Water, Risk, Trat, Thailand

## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2554

✉ vacha@health.moph.go.th

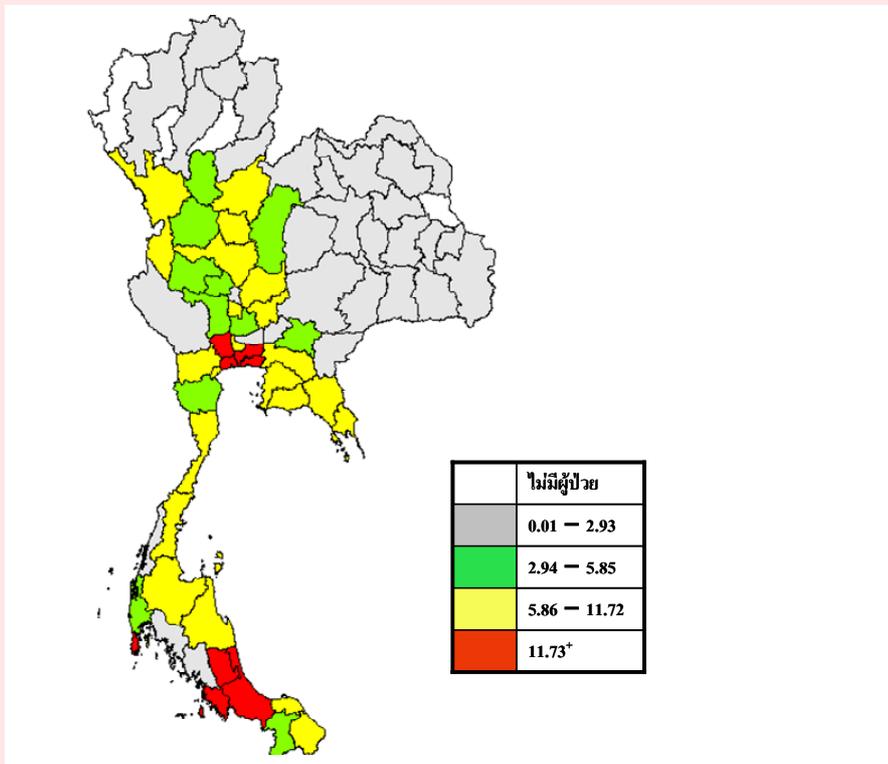
วัชรี้ แก้วนอกเขา, สมบุญ เสนาะเสียง  
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตั้งแต่เดือนมกราคมถึงกุมภาพันธ์ 2554 รวมทั้งสิ้น 3,725 รายคิดเป็นอัตราป่วย 5.86 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 3 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย 0.08 ต่อประชากรแสนคนโดยเป็นผู้ป่วยจากจังหวัดสงขลา เชียงใหม่ และนครศรีธรรมราช จังหวัดละ 1 ราย

กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10 -14 ปีเท่ากับ 17.90 ต่อประชากรแสนคน (862 ราย) รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 5-9 ปีเท่ากับ 13.13 ต่อประชากรแสนคน (539 ราย) 15-24 ปีเท่ากับ 10.57 ต่อประชากรแสนคน (1,019 ราย) และ 0 - 4 ปีเท่ากับ 6.64 ต่อประชากรแสนคน (264 ราย) ตามลำดับ

ภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุดเท่ากับ 10.43 ต่อประชากรแสนคน (919 ราย) รองลงมา คือ ภาคกลาง 9.81 ต่อประชากรแสนคน (2,104 ราย) ภาคเหนือ 3.72 ต่อประชากรแสนคน (438 ราย) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1.23 ต่อประชากรแสนคน (264 ราย) ตามลำดับ เมื่อพิจารณารายเขต พบว่า กรุงเทพมหานครมีอัตราป่วยสูงสุดเท่ากับ 14.50 ต่อประชากรแสนคน (827 ราย) รองลงมา ได้แก่ เขต 8 เท่ากับ 14.08 ต่อประชากรแสนคน (492 ราย) เขต 6 เท่ากับ 10.12 ต่อประชากรแสนคน (355 ราย) เขต 5 เท่ากับ 9.98 ต่อประชากรแสนคน (164 ราย) และ เขต 4 เท่ากับ 9.84 ต่อประชากรแสนคน(331 ราย) ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับ ได้แก่ จังหวัดนครปฐม 24.55 ต่อประชากรแสนคน (209 ราย) สตูล 22.52 ต่อประชากรแสนคน (66 ราย) สงขลา 21.65 ต่อประชากรแสนคน (291 ราย) พัทลุง 20.09 ต่อประชากรแสนคน (102 ราย) และ สมุทรสาคร 17.54 ต่อประชากรแสนคน (83 ราย)



รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ต่อประชากรแสนคน จำแนกรายจังหวัด ประเทศไทย เดือนกุมภาพันธ์ 2554

