



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 38: 30 กันยายน 2554

Volume 42 Number 38 : September 30, 2011

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



การพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง

เดือนธันวาคม 2553 – สิงหาคม 2554

Enhanced Surveillance for Severe and Fatal Pneumonia, December 2010 – August 2011

✉ Sarinya_cmh@hotmail.com

พญ.จรัสดาว บุญธิ, นันทยา รื่นกลิ่น และ ศรีัญญา ไชยยา
สำนักโรคระบาดวิทยา

จากข้อมูลทางสถิติในประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2550 พบว่าการติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ เป็นหนึ่งในสาเหตุการเสียชีวิตที่มากที่สุด รองจาก มะเร็ง เอ็ดส์ อุบัติเหตุ และโรคหลอดเลือดหัวใจ ในหลายปีที่ผ่านมา พบว่า เชื้อโรคทางเดินหายใจอุบัติใหม่ มีความสำคัญมากขึ้น โดยเฉพาะการติดเชื้อในโรคซาร์ ใช้หวัดนก และไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1)

ข้อมูลด้านจำนวนและสาเหตุของโรคปอดอักเสบที่รุนแรง และเสียชีวิต ที่เกิดขึ้นทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับชาติ มีความสำคัญในการตรวจหาและเฝ้าระวัง โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ของระบบทางเดินหายใจที่อาจเกิดขึ้น

ก่อนที่จะมีการระบาดของโรคซาร์และไข้หวัดนก การเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบในประเทศไทย กำหนดให้หน่วยงานทางสาธารณสุขรายงานจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบและผู้ป่วยปอดอักเสบที่เสียชีวิต แต่ไม่ได้ระบุให้มีการตรวจเฉพาะเจาะจงทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อสาเหตุของโรค หรือ มีการสอบสวนอย่างครบถ้วนทางด้านระบาดวิทยา จากรายงานระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาลในแต่ละปี พบว่า มีผู้ป่วยปอดอักเสบจำนวน 100,000 - 150,000 ราย ในจำนวนนั้นเป็นผู้ป่วยปอดอักเสบที่เสียชีวิต 1,000 ราย อย่างไรก็ตาม

ระบบเฝ้าระวังแบบนี้ มีข้อจำกัดที่สำคัญอยู่บางประการ เนื่องจากระบบการเฝ้าระวังนี้ไม่มีข้อมูลเชื้อสาเหตุของโรค จึงไม่สามารถนำข้อมูลมาใช้พัฒนาระบบการจัดการ หรือการจัดทำนโยบายเกี่ยวกับสุขภาพได้อย่างทันทั่วทั้งที่เมื่อเกิดการระบาดขึ้น

ภายหลังการระบาดของไข้หวัดนกในสัตว์ปีก พบว่า มีผู้ป่วยเสียชีวิตจากไข้หวัดนกในประเทศไทย เมื่อปลายปี พ.ศ. 2546 และต้นปี พ.ศ. 2547 กระทรวงสาธารณสุข จึงจัดตั้งระบบเฝ้าระวังสำหรับผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ และผู้ป่วยปอดอักเสบ ที่มีประวัติสัมผัส สัตว์ปีกที่ป่วยหรือตายขึ้น ทำให้ระบบเฝ้าระวังนี้มีประสิทธิภาพอย่างมากในการกำหนดมาตรการทางด้านสาธารณสุข และตัวชี้วัด อีกทั้งช่วยในการตัดสินใจทางด้านนโยบาย

ภายใต้ระบบเฝ้าระวังนี้ กำหนดให้มีการตรวจหาเฉพาะเชื้อไข้หวัดใหญ่เท่านั้น ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงหรือผู้ป่วยปอดอักเสบที่เสียชีวิตที่ผลตรวจเป็นลบต่อไข้หวัดใหญ่ จะไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัยเพื่อหาสาเหตุอื่น ๆ ทางห้องปฏิบัติการหรือชันสูตรศพเพิ่มเติม ดังนั้นการพัฒนาศักยภาพของระบบเฝ้าระวังปอดอักเสบรุนแรง และเสียชีวิต เพื่ออธิบายสาเหตุของโรคที่มีอยู่เดิม และโรคอุบัติใหม่ มีความสำคัญเพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นในการ



◆ การพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง เดือนธันวาคม 2553 – สิงหาคม 2554	593
◆ สถานการณ์การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประจำเดือนสิงหาคม 2554	597
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 18-24 กันยายน 2554	600
◆ แก๊ซ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 38	602
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 18-24 กันยายน 2554	603

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาตล
นายแพทย์ธวัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำรงฉวี อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักต์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชดชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักต์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงษ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภิตต์
กรรณิการ์ ทมอณพังเทียม

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูรุจันท์ พัทธวี ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักต์ศิริสัมพันธ์

เตรียมการและตอบสนองอย่างรวดเร็วของกระทรวงสาธารณสุขต่อการเกิดโรคอุบัติใหม่ในระบบทางเดินหายใจ

การรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง

1. จำนวนผู้ป่วยสะสม

จำนวนรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 - 31 สิงหาคม 2554 ที่สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานทางระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง จาก 12 จังหวัด จำนวนทั้งสิ้น 63 ราย จำแนกเป็นเด็กอายุตั้งแต่ 2 เดือน ถึง อายุต่ำกว่า 15 ปีจำนวน 34 ราย ผู้ใหญ่อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปจำนวน 29 ราย ผลการรักษาจำแนกเป็นกรณีเสียชีวิต 22 ราย (รูปที่ 1) ส่งต่อโรงพยาบาลอื่น 8 ราย กลับบ้าน 24 ราย ข้อมูลไม่ครบถ้วน 9 ราย โดยมีรายงานการสอบสวนโรคจำนวน 6 ราย ส่วนรายที่ยังไม่มีรายงานการสอบสวนโรคจำนวน 57 ราย

จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่รายงานในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง พบว่า แนวโน้มการรายงานข้อมูลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงในแต่ละเดือนเพิ่มขึ้นร้อยละ 28 และตั้งแต่เดือนมกราคม 2554 มีแนวโน้มการรายงานผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น (รูปที่ 2) และมีข้อมูลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงมากที่สุดในเดือนสิงหาคม 2554 จำนวน 17 ราย (ร้อยละ 26) โดยจังหวัดที่มีการรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงในเดือนนี้มี 6 จังหวัด ได้แก่ สุราษฎร์ธานี จำนวน 10 ราย เชียงใหม่ สุโขทัย จังหวัดละ 2 ราย และอุดรธานี ประจวบคีรีขันธ์ พิษณุโลก จังหวัดละ 1 ราย

2. ผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรง

จากความร่วมมือของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักระบาดวิทยา ดำเนินการเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงที่ได้รายงานข้อมูลเข้ามาในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 ถึง 31 สิงหาคม 2554 จำนวน 63 ราย พบเชื้อจำนวน 28 ราย (ร้อยละ 44.4) ไม่พบเชื้อจำนวน 35 ราย (ร้อยละ 55.6) ผลการวิเคราะห์ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงดังตารางที่ 1 และ 2

