



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 25 : 1 กรกฎาคม 2554

Volume 42 Number 25 : July 1, 2011

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

## แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย Enterohemorrhagic *E. coli* (EHEC O104)

Guideline for Surveillance : Enterohemorrhagic *E. coli* (EHEC O104)

✉ wesr@windowslive.com

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

24 มิถุนายน 2554

### นิยามผู้ป่วยสำหรับการเฝ้าระวัง (Case Definition for Surveillance)

ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) คือ

1. ผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากทวีปยุโรป หรือ คลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยด้วยอาการท้องเสียเพิ่งกลับมาจากทวีปยุโรปภายในช่วง 1 สัปดาห์ก่อนวันเริ่มป่วย ร่วมกับมีอาการต่อไปนี้

- ถ่ายเป็นเลือด หรือมูกเลือด หรือ
- ถ่ายเหลว

2. ผู้ที่มีอาการ Hemolytic uremic syndrome (HUS) ภายหลังจากอาการท้องเสีย โดยไม่จำเป็นต้องมีประวัติเดินทางไปทวีปยุโรป

### นิยามผู้ป่วยสำหรับ HUS

มีภาวะไตวายเฉียบพลัน ร่วมกับอย่างน้อย 1 อาการหรืออาการแสดงต่อไปนี้

- ชีตจากภาวะเม็ดเลือดแดงแตก (Hemolytic anemia)
- มีภาวะเกร็ดเลือดต่ำ

ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) คือ ผู้ป่วยสงสัย และมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *E. coli* ชนิด Shiga toxin หรือผู้ป่วยสงสัย และเสียชีวิต ด้วย HUS

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) คือ ผู้ป่วยสงสัย และมีผลทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ STEC สายพันธุ์ O104



### สารบัญ

◆ แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย Enterohemorrhagic <i>E. coli</i> (EHEC O104) (ฉบับปรับปรุง 24 มิถุนายน 2554)	385
◆ โรค Crimean – Congo Haemorrhagic fever (CCHF) ประเทศอินเดีย	389
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 19-25 มิถุนายน 2554	392
◆ เหตุการณ์น่าสนใจในต่างประเทศในสัปดาห์ที่ 25	394
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 19-25 มิถุนายน 2554	395

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาตล  
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** ปริมาต ตักต์ศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** แพทย์หญิงพวงมา นศิริอารยาภรณ์

### กองบรรณาธิการ

ปริมาต ตักต์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงษ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภภิตต์  
กรรณิการ์ ทมอณพังเทียม

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบุญจันท์ พิชรี ศรีหมอก  
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

**ฝ่ายจัดส่ง :** พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

**ฝ่ายศิลป์ :** ประมวล ทุมพงษ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** ปริมาต ตักต์ศิริสัมพันธ์

## ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

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

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

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้ติดต่อขอไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

### แนวทางการดำเนินงานสอบสวนโรคในผู้ป่วยสงสัยทุกราย

- สอบสวนโรคโดยใช้แบบฟอร์มสอบสวนผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ Enteropathogenic *E. coli* (EHEC O104)
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และสำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็น focal point ในการรายงานและสอบสวนโรค
- ในกรณีที่ผู้ป่วยทั่วไป (รายเดียว) ให้ส่งเพาะเชื้อจากอุจจาระ (Rectal swab culture) เพื่อส่งตรวจ Enteropathogenic bacteria ในห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยไปรับการรักษา
- หากผลเพาะเชื้อ พบ *E. coli* ให้แยกเชื้อบริสุทธิ์ ส่งตรวจ Shiga toxin-producing *E. coli* ไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เขต หรือ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ดูคำแนะนำการเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข)
- รายงานผู้ป่วยสงสัยทุกรายมาที่สำนักโรคระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง โดยส่งทางโทรสารหมายเลข 02 - 5918579 หรือ e-mail: [outbreak@health.moph.go.th](mailto:outbreak@health.moph.go.th)
- ทำลายเชื้อในบริเวณสถานที่ที่ผู้ป่วยขับถ่าย (ห้ามรดน้ำยาฆ่าเชื้อลงในโถส้วม เนื่องจากเชื้อโรคที่ถูกขับถ่ายออกมาพร้อมอุจจาระ เมื่อถูกน้ำชะลงไปในระบบชักเก็บกากอาหารหรือ septic tank ของระบบส้วมแล้ว มีโอกาสน้อยมากที่จะออกมาปนเปื้อนน้ำและอาหาร การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อราดลงในโถส้วมปริมาณมาก ๆ จะทำให้จุลินทรีย์ที่ช่วยย่อยสลายกากอาหารในระบบส้วมตายหรืออ่อน กำลังลง และส่งผลให้ส้วมเต็มอย่างรวดเร็ว) โดยใช้คลอรีนเข้มข้น (ผงปูนคลอรีน 60% จำนวน 1 ช้อนชา ต่อน้ำ 20 ลิตร) หรือ น้ำยาที่มีฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เช่น ไลโซล
- เฝ้าระวังผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย 7 วัน หากมีอาการอุจจาระร่วงให้รีบพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยทันที
- ไม่ให้จ่ายยาปฏิชีวนะในชุมชนโดยไม่จำเป็น และควรดูข้อมูลการติดยาของเชื้อจากตัวผู้ป่วย

**หมายเหตุ :** นิยามและวิธีการดำเนินงานจะมีการปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป โปรดติดตามนิยามและแนวทางได้ที่ website สำนักโรคระบาดวิทยา [www.boe.moph.go.th](http://www.boe.moph.go.th)

# แบบสอบถามเบื้องต้นผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ Enteropathogenic *E. coli* (EHEC O104)

24 มิถุนายน 2554

## ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล.....เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง  
อายุ.....ปี .....เดือน อาชีพ.....สัญชาติ.....  
ที่อยู่ติดต่อได้.....  
เบอร์โทรศัพท์.....  
กรณีต่างชาติ e-mail address.....

## ข้อมูลเกี่ยวกับการป่วย

วันเริ่มป่วย.....วันมาโรงพยาบาล.....  
ชื่อรพ. ....จังหวัด.....  
ชื่อแพทย์ผู้รักษา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

## อาการ

ถ่ายเหลว	[ ] มี [ ] ไม่มี	ปวดท้อง	[ ] มี [ ] ไม่มี
ถ่ายเป็นมูก	[ ] มี [ ] ไม่มี	ไข้	[ ] มี [ ] ไม่มี
ถ่ายเป็นเลือด	[ ] มี [ ] ไม่มี	ซีด	[ ] มี [ ] ไม่มี
เลือดออกง่าย	[ ] มี [ ] ไม่มี	ปัสสาวะออกน้อย	[ ] มี [ ] ไม่มี
มีภาวะสับสน	[ ] มี [ ] ไม่มี	กล้ามเนื้อกระตุก	[ ] มี [ ] ไม่มี
ชัก	[ ] มี [ ] ไม่มี	อื่น ๆ ระบุ.....	

การวินิจฉัยแรกรับ.....

การวินิจฉัยสุดท้าย.....

## การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- CBC แรกรับ: Hct.....%, WBC.....cell/mm<sup>3</sup>,  
Platelet count..... cells/mm<sup>3</sup>, RDW.....%
- CBC ที่ผิดปกติที่สุด(ดูที่ Hct หรือ Platelet count เป็นหลัก):  
Hct.....%, WBC.....cells/mm<sup>3</sup>,  
Platelet count..... cells/mm<sup>3</sup>, RDW.....%
- Creatinine แรกรับ..... Creatinine สูงสุด.....
- Stool exam: RBC สูงสุด.....cells/HPF, WBCสูงสุด..... cells/HPF
- ส่ง Rectal swab culture เพื่อตรวจหา Enteropathogenic Bacteria  
วันที่..... โรงพยาบาล.....  
ผลการตรวจ.....
- ส่งเชื้อบริสุทธิ์ *E. coli* เพื่อตรวจหา Shiga toxin  
วันที่ .....  
[ ] ส่งที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
[ ] ส่งที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์  
[ ] ส่งที่.....

**การร้กษา**

[ ] ผู้ป่วยนอก

[ ] ผู้ป่วยใน นอนรพ.วันที่.....กลับบ้านวันที่.....

**ประวัติเส้ียง**

[ ] เดินทางมาจากประเทศในทวีปยุโรป ชื่อประเทศ.....วันที่...../...../.....

อาหารที่รับประทานขณะอยู่ในทวีปยุโรป (3 วันก่อนมาถึงเมืองไทย)

วันที่	เช้า	เที่ยง	เย็น

[ ] คลุกคลีใกล้ชิดกับผู้มีอาการท้องเส้ียงที่เดินทางจากยุโรปภายใน 7 วันก่อนป่วย

โดยเดินทางจากประเทศ.....วันที่มาถึงเมืองไทย.....

ปัจจัยเส้ียงที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยท้องเส้ียงดังกล่าว

- กินอาหารร่วมกันโดยมีการใช้มือหยิบอาหาร [ ] มี [ ] ไม่มี
- รับประทานอาหารที่ผู้ป่วยมีส่วนช่วยเตรียม/ปรุง [ ] มี [ ] ไม่มี
- ช่วยดูแลผู้ป่วยในขณะที่มีอาการท้องเส้ียง [ ] มี [ ] ไม่มี
- อยู่ในบ้านเดียวกับผู้ป่วยในขณะที่ผู้ป่วยรายนั้นมีอาการ [ ] มี [ ] ไม่มี
- อื่น ๆ ระบุ.....

