

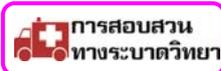


รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 39: 7 ตุลาคม 2554

Volume 42 Number 39 : October 7, 2011

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



## การระบาดของโรค *Streptococcus equi* subspecies *zooepidemicus* จังหวัดลำปาง เดือนพฤษภาคม-มิถุนายน 2554

(*Streptococcus equi* subspecies *zooepidemicus* Outbreak, Lampang Province, May-June 2011)

✉ ponthana83@hotmail.com

ธนพล หวังธีระประเสริฐ และคณะ  
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

### บทนำ

วันที่ 1 มิถุนายน 2554 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับแจ้งจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ว่าพบผู้ป่วยติดเชื้อ *Streptococcus equi* subspecies *zooepidemicus* (*Streptococcus zooepidemicus*) จากสิ่งส่งตรวจ 4 ตัวอย่าง ซึ่งเบื้องต้นโรงพยาบาลลำปางตรวจพบเป็น *Streptococcus* group C ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วของสำนักโรคระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง โรงพยาบาลลำปาง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดลำปาง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 เชียงใหม่ ได้ดำเนินการสอบสวนการระบาดของโรคนี้อีกครั้ง ระหว่างวันที่ 8 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม 2554 ที่จังหวัดลำปาง

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการระบาดของโรค
2. เพื่อศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาเชิงพรรณนาของการระบาดซึ่งรวมถึงอาการของโรค ประวัติสัมผัส และค้นหาแหล่งโรค
3. เพื่อหาแนวทางควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

### วิธีการศึกษา

1. ศึกษาระบาดของโรคเชิงพรรณนา (Descriptive study)  
เพื่อหาขอบเขตของการเกิดโรค การกระจายของโรคตาม

ลักษณะของบุคคล เวลา สถานที่ ลักษณะอาการของผู้ป่วย และประวัติการสัมผัสของการเกิดโรค โดยมีวิธีการดังนี้

1.1 ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยทุกรายที่มีผลเพาะเชื้อจากสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลลำปางขึ้น *Streptococcus* group C ตั้งแต่เดือนมกราคม - กรกฎาคม 2554

1.2 สัมภาษณ์ผู้ป่วยในหัวข้อ 1.1 และญาติ ทุกรายโดยใช้แบบสอบถาม

1.3 ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม สอบถามผู้ที่อยู่ในบ้านเดียวกันกับผู้ป่วยในหัวข้อ 1.1 ถึงอาการเจ็บป่วยและส่งเก็บเชื้อตัวอย่างโดย throat swab

โดยมีนิยามของผู้ป่วยดังนี้

ผู้ป่วยสงสัย หมายถึง ผู้มาโรงพยาบาลระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม - 30 กรกฎาคม 2554 ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดลำปาง และมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากโรงพยาบาลลำปางที่ยืนยันการติดเชื้อ *Streptococcus* group C แต่ยังไม่ยืนยันว่าเป็น *Streptococcus zooepidemicus*

ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้ป่วยระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม - 30 กรกฎาคม 2554 ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดลำปาง และมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยืนยันการ



◆ การระบาดของโรค <i>Streptococcus equi</i> subspecies <i>zooepidemicus</i> จังหวัดลำปาง เดือนพฤษภาคม-มิถุนายน 2554	609
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 25 กันยายน - 1 ตุลาคม 2554	617
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 25 กันยายน - 1 ตุลาคม 2554	619

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุมาตล  
นายแพทย์ธวัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ปณิธิ ธัมมวิจยะ

### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รั้งเมืองศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภิตต์  
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมกรุจินันท์ พัชรี ศรีหมอก  
อ.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปียมณี เขิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

### ผู้เขียนบทความ

ธนพล หวังธีระประเสริฐ<sup>1</sup> ประวิทย์ ชุมเกษียร<sup>1</sup> อำนาจ สมพันธ์<sup>2</sup>  
มานิต สายจิ้น<sup>2</sup> ประดิษฐ์ นริตติชัย<sup>3</sup> บุญเชิด อาจองค<sup>4</sup>  
ภูมิพัฒน์ ภูวธนานนท์<sup>5</sup> สุภาวิณี แสงเรือน<sup>1</sup> จันทพร ทานนท์<sup>1</sup>  
ปณิธิ ธัมมวิจยะ<sup>1</sup>