ประชาสัมพันธ์

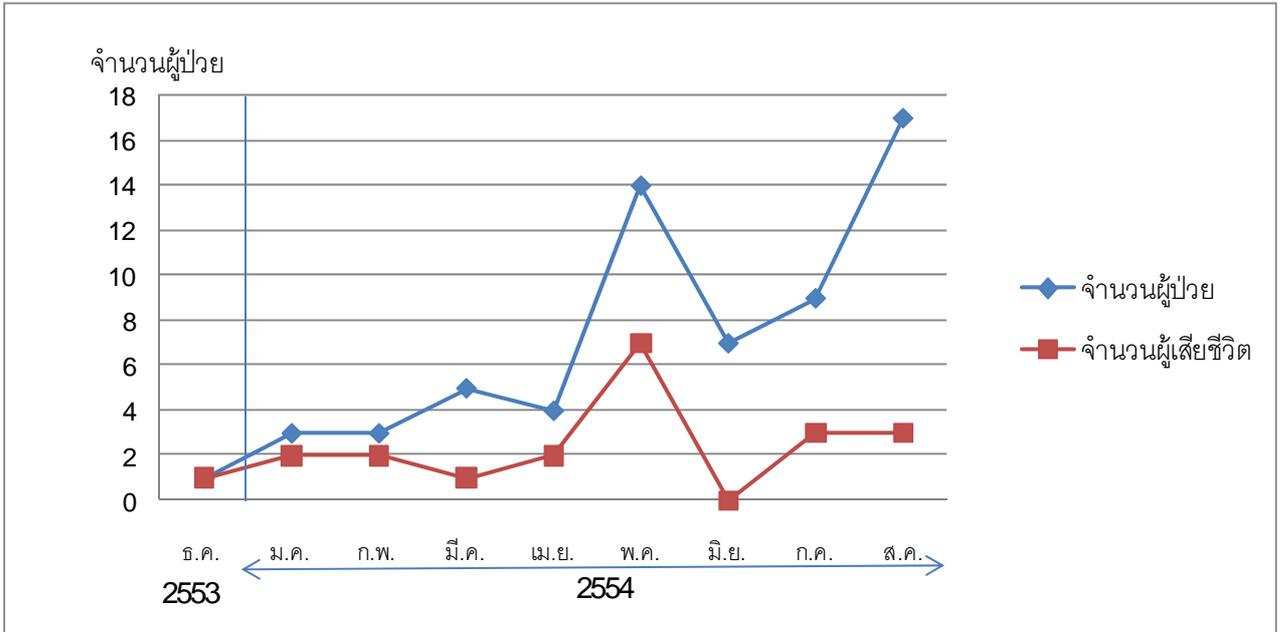


เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

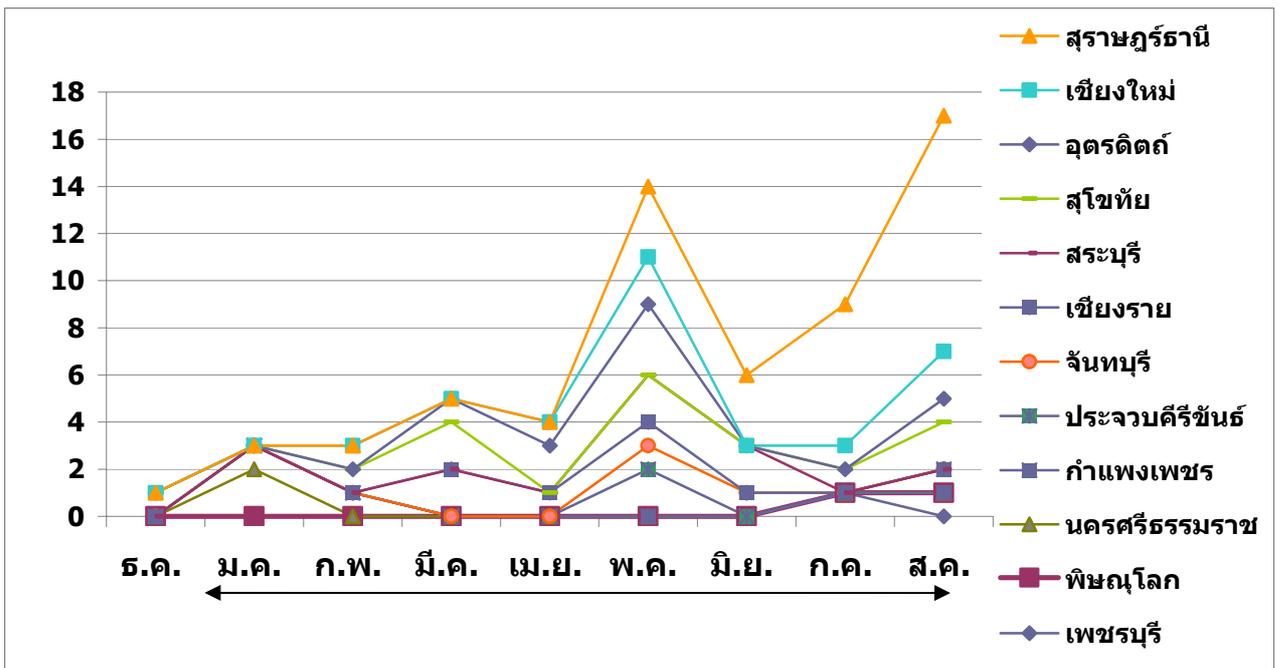
สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 (www.aseanplus3-aid.info) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย จีวขอสัญญาสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (**ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิ/กราฟ/รูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

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

โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในรูปประเทศอาเซียนต่อไป



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคปวดอึกเสบรุนแรงเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากรายงานในระบบเฝ้าระวังโรคปวดอึกเสบรุนแรง จำแนกรายเดือน ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 - 31 สิงหาคม 2554



รูปที่ 2 เปรียบเทียบการรายงานผู้ป่วยโรคปวดอึกเสบรุนแรงในระบบเฝ้าระวังโรคปวดอึกเสบรุนแรงของแต่ละจังหวัด จำแนกรายเดือน ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 - 31 สิงหาคม 2554

ตารางที่ 1 ตารางผลการตรวจพบเชื้อไวรัสจากรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 – 31 สิงหาคม 2554

เชื้อไวรัส	วิธีตรวจ	ชนิดของตัวอย่างที่ให้ผลบวก	จำนวน (ราย)
Influenza virus type A สายพันธุ์ H	Real time RT-PCR	Tracheal secretion	1
Influenza virus type B	Real time RT-PCR	Tracheal secretion	2
Parainfluenza virus type 2	Real time RT-PCR	Tracheal secretion	2
Parainfluenza virus type 3	Real time RT-PCR	Tracheal secretion	3
Adeno virus	Real time RT-PCR	Tracheal secretion	1
Respiratory syncytial virus	Real time RT-PCR	Tracheal secretion	9

หมายเหตุ: มีผู้ป่วยบางรายที่พบเชื้อมากกว่า 1 เชื้อ, ดำเนินการตรวจเชื้อโดย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ตารางที่ 2 ตารางผลการตรวจที่พบเชื้อแบคทีเรียจากรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรงในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 – 31 สิงหาคม 2554