**ประวัติอาหาร 3 วันก่อนป่วย**

วันที่	เช้า	เที่ยง	เย็น

**ผู้ป่วยเพิ่มเติมในผู้สัมผัสใกล้ชิด**

ชื่อ-สกุล	อายุ	อาการ	ความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย	วันเริ่มป่วย

ชื่อผู้สอบสวนโรค.....เบอร์โทร.....

หน่วยงาน.....วันที่.....

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งรายงานผู้ป่วยสงสัยทุกรายมาที่สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขภายใน 24 ชั่วโมง โดยส่งทางโทรสารหมายเลข 02-5918579 หรือ e-mail: [outbreak@health.moph.go.th](mailto:outbreak@health.moph.go.th) หากสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อที่โทร 02-5901779 หรือ 02-5901882





## โรค Crimean – Congo Haemorrhagic fever (CCHF) ประเทศอินเดีย (Crimean – Congo Haemorrhagic fever (CCHF) in India)

ธนพร หล่อปยานนท์, บวรวรรณ ดิเรกโกด, อีรศักดิ์ ชักน้ำ, พจมาน ศิริอารยาภรณ์ และ อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล  
สำนักโรคระบาดวิทยา Bureau of Epidemiology

✉ wesr@windowslive.com

### สถานการณ์โรคในมา-เทศอินเดีย

เหตุการณ์แรก เดือนมกราคม 2554 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับข่าวจากองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้เสียชีวิตจากโรค Crimean – Congo Haemorrhagic fever (CCHF) ที่เมืองอาห์หมัดบาด รัฐคุชราต ประเทศอินเดีย ซึ่งเป็นครั้งแรกในประเทศอินเดียที่มีการพบโรคนี้นในมนุษย์ โดยมีผู้เสียชีวิตทั้งหมด 3 ราย คือผู้ป่วยหญิงอายุ 30 ปี มีอาการไข้ ปวดเกร็งกล้ามเนื้อรุนแรง ปวดท้อง อูจจาระร่วง และอาเจียนอย่างรุนแรง เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่งในวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ.2553 หลังจากนั้นอาการแยลงเรื่อยๆโดยมีเกร็ดเลือดต่ำมาก มีเลือดออกในอวัยวะภายใน และมีภาวะการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ ล้มเหลว ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 3 มกราคม 2554 ผลการตรวจเลือดและปัสสาวะโดยสถาบันไวรัสวิทยาแห่งชาติ (National Institute of Virology) ที่เมืองปูเน่ (Pune) รัฐมหาราษฏระ พบเชื้อ CCHF ส่วนผู้เสียชีวิตอีก 2 คน คือ แพทย์และพยาบาลที่ดูแลผู้เสียชีวิตรายแรกโดยทั้ง 2 คนเสียชีวิตในวันถัดมา และทั้ง 2 รายก็ได้รับการยืนยันการติดเชื้อ CCHF นอกจากนี้ สามีและพี่ชาย ของผู้เสียชีวิตรายแรก ก็มีอาการคล้ายกันและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โดยมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันพบเชื้อ CCHF ในสามี และบุรุษพยาบาลอายุ 23 ปี อีก 1 ราย ที่โรงพยาบาลซึ่งผู้ป่วยรายแรกเสียชีวิตด้วย

จากการเก็บตัวอย่างในเห็บ ที่เมืองอาห์หมัดบาด จำนวน 2 กลุ่ม (กลุ่มละ 10 ตัว) ผลการตรวจพบเชื้อ CCHF ปริมาณมาก ทำให้ผู้เชี่ยวชาญเชื่อว่ามีการแพร่ของเชื้อ CCHF ในพื้นที่มาระยะหนึ่งแล้ว ไม่ใช่เป็นเชื้อที่เพิ่งได้รับจากต่างประเทศ ทั้งนี้มีการเก็บตัวอย่างเห็บจำนวน 274 ตัว จากหมู่บ้านที่เกิดเหตุ และเขตเทศบาลอาห์หมัดบาด และสัตว์ฟันแทะจำนวน 15 ตัว จากการประเมินสถานการณ์ในภาพรวมพบว่าการระบาดครั้งนี้ควบคุมได้แล้วโดยมีการแพร่ระบาดเฉพาะในพื้นที่ ไม่ได้เกิดในวงกว้างไปสู่พื้นที่อื่น ๆ ของประเทศอินเดีย

เหตุการณ์ที่สอง วันที่ 29 พฤษภาคม 2554 มีรายงานพบผู้ป่วย 1 ราย เป็นหญิงอายุ 35 ปี อยู่ที่หมู่บ้านยูอันดานิ ในวาตนาการ์ ตาลูกะ เมืองเมห์สะนะ รัฐคุชราต เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในวันที่ 20 พฤษภาคม 2554 ด้วยอาการไข้สูง เสียชีวิตในวันที่ 21 พฤษภาคม 2554 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (24 พ.ค.) ยืนยันพบเชื้อ CCHF ในครั้งนี้โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยได้ให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยกและให้เจ้าหน้าที่ที่ดูแลสวมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในรัศมี 5 กิโลเมตรรอบหมู่บ้านของผู้เสียชีวิตไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่ได้เฝ้าระวังอาการไข้ในกลุ่มผู้สัมผัสจำนวน 42 คน ในจำนวนนี้ได้รับการเก็บตัวอย่างซีรัมส่งตรวจ 24 คน เก็บตัวอย่างเห็บจากวัวควายในหมู่บ้านดังกล่าว รวม 72 ตัวอย่าง แต่ไม่มีรายงานข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากตัวอย่างเหล่านี้ (www.promedmail.org)

โรคนี้นพบครั้งแรกในปี ค.ศ. 1944 ในไครเมีย และได้ชื่อว่า Crimean hemorrhagic fever ต่อมาในปี ค.ศ.1969 พบว่าเป็นเชื้อชนิดเดียวกับที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วยในประเทศคองโกในปี ค.ศ.1956 ดังนั้นจึงมีชื่อเรียกในปัจจุบัน คือ Crimean-Congo hemorrhagic fever โรคนี้นเป็นโรคที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วยรุนแรงในคน มีอัตราตายสูง แต่เกิดโรคในคนไม่บ่อยนัก การกระจายตามภูมิศาสตร์ของไวรัสเหมือนกับเห็บที่เป็นพาหะของโรค

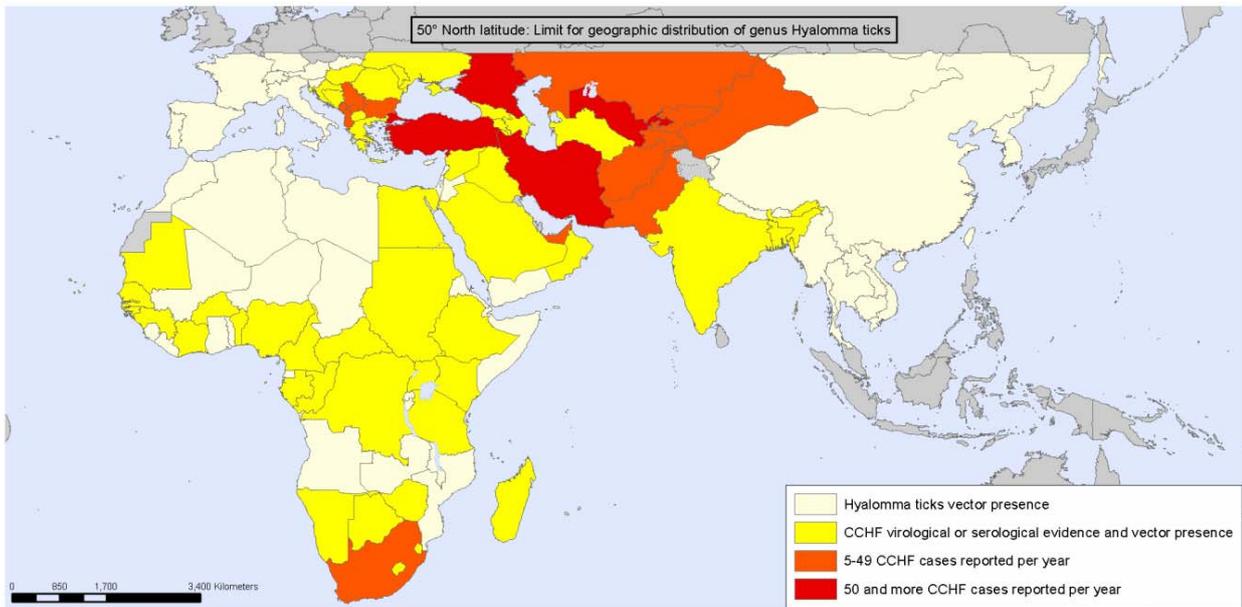
เชื้อที่เป็นสาเหตุของโรค คือ *Nairovirus* เป็นไวรัสชนิดหนึ่งในวงศ์ *Bunyaviridae*

เห็บแข็ง (Ixodid tick) โดยเฉพาะในตระกูล *Hyalomma* เป็นทั้งรังโรคและพาหะที่สำคัญ สัตว์ป่าและสัตว์เลี้ยงหลายชนิด เช่น วัว ควาย แพะ แกะ และพวกกระต่ายป่าเป็นแหล่งอาศัยเพิ่มจำนวนของเชื้อ (Amplifying host) เชื้อมีการแพร่จากเห็บไปสู่สัตว์หลายชนิด ทั้งสัตว์เลี้ยงในบ้านและสัตว์ป่า รวมถึงนกกระจอกเทศ จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลกรายงานว่าในประเทศไทยพบมีพาหะนำโรคนี้อยู่