บรรณาธิการ: ดิเรก โภค, จามร เมฆอรุณ, จันทพร ทานนท์, ธนพร หล่อปียานนท์, ดารินทร์ อารีโยชชัย  
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology  
✉ borworn67@yahoo.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 6-12 มีนาคม 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยรวม 19 ราย เป็นชาย 11 ราย หญิง 8 ราย อายุ 6 - 77 ปี อยู่ที่หมู่ 6 บ้านขุนสาบ เป็นหมู่บ้านกะเหรี่ยง ตำบลแม่สาย อำเภอสะเมิง ผู้ป่วยรายแรก เริ่มป่วยในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2554 เวลา 20.00 น. รายสุดท้าย วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2554 รับการรักษาระหว่างวันที่ 14 - 20 กุมภาพันธ์ 2554 ที่สถานีอนามัยจัวเฒ่า โรงพยาบาลสะเมิง และโรงพยาบาลนครพิงค์ เป็นผู้ป่วยนอก 18 ราย ผู้ป่วยใน 1 ราย อาการส่วนใหญ่ พบว่า ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว ปวดศีรษะ และเป็นไข้ แพทย์วินิจฉัย Food poisoning ผู้ป่วยมีประวัติรับประทานอาหารในงานแต่งงานที่บ้านขุนสาบ ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2554 อาหารสงสัย คือ ลาบหมูดิบ ร่วมกันประมาณ 30 คน มีอาการ 19 ราย ในจำนวนนี้อาการหนัก 1 ราย เป็นเด็กชาย อายุ 9 ปี นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนแห่งหนึ่ง อำเภอสะเมิง อยู่ที่หมู่ 6 ตำบลแม่สาบ อำเภอสะเมิง เริ่มป่วยวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2554 มีอาการไข้ ปวดท้อง ท้องเสีย ปวดเมื่อยตามตัว วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2554 ปวดเมื่อยตามตัว ปวดบวมกล้ามเนื้อ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2554 มีอาการหายใจลำบาก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสะเมิง วินิจฉัย R/O Sepsis ใส่เครื่องช่วยหายใจ ส่งต่อโรงพยาบาลนครพิงค์ Computed tomography (CT scan) พบมี Intracerebral hematomorhesis ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ White Blood Cell count 24,500 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร Nucleated Red Blood Cell 50% Eosinophil 10% โรงพยาบาลเก็บตัวอย่างซีรัมผู้ป่วยรายนี้ ส่งตรวจ Trichinosis titer ยังไม่ทราบผล และมารดาผู้ป่วยไปร่วมงานและรับประทานลาบดิบเช่นกัน มีอาการปวดศีรษะ ปวดท้อง ถ่ายเหลว ไปรักษาที่สถานีอนามัย และหายเป็นปกติ เจ้าหน้าที่กำลังสอบสวนรายละเอียดเพิ่มเติม และค้นหาแหล่งที่มาของเนื้อหมูที่นำมาประกอบอาหาร ได้ให้สุขศึกษาประชาชนในการป้องกันโรค และเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ ปัจจุบันยังไม่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มอีก

2. อหิวาตกโรค จังหวัดปัตตานี พบผู้ป่วย 1 ราย เป็นเด็กชาย อายุ 19 วัน อยู่ที่หมู่ 1 ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ บิดาอาชีพรับราชการครู มารดาเป็นแม่บ้าน ผู้ป่วยคลอดโดยการผ่าตัด ในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2554 ที่โรงพยาบาลปัตตานี น้ำหนักแรกคลอด 3,170 กรัม แรกคลอดน้ำนมของมารดายังไม่ไหล จึงรับประทานนมจากโรงพยาบาล มารดาเริ่มให้นมบุตรในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2554 ในวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2554 ผู้ป่วยเริ่มถ่ายเหลวสีเหลืองเป็นน้ำปนเนื้ออุจจาระ ประมาณ 5-6 ครั้ง วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2554 มารดาและผู้ป่วยได้กลับบ้าน ระหว่างนั้นมารดาพบว่า บุตรยังมีอาการถ่ายเหลวสีเหลืองเป็นน้ำปนเนื้ออุจจาระ ประมาณ 9-10 ครั้ง/วัน ทุกวัน ในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2554 ได้ไปโรงพยาบาลตามที่แพทย์โรงพยาบาลปัตตานีนัดตรวจการได้ยินของผู้ป่วย ได้เก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วยส่งเพาะเชื้อ พบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa แพทย์วินิจฉัย อหิวาตกโรค ได้ยาปฏิชีวนะมา จากการสอบสวนโรคในเบื้องต้นเจ้าหน้าที่ยังไม่สามารถระบุสาเหตุการติดเชื้อได้ชัดเจน ผู้ป่วยไม่ได้รับประทานอาหารอื่นนอกจากนมที่โรงพยาบาลจัดให้และนมมารดา เจ้าหน้าที่ค้นพบผู้สัมผัสใกล้ชิดในครอบครัวผู้ป่วย ที่บ้านมีผู้อาศัยรวมทั้งหมด 7 คน ผู้ป่วยมีพี่ชาย อายุ 2 ปี 5 เดือน ทุกคนในบ้านมีอาการปกติ ไม่มีประวัติถ่ายเหลว ในระยะ 10 วันที่ผ่านมาไม่พบผู้ป่วยอาการอุจจาระร่วงในพื้นที่ ลักษณะบ้านผู้ป่วย เป็นบ้านปูน 2 ชั้น มีส้วมซึม 2 ห้อง การบริโภคใช้น้ำบ่อ (ต้ม) ใช้น้ำบาดาล เจ้าหน้าที่เก็บอุจจาระผู้สัมผัสส่งเพาะเชื้อ จำนวน 4 ราย และของผู้ป่วย ครั้งที่ 2 ผลการตรวจเป็นลบทุกราย ได้ทำลายเชื้อบริเวณส้วมของผู้ป่วยด้วยผงปูนคลอรีน ให้สุขศึกษาในครอบครัวและชุมชน ติดตามเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ในปี พ.ศ. 2554 ผู้ป่วยรายนี้นับเป็นรายแรกของอำเภอโคกโพธิ์ จาก รง.506 ผู้ป่วยรายนี้นับเป็นรายที่ 8 ของจังหวัดปัตตานีในปี