เชื้อแบคทีเรีย	วิธีตรวจ	ชนิดของตัวอย่างที่ให้ผลบวก	จำนวน (ราย)
<i>Escherichia coli</i>	Multiplex PCR	Sputum	3
		Tracheal secretion	2
		fresh Liver tissue	1
<i>Klebsiella pneumonia</i>	Culture	fresh Liver tissue	2
		fresh Lung tissue	1
		Sputum	3
	Multiplex PCR	fresh Lung tissue	1
<i>Chlamydomphila pneumonia</i>	Multiplex PCR	fresh Lung tissue	1
	Triplex SYBR green	Tracheal secretion	1
	Real-time PCR		
<i>Mycoplasma pneumonia</i>	Triplex SYBR green	Nasopharyngeal Swab	1
	Real-time PCR		
<i>Acinetobacter calcoaceticus</i>	Culture	fresh Lung tissue	1
		Sputum	2
<i>Acinetobacter lwoffii</i>	Culture	fresh Lung tissue	1
		Sputum	1
<i>Morganella morganii</i>	Culture	Tracheal secretion	1

หมายเหตุ: มีผู้ป่วยบางรายที่พบเชื้อมากกว่า 1 เชื้อ, ดำเนินการตรวจเชื้อโดย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล
 กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักระบาดวิทยา
 E-mail : wesr@windowslive.com

สถานการณ์การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (Adverse Event Following Immunization: AEFI surveillance) ประจำเดือนสิงหาคม 2554



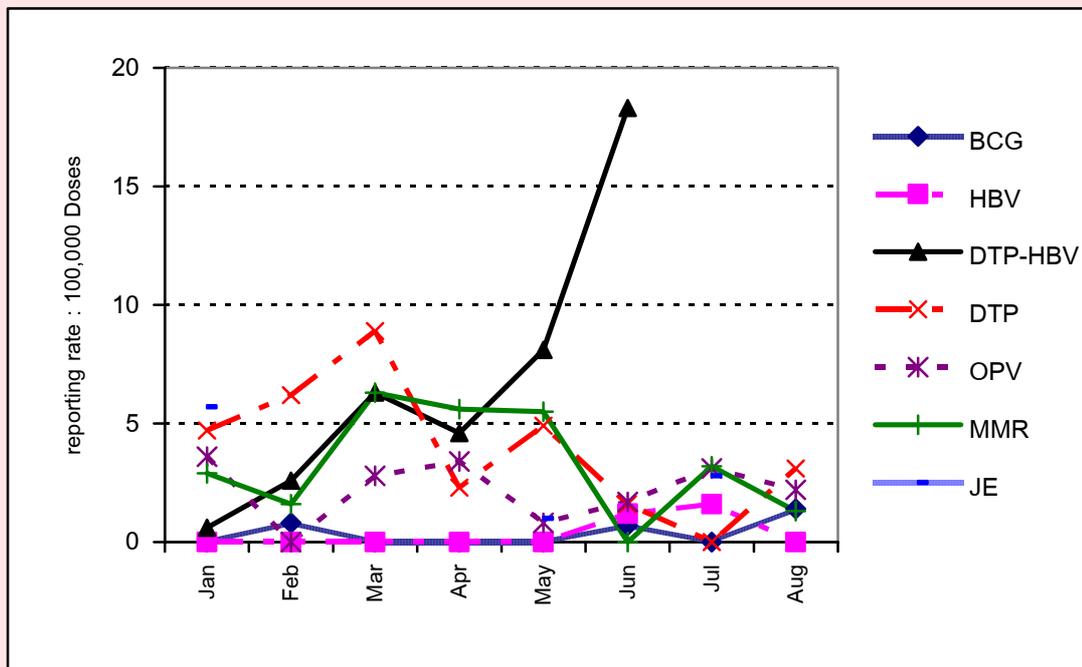
✉ kthiparat@gmail.com

ฝ่ายพัฒนามาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

1. จำนวนรายงานสะสม ปี พ.ศ. 2554

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 สิงหาคม 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงาน AEFI จาก 69 จังหวัด จำนวนทั้งสิ้น 497 รายงาน เป็นรายงานที่มีการสอบสวนผู้ป่วย (รายงาน AEFI 1, AEFI 2) 313 รายงาน (ร้อยละ 63) แบ่งเป็นอาการร้ายแรง 101 รายงาน โดยเป็นกรณีเสียชีวิต 12 ราย และอาการไม่ร้ายแรง 212 รายงาน ส่วนรายงานที่ไม่มีการสอบสวนผู้ป่วย (รายงาน 506) มีจำนวน 184 รายงาน

จากการวิเคราะห์ข้อมูลรายงานที่มีการสอบสวน สามารถคิดอัตราการรายงาน AEFI ตามชนิดวัคซีนในโปรแกรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย ได้ดังรูปที่ 1



หมายเหตุ อัตราการรายงาน AEFI คิดจากจำนวนรายงานที่มีการสอบสวนผู้ป่วยและจำนวนวัคซีนที่กระจายไปตามระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรมในแต่ละเดือน ในเดือนสิงหาคม 2554 มีรายงาน AEFI ภายหลังการฉีด DTP-HB จำนวน 14 รายงาน และ JE 3 รายงาน แต่ไม่มีข้อมูลการกระจายวัคซีน จึงไม่สามารถคิดอัตราการรายงานได้

รูปที่ 1 อัตราการรายงาน AEFI ตามชนิดวัคซีนใน EPI program รายเดือน ปี พ.ศ. 2554

นอกจากนี้ มีรายงาน AEFI ภายหลังการรับวัคซีน Seasonal flu สะสม 119 ราย คิดเป็นอัตราการรายงาน 5.8 ต่อแสนโดส เป็นผู้ป่วยเสียชีวิต 6 ราย พิจารณาสาเหตุแล้ว 2 ราย (รายละเอียดในหัวข้อที่ 3)

2. รายงาน AEFI เดือนสิงหาคม 2554

วันที่ 1 – 31 สิงหาคม 2554 ได้รับรายงาน AEFI ทั้งสิ้น 106 ราย เป็นรายงานที่มีการสอบสวนผู้ป่วย 87 รายงาน (ร้อยละ 82) แบ่งตามชนิดวัคซีนได้ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 รายงาน AEFI ตามชนิดวัคซีนเดือนสิงหาคม 2554

วัคซีน*	จำนวนรายงาน AEFI		การประเมินสาเหตุของอาการร้ายแรง	
	อาการไม่ร้ายแรง	อาการร้ายแรง	อาการ	การพิจารณาโดยคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ
DTP-HB	8	6	5 febrile convulsion, 1 high grade fever with peripheral cyanosis	-
OPV	12	0	-	-
JE	2	1	1 febrile convulsion	-
MMR	1	-	-	-
Seasonal flu	55	5	1 Myocarditis 1 DFIU 1 death 1 transverse myelitis 1 febrile convulsion	- Myocarditis และ DFIU ไม่เกี่ยวข้องกับวัคซีน - Death และ transverse myelitis รอพิจารณา วันที่ 28 กันยายน 2554