รูปที่ 1: *Hyalomma* tick

### Geographic distribution of Crimean-Congo Haemorrhagic Fever



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization  
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)  
World Health Organization

 World Health Organization  
© WHO 2008. All rights reserved

รูปที่ 2 แผนที่ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยโรค Crimean - Congo Haemorrhagic fever และประเทศที่มีเห็บตระกูล *Hyalomma* จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2551

**การติดต่อสู่คน** คนติดเชื้อไวรัสนี้ได้จากการสัมผัสเลือด หรือเนื้อเยื่ออื่นๆของสัตว์ที่ติดเชื้อดังกล่าว หรือจากการถูกเห็บกัด โรคนี้ติดต่อจากคนสู่คนได้จากการสัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลั่งจากร่างกายคนที่ติดเชื้อ ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะพบในกลุ่มผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับอุตสาหกรรมเลี้ยงสัตว์ เช่น เกษตรกร คนทำงานในโรงฆ่าสัตว์ และสัตวแพทย์ นอกจากนี้ยังมีการรายงานจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล เนื่องจากการปนเปื้อนเชื้อโรคผ่านทางเครื่องมือแพทย์ และไม่ทำความสะอาดปราศจากเชื้อให้ดีพอ การนำเข็มฉีดยากลับมาใช้ใหม่ โรคนี้เป็นโรคประจำถิ่นในหลายประเทศทั้งแอฟริกา ยุโรปตะวันออก เอเชีย

**ระยะฟักตัว** ขึ้นกับวิธีการรับเชื้อ เช่น กรณีที่ถูกเห็บกัด ระยะฟักตัวมักอยู่ระหว่าง 1-3 วัน โดยมีรายงานระยะฟักตัวที่มากที่สุดคือ 9 วัน ส่วนกรณีที่ได้รับเชื้อจากการสัมผัสเลือดหรือเนื้อเยื่อ ระยะฟักตัวมักอยู่ในช่วง 5-6 วัน และมีรายงานนานที่สุด 13 วัน

**อาการและอาการแสดง** อาการจะเริ่มอย่างเฉียบพลัน โดยมีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ มึนงง ปวดคอร่วมกับคอแข็ง ปวดหลัง ปวดศีรษะ เจ็บตา และกล้ามเนื้อ บางรายอาจพบอาการคลื่นไส้ อาเจียนและเจ็บคอในระยะแรก ซึ่งมักพบร่วมกับท้องร่วง และปวดท้องไม่กี่วันต่อมาผู้ป่วยจะมีอาการแปรปรวนไปจนถึงสับสนและก้าวร้าว จากนั้นอีกประมาณ 2-4 วันอาการอาจเปลี่ยนไปเป็นง่วง ซึมเศร้า

นอกจากนั้นยังอาจพบหัวใจเต้นเร็ว ต่อม่าน้ำเหลืองโต ผื่นเลือดออกใต้ผิวหนัง และเยื่อต่าง ๆ เช่น ปาก ลำคอ ผื่นเลือดออกอาจพัฒนาไปสู่การเป็นปื้นเลือด และลักษณะการพบเลือดออกจากส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย เช่น เลือดออกในกระเพาะอาหาร มีเลือดปนในปัสสาวะ เลือดกำเดา และเลือดออกจากเหงือก ในระยะนี้มักพบอาการตับอักเสบและอาจรวมถึงภาวะตับ โต และการหายใจล้มเหลว หลังจากวันที่ 5 ของการป่วย อัตราป่วยตายประมาณ 30% โดยการเสียชีวิตจะเกิดในสัปดาห์ที่สองของการป่วย สำหรับผู้ที่ฟื้นตัว อาการจะเริ่มดีขึ้นประมาณวันที่ 9 หรือ 10 นับจากวันที่รับเชื้อ จากหลักฐานการระบาดของโรค CCHF พบว่าอัตราตายของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอยู่ระหว่างร้อยละ 9 – 50

การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ โดยการตรวจ ELISA เพื่อหา IgG และ IgM และ PCR ซึ่งในประเทศไทยยังไม่สามารถตรวจได้ CCHF จัดเป็น “a bio-safety level IV agent” ซึ่งเป็นเชื้อที่อันตรายที่สุดชนิดหนึ่ง

การรักษา ให้การรักษาตามอาการ ยาต้านไวรัส คือ Ribavirin มีทั้งชนิดรับประทานและชนิดให้ทางหลอดเลือดดำซึ่งใช้ได้ผลดี

#### การป้องกันควบคุมโรค

การป้องกันควบคุมโรคในชุมชน สำหรับพื้นที่ที่มี CCHF เป็นโรคประจำถิ่น ประชาชนควรหลีกเลี่ยงพื้นที่ที่มีเห็บชุกชุม ตรวจสอบเห็บที่ติดอยู่ตามเสื้อผ้าและตามตัวอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งการใช้ยาทาตามตัวเพื่อป้องกันเห็บ สำหรับเกษตรกรที่มีอาชีพเกี่ยวข้องกับปศุสัตว์ ควรป้องกันตนเองจากเห็บกัดโดยการใส่ยาทาตามตัว และเสื้อผ้า รวมทั้งการสวมถุงมือหรืออุปกรณ์อื่นๆ เพื่อป้องกันไม่ให้ผิวหนังสัมผัสกับเลือดหรือเนื้อเยื่อของสัตว์ที่อาจมีเชื้อ CCHF

การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ควรแยกผู้ป่วยและปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างเข้มงวด รวมทั้งเลือดหรือเนื้อเยื่อต่างๆ เครื่องมือและวัสดุทางการแพทย์ ต้องได้รับการฆ่าเชื้อที่เหมาะสม สำหรับเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสเลือด หรือเนื้อเยื่อผู้สงสัยหรือผู้ป่วย ต้องสังเกตอาการไข้ และอาการอื่น ๆ 14 วัน หลังการสัมผัส

### โอกาสที่โรค CCHF จะแพร่สู่ประเทศไทย

โรค CCHF มีลักษณะอาการเริ่มต้นที่แยกจากโรคติดเชื้ออื่นได้ยาก ดังนั้นหากมีผู้ติดเชื้อมาจากประเทศที่มีโรคนี้นี้เป็นโรคประจำถิ่น เข้ามาป่วยและรักษาในประเทศไทย อาจเกิดการแพร่ในโรงพยาบาล และขยายสู่ชุมชน รวมทั้งกรณีที่มีการลักลอบนำเขี้ยวที่ติดเชื้อมาจากต่างประเทศเนื่องจากไทยมีเห็บที่เป็นพาหะของโรคอยู่ ประเทศไทยจึงควรมีการเตรียมพร้อมรับมือกับโรคอุบัติใหม่ชนิดนี้ด้วยเช่นกัน เพื่อความปลอดภัยของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจนประชาชนทั่วไป อย่างไรก็ตามขณะนี้โอกาสเกิดการแพร่ระบาดในประเทศไทยยังอยู่ในเกณฑ์ต่ำ เนื่องจากการระบาดในประเทศอินเดียยังพบเฉพาะบางพื้นที่ และเป็นชายแดนด้านที่ติดกับประเทศปากีสถานซึ่งอยู่คนละด้านกับประเทศไทย แต่หากสถานการณ์ในต่างประเทศเปลี่ยนแปลงไปอาจจะทำให้มีความเสี่ยงมากขึ้นที่โรคนี้อาจแพร่เข้าสู่ประเทศไทย

#### เอกสารอ้างอิง

1. Promedmail. Crimean-Congo haemorrhagic fever – India. Available from: URL: <http://www.promedmail.org>
2. World Health Organization. Crimean-Congo haemorrhagic fever Fact sheet N°208. Available from: URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs208/en/>
3. Centers for Disease Control and Prevention. Crimean-Congo Hemorrhagic Fever Fact sheet. Available from: URL: [http://www.cdc.gov/ncidod/dvrd/spb/mnpages/dispages/Fact\\_Sheets/cCHF.pdf](http://www.cdc.gov/ncidod/dvrd/spb/mnpages/dispages/Fact_Sheets/cCHF.pdf)

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล  
กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักระบาดวิทยา  
E-mail : [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)

สุชาดา จันทสิริยากร ธนพล หวังธีระประเสริฐ และฐิติพงษ์ ยิ่งยง

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

✉ meow@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 19 - 25 มิถุนายน 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