3. โรคฉี่หนู จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 23 ปี ที่อยู่ขณะป่วยอยู่ที่บ้านหนองทุ่ม ตำบลสระพัง อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ และผู้ป่วยมีบ้านอยู่ที่หมู่ 6 ตำบลท่านางแมว อำเภอแวงน้อย จังหวัดขอนแก่น ผู้ป่วยเริ่มป่วยวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2554 ด้วยอาการไข้ ปวดท้อง เจ็บใต้ชายโครงด้านซ้าย และไปรับบริการที่คลินิกพยาบาลในตำบลสระพัง ในวันเดียวกัน อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2554 และวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2554 จึงไปรับการรักษาที่คลินิกแพทย์ในอำเภอนองเรือ จังหวัดขอนแก่น อาการไม่ดีขึ้น จึงได้มารับบริการที่โรงพยาบาลบ้านแท่นในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2554 ด้วยอาการไข้ ไอมีเลือดปน เจ็บหน้าอก ตาเหลือง ผลการตรวจร่างกายเบื้องต้น มีไข้สูง 39 องศาเซลเซียส ชีพจร 110 ครั้ง/นาที หายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 140/70 mmHg. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ Leptospira Positive แพทย์วินิจฉัย Leptospirosis, Weil syndrome, severe pneumonia, shock และส่งต่อโรงพยาบาลชัยภูมิ เวลาประมาณ 18.00 น. แพทย์วินิจฉัย Acute Febrile Illness with shock, R/O Leptospirosis รับไว้รักษาในแผนกอายุรกรรม ผลการตรวจ White Blood Cell count เท่ากับ 1,700 เซลต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร Hematocrit 33.7 % Neutrophil 83.6 %, Lymphocyte 5.9 %, Monocyte 1.1 % BUN 43 mg/dl, Creatinine 4.5 mg/dl Melioidosis titer Negative, Scrub Typhus Negative, Leptospira Antibody Negative, Leptospira IgM Negative ในวันที่ 1 มีนาคม 2554 เสียชีวิต เวลาประมาณ 03.50 น. จากการสอบสวนหาสาเหตุพบว่าผู้ป่วยมีอาชีพกมวยและรับจ้างขับรถไถ มักเดินทางไปมาระหว่างบ้านที่จังหวัดขอนแก่นและจังหวัดชัยภูมิ ในช่วงเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2554 และครั้งสุดท้ายเดินทางมาอยู่ที่บ้านจังหวัดชัยภูมิ ตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2554 ป้าผู้ป่วยเล่าว่าก่อนป่วยประมาณ 1 เดือน ผู้ป่วยอาศัยอยู่ที่บ้านในจังหวัดขอนแก่น

ได้ออกไปหาหนูในตอนกลางคืน แล้วเหยียบหอยเป็นแผลที่เท้า ไม่ได้เย็บแผล เจ้าหน้าที่ได้ให้สุขศึกษาแก่ญาติผู้ป่วยและประชาชนบริเวณบ้านใกล้เคียง ประสานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสระพัง อำเภอบ้านแท่น เพื่อค้นหาผู้สัมผัสโรคในชุมชนและประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ผ่านหอกระจายข่าวในหมู่บ้าน ประสานเจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นเพื่อสอบสวนโรคและค้นหาผู้สัมผัสโรคต่อไป

**สถานการณ์ต่างประเทศ**

1. โรคไข้หวัดนกในคน ประเทศอียิปต์ วันที่ 7-10 มีนาคม 2554 มีรายงานพบผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 4 ราย เสียชีวิต 2 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 10-27 กุมภาพันธ์ 2554 รายแรกเป็นหญิงอายุ 32 ปี (เสียชีวิต) อยู่ที่จังหวัดชาร์เกีย รายที่สองเป็นเด็กชาย 2 ปี จังหวัดคัฟรเอลเชก และอีก 2 รายล่าสุดเป็นหญิงอายุ 17 ปี จากจังหวัดเบเฮรา และจังหวัดดาคาห์เลีย (เสียชีวิต) ก่อนป่วยผู้ติดเชื้อสองรายแรกมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกสงสัยติดเชื้อไข้หวัดนก ส่วนสองรายหลังมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกที่ป่วยและเสียชีวิต ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 ถึง วันที่ 10 มีนาคม 2554 อียิปต์พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกยืนยันรวม 129 ราย เสียชีวิต 43 ราย (www.who.int)

2. โรคไข้เหลือง ประเทศเซียร์ราลีโอน วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2554 พบผู้ป่วย 2 ราย ในหมู่บ้านแห่งหนึ่ง ในอำเภอ Bonthe Southern Province เป็นหญิง อายุ 40 ปี (index case) เริ่มป่วย 17 มกราคม 2554 และชาย อายุ 18 ปี ผลตรวจ IgM ด้วยวิธี ELISA ให้ผลบวก ทั้งสองไม่มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันไข้เหลืองกระทรวงสาธารณสุขเริ่มรณรงค์ให้วัคซีนกลุ่มเป้าหมายมากกว่าแสนคนในอำเภอที่เกิดโรคแก่ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไป ไม่รวมหญิงตั้งครรภ์ ปี ค.ศ. 2009 เซียร์ราลีโอนรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันไข้เหลืองใน 11 อำเภอจาก 13 อำเภอยกเว้นที่อำเภอ Bonthe และ Bombali (www.who.int)

\*\*\*\*\*

**\*\*ประกาศ WESR\*\***

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

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

**กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์จ.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**





✉ get506@yahoo.com

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological Information Center, Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2554 สัปดาห์ที่ 10

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases Under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2011, 10<sup>th</sup> Week

Disease	2011				Total Case* (Current 4 week)	Mean** (2006-2010)	Cumulative (10 <sup>th</sup> week, 2011)	
	wk.7	wk.8	wk.9	wk.10			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	1	0	3	2	6	39	26	1
Influenza	652	578	392	162	1784	2752	6699	3
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	4	0
Measles	47	43	29	10	129	451	346	0
Diphtheria	0	1	0	0	1	1	10	2
Pertussis	1	3	0	0	4	4	6	0
Pneumonia (Admitted)	2922	2699	2336	982	8939	12034	30123	131
Leptospirosis	16	17	10	5	48	155	241	5
Hand foot and mouth disease	56	34	38	22	150	881	492	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

\* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

\*\* จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : ปภานิจ สวงโท Paphanij Suangtho

กลุ่มระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ paphanij@gmail.com

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 10 (วันที่ 6-12 มีนาคม 2554) มีโรคที่เฝ้าระวังที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสม 4 สัปดาห์สูงกว่าค่ามัธยฐาน 4 สัปดาห์ย้อนหลังจำนวน 3 โรค คือ ไข้หวัดใหญ่ คอตีบ และไอกรน