หมายเหตุ

- * ผู้ป่วยหนึ่งรายอาจได้รับวัคซีนมากกว่า 1 ชนิด
- ** อัตราการรายงาน คำนวณจากจำนวนวัคซีนที่กระจายไปตามระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งอาจไม่มีข้อมูลการกระจายในบางชนิดวัคซีน ในบางเดือน ส่วนวัคซีนไข้วัดใหญ่ตามฤดูกาลคำนวณจากรายงานการให้บริการวัคซีนของสำนักโรคติดต่อทั่วไป
- *** การประเมินสาเหตุของอาการร้ายแรง
 - ไม่เกี่ยวข้องกับวัคซีน (Unrelated) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้นอธิบายไม่ได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งระยะเวลาที่เกิดอาการเข้าไม่ได้กับสาเหตุจากวัคซีน
 - ไม่น่าจะเกี่ยวข้องกับวัคซีน (Unlikely) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้นอธิบายได้น้อยมากว่าจะเกิดจากวัคซีน แต่ระยะเวลาที่เกิดอาการอาจเข้าได้กับวัคซีน
 - อาจจะเกี่ยวข้องกับวัคซีน (Possible) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้น มีความเป็นไปได้เท่า ๆ กัน ทั้งเกิดจากวัคซีน หรือเกิดจากสาเหตุอื่นๆ แต่ระยะเวลาที่เกิดอาการอาจเข้าได้กับสาเหตุจากวัคซีน
 - น่าจะเกี่ยวข้องกับวัคซีน (Probable) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้น มีความเป็นไปได้ว่าเกิดจากวัคซีนมากกว่าจากสาเหตุอื่น ๆ และระยะเวลาที่เกิดอาการเข้าได้กับสาเหตุจากวัคซีน
 - เกี่ยวข้องกับวัคซีน (Very likely) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้นอธิบายได้ด้วยวัคซีน และไม่มีสาเหตุอื่น ๆ

3. การประเมินสาเหตุผู้ป่วยอาการร้ายแรงโดยคณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาสาเหตุของ AEFI ประจำเดือนสิงหาคม 2554

กรณี AEFI ร้ายแรง ที่ได้รับการพิจารณาสาเหตุโดยคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญพิจารณาอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแล้วมีดังนี้

รายที่	จังหวัด	เพศ อายุ โรคประจำตัว	วัคซีน - วันที่ ได้รับ	วันเริ่มป่วย	อาการ	การวินิจฉัยของ แพทย์	ผลการ ประเมินสาเหตุ
1	สุราษฎร์ธานี	ญ. อายุ 35 ปี	Seasonal flu 28 มิ.ย. 54	1 ก.ค. 54	ไข้ ถ่าย เหลว ช็อก	Myocarditis with ARF	ไม่เกี่ยวข้องกับ วัคซีน
2	อุดรดิตถ์	ญ. อายุ 31 ปี มี ภาวะ GDM และ Pre-eclampsia	Seasonal flu 15 มิ.ย. 54	17 มิ.ย. 54	ไข้ ไอ เจ็บคอ ทารกในครรภ์ เสียชีวิต	Flu with DFU	ไม่เกี่ยวข้องกับ วัคซีน

4. ข้อเสนอแนะ

- 4.1. การรายงาน AEFI มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความปลอดภัยของวัคซีน ควรมีการรายงานมาจากทุกจังหวัด จังหวัดที่ยังไม่มีรายงานแม้เพียงรายเดียวในปีนี้ ต้องเร่งรัดให้มีการตรวจจับและรายงานผู้ป่วย เพื่อแสดงให้เห็นว่ายังมีระบบเฝ้าระวังที่เข้มแข็ง สามารถติดตามแนวโน้มของอัตราการเกิด AEFI ได้จริง
- 4.2. การรายงาน AEFI กำหนดให้รายงานมายังสำนักกระบาดวิทยาภายใน 48 ชั่วโมง โดยเฉพาะกรณีร้ายแรง เพื่อให้มีการเสนอแนะและตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ในเดือนสิงหาคม 2554 มีรายงาน AEFI ที่รายงานมายังสำนักกระบาดวิทยาทันเวลาเพียงร้อยละ 22
- 4.3. การรายงาน AEFI จำเป็นต้องทราบรายละเอียดของการเกิดอาการและรายละเอียดของวัคซีน เพื่อการติดตามความปลอดภัยของวัคซีนแต่ละชนิด แต่ละรุ่นการผลิต จึงกำหนดให้สอบสวนและรายงานด้วยระบบรายงานเฉพาะ ได้แก่ การรายงานตามแบบฟอร์ม AEFI 1 และ 2 ไม่ควรรายงานด้วยระบบรายงาน 506 เพียงอย่างเดียว โดยไม่มีการสอบสวนผู้ป่วย
- 4.4. อัตราการรายงาน Febrile convulsion ภายหลังการฉีดวัคซีน DTP-HB มีแนวโน้มสูงขึ้น แม้จะยังไม่เกินอัตราปกติที่คาดหมายว่าจะเกิด (60 ต่อ 100,000 โด๊ส) แต่ควรรายงาน AEFI ภายหลังจากการรับวัคซีน DTP-HB ทุกราย เพื่อให้สามารถติดตามแนวโน้มได้อย่างถูกต้อง
- 4.5. ข้อเสนอแนะจากที่ประชุมคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญพิจารณาสาเหตุของ AEFI ประจำเดือนสิงหาคม 2554
 - การให้วัคซีนในกลุ่มโรคเรื้อรังและครรภ์เสี่ยงสูง ควรบูรณาการเข้ากับการตรวจรักษาปกติของแพทย์เจ้าของไข้ ไม่ควรแยกออกมาเป็นการรณรงค์ให้วัคซีนผู้ป่วยพร้อมกันจำนวนมาก ซึ่งจะรับวัคซีน โดยไม่ผ่านการพิจารณาจากแพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นประจำ

จันทพร ทานนท์, สิริลักษณ์ รังสีวงศ์, พวงทิพย์ รัตนะรัต, พญ.พัชรินทร์ ตันตวิวิทย์ และ นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์

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

✉ kannika.boe@gmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 18 - 24 กันยายน 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคพิษสุนัขบ้า เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดปทุมธานี

วันที่ 11 กันยายน 2554 พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 33 ปี อาชีพค้าขายเฟอร์นิเจอร์ อาศัยอยู่ตำบลคลองสาม อำเภอคลองหลวง ป่วยด้วยอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อโดยเฉพาะที่แขนซ้าย ไม่มีไข้ ชับถ่ายปกติ มีอาการผวาเมื่อโดนน้ำทั้งน้ำร้อนและน้ำเย็น ตื่นน้ำไม่ได้ ตกใจง่ายกับเสียงเล็กน้อย มีอาการเกร็งตัวร่างกายควบคุมไม่ได้ มีอาการตื่นตระหนกกลัวสิ่งแวดล้อม ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ หลังได้รับการรักษา ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย พูดจาสับสน อาการไม่ดีขึ้น ต่อมาในวันที่ 16 กันยายน 2554 ผู้ป่วยเสียชีวิต

ทีม SRRT โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหลวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรุงเทพฯ ออกสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ในวันที่ 13 กันยายน 2554 เบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยถูกสุนัขพันธุ์พุดเดิ้ลที่เลี้ยงไว้กัดเมื่อ 3 เดือนก่อน โดยถูกกัดบริเวณนิ้วชี้มือซ้าย 1 แผล มีเลือดไหลซึม จากนั้นล้างแผลด้วยน้ำและสบู่ ไม่ได้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ผลการตรวจน้ำไขสันหลังในผู้เสียชีวิตด้วยวิธี PCR ผล Positive ตรวจปัสสาวะด้วยวิธี PCR ผล Negative ไม่ได้เก็บหัวสุนัขส่งตรวจ เนื่องจากสุนัขโดนรถชนตายถัดจากวันที่กัดผู้เสียชีวิตหนึ่งวัน ค้นพบผู้สัมผัสโรคจากสุนัขตัวเดียวกัน 4 ราย และฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่ผู้สัมผัสโรค 3 ราย