**สถานการณ์ภายในประเทศ**

**1. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเสียชีวิต 2 ราย**

**จังหวัดอุดรธานี ผู้เสียชีวิตรายแรก** เป็นชายชาวอังกฤษ อายุ 60 ปี วันที่ 20 มิถุนายน 2554 เวลาประมาณ 11.00 น. ถูกพบว่าเสียชีวิตในโรงแรมแห่งหนึ่งในจังหวัดอุดรธานี ทีม SRRT ของจังหวัดอุดรธานีร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ขอนแก่น โรงพยาบาลอุดรธานี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุดรธานี และเทศบาลอุดรธานี ออกสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พบว่า ผู้เสียชีวิตรายนี้มีโรคประจำตัวเป็นโรคตับแข็งเรื้อรัง (alcoholic cirrhosis of the liver) ชาวมมาจากภาวะหลอดเลือดมีลิ่มเลือดและเซลล์เนื้อเยื่ออักเสบ (deep vein thrombosis and cellulitic infection) และแพ้อาหารประเภทปลา/น้ำมันปลา วันที่ 4 มิถุนายน 2554 เดินทางจากกรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษ ถึงท่าอากาศยานสุวรรณภูมิในวันที่ 5 มิถุนายน 2554 โดยในวันที่ 5-15 มิถุนายน 2554 ท้องที่อยู่ที่พัทยา จังหวัดชลบุรี วันที่ 16-20 มิถุนายน 2554 พักที่โรงแรมแห่งหนึ่งในจังหวัดอุดรธานี เริ่มป่วยวันที่ 19 มิถุนายน 2554 ด้วยอาการถ่ายเหลว ไม่มีมูกเลือดปน หายใจหอบเหนื่อย หน้าซีด ปฏิเสธการไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล วันที่ 20 มิถุนายน 2554 เวลาประมาณ 11.00 น. แม่บ้านของโรงแรมดังกล่าวพบผู้ป่วยนั่งก้มหน้าเสียชีวิตในห้องน้ำ หน่วยแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ของโรงพยาบาลเอกอุตรมาชันสูตรศพที่ห้องพักและรายงานว่าไม่พบจุดเลือดออกที่ผิวหนัง ไม่พบบาดแผลหรือรอยฟกช้ำตามร่างกาย คาดว่าผู้ป่วยเสียชีวิตมาแล้วประมาณ 10-12 ชั่วโมง จากการผ่าพิสูจน์ศพ นิติแพทย์ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น วินิจฉัยเบื้องต้นว่า เยื่อหุ้มสมองอักเสบ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลอุดรธานีพบเชื้อ *Plesiomonas shigelloides* ในตัวอย่างที่ส่งเพาะเชื้อจากเลือด น้ำปัสสาวะ และ rectal swab ของผู้เสียชีวิต ผลการตรวจยืนยันจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พบเชื้อ *E. coli* ชนิดที่ไม่ก่อโรคในตัวอย่าง

อุจจาระที่ติดกางเกงใน อุจจาระบนพื้นห้องน้ำ และของเหลวที่เก็บจากพื้นห้องน้ำที่พบศพ รวมทั้งตรวจพบเชื้อ *Plesiomonas shigelloides* ในตัวอย่างอุจจาระที่เก็บจากทวารหนัก สันนิษฐานว่าผู้ป่วยรายนี้น่าจะเสียชีวิตจากภาวะโลหิตเป็นพิษจากเชื้อ *Plesiomonas shigelloides* ซึ่งเป็นแบคทีเรียก่อโรคอาหารเป็นพิษ และทำให้โลหิตเป็นพิษ (sepsis)

**จังหวัดปทุมธานี ผู้เสียชีวิตรายที่สอง** เป็นชายไทย อายุ 46 ปี อาชีพรับจ้างขับรถตู้โดยสารประจำทางระหว่างกรุงเทพมหานครกับอำเภอชนแดน จังหวัดเพชรบูรณ์ ทีม SRRT ของอำเภอชนแดน ร่วมกับจังหวัดปทุมธานีสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พบว่า ผู้เสียชีวิตรายนี้มีภูมิลำเนาอยู่หมู่ 3 ตำบลลงซุย อำเภอชนแดน พักกับครอบครัวที่อำเภอชนแดนวันเว้นวัน มีประวัติติดสุราเรื้อรังและสูบบุหรี่ทุกวัน เริ่มป่วยวันที่ 16 มิถุนายน 2554 เวลาประมาณ 21.00 น. ด้วยอาการไข้ ปวดท้อง อาเจียน และถ่ายเป็นน้ำในขณะอยู่ที่บ้านพักในกรุงเทพมหานคร ซ้อมยาแก้ท้องเสียมารับประทานแล้วอาการไม่ดีขึ้น วันที่ 17 มิถุนายน 2554 เพื่อนพาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดปทุมธานี แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการอ่อนเพลียมาก ความดันโลหิตต่ำ (81/48 มิลลิเมตรปรอท) และมีจำเลือดตามร่างกาย แพทย์รับไว้รักษาในห้องผู้ป่วยหนัก ใส่ท่อช่วยหายใจ และวินิจฉัยเบื้องต้นว่าติดเชื้อในกระแสโลหิตและช็อกจากการสูญเสียน้ำมาก ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันต่อมา แพทย์วินิจฉัยว่าติดเชื้อในกระแสโลหิต ผลการเพาะเชื้อจากตัวอย่างเลือด พบเชื้อ *Streptococcus viridan* ผู้เสียชีวิตรายนี้มีอาการเข้าได้กับโรค *Streptococcus suis* สำนักระบาดวิทยาจึงประสานขอตัวอย่างเลือดที่เหลือส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กำลังรอผล ส่วนประวัติอาหารเสี่ยไม่ได้ข้อมูลชัดเจน

**2. โรค Streptococcus suis ใน 2 จังหวัด**

**จังหวัดศรีสะเกษ** พบผู้ป่วยยืนยัน 1 ราย และผู้ป่วยสงสัย 1 ราย โดยผู้ป่วยทั้ง 2 ราย มีประวัติรับประทานชกเล็กหมูในวันที่

8 มิถุนายน 2554 ร่วมกับเพื่อน ๆ และญาติอีก 6 คน ทีม SRRT ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชะยูง กำลังสอบสวนโรคเพิ่มเติมในชุมชน

**ผู้ป่วยรายแรก** เป็นชาย อายุ 46 ปี อยู่หมู่ 6 บ้านหนองยาง ตำบลชะยูง อำเภออุทุมพรพิสัย มีประวัติดื่มเหล้าเป็นประจำ และชอบรับประทานอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ เริ่มป่วยวันที่ 11 มิถุนายน 2554 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะมาก ปวดต้นคอ และคลื่นไส้ อาเจียน วันที่ 12 มิถุนายน 2554 ไปรับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยในของโรงพยาบาลศรีสะเกษ แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นว่า Tension-type headache (G442) วันที่ 16 มิถุนายน 2554 เริ่มมีอาการหูอื้อ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหูดับ ผลการเพาะเชื้อในตัวอย่างเลือดพบเชื้อ *Streptococcus suis*

**ผู้ป่วยรายที่สอง** เป็นชาย อายุ 55 ปี เริ่มป่วยวันที่ 19 มิถุนายน 2554 ด้วยอาการชักเกร็ง กระตุกที่ขาซ้าย มือซ้ายจีบเกร็ง ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีสะเกษในวันเดียวกัน แพทย์วินิจฉัย Focal seizure with R/O stroke ต่อมาแพทย์ทราบประวัติรับประทานชกเล็กหมู ในวันที่ 8 มิถุนายน 2554 ร่วมกับผู้ป่วยรายแรก จึงให้ยา clindamycin และ ciprofloxacin หลังได้รับการรักษา อาการดีขึ้น ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

**จังหวัดเชียงใหม่** พบผู้ป่วยยืนยัน 2 ราย ที่หมู่ 19 ตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลจอมทอง แล้วอาการดีขึ้น ผู้ป่วยทั้ง 2 ราย มีประวัติรับประทานอาหารที่ปรุงด้วยเนื้อหมูและเลือดแบบสุก ๆ ดิบ ๆ ในวันที่ 15 มิถุนายน 2554 ร่วมกับเพื่อนอีก 12 คน ทีม SRRT ของอำเภอจอมทองกำลังสอบสวนโรคเพิ่มเติมในชุมชน

**ผู้ป่วยรายแรก** เป็นชาย อายุ 48 ปี เริ่มป่วยวันที่ 17 มิถุนายน 2554 ด้วยอาการมีไข้ คอแข็ง ปวดศีรษะและกล้ามเนื้อมาก ปวดข้อ ทรงตัวตรงไม่ได้ และหูอื้อ แพทย์วินิจฉัย meningitis with R/O Streptococcus suis ผลการเพาะเชื้อจากตัวอย่างเลือดพบเชื้อ *Streptococcus suis*

**ผู้ป่วยรายที่สอง** เป็นชาย อายุ 41 ปี เริ่มป่วยวันที่ 18 มิถุนายน 2554 ด้วยอาการคอแข็ง ปวดศีรษะและกล้ามเนื้อมาก แพทย์วินิจฉัย R/O meningitis ผลการเพาะเชื้อจากตัวอย่างน้ำไขสันหลัง พบเชื้อ *Streptococcus suis*

### สถานการณ์ต่างประเทศ

1. **การระบาดของไข้ดำแดง (Scarlet Fever) ประเทศจีน**  
มาเก๊า ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 21 มิถุนายน 2554

พบผู้ป่วยรวม 49 ราย (ปี พ.ศ. 2553 พบผู้ป่วย 2 ราย และปี พ.ศ. 2552 พบ 16 ราย) ในจำนวนนี้เป็นป่วยใน 9 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยอาการรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต ผู้ป่วยส่วนใหญ่ (ร้อยละ 94) อายุอยู่ระหว่าง 2-8 ปีทางการกำลังเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่อย่างใกล้ชิด