โดยตั้งแต่สัปดาห์ที่ 7 - 10 มีผู้ป่วยสะสมโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 1,784 ราย สูงกว่าค่ามัธยฐาน 4 สัปดาห์จำนวน 150 ราย ผู้ป่วยสะสมโรคคอตีบตั้งแต่สัปดาห์ที่ 7 -10 จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ 8 และผู้ป่วยโรคคอตีบสะสม 4 สัปดาห์ จำนวน 4 ราย เป็นผู้ป่วยที่รายงานในสัปดาห์ที่ 7 จำนวน 1 ราย และสัปดาห์ที่ 8 จำนวน 3 ราย

เนื่องจากสัปดาห์นี้มีการเปลี่ยนแปลงของอากาศค่อนข้างมาก อุณหภูมิระหว่างวันแตกต่างกัน มีอากาศเย็น และฝนตก จึงขอให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเดินหายใจที่อาจเกิดขึ้นได้

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2554 (6-12 มีนาคม 2554)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 10th Week (March 6-12, 2011)  
(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS																	
	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.																
TOTAL	26	1	2	0	492	0	22	0	19148	0	665	0	30123	131	982	3	6699	3	162	0	4	0	0	102	1	0	0	6	0	0	0	0	346	0	15	0	241	5	0						
CENTRAL REGION	15	0	1	0	178	0	4	0	3641	0	70	0	7581	58	122	2	1785	1	31	0	0	0	13	0	0	0	0	1	0	0	0	0	172	0	3	0	8	1	0						
BANGKOK METRO. POLIS	4	0	0	0	49	0	0	0	572	0	0	0	675	0	0	0	555	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0						
ZONE 1	1	0	0	0	22	0	1	0	650	0	7	0	1168	37	10	0	241	0	5	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0					
NONHABURI	1	0	0	0	5	0	0	0	178	0	1	0	276	0	2	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0					
P.NAKORN SAYUTHAYA	0	0	0	0	3	0	0	0	289	0	4	0	607	35	5	0	134	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0				
PATHUM THANI	0	0	0	0	2	0	0	0	74	0	0	0	152	1	0	0	49	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			
SARABURI	0	0	0	0	12	0	1	0	109	0	2	0	133	1	3	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 2	1	0	0	0	7	0	0	0	238	0	12	0	909	0	16	0	131	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			
ANG THONG	0	0	0	0	2	0	0	0	37	0	2	0	305	0	10	0	18	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		
CHAI NAT	0	0	0	0	2	0	0	0	58	0	7	0	90	0	5	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
LOP BURI	1	0	0	0	3	0	0	0	110	0	0	0	479	0	1	0	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	3	0	35	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 3	0	0	0	0	26	0	2	0	624	0	6	0	1416	1	14	0	163	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	6	0	1	0	211	0	1	0	584	0	8	0	25	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	
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	4	0	1	0	51	0	4	0	82	0	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRACHIN BURI	0	0	0	0	4	0	0	0	149	0	0	0	269	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SA KAEO	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	1	0	78	0	4	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	12	0	0	0	151	0	0	0	403	1	0	0	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 4	0	0	0	0	15	0	0	0	499	0	18	0	1582	0	26	0	255	0	9	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
KANCHANABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	81	0	0	0	338	0	0	0	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	3	0	0	0	137	0	2	0	355	0	3	0	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RATCHABURI	0	0	0	0	4	0	0	0	165	0	12	0	409	0	6	0	104	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SUPHAN BURI	0	0	0	0	8	0	0	0	116	0	4	0	480	0	17	0	43	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 5	8	0	1	0	16	0	0	0	320	0	6	0	797	12	31	2	76	1	4	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PHETCHABURI	0	0	0	0	4	0	0	0	134	0	2	0	201	5	10	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRACHUAP KHIRI KHAN	5	0	1	0	4	0	0	0	95	0	4	0	309	7	16	2	33	1	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SAKHON	2	0	0	0	8	0	0	0	48	0	0	0	149	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SONGKHRAM	1	0	0	0	0	0	0	0	43	0	0	0	138	0	5	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 9	1	0	0	0	43	0	1	0	738	0	21	0	1034	8	25	0	364	0	11	0	3	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
CHANTHABURI	0	0	0	0	8	0	0	0	239	0	2	0	263	4	0	0	78	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
CHON BURI	1	0	0	0	13	0	1	0	229	0	10	0	341	1	7	0	195	0	4	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
RAYONG	0	0	0	0	21	0	0	0	174	0	4	0	290	3	11	0	86	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
TRAT	0	0	0	0	1	0	0	0	96	0	5	0	140	0	7	0	5	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			
SOUTHERN REGION	8	1	0	0	74	0	1	0	841	0	18	0	3858	25	79	0	1572	1	33	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 6	0	0	0	0	44	0	0	0	225	0	0	0	1723	24	18	0	728	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
CHUMPHON	0	0																																											