Tanapol Wangteeraprasert<sup>1</sup> P. Choomkasien<sup>1</sup> A. Somphan<sup>2</sup>  
M. Saijeen<sup>2</sup> P. Nirattisai<sup>3</sup> B. Artong<sup>4</sup> P. Phoowathananon<sup>5</sup>  
S. Saengruen<sup>1</sup> J. Thanont<sup>1</sup> P. Thammawijaya<sup>1</sup>

<sup>1</sup> สำนักกระบาดวิทยา <sup>2</sup> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

<sup>3</sup> โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง <sup>4</sup> สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดลำปาง

<sup>5</sup> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดเชียงใหม่

<sup>1</sup> Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control,

<sup>2</sup> Lampang Provincial Health Office, Lampang

<sup>3</sup> Lampang Hospital, Lampang

<sup>4</sup> Lampang Provincial Livestock Office, Lampang

<sup>5</sup> Office of Disease Prevention and Control 10, Chiang Mai

ติดเชื้อ *Streptococcus* group C แต่ยังไม่ผลยืนยันว่าเป็น *Streptococcus zooepidemicus*

ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้ป่วยระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม – 30 กรกฎาคม 2554 ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดลำปาง และมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยืนยันการติดเชื้อ *Streptococcus zooepidemicus*

พาหะสงสัย หมายถึง ผู้ที่อาศัยอยู่ในครอบครัวเดียวกับผู้ป่วย ไม่มีอาการใด ๆ และมีผลการตรวจ Throat swab ทางห้องปฏิบัติการจากโรงพยาบาลลำปางที่ยืนยันการติดเชื้อ *Streptococcus* group C แต่ยังไม่ผลยืนยันว่าเป็น *Streptococcus zooepidemicus*

พาหะยืนยัน หมายถึง ผู้ที่อาศัยอยู่ในครอบครัวเดียวกับผู้ป่วย ไม่มีอาการใด ๆ และมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยืนยันการติดเชื้อ *Streptococcus zooepidemicus*

## 2. ศึกษาข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory study)

เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม เพื่อระบุขอบเขตของการระบาด โดยมีวิธีการศึกษาดังนี้

2.1 ทบทวนรายชื่อสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลลำปางที่บันทึกว่า พบเชื้อ *Streptococcus* species ทั้งหมด ซึ่งเริ่มบันทึกมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548

2.2 สัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขั้นตอนการทดสอบเชื้อ และการส่งเชื้อไปยืนยันผลและศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสายพันธุ์ด้วยเทคนิค Pulse-field gel electrophoresis (PFGE) โดยใช้เอนไซม์ตัดจำเพาะ Sma I ทำการตัดโครโมโซมของเชื้อดังกล่าวที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

## 3. ศึกษาสิ่งแวดล้อม (Environmental study)

เพื่อนำข้อมูลมาประเมินแหล่งโรคและการแพร่โรค

3.1 ศึกษาสิ่งแวดล้อมในจังหวัดลำปางที่เกี่ยวข้องกับประวัติสัมผัสที่พบมากในผู้ป่วย ได้แก่ เชียงใหม่ในตลาด ฟาร์มเลี้ยงหมู โดยเลือกจากเชียงใหม่ที่ผู้ป่วยให้ประวัติว่า ไปซื้อมารับประทาน และฟาร์มที่เป็นแหล่งเนื้อหมูให้กับเชียงใหม่ ๆ

3.2 ศึกษาสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านผู้ป่วยในโอกาสที่จะสัมผัสสัตว์ เช่น ม้า วัว แกะ สุนัข

โดยเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมหรือสัตว์ที่เกี่ยวข้อง เช่น throat swab, เลือด เพื่อนำไปตรวจหาเชื้อ *Streptococcus zooepidemicus* ที่ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคเหนือตอนบน

## ผลการศึกษา

### 1. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

ตั้งแต่เดือนมกราคม-กรกฎาคม 2554 พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อโรค *Streptococcus zooepidemicus* ทั้งหมด 12 ราย ไม่มีผู้ป่วยสงสัยและพาหะสงสัย 1 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 4 ราย (ร้อยละ 33.3 ของผู้ป่วยทั้งหมด) โดยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 3 พฤษภาคม 2554 และรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 22 มิถุนายน 2554 (รูปที่ 1) พบผู้ป่วยกระจายอยู่ใน 4 อำเภอ คือ อำเภอเมือง 9 ราย อำเภอห้างฉัตร 1 ราย อำเภอแม่ทะ 1 ราย และอำเภอแม่เมะ 1 ราย ค่ามัธยฐานของอายุผู้ป่วย 73.5 ปี (พิสัย 29-82 ปี) เป็นเพศชาย 7 คน (ร้อยละ 58.3) ไม่มีผู้ป่วยรายใดที่มีอาชีพเลี้ยงสัตว์หรือฆ่าห่านสัตว์ ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว 7 ราย (ร้อยละ 58.3) โดยพบโรคความดันโลหิตสูงในผู้ป่วย 6 ราย ผู้ป่วยมีอาการและอาการแสดง ดังนี้ เมื่อยกล้ามเนื้อ ร้อยละ 87.5 ไข้ ร้อยละ 80.0 ปวดตามข้อ ร้อยละ 66.7 เข้าบวม ร้อยละ 50.0 หายใจหอบเหนื่อย ร้อยละ 33.3 (รูปที่ 2) ไม่มีผู้ป่วยรายใดมีอาการหูด ผู้ป่วยทุกรายเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาลแบบผู้ป่วยใน และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่า ติดเชื้อในกระแสโลหิต ร้อยละ 58.3 ติดเชื้อที่ข้อเข่า ร้อยละ 16.7 ต่อมทอลซิลอักเสบ ร้อยละ 8.3 สมอส่วนหลังขาดเลือด ร้อยละ 8.3 และกรวยไตอักเสบ ร้อยละ 8.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพาะเชื้อขึ้นจากสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย คือ จากเลือดของผู้ป่วย 10 ราย และน้ำข้อเข่าของผู้ป่วย 2 ราย

ลักษณะของผู้ป่วยกลุ่มเสียชีวิตและไม่เสียชีวิต (ตารางที่ 1) เช่น กลุ่มเสียชีวิตเป็นเพศชายมากกว่า (ร้อยละ 100.0 เทียบกับร้อยละ 37.5) พบอาการปวดตามข้อมากกว่า (ร้อยละ 100.0 เทียบกับร้อยละ 50.0) มีเข้าบวมมากกว่า (ร้อยละ 100.0 เทียบกับร้อยละ 33.3) มีโรคประจำตัวมากกว่า (ร้อยละ 75 เทียบกับร้อยละ 50) มีค่ามัธยฐาน Cr สูงกว่า (3.5 เทียบกับ 1.2 มิลลิกรัม/เดซิลิตร) และกลุ่มเสียชีวิตได้รับยาปฏิชีวนะช้ากว่าเมื่อนับจากวันเริ่มป่วย (8 วันและ 2 วัน)

ไม่พบว่าผู้ร่วมบ้านเดียวกันกับผู้ป่วยหรือญาติมีอาการป่วยใด ๆ ประวัติสัมผัสภายใน 20 วันก่อนวันเริ่มป่วยที่อาจเกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ ได้แก่ รับประทานทานเนื้อหมูดิบ (ร้อยละ 91.7) ทานเนื้อวัว/ควายดิบ (ร้อยละ 16.7) สัมผัสสุนัข (ร้อยละ 16.7) สัมผัสแมว (ร้อยละ 16.7) สัมผัสหมู/เนื้อหมูดิบ (ร้อยละ 16.7) สัมผัสวัว/เนื้อวัวดิบ (ร้อยละ 8.3) และสัมผัสน้ำท่วม (ร้อยละ 8.3) โดยไม่มีผู้ป่วยรายใดที่ประวัติเลี้ยงม้าหรือสัมผัสม้า ไม่มีประวัติกินนมดิบ ไม่มีประวัติกินชีส มัธยฐานช่วงเวลากินหมูดิบถึงวันเริ่มป่วยเท่ากับ 12 วัน