**ฮ่องกง** ตั้งแต่ต้นปีจนถึงวันที่ 24 มิถุนายน 2554 พบผู้ป่วยรวม 459 ราย ส่วนใหญ่อายุต่ำกว่า 10 ปี (ร้อยละ 93) และอาการไม่รุนแรง โดยเป็นผู้ที่เริ่มป่วยในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา สูงถึง 40 ราย (สูงเป็น 3 เท่าของจำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันของปี 2553) ในจำนวนนี้เสียชีวิต 2 ราย เป็นเด็กหญิงอายุ 7 ปี และเด็กชายอายุ 5 ปี

**จีนแผ่นดินใหญ่** ในปีพ.ศ. 2554 พบผู้ป่วยแล้วไม่น้อยกว่า 9,000 ราย

### 2. การระบาดของเชื้อ *Escherichia coli*

วันที่ 24 มิถุนายน 2554 องค์การอนามัยโลกภาคพื้นยุโรป รายงานพบผู้ป่วย hemolytic uremic syndrome (HUS) รวม 877 ราย เสียชีวิต 32 ราย กระจายใน 3 ทวีป รวม 10 ประเทศ และพบผู้ป่วยติดเชื้อ *Enteropathogenic E. coli* (EHEC) รวม 3,043 ราย เสียชีวิต 16 ราย กระจายใน 3 ทวีป 16 ประเทศ โดยมีวันเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม - 22 มิถุนายน 2554 ผู้ป่วยทุกรายอาศัยอยู่ในประเทศเยอรมัน หรือมีประวัติเคยไปที่ภาคเหนือของเยอรมันในช่วง 2-10 วันก่อนป่วย หรือมีความเชื่อมโยงกับการระบาดของเชื้อ EHEC ที่กำลังระบาดในประเทศเยอรมัน ผลการสอบสวนโรคบ่งชี้ว่า ถั่วถั่วงอกและเมล็ดพันธุ์ถั่วถั่วงอกเป็นแหล่งโรค ตั้งแต่วันที่ 22 พฤษภาคม 2554 เป็นต้นมา จำนวนผู้ป่วยรายใหม่มีแนวโน้มลดลง

นอกจากนี้ วันที่ 24 มิถุนายน 2554 ทางกรมฝรั่งเศส รายงานพบผู้ป่วย EHEC/HUS 8 ราย ในจำนวนนี้ตรวจพบเชื้อ *E. coli* O104:H4 จำนวน 3 ราย ผลการสอบสวนโรคเบื้องต้นบ่งชี้ว่า ถั่วถั่วงอกที่ผลิตในพื้นที่อาจจะเป็นแหล่งโรค กำลังอยู่ระหว่างสอบสวนเชิงลึกเพื่อหาแหล่งโรคที่แท้จริง และความเชื่อมโยงกับการระบาดที่เกี่ยวข้องกับประเทศเยอรมันข้างต้น

### 3. สถานการณ์โรคตับอักเสบซี ประเทศเกาหลีใต้

ในปี พ.ศ. 2553 พบผู้ป่วยโรคตับอักเสบซี รวม 5,600 ราย ซึ่งสูงเป็น 3 เท่าของจำนวนผู้ป่วยที่พบในปี พ.ศ. 2545 ทางกรมได้แจ้งเตือนประชาชนว่า เชื้อไวรัสตับอักเสบซี สามารถติดต่อได้ทางผิวหนังที่มีรอยถลอกจากการใช้แปรงสีฟัน อุปกรณ์ตัดเล็บ หรืออุปกรณ์การทำเลเซอร์ร่วมกัน ขณะนี้ยังไม่มียาวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบซี

พจนาน ศิริอารยาภรณ์ ธนพร หล่อปยานนท์, พวงทิพย์ รัตนะรัต

**สถานการณ์ภาวะระบาดของเชื้อ E. coli o104**

**ประเทศฝรั่งเศส** ตั้งแต่วันที่ 24-29 มิถุนายน 2554 มีรายงานผู้ที่นอนโรงพยาบาลด้วยอาการถ่ายเป็นเลือดทั้งหมด 16 ราย ในจำนวนนี้มี 8 รายเกิดภาวะ HUS และมี 4 รายที่ได้พบเชื้อ E. coli O104:H4 ผู้ป่วยส่วนใหญ่ (11 ราย) เข้าร่วมงานเลี้ยงเดียวกันในชุมชน Begles เมือง Bordeaux ในวันที่ 8 มิถุนายน สำหรับสาเหตุของการติดเชื้อยังอยู่ระหว่างการสอบสวนโรค จากข้อมูลเบื้องต้นในกลุ่มนี้มี 9 รายที่รับประทานถั่วงอกในงานเลี้ยงดังกล่าว โดยที่ถั่วงอกนี้ผลิตจากในพื้นที่ ไม่ได้นำเข้ามาจากฟาร์มที่เป็นต้นเหตุของการระบาดในประเทศเยอรมนี มีการเก็บตัวอย่างถั่วงอกที่เหลือส่งตรวจหาเชื้อก่อโรค ยังไม่มีการรายงานผล

**ประเทศสวีเดน** วันที่ 28 มิถุนายน 2554 ทางกรมสวีเดนรายงานผู้ป่วย 1 รายที่ติดเชื้อ E. coli สายพันธุ์ที่กำลังระบาดอยู่ในประเทศเยอรมนี เป็นผู้ป่วยเพศชาย วัยกลางคน อยู่ทางตอนใต้ของสวีเดน ซึ่งมีอาการถ่ายเป็นเลือดตั้งแต่กลางเดือนมิถุนายน ผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทาง หรือใกล้ชิดกับผู้ที่เดินทางกลับจากเยอรมนี รวมทั้งไม่ได้ใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการระบาดในประเทศเยอรมนี ครั้งนี้ เป็นรายงานผู้ป่วยรายแรกของสวีเดนไม่ได้มีความเกี่ยวข้องที่ชัดเจนกับประเทศเยอรมนี ขณะนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้นแล้ว แต่ยังไม่สามารถสรุปได้ว่ารับเชื้อมาจากอาหารในพื้นที่หรือมีความเกี่ยวข้องกับสิ่งใดที่มาจากเยอรมนี

**ประเทศเยอรมนี** วันที่ 28 มิถุนายน 2554 มีการสั่งปิดโรงเรียนประถมศึกษาในเมือง Altenbeken ที่อยู่ทางภาคตะวันตกของประเทศ เป็นเวลา 1 สัปดาห์ ทั้งนี้เชื่อว่าสาเหตุการระบาดเกิดจากภาวะสุขอนามัยที่ไม่ดีของนักเรียนและผู้ปรุงอาหารในโรงครัวมากกว่าที่จะเกี่ยวข้องกับการปนเปื้อนของเชื้อจากถั่วงอก ในขณะนี้มีรายงานการป่วยในนักเรียนชาย 3 ราย และผู้ที่ทำหน้าที่เตรียมอาหารสำหรับนักเรียน 4 ราย

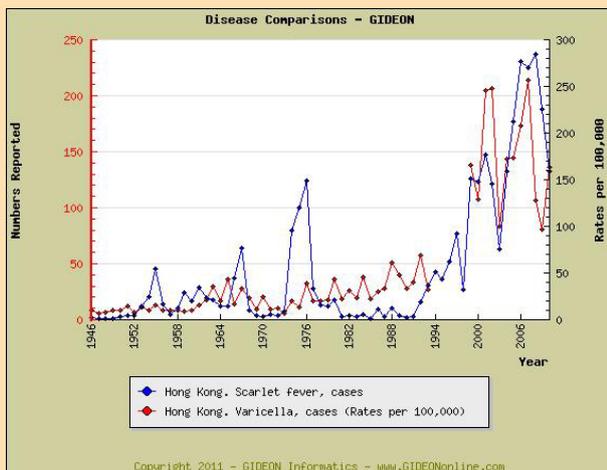
ในภาพรวม ณ วันที่ 28 มิถุนายน ได้รับรายงานผู้ป่วยทั้งหมด 4,055 ราย ในจำนวนนี้มีภาวะ HUS จำนวน 885 รายและมีผู้เสียชีวิตทั้งหมด 48 ราย จากเหตุการณ์ที่เริ่มมีการระบาดในหลายประเทศที่ไม่สามารถหาความเชื่อมโยงโดยตรงกับประเทศเยอรมนีหรือกับฟาร์มถั่วงอกที่ถูกระบุว่าเป็นแหล่งโรค ขณะนี้มีการตั้งสมมติฐานว่าต้นเหตุของการระบาดอาจเกิดจากการปนเปื้อนในเมล็ดพันธุ์ถั่วงอกที่ส่งไปยังสถานที่ต่าง ๆ (รวมทั้งส่งไปสู่อฟาร์มที่ถูกระบุว่าเป็นต้นเหตุของการระบาด)

**สถานการณ์ภาวะระบาดของไข้ดำแดงในมาเลเซีย**

ในฮ่องกง พบผู้ป่วยตั้งแต่ต้นปี จนถึง 28 มิถุนายน 2554 มากกว่า 500 ราย ซึ่งสูงกว่าจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานของทั้งปี 2553 ถึง 3 เท่า และมีผู้เสียชีวิต 2 ราย ในรอบ 10 ปีที่ผ่านมาไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตจากโรคนี้อีก ผู้ป่วยส่วนใหญ่อายุต่ำกว่า 10 ปี รวมทั้งผู้เสียชีวิตทั้ง 2 ราย ซึ่งมีอายุ 7 และ 5 ปี ตามลำดับ นอกจากนั้นพบว่า มีผู้ป่วยไข้ดำแดงเพิ่มสูงขึ้นผิดปกติที่มาเก๊า และจีนแผ่นดินใหญ่