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายงานโดย สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2554 (6-12 มีนาคม 2554)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 10th Week (March 6-12, 2011)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS										
	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.									
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	1	0	0	61	0	4	0	10124	0	358	0	11025	4	431	0	1305	1	23	0	1	0	0	4	0	0	0	74	0	8	0	104	1	3	0				
<b>ZONE 10</b>	0	0	0	14	0	0	0	1903	0	113	0	1294	0	72	0	218	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	10	0	0					
LOEI	0	0	0	0	0	0	0	111	0	0	0	108	0	0	0	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0			
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	3	0	0	0	247	0	24	0	175	0	18	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0			
NONG KHAI	0	0	0	1	0	0	0	393	0	9	0	331	0	8	0	62	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0		
UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	1152	0	80	0	680	0	46	0	82	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0			
<b>ZONE 11</b>	0	0	0	2	0	0	0	568	0	3	0	563	0	17	0	159	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0			
MUKDAHAN	0	0	0	1	0	0	0	103	0	2	0	238	0	15	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0			
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	0	0	327	0	0	0	217	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAKON NAKHON	0	0	0	1	0	0	0	138	0	1	0	108	0	2	0	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<b>ZONE 12</b>	1	0	0	5	0	2	0	2820	0	131	0	2994	0	159	0	173	1	5	0	1	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	22	0	4	0	35	0	1	
KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	358	0	0	0	177	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
KHON KAEN	1	0	0	4	0	1	0	1392	0	70	0	1335	0	60	0	135	1	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6	0	2	0	19	0	1	
MAHA SARAKHAM	0	0	0	1	0	1	0	319	0	22	0	868	0	77	0	7	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	2	0	2	0	0	
ROIET	0	0	0	0	0	0	0	751	0	39	0	614	0	22	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
<b>ZONE 13</b>	0	0	0	11	0	0	0	2592	0	26	0	2572	1	56	0	420	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	15	0	1	0	13	0	0	
AMNAT CHAROEN	0	0	0	1	0	0	0	567	0	21	0	213	0	20	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	
SISA KET	0	0	0	4	0	0	0	563	0	0	0	739	1	0	0	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	6	0	0	0	9	0	0	
UBON RATCHATHANI	0	0	0	3	0	0	0	1215	0	0	0	1131	0	0	0	262	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	7	0	0	3	0	0
YASOTHON	0	0	0	3	0	0	0	227	0	5	0	489	0	36	0	84	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
<b>ZONE 14</b>	0	0	0	29	0	2	0	2241	0	85	0	3602	3	127	0	335	0	13	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	33	0	2	0	44	1	2	
BURI RAM	0	0	0	10	0	2	0	963	0	58	0	964	0	82	0	192	0	12	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11	0	2	0	15	0	0	
CHAIYAPHUM	0	0	0	2	0	0	0	244	0	16	0	429	3	20	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	1	
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	16	0	0	0	405	0	1	0	1079	1	0	0	48	0	1	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	15	0	0	0	8	0	0	
SURIN	0	0	0	1	0	0	0	629	0	10	0	1130	0	24	0	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	19	0	2
<b>NORTHERN REGION</b>	2	0	1	179	0	13	0	4542	0	219	0	7659	44	350	1	2037	0	75	0	0	0	0	0	0	18	1	0	0	0	0	63	0	4	0	33	1	0	
<b>ZONE 15</b>	0	0	0	39	0	3	0	1177	0	63	0	1479	0	66	0	818	0	19	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	13	0	0	2	0	2	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	15	0	1	0	539	0	21	0	923	0	40	0	191	0	4	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	6	0	0	0	2	0	0	
LAMPANG	0	0	0	15	0	1	0	463	0	34	0	366	0	18	0	586	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
LAMPHUN	0	0	0	8	0	1	0	119	0	8	0	106	0	8	0	38	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	
MAE HONG SON	0	0	0	1	0	0	0	56	0	0	0	84	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>ZONE 16</b>	0	0	0	62	0	3	0	1118	0	52	0	2179	9	90	0	187	0	8	0	0	0	0	0	0	8	1	0	0	0	0	11	0	1	0	21	0	0	
CHIANG RAI	0	0	0	45	0	1	0	666	0	29	0	1139	1	51	0	117	0	5	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	7	0
NAN	0	0	0	8	0	1	0	86	0	1	0	264	0	8	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0
PHAYAO	0	0	0	8	0	1	0	179	0	12	0	462	8	19	0	25	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
PHRAE	0	0	0	1	0	0	0	187	0	10	0	314	0	12	0	25	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 17</b>	2	0	1	44	0	5	0	1420	0	70	0	2313	7	110	0	719	0	36	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	1	0
PHETCHABUN	0	0	0	12	0	1	0	326	0	14	0	464	0	38	0	54	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	11	0	0	0	576	0	26	0	529	0	25	0	189	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	1	0	0	0	191	0	9	0	291	1	19	0	224	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
TAK	2	0	1	14	0	4	0	113	0	5	0	301	1	19	0	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UTTARADIT	0	0	0	6	0	0	0	214	0	16	0	728	5	9	0	189	0	5	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 18</b>	0	0	0	34	0	2	0	827	0	34	0	1688	28	84	1	313	0	12	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	18	0	1	0	6	0	0	
KAMPHAENG PHET	0	0	0	6	0	0	0	141	0	9	0	594	13	34	0	131	0	6	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	
NAKHON SAWAN	0	0	0	19	0	2	0	476	0	21	0	542	11	28	0	77	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	3	0
PHICHIT	0	0	0	9	0	0	0	121	0	0	0	290	0	2	0	70	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	89	0	4	0	262	4	20	1	35	0	4	0	0	0	0																

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2554 (6-12 มีนาคม 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 10th Week (March 6-12, 2011)