2. อาหารเป็นพิษจากการรับประทานมะกอกน้ำดอง จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่ 16 กันยายน 2554 พบนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลสระคู อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ป่วย 12 ราย อัตราป่วยร้อยละ 60 มีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ วิงเวียน ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ 11 ราย ค้นพบในโรงเรียน 1 ราย หลังได้รับการรักษาทุกราย อาการหายเป็นปกติ

ทีม SRRT โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุวรรณภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด และโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ ได้ให้สุขศึกษาแก่เด็กนักเรียน รวมทั้งสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว

จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น ในเช้าวันที่ 16 กันยายน 2554 มีเด็กนักเรียนคนหนึ่งได้ดองมะกอกน้ำมาขายให้กับเพื่อนๆ ในชั้นเรียนเดียวกัน และเริ่มรับประทานมะกอกดอง เวลาประมาณ 07.45 น. หลังจากนั้นประมาณ 30 นาที ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วย เวลา 08.20 น. ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ปวดศีรษะ วิงเวียน เกือบตัวอย่างมะกอกดอง 1 ตัวอย่าง พริกเกลือ 1 ตัวอย่าง ส่งตรวจทางเคมี รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

3. Severe Hand Foot Mouth จังหวัดกรุงเทพมหานคร

วันที่ 21 กันยายน 2554 พบนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง เพศหญิง อายุ 7 ปี อยู่ชั้นประถมศีกษาปีที่ 1 ไม่มีโรคประจำตัว เริ่มป่วยวันที่ 16 กันยายน 2554 ด้วยอาการมีแผลที่ปาก มีตุ่มที่มีมือและเท้า วันที่ 17 กันยายน 2554 ไปรับการรักษาคลินิก แพทย์ระบุเป็นโรคมือ เท้า ปาก และให้ยามารับประทาน วันที่ 18 กันยายน 2554 อาการไม่ดีขึ้น ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพญาไท 2 แพทย์ระบุเป็นโรคมือ เท้า ปาก ให้ย้ายกลับไปรับประทานที่บ้าน วันที่ 19 กันยายน 2554 ผู้ป่วยมีอาการหนักมีไข้ เวียนศีรษะ อาเจียน ไปเข้ารับการรักษาที่สถาบันเด็กฯ แพทย์รับเป็นผู้ป่วยใน ต่อมาผู้ป่วยมีอาการปวดบริเวณต้นคอและมีอาการแทรกซ้อนทางสมอง แพทย์ส่งน้ำไขสันหลัง, Throat swab, Stool โดยวิธี PCR หาเชื้อ Enterovirus ที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข อยู่ระหว่างรอผล ตรวจ X-ray ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ตรวจเลือด อยู่ในเกณฑ์ปกติ แพทย์ให้การรักษาให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและส่งปรึกษาแพทย์ด้านระบบประสาท วันที่ 20 กันยายน 2554 ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีไข้ต่ำ ๆ และแพทย์ยังให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ แพทย์วินิจฉัยเป็น HFMD with encephalitis ประวัติเสี่ยงพบ

น้องสาวผู้ป่วยอายุ 2 ปี 6 เดือนป่วยเป็นโรคมือ เท้า ปากก่อน
ผู้ป่วย พบนักเรียน 4 คน ชั้นอนุบาลในโรงเรียนเดียวกัน ป่วยด้วย
โรคมือ เท้า ปาก ช่วงวันที่ 29 สิงหาคม - 12 กันยายน 2554
มาตรการควบคุมโรคที่ดำเนินการ ได้ปิดเรียนในชั้นเรียนอนุบาล
ทำความสะอาดห้องเรียน ของเล่น อุปกรณ์และเครื่องปรับอากาศ
ให้สูดศึกษาและการคัดกรองผู้ป่วยรายใหม่

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคโปลิโอ ในประเทศจีนและปากีสถาน
ประเทศจีน วันที่ 20 กันยายน 2554 มีรายงานจาก

องค์การอนามัยโลก (WHO) ยืนยันพบ Wild Poliovirus type 1
(WPV1) ระบาดในประเทศจีน โดยได้รับเชื้อมาจากประเทศ
ปากีสถาน Wild poliovirus type 1 (WPV1) เป็นชนิดที่มีความ
รุนแรงกว่า Wild poliovirus type 3 (WPV3) และมีรายงานพบ
ผู้ป่วยในมณฑลซินเจียง 7 ราย ซึ่งเป็นจังหวัดที่มีชายแดนติดกับ
ประเทศปากีสถาน ซึ่งมีโปลิโอระบาดในประเทศ ปัจจุบันพบผู้ป่วย
ยืนยันในประเทศจีน 9 ราย

ประเทศปากีสถาน วันที่ 13 กันยายน 2554 มีรายงาน
ผู้ป่วย 84 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่แล้วในช่วงเดียวกัน ซึ่งมี
48 ราย

ประกาศ WESR

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2555 สำนักบริหารวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะ
ลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฟียร์วังกวาระบาดวิทยาประจำ
สัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงาน
ลดโลกร้อน เหลือเพียง 1000 ฉบับ

จึงขอความร่วมมือบุคคลทั่วไปและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โปรดแจ้ง **Email** รวมทั้ง
ชื่อของท่านหรือหน่วยงาน กรุณาระบุหมายเลขสมาชิก (ดูได้จากปกหลัง อยู่เหนือชื่อ และที่
อยู่ของท่าน)

13-012

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะอิน
อำเภอบางปะอิน
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160

หมายเลขสมาชิกของท่าน

ที่อยู่ E-mail ของท่าน

**ทั้งนี้ ขอเชิญชวนบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัคร
สมาชิกรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email)**

กรุณาแจ้ง **ชื่อ หน่วยงานสังกัด** มาที่ ฝ่ายงานเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนัก
ระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 หรือทาง **E-mail:**
wesr@windowslive.com หรือทาง **Facebook สำนักบริหารวิทยา กรมควบคุมโรค** หรือทาง
โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730

แก้ไขข้อมูลใน WESR ในรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 42 ฉบับที่ 35

วันที่ 9 กันยายน 2554 ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนสิงหาคม 2554 (Reported Cases of Diseases Under Surveillance, August 2011



ข้อมูลที่แก้ไขดังกล่าวได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง
ในฐานข้อมูล WESR เรียบร้อยแล้ว

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคในรายงานเฝ้าระวังที่ได้รับจากบัตรรายงาน 506 โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อนๆ ประเทศไทย เดือนสิงหาคม 2554

TABLE 1 NUMBER OF CASES OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY COMPARISON TO THE SAME PERIOD OF PREVIOUS YEARS, THAILAND, August 2011