### 2. ผลการศึกษาข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ

ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลลำปางจะทำการทดสอบกลุ่ม (group) ของเชื้อ *Streptococcus* โดย Oxid streptococcal grouping kit มีค่า sensitivity 97.9% และ specificity 100%<sup>(1)</sup> สิ่งส่งตรวจที่ขึ้นเชื้อ *Streptococcus* ทั้งหมดจะส่งไปตรวจเพื่อยืนยันผลระดับ species ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกรายโดยทำการ subculture ลงในหลอดอาหารเลี้ยงเชื้อและส่งทางไปรษณีย์ ซึ่งเริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 โดยที่ผ่านมา ในปี พ.ศ. 2553 พบเชื้อ *Streptococcus* group C 1 ราย ผลการตรวจยืนยันพบเชื้อ *Streptococcus dysgalactiae* และไม่เคยพบเชื้อ *Streptococcus equi* subsp. *zooepidemicus* จากสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาลลำปางตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 จนถึงเดือนธันวาคม 2553 ผลการศึกษาร่วมของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พบว่า สิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยทุกรายยืนยันการติดเชื้อของ *S. equi* subsp. *zooepidemicus* อีกทั้งพบลักษณะของ PFGE pattern รูปแบบเดียวกันทั้งหมด ซึ่งให้เห็นว่า เชื้อดังกล่าวเป็นเชื้อที่มาจากต้นตอหรือโคลนเดียวกัน (รูปที่ 3)

### 3. ผลการศึกษาลี้่วงแวดล้อม

3.1 การสำรวจแหล่งที่มาของหมู เนื่องจากประวัติสัมผัสที่พบมากที่สุด คือ การกินหมูดิบ การสำรวจสิ่งแวดล้อมจึงมุ่งเน้นไปที่แหล่งที่มาของหมู หมูที่นำมาบริโภคเป็นหมูขุนและหมูแม่พันธุ์ปลดระวาง ในจังหวัดลำปางมีทั้งหมดที่เลี้ยงในจังหวัด และหมูจากจังหวัดอื่น ซึ่งส่วนใหญ่เป็นหมูแม่พันธุ์ปลดระวางมาจากจังหวัดนครปฐม หมูในจังหวัดจะเป็นหมูเลี้ยงในฟาร์มและหมูเลี้ยงตามบ้าน (รูปที่ 4) หมูเลี้ยงที่ฟาร์มเป็นของบริษัทเล็ก ๆ ในจังหวัด และบริษัทใหญ่ระดับประเทศซึ่งจะมีฟาร์มเลี้ยงหมูอยู่เป็นจำนวนมาก โดยเฉลี่ยหนึ่งเดือนจะใช้หมูประมาณ 10 ฟาร์มเพื่อฆ่าห่านขาย อย่างไรก็ตาม กรมปศุสัตว์คาดว่า มีหมูเพียงร้อยละ 25 เท่านั้นที่ฆ่าห่านอย่างถูกต้องในโรงฆ่าห่านที่ถูกต้องตามกฎหมาย (มีพนักงานตรวจโรคควบคุมคุณภาพ) การบริโภคหมูของผู้ป่วยพบว่า ผู้ป่วยทุกรายจะซื้อเนื้อหมูมาจากเชียงใหม่ในตลาดบริเวณใกล้เคียงกับบ้านของผู้ป่วย อย่างไรก็ตาม ไม่สามารถระบุเชิงที่แน่ชัดได้ เนื่องจากผู้ป่วยหลายรายไม่ได้ซื้อหมูที่เชียงใหม่หนึ่งเป็นประจำ โดยเมื่อสืบถึงแหล่งฟาร์มหมูพบว่า แหล่งหมูที่ผู้ป่วย 3 ราย บริโภคมาจากฟาร์มของบริษัทเอกชนขนาดใหญ่ 2 บริษัท แหล่งหมูที่ผู้ป่วย 2 ราย บริโภคมาจากหมูที่เลี้ยงตามบ้าน ไม่สามารถบอกจำนวนบ้านที่แน่ชัดหรือบอกได้ว่า บ้านใดโดยเชียงใหม่จะเอามาจากแต่ละบ้านที่เลี้ยงหมูไว้บ้านละ 2-3 ตัว แหล่งหมูที่ผู้ป่วย 1 ราย บริโภคมาจากฟาร์มเอกชนขนาดเล็ก 1 ฟาร์ม และ แหล่งหมู