REPORTING AREAS**	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2010								DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2011								POP. DEC. 31, 2009
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE	CASE	JAN	FEB	FEB	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE	CASE		
						PER 100000	FATALITY							PER 100000	FATALITY		
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)	C	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)		
<b>TOTAL</b>	<b>8740</b>	<b>5677</b>	<b>3126</b>	<b>113017</b>	<b>139</b>	<b>177.91</b>	<b>0.12</b>	<b>2633</b>	<b>1773</b>	<b>203</b>	<b>-</b>	<b>4609</b>	<b>4</b>	<b>7.26</b>	<b>0.09</b>	<b>63,525,062</b>	
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>3745</b>	<b>3177</b>	<b>1859</b>	<b>35806</b>	<b>33</b>	<b>166.97</b>	<b>0.09</b>	<b>1474</b>	<b>1006</b>	<b>82</b>	<b>-</b>	<b>2562</b>	<b>0</b>	<b>11.95</b>	<b>0.00</b>	<b>21,445,124</b>	
BANGKOK METRO POLIS	1654	1462	826	10912	9	191.35	0.08	542	285	0	-	827	0	14.50	0.00	5,702,595	
<b>ZONE 1</b>	<b>384</b>	<b>338</b>	<b>168</b>	<b>3621</b>	<b>2</b>	<b>105.81</b>	<b>0.06</b>	<b>120</b>	<b>101</b>	<b>15</b>	<b>-</b>	<b>236</b>	<b>0</b>	<b>6.90</b>	<b>0.00</b>	<b>3,422,311</b>	
NONTHABURI	198	182	91	1582	1	146.74	0.06	56	52	5	-	113	0	10.48	0.00	1,078,071	
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	58	49	25	562	0	72.50	0.00	34	14	3	-	51	0	6.58	0.00	775,157	
PATHUM THANI	63	50	34	846	0	88.46	0.00	9	3	0	-	12	0	1.25	0.00	956,376	
SARABURI	65	57	18	631	1	102.99	0.16	21	32	7	-	60	0	9.79	0.00	612,707	
<b>ZONE 2</b>	<b>84</b>	<b>57</b>	<b>43</b>	<b>1796</b>	<b>6</b>	<b>112.96</b>	<b>0.33</b>	<b>74</b>	<b>93</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>172</b>	<b>0</b>	<b>10.82</b>	<b>0.00</b>	<b>1,589,978</b>	
ANG THONG	16	7	5	308	0	108.14	0.00	5	19	1	-	25	0	8.78	0.00	284,807	
CHAI NAT	17	16	7	205	2	61.12	0.98	11	14	2	-	27	0	8.05	0.00	335,420	
LOP BURI	41	34	31	1216	2	161.18	0.16	57	56	2	-	115	0	15.24	0.00	754,452	
SING BURI	10	0	0	67	2	31.12	2.99	1	4	0	-	5	0	2.32	0.00	215,299	
<b>ZONE 3</b>	<b>478</b>	<b>382</b>	<b>233</b>	<b>5453</b>	<b>5</b>	<b>176.53</b>	<b>0.09</b>	<b>218</b>	<b>131</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>350</b>	<b>0</b>	<b>11.33</b>	<b>0.00</b>	<b>3,089,076</b>	
CHACHOENGSAO	128	128	94	1155	0	172.65	0.00	44	28	0	-	72	0	10.76	0.00	668,983	
NAKHON NAYOK	11	1	0	99	1	39.34	1.01	2	3	0	-	5	0	1.99	0.00	251,683	
PRACHIN BURI	55	21	8	1251	1	270.86	0.08	13	3	0	-	16	0	3.46	0.00	461,854	
SA KAEO	20	7	4	788	0	145.27	0.00	8	11	1	-	20	0	3.69	0.00	542,451	
SAMUT PRAKAN	264	225	127	2160	3	185.55	0.14	151	86	0	-	237	0	20.36	0.00	1,164,105	
<b>ZONE 4</b>	<b>503</b>	<b>401</b>	<b>248</b>	<b>3980</b>	<b>3</b>	<b>118.29</b>	<b>0.08</b>	<b>252</b>	<b>213</b>	<b>33</b>	<b>-</b>	<b>498</b>	<b>0</b>	<b>14.80</b>	<b>0.00</b>	<b>3,364,670</b>	
KANCHANABURI	64	48	23	710	0	85.19	0.00	16	25	0	-	41	0	4.92	0.00	833,423	
NAKHON PATHOM	236	226	155	1533	2	180.05	0.13	127	98	10	-	235	0	27.60	0.00	851,426	
RATCHABURI	131	84	45	1122	1	134.33	0.09	75	72	15	-	162	0	19.40	0.00	835,231	
SUPHAN BURI	72	43	25	615	0	72.82	0.00	34	18	8	-	60	0	7.10	0.00	844,590	
<b>ZONE 5</b>	<b>201</b>	<b>229</b>	<b>145</b>	<b>2330</b>	<b>6</b>	<b>141.77</b>	<b>0.26</b>	<b>120</b>	<b>79</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>209</b>	<b>0</b>	<b>12.72</b>	<b>0.00</b>	<b>1,643,555</b>	
PHETCHABURI	53	31	25	591	0	128.13	0.00	13	2	0	-	15	0	3.25	0.00	461,239	
PRACHUAP KHIRI KHAN	91	77	35	823	4	163.27	0.49	29	24	7	-	60	0	11.90	0.00	504,063	
SAMUT SAKHON	49	105	72	803	1	165.70	0.12	71	42	0	-	113	0	23.32	0.00	484,606	
SAMUT SONGKHRAM	8	16	13	113	1	58.35	0.88	7	11	3	-	21	0	10.84	0.00	193,647	
<b>ZONE 9</b>	<b>441</b>	<b>308</b>	<b>196</b>	<b>7714</b>	<b>2</b>	<b>292.98</b>	<b>0.03</b>	<b>148</b>	<b>104</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>270</b>	<b>0</b>	<b>10.25</b>	<b>0.00</b>	<b>2,632,939</b>	
CHANTHABURI	89	50	28	2216	0	433.45	0.00	29	9	2	-	40	0	7.82	0.00	511,246	
CHON BURI	182	108	82	2698	2	209.21	0.07	69	57	6	-	132	0	10.24	0.00	1,289,590	
RAYONG	139	125	70	2134	0	348.64	0.00	39	30	8	-	77	0	12.58	0.00	612,095	
TRAT	31	25	16	666	0	302.72	0.00	11	8	2	-	21	0	9.55	0.00	220,008	
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>2456</b>	<b>1410</b>	<b>769</b>	<b>29838</b>	<b>60</b>	<b>338.53</b>	<b>0.20</b>	<b>669</b>	<b>405</b>	<b>60</b>	<b>-</b>	<b>1134</b>	<b>2</b>	<b>12.87</b>	<b>0.18</b>	<b>8,813,880</b>	
<b>ZONE 6</b>	<b>997</b>	<b>563</b>	<b>272</b>	<b>10849</b>	<b>21</b>	<b>309.42</b>	<b>0.19</b>	<b>261</b>	<b>163</b>	<b>29</b>	<b>-</b>	<b>453</b>	<b>1</b>	<b>12.92</b>	<b>0.22</b>	<b>3,506,241</b>	
CHUMPHON	82	61	23	668	1	136.96	0.15	29	23	4	-	56	0	11.48	0.00	487,744	
NAKHON SI THAMMARAT	513	272	105	5943	18	391.89	0.30	111	48	13	-	172	1	11.34	0.58	1,516,499	
PHATTHALUNG	270	159	95	2062	0	406.08	0.00	65	57	9	-	131	0	25.80	0.00	507,777	
SURAT THANI	132	71	49	2176	2	218.86	0.09	56	35	3	-	94	0	9.45	0.00	994,221	
<b>ZONE 7</b>	<b>229</b>	<b>119</b>	<b>85</b>	<b>3832</b>	<b>7</b>	<b>211.18</b>	<b>0.18</b>	<b>64</b>	<b>58</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>123</b>	<b>0</b>	<b>6.78</b>	<b>0.00</b>	<b>1,814,555</b>	
KRABI	92	58	49	1681	6	394.09	0.36	6	22	0	-	28	0	6.56	0.00	426,556	
PHANGNGA	28	11	0	358	0	142.26	0.00	8	11	1	-	20	0	7.95	0.00	251,657	
PHUKET	29	6	18	654	0	194.69	0.00	28	15	0	-	43	0	12.80	0.00	335,913	
RANONG	9	2	0	178	0	97.93	0.00	5	3	0	-	8	0	4.40	0.00	181,754	
TRANG	71	42	18	961	1	155.33	0.10	17	7	0	-	24	0	3.88	0.00	618,675	
<b>ZONE 8</b>	<b>1230</b>	<b>728</b>	<b>412</b>	<b>15157</b>	<b>32</b>	<b>433.91</b>	<b>0.21</b>	<b>344</b>	<b>184</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>558</b>	<b>1</b>	<b>15.97</b>	<b>0.18</b>	<b>3,493,084</b>	
NARATHIWAT	264	146	57	3491	4	479.49	0.11	53	30	2	-	85	0	11.67	0.00	728,071	
PATTANI	240	141	54	3193	11	493.03	0.34	40	7	0	-	47	0	7.26	0.00	647,624	
SATUN	70	41	51	1062	2	362.33	0.19	49	17	3	-	69	0	23.54	0.00	293,101	
SONGKHLA	555	337	220	6048	13	450.02	0.21	193	123	25	-	341	1	25.37	0.29	1,343,954	
YALA	101	63	30	1363	2	283.76	0.15	9	7	0	-	16	0	3.33	0.00	480,334	