DISEASE	JUL	AUG	JUL	AUG	MEDIAN AUG	JAN-AUG , 2011			
	2011	2011	2010	2010	2006 - 2010	CASES	DEATHS	CASES RATE	C.F.R
	CASES	CASES	CASES	CASES	CASES			(100,000 pop)	(%)
MUMPS	821	658	1271	0	872	7325	0	11.53	0.00
RUBELLA	38	27	33	0	33	335	0	0.53	0.00
ACUTE FLACCID PARALYSIS	13	24	23	35	25	141	0	1.09	0.00
POLIOMYELITIS	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00
CHICKENPOX	3258	2705	2275	0	2229	67885	1	106.86	0.00
HAEM.CONJUNCTIVITIS	11230	17769	8962	0	9399	86639	0	136.39	0.00
ACUTE DIARRHEA	97716	75696	134703	0	94321	884343	37	1392.12	0.00
FOOD POISONING	7804	6048	11094	0	11393	69246	2	109.01	0.00
ENTERIC FEVER	386	325	766	0	722	2652	0	4.17	0.00
HEPATITIS	773	686	813	0	787	7104	6	11.18	0.08
PNEUMONIA	12401	13782	12016	0	15304	105333	682	165.81	0.65
MALARIA	2352	828	3632	0	2144	14809	6	23.31	0.04
SCRUB TYPHUS	873	618	735	0	401	4080	2	6.42	0.05
TRICHINOSIS	1	1	0	0	0	0	0	0.00	0.00
TUBERCULOSIS - TOTAL	2698	1862	3070	0	2782	27194	82	42.81	0.30
TUBERCULOSIS - PULMONARY	1778	1161	2310	0	2245	19138	68	30.13	0.36
STI	2107	1903	2388	0	1706	18470	0	29.08	0.00
INSECTICIDE POISONING	234	163	236	0	155	1453	0	2.29	0.00
LEPROSY	19	16	22	0	31	203	1	0.32	0.49

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.506) ของจังหวัด

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ,

0 = NO CASE - - = NO REPORT RECEIVED

หมายเหตุ : ข้อมูล 2011 เป็นข้อมูลที่ยังไม่ครบถ้วน และยังมีเปลี่ยนแปลง

แก้ไขเป็น

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคในรายงานเฝ้าระวังที่ได้รับจากบัตรรายงาน 506 โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อนๆ ประเทศไทย เดือนสิงหาคม 2554

TABLE 1 NUMBER OF CASES OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY COMPARISON TO THE SAME PERIOD OF PREVIOUS YEARS, THAILAND, August 2011

DISEASE	JUL	AUG	JUL	AUG	MEDIAN AUG	JAN-AUG , 2011			
	2011	2011	2010	2010	2006 - 2010	CASES	DEATHS	CASES RATE	C.F.R
	CASES	CASES	CASES	CASES	CASES			(100,000 pop)	(%)
MUMPS	821	658	1271	1364	1174	7325	0	11.53	0.00
RUBELLA	38	27	33	26	33	335	0	0.53	0.00
ACUTE FLACCID PARALYSIS	13	24	23	35	25	141	0	1.09	0.00
POLIOMYELITIS	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00
CHICKENPOX	3258	2705	2275	2308	2308	67885	1	106.86	0.00
HAEM.CONJUNCTIVITIS	11230	17769	8962	10978	10978	86639	0	136.39	0.00
ACUTE DIARRHEA	97716	75696	134703	25505	91828	884343	37	1392.12	0.00
FOOD POISONING	7804	6048	11094	9805	9767	69246	2	109.01	0.00
ENTERIC FEVER	386	325	766	867	722	2652	0	4.17	0.00
HEPATITIS	773	686	813	840	840	7104	6	11.18	0.08
PNEUMONIA	12401	13782	12016	17803	15304	105333	682	165.81	0.65
MALARIA	2352	828	3632	2165	2165	14809	6	23.31	0.04
SCRUB TYPHUS	873	618	735	1017	460	4080	2	6.42	0.05
TRICHINOSIS	1	1	0	0	0	0	0	0.00	0.00
TUBERCULOSIS - TOTAL	2698	1862	3070	3098	2881	27194	82	42.81	0.30
TUBERCULOSIS - PULMONARY	1778	1161	2310	2201	2245	19138	68	30.13	0.36
STI	2107	1903	2388	2273	1828	18470	0	29.08	0.00
INSECTICIDE POISONING	234	163	236	208	157	1453	0	2.29	0.00
LEPROSY	19	16	22	26	27	203	1	0.32	0.49

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.506) ของจังหวัด

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ,

0 = NO CASE - - = NO REPORT RECEIVED

หมายเหตุ : ข้อมูล 2011 เป็นข้อมูลที่ยังไม่ครบถ้วน และยังมีเปลี่ยนแปลง



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2554 สัปดาห์ที่ 38

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases Under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2011, 38th Week

Disease	2011				Total Case* (Current 4 week)	Mean** (2006-2010)	Cumulative (38 th week, 2011)	
	wk.35	wk.36	wk.37	wk.38			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	5	4	4	0	13	71	114	2
Influenza	2490	2322	1684	712	7208	8801	40133	5
Meningococcal Meningitis	1	1	0	0	2	2	14	2
Measles	49	55	32	11	147	296	1873	0
Diphtheria	1	0	0	0	1	3	20	5
Pertussis	0	0	1	0	1	0	10	0
Pneumonia (Admitted)	4059	3835	3181	1610	12685	15246	119311	770
Leptospirosis	114	100	66	31	311	598	2285	39
Hand foot and mouth disease	814	755	608	275	2452	788	12150	4

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 : อีรศักดิ์ ชักนำ Teerasak Chuxnum

ฝ่ายมาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Bureau of Epidemiology

จากรายงานเฝ้าระวังโรคเร่งด่วนสัปดาห์ที่ 38 ไม่มีโรคที่ตรวจพบความผิดปกติ แต่เนื่องจากในช่วงนี้มีภาวะน้ำท่วมและฝนตกชุกในบางพื้นที่ โรคที่ควรให้ความสนใจ คือ โรคไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ ตาแดง และ โรคเลปโตสไปโรสิส ถึงแม้ว่าโรคเลปโตสไปโรสิสมีแนวโน้มลดลงจากการติดเชื้อในกลุ่มผู้ป่วยที่เป็นเกษตรกรจากทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ แต่พบผู้ป่วยเสียชีวิตจากผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง ยังต้องเฝ้าระวังโรคจากภาวะน้ำท่วมในภาคกลางด้วย

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2554 (18-24 กันยายน 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 38th Week (September 18-24, 2011)