ผู้เสียชีวิตรายที่ 2 เกิดการป่วยภายหลังจากเป็นโรคสุกใส ซึ่งมีการระบาดในโรงเรียน จึงอาจทำให้มีอาการรุนแรงกว่าปกติ โรงเรียนนี้ถูกสั่งให้หยุดทำการสอน 1 สัปดาห์เพื่อควบคุมการระบาด ทั้งนี้มีผู้ให้ข้อสังเกตว่า อัตราการเพิ่มของโรคไข้ดำแดงเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับแนวโน้มของโรคสุกใสในฮ่องกง

ข้อมูลการตรวจสายพันธุ์ของเชื้อ group A *Streptococcus* ที่เป็นสาเหตุของโรคไข้ดำแดงในครั้งนี้นับว่าเป็นสายพันธุ์ M12 ประมาณครึ่งหนึ่งของจำนวน 97 ตัวอย่างที่ส่งตรวจโดยที่ร้อยละ 70-80 ของสายพันธุ์ M12 เป็นเชื้อที่กลายพันธุ์ ซึ่งมีการตั้งสมมติฐานตั้งแต่ช่วงแรกว่าอาจทำให้เกิดการแพร่ได้ง่ายกว่าสายพันธุ์เดิม



<http://www.gideononline.com/wp-content/uploads/HK-Varicella.jpg>



✉ get506@yahoo.com

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และฝ่ายพัฒนามาตรฐานและวิจัยทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ  
สำนักระบาดวิทยา

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

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ  
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2554 สัปดาห์ที่ 25

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

Disease	2011				Total Case* (Current 4 week)	Mean** (2006-2010)	Cumulative (25 <sup>th</sup> week, 2011)	
	wk.22	wk.23	wk.24	wk.25			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	2	6	5	0	13	53	67	2
Influenza	519	483	466	112	1580	4341	13832	4
Meningococcal Meningitis	1	0	0	0	1	3	12	1
Measles	48	36	35	11	130	295	1086	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	15	5
Pertussis	0	1	0	0	1	1	8	0
Pneumonia (Admitted)	2316	2054	1607	597	6574	9303	71450	355
Leptospirosis	49	40	30	11	130	291	834	16
Hand foot and mouth disease	323	485	481	195	1484	675	2868	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 : สมเจตน์ ตั้งเจริญศิริสถิต Somjate Tungcharoensilp

ฝ่ายพัฒนามาตรฐานและวิจัยทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Bureau of Epidemiology

✉ stungcharoensilp@yahoo.com

ข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 25 ปี พ.ศ. 2554 มีรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคหัดสะสมจำนวน 1086 ราย โดยมีอัตราป่วยอยู่ระหว่าง 17.4 ต่อประชากรล้านคน ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์สากล ซึ่งกำหนดไว้ว่า ควรจะมีผู้ป่วยโรคหัดไม่เกิน 1 ต่อประชากรล้านคน ในทุกกลุ่มอายุ จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ย้อนหลังสูงกว่าค่า Average 5 ปี (2549-2553) ทุกโรคยกเว้นโรค Hand foot and mouth แสดงว่าการเกิดโรคในภาพของประเทศยังปกติ ข้อมูลในสัปดาห์ที่ 25 ยังไม่ช่วยบอกอะไรมากนักเนื่องจากข้อมูลยังเข้ามาไม่ครบ

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 25th Week (June 19-25, 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	67	2	6	0	2868	0	65	0	48991	1	2563	0	71450	355	3370	15	13832	4	864	0	12	1	0	0	318	8	10	0	8	0	0	0	1086	0	38	0	834	16	44	0				
CENTRAL REGION	26	1	5	0	1137	0	29	0	9637	0	544	0	19382	135	950	6	4592	1	221	0	6	0	0	80	0	1	0	2	0	0	0	0	527	0	17	0	30	2	3	0				
BANGKOK METRO POLIS	7	1	2	0	425	0	13	0	1985	0	96	0	2874	11	107	0	1986	1	85	0	1	0	0	42	0	0	2	0	0	0	0	76	0	0	0	1	0	0	0					
ZONE 1	0	0	0	0	95	0	2	0	1860	0	115	0	3520	54	194	2	517	0	23	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	69	0	2	0	6	0	0	0					
NONTHABURI	0	0	0	0	44	0	2	0	575	0	25	0	607	0	32	0	134	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0					
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	0	0	0	0	15	0	0	0	787	0	47	0	1574	52	79	2	260	0	11	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
PATHUM THANI	0	0	0	0	3	0	0	0	275	0	25	0	985	1	66	0	65	0	6	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	7	0	2	0	0	0	0	0	0	0				
SARABURI	0	0	0	0	33	0	0	0	223	0	18	0	354	1	17	0	58	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 2	1	0	0	0	54	0	2	0	672	0	26	0	1980	0	96	0	243	0	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	76	0	1	0	4	0	0	0	0	0					
ANG THONG	0	0	0	0	14	0	0	0	114	0	3	0	630	0	28	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0				
CHAI NAT	0	0	0	0	12	0	2	0	120	0	8	0	208	0	9	0	40	0	2	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	27	0	0	0	329	0	13	0	1055	0	58	0	156	0	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
SING BURI	0	0	0	0	1	0	0	0	109	0	2	0	87	0	1	0	15	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	130	0	6	0	1414	0	95	0	3195	6	203	2	302	0	19	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	143	0	3	0	8	0	2	0	0	0					
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	63	0	1	0	476	0	38	0	1463	0	68	0	63	0	6	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	9	0	2	0	161	0	8	0	250	1	21	0	16	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PRACHIN BURI	0	0	0	0	28	0	0	0	419	0	25	0	742	4	41	1	66	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	60	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAKAE	0	0	0	0	15	0	0	0	181	0	9	0	178	0	7	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	15	0	3	0	177	0	15	0	562	1	66	1	118	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	0	0	0	0	176	0	2	0	1198	0	54	0	3453	1	142	0	539	0	28	0	0	0	6	0	0	0	0	0	56	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	0	24	0	0	0	198	0	3	0	938	0	13	0	130	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	54	0	1	0	345	0	11	0	774	0	34	0	142	0	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RATCHABURI	0	0	0	0	62	0	0	0	363	0	21	0	774	0	50	0	171	0	14	0	0	0	1	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SUPHAN BURI	0	0	0	0	36	0	1	0	232	0	19	0	967	1	45	0	96	0	5	0	0	0	4	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 5	17	0	3	0	86	0	0	0	686	0	46	0	1759	36	97	2	186	1	12	0	0	0	4	0	0	0	0	0	26	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PHETCHABURI	0	0	0	0	30	0	0	0	286	0	21	0	543	25	35	2	57	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRACHUAP KHIRI KHAN	14	0	2	0	10	0	0	0	251	0	9	0	630	11	21	0	69	1	2	0	0	0	3	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SAKHON	2	0	0	0	15	0	0	0	91	0	9	0	335	0	18	0	18	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SONGKHRAM	0	0	1	0	31	0	0	0	58	0	7	0	251	0	23	0	42	0	2	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	171	0	4	0	1822	0	112	0	2601	27	111	0	819	0	43	0	4	0	10	0	0	0	0	81	0	4	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		
CHANTHABURI	0	0	0	0	34	0	1	0	441	0	38	0	622	14	22	0	179	0	16	0	0	0	6	0	0	0	0	15	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHON BURI	1	0	0	0	63	0	1	0	726	0	40	0	1182	1	47	0	432	0	17	0	3	0	3	0	0	0	0	42	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RAYONG	0	0	0	0	65	0	1	0	442	0	24	0	588	11	31	0	188	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TRAT	0	0	0	0	9	0	1	0	213	0	10	0	229	1	11	0	20	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SOUTHERN REGION	30	1	0	0	239	0	9	0	2043	0	92	0	9247	81	492	2	3073	1	254	0	2	1	0	0	65	3	2	0	0	0	0	139	0	4	0	258	8	23	0	0				
ZONE 6	0	0	0	0	124	0	4	0	694	0	27	0	4131	69	218	2	1395	1	131	0	0	0	58	3	1	0	1	0	0	0	45	0	1	0	137	7	17	0	0					
CHUMPHON	0	0	0	0	19	0	2	0	108	0	1	0	513																															