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 10th Week (March 6-12, 2011)

REPORTING AREAS**	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2010								DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2011								POP. DEC. 31, 2009
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY	JAN	FEB	MAR	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY		
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)	C	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)		
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>1278</b>	<b>544</b>	<b>217</b>	<b>26242</b>	<b>30</b>	<b>122.08</b>	<b>0.11</b>	<b>204</b>	<b>106</b>	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>319</b>	<b>1</b>	<b>1.48</b>	<b>0.31</b>	<b>21,495,825</b>	
<b>ZONE 10</b>	<b>72</b>	<b>34</b>	<b>15</b>	<b>3239</b>	<b>3</b>	<b>90.78</b>	<b>0.09</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0.59</b>	<b>0.00</b>	<b>3,567,883</b>	
LOEI	15	4	6	901	1	145.14	0.11	2	6	0	-	8	0	1.29	0.00	620,780	
NONG BUA LAM PHU	0	0	1	211	0	42.12	0.00	1	1	2	-	4	0	0.80	0.00	500,913	
NONG KHAI	18	13	3	895	0	98.65	0.00	5	1	0	-	6	0	0.66	0.00	907,250	
UDON THANI	39	17	5	1232	2	80.06	0.16	2	1	0	-	3	0	0.19	0.00	1,538,940	
<b>ZONE 11</b>	<b>47</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>2905</b>	<b>2</b>	<b>134.67</b>	<b>0.07</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0.14</b>	<b>0.00</b>	<b>2,157,187</b>	
MUKDAHAN	22	6	5	872	0	257.95	0.00	0	1	0	-	1	0	0.30	0.00	338,048	
NAKHON PHANOM	19	12	3	1013	2	144.57	0.20	1	0	0	-	1	0	0.14	0.00	700,690	
SAKON NAKHON	6	0	0	1020	0	91.20	0.00	0	1	0	-	1	0	0.09	0.00	1,118,449	
<b>ZONE 12</b>	<b>225</b>	<b>73</b>	<b>74</b>	<b>3818</b>	<b>3</b>	<b>76.52</b>	<b>0.08</b>	<b>39</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>67</b>	<b>1</b>	<b>1.34</b>	<b>1.49</b>	<b>4,989,649</b>	
KALASIN	20	8	5	465	0	47.44	0.00	7	0	0	-	7	0	0.71	0.00	980,158	
KHON KAEN	56	6	38	934	0	53.00	0.00	14	11	1	-	26	1	1.48	3.85	1,762,242	
MAHA SARAKHAM	70	23	12	801	2	85.30	0.25	9	4	0	-	13	0	1.38	0.00	939,090	
ROI ET	79	36	19	1618	1	123.69	0.06	9	11	1	-	21	0	1.61	0.00	1,308,159	
<b>ZONE 13</b>	<b>454</b>	<b>165</b>	<b>10</b>	<b>5214</b>	<b>4</b>	<b>125.34</b>	<b>0.08</b>	<b>32</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>1.47</b>	<b>0.00</b>	<b>4,160,037</b>	
AMNAT CHAROEN	16	8	3	376	0	101.40	0.00	1	2	1	-	4	0	1.08	0.00	370,804	
SI SA KET	210	75	0	2618	0	181.01	0.00	25	12	0	-	37	0	2.56	0.00	1,446,345	
UBON RATCHATHANI	201	76	5	1820	3	100.90	0.16	5	11	0	-	16	0	0.89	0.00	1,803,754	
YASOTHON	27	6	2	400	1	74.19	0.25	1	1	2	-	4	0	0.74	0.00	539,134	
<b>ZONE 14</b>	<b>480</b>	<b>254</b>	<b>110</b>	<b>11066</b>	<b>18</b>	<b>167.13</b>	<b>0.16</b>	<b>122</b>	<b>43</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>167</b>	<b>0</b>	<b>2.52</b>	<b>0.00</b>	<b>6,621,069</b>	
BURI RAM	0	1	1	440	1	28.45	0.23	42	1	0	-	43	0	2.78	0.00	1,546,784	
CHAIYAPHUM	29	20	2	781	2	69.41	0.26	8	4	1	-	13	0	1.16	0.00	1,125,166	
NAKHON RATCHASIMA	292	182	78	5346	12	207.91	0.22	40	26	1	-	67	0	2.61	0.00	2,571,292	
SURIN	159	51	29	4499	3	326.53	0.07	32	12	0	-	44	0	3.19	0.00	1,377,827	
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>1261</b>	<b>546</b>	<b>281</b>	<b>21131</b>	<b>16</b>	<b>179.53</b>	<b>0.08</b>	<b>286</b>	<b>256</b>	<b>52</b>	<b>-</b>	<b>594</b>	<b>1</b>	<b>5.05</b>	<b>0.17</b>	<b>11,770,233</b>	
<b>ZONE 15</b>	<b>432</b>	<b>119</b>	<b>50</b>	<b>9089</b>	<b>5</b>	<b>298.63</b>	<b>0.06</b>	<b>41</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>57</b>	<b>1</b>	<b>1.87</b>	<b>1.75</b>	<b>3,043,586</b>	
CHIANG MAI	284	71	32	6538	3	400.48	0.05	30	10	2	-	42	1	2.57	2.38	1,632,548	
LAMPANG	104	24	8	1375	0	179.86	0.00	11	3	1	-	15	0	1.96	0.00	764,498	
LAMPHUN	24	15	7	534	0	131.95	0.00	0	0	0	-	0	0	0.00	0.00	404,693	
MAE HONG SON	20	9	3	642	2	265.46	0.31	0	0	0	-	0	0	0.00	0.00	241,847	
<b>ZONE 16</b>	<b>319</b>	<b>105</b>	<b>54</b>	<b>4345</b>	<b>1</b>	<b>165.86</b>	<b>0.02</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>1.68</b>	<b>0.00</b>	<b>2,619,757</b>	
CHIANG RAI	228	70	35	2375	0	198.76	0.00	22	7	1	-	30	0	2.51	0.00	1,194,933	
NAN	30	6	3	277	0	58.24	0.00	5	1	0	-	6	0	1.26	0.00	475,614	
PHAYAO	38	14	14	1366	1	280.42	0.07	3	3	1	-	7	0	1.44	0.00	487,120	
PHRAE	23	15	2	327	0	70.77	0.00	0	1	0	-	1	0	0.22	0.00	462,090	
<b>ZONE 17</b>	<b>310</b>	<b>173</b>	<b>100</b>	<b>5876</b>	<b>9</b>	<b>171.51</b>	<b>0.15</b>	<b>109</b>	<b>115</b>	<b>27</b>	<b>-</b>	<b>251</b>	<b>0</b>	<b>7.33</b>	<b>0.00</b>	<b>3,426,112</b>	
PHETCHABUN	125	42	19	2299	0	231.03	0.00	25	36	9	-	70	0	7.03	0.00	995,125	
PHITSANULOK	83	48	24	821	0	97.10	0.00	32	34	4	-	70	0	8.28	0.00	845,561	
SUKHOTHAI	33	20	12	445	0	73.82	0.00	11	9	0	-	20	0	3.32	0.00	602,813	
TAK	35	47	28	2078	9	399.88	0.43	36	30	13	-	79	0	15.20	0.00	519,662	
UTTARADIT	34	16	17	233	0	50.33	0.00	5	6	1	-	12	0	2.59	0.00	462,951	
<b>ZONE 18</b>	<b>200</b>	<b>149</b>	<b>77</b>	<b>1821</b>	<b>1</b>	<b>67.93</b>	<b>0.05</b>	<b>106</b>	<b>116</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>242</b>	<b>0</b>	<b>9.03</b>	<b>0.00</b>	<b>2,680,778</b>	
KAMPHAENG PHET	52	27	16	564	1	77.60	0.18	10	18	5	-	33	0	4.54	0.00	726,846	
NAKHON SAWAN	66	83	49	697	0	64.97	0.00	52	65	15	-	132	0	12.30	0.00	1,072,868	
PHICHIT	64	30	8	407	0	73.57	0.00	40	27	0	-	67	0	12.11	0.00	553,193	
UTHAI THANI	18	9	4	153	0	46.66	0.00	4	6	0	-	10	0	3.05	0.00	327,871	