REPORTING AREAS**	2011														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2010
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
TOTAL	2844	2206	2332	3105	7648	11641	11080	8658	3988	4	0	0	53506	45	83.99	0.08	63,701,907
CENTRAL REGION	1636	1313	1365	1816	3955	5154	4961	4002	1955	0	0	0	26157	18	121.47	0.07	21,534,522
BANGKOK METRO POLIS	694	424	394	469	1072	1457	1408	1193	704	0	0	0	7815	5	137.06	0.06	5,701,995
ZONE 1	133	128	170	215	528	589	623	440	217	0	0	0	3043	3	88.09	0.10	3,454,591
NONTHABURI	50	53	52	58	159	223	234	207	91	0	0	0	1127	1	103.40	0.09	1,089,908
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	34	12	25	49	85	132	150	94	73	0	0	0	654	1	83.99	0.15	778,627
PATHUM THANI	28	31	52	47	168	109	102	76	15	0	0	0	628	1	64.67	0.16	971,010
SARABURI	21	32	41	61	116	125	137	63	38	0	0	0	634	0	103.08	0.00	615,046
ZONE 2	75	104	36	46	160	346	362	275	139	0	0	0	1543	0	97.03	0.00	1,590,200
ANG THONG	5	20	7	24	42	81	58	47	16	0	0	0	300	0	105.30	0.00	284,889
CHAI NAT	11	13	7	10	47	52	72	29	35	0	0	0	276	0	82.34	0.00	335,177
LOP BURI	58	67	18	10	64	203	221	189	87	0	0	0	917	0	121.43	0.00	755,153
SING BURI	1	4	4	2	7	10	11	10	1	0	0	0	50	0	23.26	0.00	214,981
ZONE 3	215	180	208	335	738	1063	891	609	261	0	0	0	4500	3	144.89	0.07	3,105,799
CHACHOENGSAO	49	32	27	54	167	328	323	256	158	0	0	0	1394	0	207.61	0.00	671,458
NAKHON NAYOK	3	4	2	13	48	66	49	23	1	0	0	0	209	0	82.87	0.00	252,209
PRACHIN BURI	13	8	30	42	133	220	121	69	18	0	0	0	654	0	140.88	0.00	464,213
SA KAEO	10	12	25	64	125	160	176	81	50	0	0	0	703	1	129.40	0.14	543,276
SAMUT PRAKAN	140	124	124	162	265	289	222	180	34	0	0	0	1540	2	131.10	0.13	1,174,643
ZONE 4	228	238	239	259	482	582	587	731	351	0	0	0	3697	2	109.55	0.05	3,374,810
KANCHANABURI	21	38	63	100	163	151	73	45	0	0	0	0	654	1	78.17	0.15	836,600
NAKHON PATHOM	92	78	56	30	78	113	150	159	140	0	0	0	896	0	104.69	0.00	855,837
RATCHABURI	78	79	81	69	116	207	183	320	121	0	0	0	1254	1	149.79	0.08	837,153
SUPHAN BURI	37	43	39	60	125	111	181	207	90	0	0	0	893	0	105.65	0.00	845,220
ZONE 5	115	105	110	180	330	444	461	325	93	0	0	0	2163	1	130.97	0.05	1,651,539
PHETCHABURI	7	10	12	50	79	162	135	105	15	0	0	0	575	1	124.29	0.17	462,636
PRACHUAP KHIRI KHAN	29	23	22	49	73	116	100	56	0	0	0	0	468	0	92.38	0.00	506,599
SAMUT SAKHON	72	63	55	45	120	102	140	100	37	0	0	0	734	0	150.33	0.00	488,247
SAMUT SONGKHRAM	7	9	21	36	58	64	86	64	41	0	0	0	386	0	198.91	0.00	194,057
ZONE 9	176	134	208	312	645	673	629	429	190	0	0	0	3396	4	127.88	0.12	2,655,588
CHANTHABURI	29	16	21	28	148	161	140	119	22	0	0	0	684	0	133.35	0.00	512,932
CHON BURI	94	76	131	168	268	268	223	126	72	0	0	0	1426	0	109.44	0.00	1,302,942
RAYONG	39	33	40	76	136	157	198	145	65	0	0	0	889	4	143.56	0.45	619,249
TRAT	14	9	16	40	93	87	68	39	31	0	0	0	397	0	180.07	0.00	220,465
SOUTHERN REGION	712	482	387	318	508	521	469	407	290	4	0	0	4098	6	46.29	0.15	8,853,473
ZONE 6	285	196	157	110	175	157	137	119	67	2	0	0	1405	2	39.98	0.14	3,514,344
CHUMPHON	32	35	24	17	26	35	43	15	14	0	0	0	241	0	49.30	0.00	488,855
NAKHON SI THAMMARAT	126	85	80	51	78	63	34	27	10	0	0	0	554	1	36.46	0.18	1,519,531
PHATTHALUNG	69	40	22	24	35	28	41	46	29	2	0	0	336	0	66.06	0.00	508,656
SURAT THANI	58	36	31	18	36	31	19	31	14	0	0	0	274	1	27.47	0.36	997,302
ZONE 7	108	108	94	76	156	168	195	161	108	0	0	0	1174	1	64.31	0.09	1,825,591
KRABI	54	62	48	32	71	71	86	46	63	0	0	0	533	0	124.06	0.00	429,631
PHANGNGA	6	14	15	16	27	30	57	52	15	0	0	0	232	0	91.92	0.00	252,385
PHUKET	28	17	12	7	23	17	26	28	10	0	0	0	168	1	49.34	0.60	340,490
RANONG	5	6	7	7	10	6	3	8	2	0	0	0	54	0	29.60	0.00	182,417
TRANG	15	9	12	14	25	44	23	27	18	0	0	0	187	0	30.13	0.00	620,668
ZONE 8	319	178	136	132	177	196	137	127	115	2	0	0	1519	3	43.23	0.20	3,513,538
NARATHIWAT	50	22	17	17	29	36	27	30	22	0	0	0	250	0	34.12	0.00	732,617
PATTANI	38	7	8	11	12	13	10	6	12	0	0	0	117	0	17.96	0.00	651,442
SATUN	26	14	9	30	50	52	29	21	13	0	0	0	244	1	82.67	0.41	295,133
SONGKHLA	195	126	94	64	70	85	63	56	63	2	0	0	818	2	60.57	0.24	1,350,489
YALA	10	9	8	10	16	10	8	14	5	0	0	0	90	0	18.60	0.00	483,857

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2554 (18-24 กันยายน 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 38th Week (September 18-24, 2011)