ที่ผู้ป่วย 5 รายบริโภคไม่สามารถหาได้

จากการสอบสวนแหล่งที่มาของสุกรของฟาร์ม บริษัทเอกชนขนาดใหญ่แห่งหนึ่ง พบว่า ช่วงวันที่ 10 เมษายน - 10 พฤษภาคม 2554 ซ้อมูมาจากฟาร์มย่อย 10 ฟาร์ม จากการ สุ่มสำรวจฟาร์ม 2 ฟาร์มย่อย พบว่า ไม่มีการเลี้ยงสัตว์ใด ๆ บริเวณรอบฟาร์มหรือบริเวณบ้านพักอาศัย

ผลตรวจเลือดหมูจากเชียงใหม่ตลาด 4 ตลาด ซึ่งเป็นตลาดที่ ผู้ป่วย 6 รายไปซื้อเนื้อหมู เนื้อวัว ในอำเภอเมืองลำปาง วันที่ 9 มิถุนายน และ 5 กรกฎาคม 2554 ตลาดละ 1-5 ตัวอย่าง รวม 14 ตัวอย่าง เลือดหมูในโรงฆ่า 3 ตัวอย่าง ช่วงกลางเดือนกรกฎาคม 2554 ผล throat swab หมู 2 ฟาร์ม วันที่ 10 มิถุนายน 2554 ที่เป็นแหล่งที่มาที่สำคัญแห่งหนึ่งของหมูในจังหวัด ฟาร์มละ 5 ตัว ผลไม่พบเชื้อ *S. zooepidemicus*

3.2 การสำรวจสิ่งแวดล้อม พบบ้านหรือบริเวณข้างเคียง บ้านผู้ป่วย ไม่มีการเลี้ยงม้า วัว แกะ อย่างไรก็ตาม พบผู้ป่วย 1 ราย เลี้ยงสุนัขอย่างใกล้ชิด จึง throat swab สุนัขตัวดังกล่าว ไม่พบเชื้อ

อภิปรายผลการศึกษา

*Streptococcus* group C แบ่งออกเป็น 2 species โดยที่แต่ละ species แบ่งเป็น 2 subspecies คือ *Streptococcus dysgalactiae* subspecies *equisimilis* (*S. equisimilis*), *S. dysgalactiae* subsp. *dysgalactiae* (*S. dysgalactiae*), *S. equi* subsp. *equi* (*S. equi*) and *S. equi* subsp. *zooepidemicus* (*S. zooepidemicus*)<sup>(2)</sup> *S. zooepidemicus* น่าจะเป็นเชื้อก่อโรคที่รุนแรงที่สุดในเชื้อกลุ่มดังกล่าว<sup>(3, 4)</sup> ปกติพบในระบบทางเดินหายใจของม้าและวัวควาย และสามารถก่อโรคได้ในสัตว์ได้ เช่น ม้า วัว หมู แกะ ลิง รวมถึงในคนด้วย<sup>(5)</sup> การติดเชื้อในคนก่อให้เกิดขึ้นอาการได้ในหลายระบบเช่น ไตอักเสบ ข้ออักเสบ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ ติดเชื้อในกระแสเลือด ปอดบวม หรืออาจไม่แสดงอาการหรือมีอาการเพียงเล็กน้อย เช่น คออักเสบ<sup>(6, 7)</sup> การก่อโรคในคนของเชื้อนี้พบได้ไม่บ่อย ซึ่งเกิดได้จากการสัมผัสหรือการกินสัตว์<sup>(8)</sup> การระบาดของเชื้อ *S. zooepidemicus* พบได้ไม่บ่อยเช่นกัน ส่วนใหญ่เกิดจากการกินนมวัวที่ไม่ได้ผ่านการพาสเจอร์ไรส์<sup>(9)</sup> หรือการกินชีสที่ทำจากแกะโดยไม่ผ่านความร้อนที่เพียงพอ<sup>(10)</sup> ข้อมูลของสำนักโรคระบาดวิทยาพบว่า ไม่เคยมีรายงานผู้ป่วยหรือการระบาดในประเทศไทยมาก่อน ด้านข้อมูลของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พบว่า เคยตรวจพบเชื้อชนิดนี้จากตัวอย่างที่มาจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงครามในปี พ.ศ. 2548 จำนวน 1 ตัวอย่าง และโรงพยาบาลนครพนมในปี พ.ศ. 2553 จำนวน 1 ตัวอย่าง