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

\*\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

C = Cases D = Deaths



# ข่าวเตือนภัย สำหรับประชาชน

**เรื่องเด่น**

จับตาเฝ้าระวัง AFP คุมเสี่ยงเกิดโปลิโอ หยอดวัคซีนโปลิโอ ลดเสี่ยงการเป็นโปลิโอ

506 Surveillance weekly summarized

โรค	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้เสียชีวิต
Hand foot and mouth disease	173	1204
Leptospirosis	54	145
Pneumonia	976	11614
Pertussis	0	2
Diphtheria	0	1
Measles	82	355

ข่าวเตือนภัยสำหรับประชาชน

ค้นหาข่าว:  ข่าวเตือนภัยสำหรับประชาชน

ค้นพบ 2 ข่าว หน้าที่ 1 จากทั้งหมด 1 หน้า

**ใส่ใจสักนิด กับเมนูสุกสุก ลดเสี่ยงจากอาหารเป็นพิษ**

เราจึงต้องรับประทานอาหารที่สุกวันเพื่อการดำรงชีวิต ซึ่งนอกจากจะต้องรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ตั้งแต่ขั้นตอนการปรุง ไปจนถึงการบริโภค เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี หากเลือกอาหารนั้น จะมีคว...

**จับตาเฝ้าระวัง AFP คุมเสี่ยงเกิดโปลิโอ หยอดวัคซีนโปลิโอ ลดเสี่ยงการเป็นโปลิโอ**

โปลิโอ โรคที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเป็นอัมพาตที่มีอาการรุนแรงและมีผลตามมาในระยะยาวของชีวิต (AFP) อย่างเข้มแข็ง เพื่อการตรวจวินิจฉัยและการป้องกันควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว เป็นสิ่งสำคัญที่รณรงค์การได้รับวัคซีน...

สามารถติดตามได้ที่เว็บไซต์สำนักระบาดวิทยา <http://boe.moph.go.th>

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 42 ฉบับที่ 10 : 18 มีนาคม 2554 Volume 42 Number 10 : March 18, 2011

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,200 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

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

ที่ 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