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 25 พ.ศ. 2554 (19-25 มิถุนายน 2554)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths Under Surveillance by Province, Thailand, 25th Week (June 19-25, 2011)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, PERTUSSIS, 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	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	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.																						
NORTH-EASTERN REGION	7	0	1	0	608	0	5	0	26044	0	1364	0	26369	17	1178	2	2782	2	141	0	0	0	103	0	4	0	3	0	0	0	0	0	236	0	9	0	443	4	15	0											
ZONE 10	0	0	0	0	72	0	3	0	4929	0	203	0	3012	0	151	0	572	0	22	0	0	0	35	0	1	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	61	0	3	0										
LOEI	0	0	0	0	0	0	0	0	423	0	15	0	624	0	24	0	291	0	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	3	0								
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	4	0	1	0	687	0	29	0	365	0	12	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0								
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	944	0	54	0	615	0	43	0	150	0	5	0	0	0	34	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0						
UDON THANI	0	0	0	0	21	0	0	0	2875	0	105	0	1408	0	72	0	124	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	7	0	0	0					
ZONE 11	0	0	0	0	43	0	0	0	1779	0	70	0	1426	0	36	0	330	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0				
MUKDAHAN	0	0	0	0	4	0	0	0	252	0	9	0	462	0	6	0	42	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0				
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	17	0	0	0	1210	0	51	0	706	0	22	0	131	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
SAKON NAKHON	0	0	0	0	22	0	0	0	317	0	10	0	258	0	8	0	157	0	2	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				
ZONE 12	1	0	1	0	134	0	0	0	7173	0	341	0	6655	0	312	0	356	1	23	0	0	0	13	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	
KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	1258	0	52	0	514	0	37	0	36	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	0	0	0	0	0	0	
KHON KAEN	1	0	1	0	58	0	0	0	3070	0	166	0	2777	0	113	0	256	1	17	0	0	0	9	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
MAHA SAKAKHAM	0	0	0	0	13	0	0	0	1062	0	41	0	2023	0	99	0	30	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	1783	0	82	0	1341	0	63	0	34	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 13	0	0	0	0	70	0	0	0	6379	0	436	0	7255	1	340	0	787	0	37	0	0	0	28	0	2	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	
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	8	0	0	0	1102	0	86	0	421	0	22	0	26	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	0	0	0	0	0	0	
SI SA KET	0	0	0	0	46	0	0	0	1715	0	98	0	2398	1	111	0	185	0	10	0	0	0	21	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	10	0	0	0	2996	0	223	0	3186	0	175	0	409	0	13	0	0	0	4	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	
YASOTHON	0	0	0	0	6	0	0	0	566	0	29	0	1250	0	32	0	167	0	10	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	0	0	0	0	0	0	
ZONE 14	6	0	0	0	289	0	2	0	5784	0	314	0	8021	16	339	2	737	1	47	0	0	0	27	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BURIRAM	0	0	0	0	105	0	1	0	2281	0	161	0	1862	0	94	0	335	0	38	0	0	0	9	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	
CHAITAPHUM	0	0	0	0	28	0	0	0	673	0	16	0	1103	12	50	2	62	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
NAKHON RATCHASIMA	6	0	0	0	136	0	0	0	1163	0	50	0	2724	1	121	0	222	1	3	0	0	0	17	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	
SURIN	0	0	0	0	20	0	0	0	1667	0	87	0	2332	3	74	0	118	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
NORTHERN REGION	4	0	0	0	884	0	22	0	11267	1	563	0	16452	122	753	5	3385	0	248	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	0	0	0	0	
ZONE 15	0	0	0	0	206	0	4	0	3266	1	149	0	3579	0	173	0	1094	0	96	0	1	0	0	0	18	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	49	0	1	0	1629	0	72	0	2209	0	104	0	350	0	24	0	1	0	0	15	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
LAMPANG	0	0	0	0	109	0	1	0	1029	1	54	0	768	0	36	0	663	0	66	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
LAMPHUN	0	0	0	0	29	0	0	0	325	0	8	0	266	0	13	0	68	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	0	0	0		
MAE HONG SON	0	0	0	0	19	0	0	0	283	0	15	0	336	0	20	0	13	0	1	0	0	0	2	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 16	0	0	0	0	352	0	8	0	3037	0	123	0	4650	16	221	1	367	0	23	0	1	0	0	0	31																										

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 25 พ.ศ. 2554 (19-25 มิถุนายน 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 25th Week (Jun 19-25, 2011)

REPORTING AREAS**	2011														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC 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>TOTAL</b>	<b>2716</b>	<b>2236</b>	<b>2274</b>	<b>2938</b>	<b>6878</b>	<b>5000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22042</b>	<b>13</b>	<b>34.70</b>	<b>0.06</b>	<b>63,525,062</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>1512</b>	<b>1344</b>	<b>1312</b>	<b>1651</b>	<b>3395</b>	<b>1914</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11128</b>	<b>2</b>	<b>51.89</b>	<b>0.02</b>	<b>21,445,124</b>
BANGKOK METRO POLIS	557	452	393	472	1066	538	0	0	0	0	0	0	3478	1	60.99	0.03	5,702,595
<b>ZONE 1</b>	<b>122</b>	<b>120</b>	<b>164</b>	<b>210</b>	<b>406</b>	<b>259</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1281</b>	<b>0</b>	<b>37.43</b>	<b>0.00</b>	<b>3,422,311</b>
NONTHABURI	50	53	52	58	159	127	0	0	0	0	0	0	499	0	46.29	0.00	1,078,071
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	33	11	23	46	83	58	0	0	0	0	0	0	254	0	32.77	0.00	775,157
PATHUM THANI	18	24	48	45	48	0	0	0	0	0	0	0	183	0	19.13	0.00	956,376
SARABURI	21	32	41	61	116	74	0	0	0	0	0	0	345	0	56.31	0.00	612,707
<b>ZONE 2</b>	<b>75</b>	<b>105</b>	<b>36</b>	<b>43</b>	<b>146</b>	<b>191</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>596</b>	<b>0</b>	<b>37.48</b>	<b>0.00</b>	<b>1,589,978</b>
ANG THONG	5	20	7	24	42	53	0	0	0	0	0	0	151	0	53.02	0.00	284,807
CHAI NAT	11	13	7	10	48	45	0	0	0	0	0	0	134	0	39.95	0.00	335,420
LOP BURI	58	68	18	7	49	91	0	0	0	0	0	0	291	0	38.57	0.00	754,452
SING BURI	1	4	4	2	7	2	0	0	0	0	0	0	20	0	9.29	0.00	215,299
<b>ZONE 3</b>	<b>220</b>	<b>181</b>	<b>157</b>	<b>166</b>	<b>383</b>	<b>257</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1364</b>	<b>0</b>	<b>44.16</b>	<b>0.00</b>	<b>3,089,076</b>
CHACHOENGSAO	48	35	23	49	138	121	0	0	0	0	0	0	414	0	61.88	0.00	668,983
NAKHON NAYOK	2	4	1	8	6	0	0	0	0	0	0	0	21	0	8.34	0.00	251,683
PRACHIN BURI	12	8	30	38	110	61	0	0	0	0	0	0	259	0	56.08	0.00	461,854
SA KAEO	10	11	27	71	129	75	0	0	0	0	0	0	323	0	59.54	0.00	542,451
SAMUT PRAKAN	148	123	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	347	0	29.81	0.00	1,164,105
<b>ZONE 4</b>	<b>232</b>	<b>239</b>	<b>232</b>	<b>252</b>	<b>457</b>	<b>288</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1700</b>	<b>1</b>	<b>50.53</b>	<b>0.06</b>	<b>3,364,670</b>
KANCHANABURI	20	38	63	92	150	84	0	0	0	0	0	0	447	1	53.63	0.22	833,423
NAKHON PATHOM	94	77	49	26	88	85	0	0	0	0	0	0	419	0	49.21	0.00	851,426
RATCHABURI	81	81	81	74	107	70	0	0	0	0	0	0	494	0	59.15	0.00	835,231
SUPHAN BURI	37	43	39	60	112	49	0	0	0	0	0	0	340	0	40.26	0.00	844,590
<b>ZONE 5</b>	<b>127</b>	<b>115</b>	<b>118</b>	<b>194</b>	<b>314</b>	<b>165</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1033</b>	<b>0</b>	<b>62.85</b>	<b>0.00</b>	<b>1,643,555</b>
PHETCHABURI	19	20	20	64	76	37	0	0	0	0	0	0	236	0	51.17	0.00	461,239
PRACHUAP KHIRI KHAN	29	23	22	49	73	45	0	0	0	0	0	0	241	0	47.81	0.00	504,063
SAMUT SAKHON	72	63	55	45	104	31	0	0	0	0	0	0	370	0	76.35	0.00	484,606
SAMUT SONGKHRAM	7	9	21	36	61	52	0	0	0	0	0	0	186	0	96.05	0.00	193,647
<b>ZONE 9</b>	<b>179</b>	<b>132</b>	<b>212</b>	<b>314</b>	<b>623</b>	<b>216</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1676</b>	<b>0</b>	<b>63.66</b>	<b>0.00</b>	<b>2,632,939</b>
CHANTHABURI	31	17	26	31	131	61	0	0	0	0	0	0	297	0	58.09	0.00	511,246
CHON BURI	94	75	130	168	260	138	0	0	0	0	0	0	865	0	67.08	0.00	1,289,590
RAYONG	39	31	40	75	158	2	0	0	0	0	0	0	345	0	56.36	0.00	612,095
TRAT	15	9	16	40	74	15	0	0	0	0	0	0	169	0	76.82	0.00	220,008
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>711</b>	<b>482</b>	<b>386</b>	<b>309</b>	<b>481</b>	<b>239</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2608</b>	<b>3</b>	<b>29.59</b>	<b>0.12</b>	<b>8,813,880</b>
<b>ZONE 6</b>	<b>284</b>	<b>196</b>	<b>155</b>	<b>102</b>	<b>160</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>954</b>	<b>1</b>	<b>27.21</b>	<b>0.10</b>	<b>3,506,241</b>
CHUMPHON	32	35	24	17	26	16	0	0	0	0	0	0	150	0	30.75	0.00	487,744
NAKHON SI THAMMARAT	125	85	78	42	62	23	0	0	0	0	0	0	415	1	27.37	0.24	1,516,499
PHATTHALUNG	69	40	22	24	36	6	0	0	0	0	0	0	197	0	38.80	0.00	507,777
SURAT THANI	58	36	31	19	36	12	0	0	0	0	0	0	192	0	19.31	0.00	994,221
<b>ZONE 7</b>	<b>108</b>	<b>108</b>	<b>94</b>	<b>75</b>	<b>144</b>	<b>71</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>600</b>	<b>1</b>	<b>33.07</b>	<b>0.17</b>	<b>1,814,555</b>
KRABI	54	62	48	32	69	31	0	0	0	0	0	0	296	0	69.39	0.00	426,556
PHANGNGA	6	14	15	16	25	15	0	0	0	0	0	0	91	0	36.16	0.00	251,657
PHUKET	28	17	12	7	22	0	0	0	0	0	0	0	86	1	25.60	1.16	335,913
RANONG	5	6	7	6	4	0	0	0	0	0	0	0	28	0	15.41	0.00	181,754
TRANG	15	9	12	14	24	25	0	0	0	0	0	0	99	0	16.00	0.00	618,675
<b>ZONE 8</b>	<b>319</b>	<b>178</b>	<b>137</b>	<b>132</b>	<b>177</b>	<b>111</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1054</b>	<b>1</b>	<b>30.17</b>	<b>0.09</b>	<b>3,493,084</b>
NARATHIWAT	50	21	17	16	29	22	0	0	0	0	0	0	155	0	21.29	0.00	728,071
PATTANI	38	7	8	11	12	8	0	0	0	0	0	0	84	0	12.97	0.00	647,624
SATUN	26	14	9	30	50	33	0	0	0	0	0	0	162	0	55.27	0.00	293,101
SONGKHLA	195	127	95	65	70	42	0	0	0	0	0	0	594	1	44.20	0.17	1,343,954
YALA	10	9	8	10	16	6	0	0	0	0	0	0	59	0	12.28	0.00	480,334