การระบาดครั้งนี้พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ (มัธยฐาน 73.5 ปี) สอดคล้องกับรายงานการระบาดในต่างประเทศ<sup>(9, 10)</sup> การติดเชื้อที่พบน้อยในกลุ่มหนุ่มสาว อาจเนื่องมาจากกลุ่มนี้อาจไม่แสดงอาการหรือแสดงอาการเล็กน้อย (ผู้ป่วยรายหนึ่งที่พบในการระบาดครั้งนี้ถูกวินิจฉัยต่อมทอลซิล อายุ 29 ปี) อัตราตายที่สูง (ร้อยละ 58.3) ในการระบาดครั้งนี้ อาจเนื่องมาจากผู้ป่วยอายุมากหรือการมีโรคประจำตัว เมื่อเทียบกับการระบาดในบางประเทศที่แม้ว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่จะมีอายุมากแต่ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต อาจเนื่องมาจากไม่มีผู้ป่วยรายใดมีโรคประจำตัวเลย ระยะเวลาจากการกินหมูดิบถึงวันเริ่มป่วยในการระบาดนี้ คือ 12 วัน สอดคล้องกับระยะฟักตัวในการระบาดครั้งก่อน ๆ ที่มีค่ามัธยฐานเท่ากับ 7 วัน (พิสัย 1-21 วัน)<sup>(12)</sup>

อาการที่พบส่วนใหญ่ คือ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และไข้ เป็นอาการที่เจอได้ในโรคหลายชนิด ผู้ป่วยส่วนใหญ่จึงอาจไม่ได้มาโรงพยาบาลหรือแพทย์อาจไม่ได้สงสัยการติดเชื้อโรคนี้นี้ ทำให้ผู้ป่วยที่พบอาจน้อยกว่าความเป็นจริง ในข้อมูลเปรียบเทียบกลุ่มผู้ป่วยเสียชีวิตและไม่เสียชีวิต กลุ่มผู้ป่วยเสียชีวิตพบว่า มีโรคประจำตัวมากกว่านั้นยังถึงความเสี่ยงในผู้ป่วยกลุ่มนี้ อีกทั้งการได้รับยาปฏิชีวนะที่ช้ากว่า ยังอาจเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตอีกด้วย

ประวัติสัมผัสที่พบมากที่สุดและอาจเป็นปัจจัยเสี่ยงในการระบาดครั้งนี้ คือ การรับประทานเนื้อหมูดิบ (ร้อยละ 91.7) เนื่องจากผู้ป่วยทุกรายไม่มีประวัติสัมผัสสัตว์ (ม้า วัว ควาย แกะ แพะ ลิง) ไม่มีประวัติทานนมดิบ ไม่มีประวัติทานชีสดิบหรือผลิตภัณฑ์จากสัตว์ในกลุ่มนี้ นอกจากนี้ยังมีรายงานการระบาดที่สงสัยว่า เกิดจากรับประทานหมูในต่างประเทศเช่นกัน<sup>(13)</sup> อย่างไรก็ตามไม่สามารถตรวจยืนยันหาเชื้อจากตัวอย่างเลือดหมูและ throat swab ได้ อาจเนื่องจากตัวอย่างที่เก็บมีน้อยเกินไป หรือช่วงเวลาเก็บที่ช้ากว่าผู้ป่วยรายแรกมาก ทำให้ไม่สามารถตรวจพบแหล่งโรคได้

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่แสดง PFGE pattern เหมือนกันในผู้ป่วย 12 ราย บ่งชี้ว่าเชื้อก่อโรคมารูจากต้นตอเดียวกันทั้งหมด ทำให้มีความเป็นไปได้ว่าอาจเกิดการระบาดจากแหล่งโรคร่วม อย่างไรก็ตามจากการพบแหล่งที่มาของหมูที่ไม่ใช่แห่งเดียวกันทั้งหมด จึงยังไม่สามารถยืนยันได้อย่างชัดเจนจากการศึกษา