REPORTING AREAS**	2011														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2010
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
NORTH-EASTERN REGION	219	152	285	460	1698	3265	3288	2696	1063	0	0	0	13126	8	60.95	0.06	21,534,582
ZONE 10	9	10	8	16	78	176	171	103	70	0	0	0	641	1	17.92	0.16	3,576,272
LOEI	1	7	5	11	46	69	83	25	31	0	0	0	278	1	44.66	0.36	622,424
NONG BUA LAM PHU	1	1	3	3	13	34	22	13	3	0	0	0	93	0	18.53	0.00	501,891
NONG KHAI	5	1	0	1	5	42	35	33	18	0	0	0	140	0	15.38	0.00	910,094
UDON THANI	2	1	0	1	14	31	31	32	18	0	0	0	130	0	8.43	0.00	1,541,863
ZONE 11	1	4	6	10	48	110	110	55	17	0	0	0	361	1	16.70	0.28	2,161,531
MUKDAHAN	0	1	6	4	11	32	36	13	3	0	0	0	106	0	31.29	0.00	338,812
NAKHON PHANOM	1	2	0	3	28	51	57	31	9	0	0	0	182	0	25.92	0.00	702,041
SAKON NAKHON	0	1	0	3	9	27	17	11	5	0	0	0	73	1	6.51	1.37	1,120,678
ZONE 12	39	29	44	79	343	715	900	755	355	0	0	0	3259	5	65.24	0.15	4,995,226
KALASIN	7	1	4	7	26	41	72	43	15	0	0	0	216	2	22.01	0.93	981,369
KHON KAEN	14	11	6	28	106	216	298	187	107	0	0	0	973	2	55.13	0.21	1,764,922
MAHA SARAKHAM	9	5	11	9	48	79	145	101	97	0	0	0	504	0	53.62	0.00	940,001
ROI ET	9	12	23	35	163	379	385	424	136	0	0	0	1566	1	119.64	0.06	1,308,934
ZONE 13	38	49	70	138	540	809	799	600	141	0	0	0	3184	0	76.38	0.00	4,168,498
AMNAT CHAROEN	3	2	5	6	43	50	61	26	19	0	0	0	215	0	57.88	0.00	371,471
SI SA KET	16	28	48	96	354	453	534	378	61	0	0	0	1968	0	135.78	0.00	1,449,409
UBON RATCHATHANI	18	19	16	31	125	271	164	150	46	0	0	0	840	0	46.45	0.00	1,808,422
YASOTHON	1	0	1	5	18	35	40	46	15	0	0	0	161	0	29.86	0.00	539,196
ZONE 14	132	60	157	217	689	1455	1308	1183	480	0	0	0	5681	1	85.65	0.02	6,633,055
BURI RAM	43	3	30	53	190	443	216	167	53	0	0	0	1198	0	77.28	0.00	1,550,275
CHAIYAPHUM	8	8	12	46	90	181	148	146	73	0	0	0	712	0	63.22	0.00	1,126,295
NAKHON RATCHASIMA	44	32	56	78	210	398	462	505	242	0	0	0	2027	0	78.67	0.00	2,576,691
SURIN	37	17	59	40	199	433	482	365	112	0	0	0	1744	1	126.40	0.06	1,379,794
NORTHERN REGION	277	259	295	511	1487	2701	2362	1553	680	0	0	0	10125	13	85.96	0.13	11,779,330
ZONE 15	44	11	23	31	186	262	192	141	47	0	0	0	937	1	30.75	0.11	3,046,660
CHIANG MAI	29	7	11	12	87	145	93	95	34	0	0	0	513	1	31.35	0.19	1,636,514
LAMPANG	11	3	4	6	26	48	47	26	11	0	0	0	182	0	44.98	0.00	404,627
LAMPHUN	2	1	4	5	12	28	16	13	2	0	0	0	83	0	10.87	0.00	763,224
MAE HONG SON	2	0	4	8	61	41	36	7	0	0	0	0	159	0	65.62	0.00	242,295
ZONE 16	26	13	7	22	84	206	159	134	72	0	0	0	723	2	27.59	0.28	2,620,701
CHIANG RAI	21	7	4	10	41	111	99	101	55	0	0	0	449	2	37.52	0.45	1,196,576
NAN	0	2	0	3	9	9	9	5	6	0	0	0	43	0	9.03	0.00	475,989
PHAYAO	3	3	2	8	23	60	32	14	6	0	0	0	151	0	31.02	0.00	486,713
PHRAE	2	1	1	1	11	26	19	14	5	0	0	0	80	0	17.34	0.00	461,423
ZONE 17	107	121	134	226	635	1094	853	533	215	0	0	0	3918	5	114.20	0.13	3,430,959
PHETCHABUN	24	37	35	80	181	312	238	173	73	0	0	0	1153	3	115.81	0.26	995,578
PHITSANULOK	27	31	30	68	176	301	292	147	64	0	0	0	1136	0	134.02	0.00	847,627
SUKHOTHAI	16	12	21	50	148	219	166	89	25	0	0	0	746	0	123.86	0.00	602,296
TAK	33	36	47	22	84	147	97	71	27	0	0	0	564	1	107.91	0.18	522,673
UTTARADIT	7	5	1	6	46	115	60	53	26	0	0	0	319	1	68.93	0.31	462,785
ZONE 18	100	114	131	232	582	1139	1158	745	346	0	0	0	4547	5	169.60	0.11	2,681,010
KAMPHAENG PHET	16	23	25	43	143	319	263	185	77	0	0	0	1094	0	150.49	0.00	726,970
NAKHON SAWAN	52	67	76	147	394	634	550	372	166	0	0	0	2458	3	229.04	0.12	1,073,182
PHICHIT	28	18	28	14	31	158	312	167	84	0	0	0	840	2	151.91	0.24	552,942
UTHAI THANI	4	6	2	28	14	28	33	21	19	0	0	0	155	0	47.27	0.00	327,916

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

0 = No case

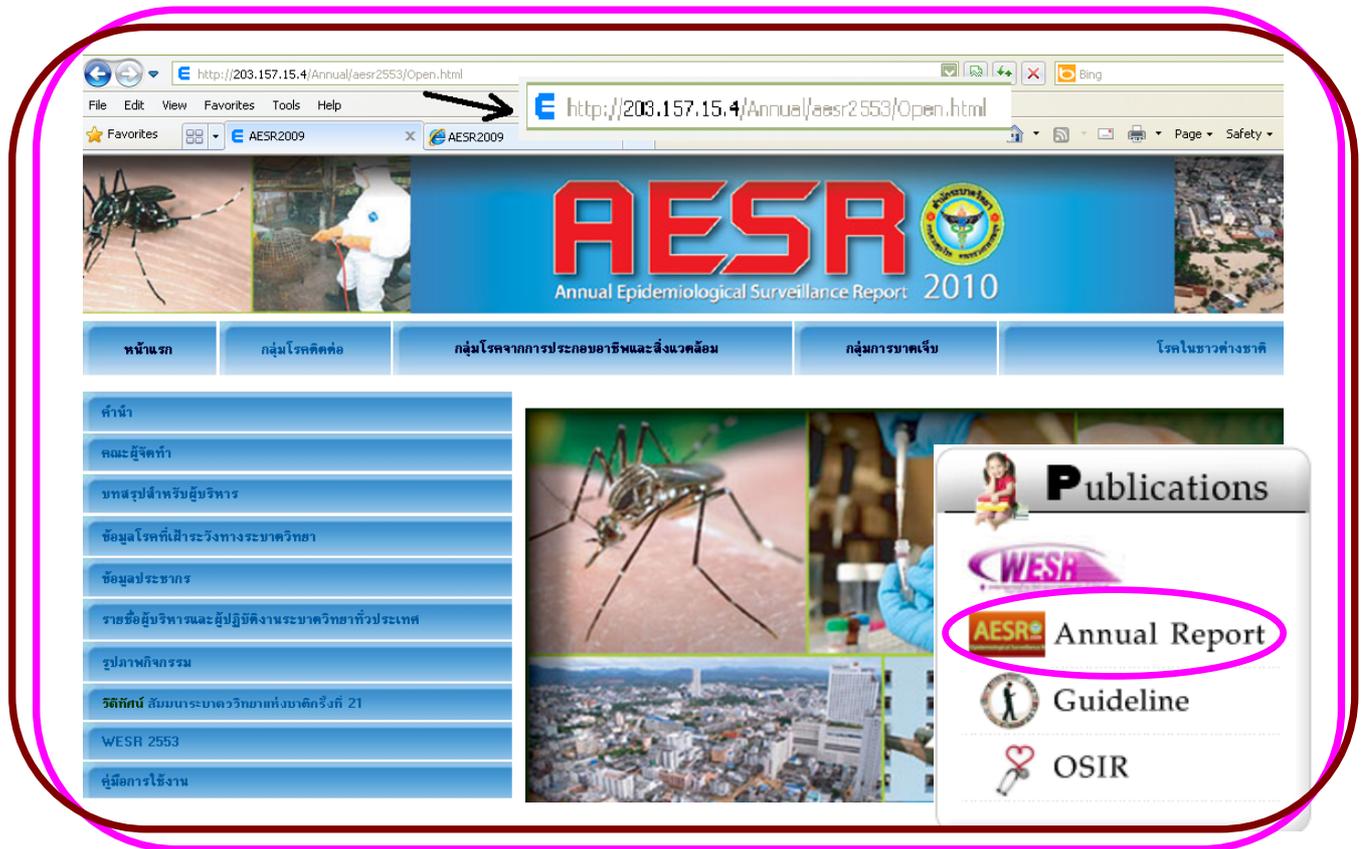
- = No report received

C = Cases

D = Deaths

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข





พบกับสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 ได้แล้ววันนี้..ในรูปแบบเว็บเพจ

สามารถดาวน์โหลดได้ที่ เว็บไซต์สำนักระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 42 ฉบับที่ 38: 30 กันยายน 2554 Volume 42 Number 38 : September 30, 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