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 25 พ.ศ. 2554 (19-25 มิถุนายน 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 25th Week (Jun 19-25, 2011)

REPORTING AREAS**	2011														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC 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>216</b>	<b>151</b>	<b>277</b>	<b>450</b>	<b>1517</b>	<b>1268</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3879</b>	<b>3</b>	<b>18.05</b>	<b>0.08</b>	<b>21,495,825</b>
<b>ZONE 10</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>26</b>	<b>92</b>	<b>98</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>246</b>	<b>0</b>	<b>6.89</b>	<b>0.00</b>	<b>3,567,883</b>
LOEI	2	8	6	20	58	38	0	0	0	0	0	0	132	0	21.26	0.00	620,780
NONG BUA LAM PHU	1	1	3	3	13	19	0	0	0	0	0	0	40	0	7.99	0.00	500,913
NONG KHAI	5	1	0	2	7	16	0	0	0	0	0	0	31	0	3.42	0.00	907,250
UDON THANI	2	1	0	1	14	25	0	0	0	0	0	0	43	0	2.79	0.00	1,538,940
<b>ZONE 11</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>35</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>3.80</b>	<b>0.00</b>	<b>2,157,187</b>
MUKDAHAN	0	2	5	4	10	2	0	0	0	0	0	0	23	0	6.80	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	1	2	0	2	18	18	0	0	0	0	0	0	41	0	5.85	0.00	700,690
SAKON NAKHON	0	1	0	3	7	7	0	0	0	0	0	0	18	0	1.61	0.00	1,118,449
<b>ZONE 12</b>	<b>39</b>	<b>29</b>	<b>42</b>	<b>77</b>	<b>318</b>	<b>337</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>842</b>	<b>3</b>	<b>16.87</b>	<b>0.36</b>	<b>4,989,649</b>
KALASIN	7	1	2	7	23	27	0	0	0	0	0	0	67	0	6.84	0.00	980,158
KHON KAEN	14	11	6	27	95	112	0	0	0	0	0	0	265	2	15.04	0.75	1,762,242
MAHA SARAKHAM	9	5	11	9	48	46	0	0	0	0	0	0	128	0	13.63	0.00	939,090
ROI ET	9	12	23	34	152	152	0	0	0	0	0	0	382	1	29.20	0.26	1,308,159
<b>ZONE 13</b>	<b>35</b>	<b>50</b>	<b>75</b>	<b>134</b>	<b>495</b>	<b>153</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>942</b>	<b>0</b>	<b>22.64</b>	<b>0.00</b>	<b>4,160,037</b>
AMNAT CHAROEN	1	2	3	5	27	18	0	0	0	0	0	0	56	0	15.10	0.00	370,804
SI SA KET	16	30	55	95	348	82	0	0	0	0	0	0	626	0	43.28	0.00	1,446,345
UBON RATCHATHANI	17	18	16	29	103	32	0	0	0	0	0	0	215	0	11.92	0.00	1,803,754
YASOTHON	1	0	1	5	17	21	0	0	0	0	0	0	45	0	8.35	0.00	539,134
<b>ZONE 14</b>	<b>131</b>	<b>56</b>	<b>146</b>	<b>204</b>	<b>577</b>	<b>653</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1767</b>	<b>0</b>	<b>26.69</b>	<b>0.00</b>	<b>6,621,069</b>
BURI RAM	43	3	30	49	178	275	0	0	0	0	0	0	578	0	37.37	0.00	1,546,784
CHAIYAPHUM	8	7	11	39	75	71	0	0	0	0	0	0	211	0	18.75	0.00	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	43	31	52	78	189	233	0	0	0	0	0	0	626	0	24.35	0.00	2,571,292
SURIN	37	15	53	38	135	74	0	0	0	0	0	0	352	0	25.55	0.00	1,377,827
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>277</b>	<b>259</b>	<b>299</b>	<b>528</b>	<b>1485</b>	<b>1579</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4427</b>	<b>5</b>	<b>37.61</b>	<b>0.11</b>	<b>11,770,233</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>47</b>	<b>15</b>	<b>28</b>	<b>47</b>	<b>176</b>	<b>63</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>376</b>	<b>1</b>	<b>12.35</b>	<b>0.27</b>	<b>3,043,586</b>
CHIANG MAI	34	12	18	25	83	17	0	0	0	0	0	0	189	1	11.58	0.53	1,632,548
LAMPANG	11	3	4	6	20	35	0	0	0	0	0	0	79	0	10.33	0.00	764,498
LAMPHUN	0	0	4	5	12	10	0	0	0	0	0	0	31	0	7.66	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	0	2	11	61	1	0	0	0	0	0	0	77	0	31.84	0.00	241,847
<b>ZONE 16</b>	<b>26</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>90</b>	<b>150</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>309</b>	<b>1</b>	<b>11.79</b>	<b>0.32</b>	<b>2,619,757</b>
CHIANG RAI	22	7	4	10	46	85	0	0	0	0	0	0	174	1	14.56	0.57	1,194,933
NAN	0	1	0	3	9	2	0	0	0	0	0	0	15	0	3.15	0.00	475,614
PHAYAO	3	3	2	10	24	48	0	0	0	0	0	0	90	0	18.48	0.00	487,120
PHRAE	1	1	1	1	11	15	0	0	0	0	0	0	30	0	6.49	0.00	462,090
<b>ZONE 17</b>	<b>104</b>	<b>120</b>	<b>133</b>	<b>225</b>	<b>630</b>	<b>660</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1872</b>	<b>2</b>	<b>54.64</b>	<b>0.11</b>	<b>3,426,112</b>
PHETCHABUN	24	37	35	80	182	226	0	0	0	0	0	0	584	1	58.69	0.17	995,125
PHITSANULOK	28	31	32	72	188	234	0	0	0	0	0	0	585	0	69.18	0.00	845,561
SUKHOTHAI	12	11	20	46	134	78	0	0	0	0	0	0	301	0	49.93	0.00	602,813
TAK	33	36	45	21	80	42	0	0	0	0	0	0	257	0	49.46	0.00	519,662
UTTARADIT	7	5	1	6	46	80	0	0	0	0	0	0	145	1	31.32	0.69	462,951
<b>ZONE 18</b>	<b>100</b>	<b>112</b>	<b>131</b>	<b>232</b>	<b>589</b>	<b>706</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1870</b>	<b>1</b>	<b>69.76</b>	<b>0.05</b>	<b>2,680,778</b>
KAMPHAENG PHET	16	23	25	43	143	211	0	0	0	0	0	0	461	0	63.42	0.00	726,846
NAKHON SAWAN	52	67	76	147	402	405	0	0	0	0	0	0	1149	1	107.10	0.09	1,072,868
PHICHIT	28	16	28	14	30	66	0	0	0	0	0	0	182	0	32.90	0.00	553,193
UTHAI THANI	4	6	2	28	14	24	0	0	0	0	0	0	78	0	23.79	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

\* 0 = No case

\* - = No report received

C = Cases

D = Deaths

\*\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



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

รายงานการเฝ้าระวังภาวะระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 42 ฉบับที่ 25 : 1 กรกฎาคม 2554



การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 21  
วันที่ 6-8 กรกฎาคม 2554  
ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร  
ระบาดวิทยา กับการท้าทายจากภัยสุขภาพโลกที่อุบัติใหม่  
Epidemiology in the Challenge of Emerging Global Health Threats

ในงานสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 21 ประกอบด้วย...  
ความรู้ทางวิชาการใหม่ ๆ และกิจกรรมมากมาย...พบกันนะคะ....

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 42 ฉบับที่ 25 : 1 กรกฎาคม 2554 Volume 42 Number 25 : July 1, 2011

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,200 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักระบาดวิทยา  
E-mail : 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