การศึกษานี้มีข้อจำกัดที่สำคัญ ได้แก่ ความร่วมมือในการสืบหาแหล่งโรค เนื่องจากเจ้าของเชียงใหม่และฟาร์มบางแห่งไม่เปิดเผย ข้อมูล ไม่ให้ความร่วมมือในการตอบคำถามและการเก็บส่งตรวจเนื่องจากกังวลต่อผลกระทบต่อธุรกิจ นอกจากนี้ระยะเวลาที่นานก่อนที่จะได้รับแจ้งผลเพาะเชื้อ ทำให้ยากที่จะพบแหล่งเนื้อหมูที่เป็นสาเหตุของโรค

อนึ่งพื้นที่ระบาดซึ่งอยู่ในจังหวัดลำปางนี้ เป็นพื้นที่ที่นิยมการรับประทานหมูปับโดยเฉพาะลาบหลู้ จึงพบการติดเชื้อที่เกิดจากการรับประทานหมูปับอย่างต่อเนื่อง เช่น *S. suis* ซึ่งทำให้เกิดหูดับและอาจทำให้เสียชีวิตได้ ดังนั้น การส่งเสริมให้กินอาหารปรุงสุกจึงต้องดำเนินการอย่างจริงจังโดยเฉพาะในช่วงที่มีการระบาด รวมถึงการเข้มงวดให้โรงฆ่าสัตว์ คัดแยกตัวที่ติดโรคออกไปจากขบวนการฆ่าสัตว์ก็จะป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้อีกทางหนึ่ง

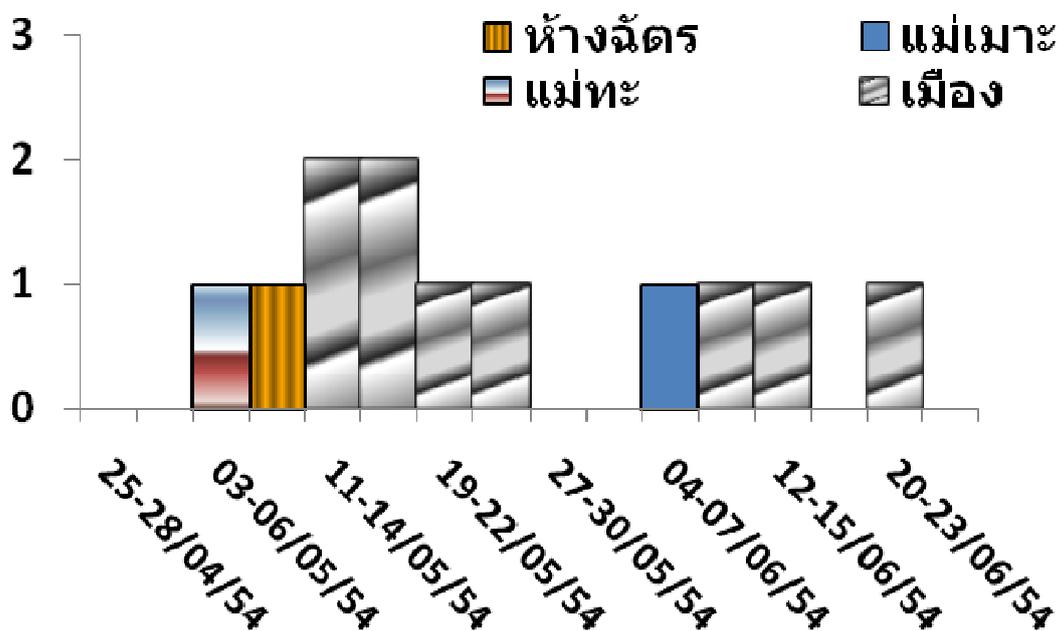
การระบาดของโรคในคนครั้งนี้เป็นครั้งแรกที่มีรายงานในประเทศไทย แต่เนื่องจากที่มาและรูปแบบการแพร่กระจายของเชื้อในการระบาดครั้งนี้ยังบอกไม่ได้แน่ชัด แม้ว่าจังหวัดลำปางเป็นจังหวัดที่เลี้ยงม้าเป็นจำนวนมากมานาน อีกทั้งเชื้อ *Streptococcus zooepidemicus* นี้ ก็พบเป็น normal flora ในม้าได้บ่อย แต่จากการที่ผู้ป่วยหรือฟาร์มเลี้ยงสัตว์ไม่มีการเชื่อมโยงหรือการสัมผัสกับม้าเลย ทำให้สงสัยได้ว่าหมูปับจะติดมาจากสิ่งแวดล้อมโดยตรงหรือติดมาก่อนที่จะถูกส่งมาจังหวัดลำปาง ทำให้ยังต้องมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ทั้งในคนและในสัตว์ที่สงสัยเนื่องจากแหล่งโรคน่าจะยังไม่หมดไปและอาจก่อให้เกิดการระบาดในพื้นที่อื่นต่อไปได้

### สรุปผลการศึกษา

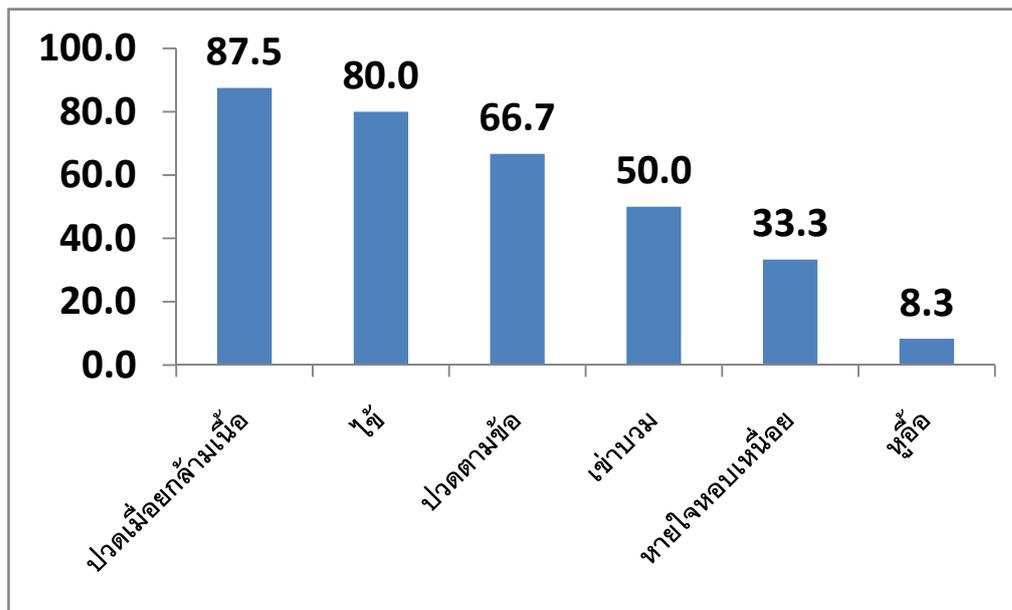
มีการระบาดของโรค *S. zooepidemicus* ในจังหวัดลำปาง พบผู้ป่วยยืนยัน 12 รายและพาหะสงสัย 1 ราย โดยผู้ป่วย 10 ราย ติดเชื้อในกระแสเลือด ประวัติสัมผัสที่สงสัยว่าอาจเป็นปัจจัยเสี่ยง คือ การกินเนื้อหมูปับ อย่างไรก็ตามยังไม่พบแหล่งโรคที่ชัดเจน การส่งเสริมให้กินอาหารปรุงสุกเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดในการป้องกันการเกิดโรคและการระบาด

### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณพ.ศิริชัย ภัทรนภาพร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง นพ.ทรงวุฒิ ทรัพย์ทวีสิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง นายสัตวแพทย์เพิ่มศักดิ์ วิทยาภรณ์ ปศุสัตว์จังหวัดลำปาง ที่สนับสนุนการทำงานของทีมงานอย่างเต็มที่ ขอขอบคุณโรงพยาบาลค่ายสุรศักดิ์มนตรีที่ให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่ในการขอประวัติผู้ป่วย ขอขอบคุณสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รศ.ประสิทธิ์ ธีราวิจิตรกุล ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่และศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคเหนือตอนบน กรมปศุสัตว์ ในการวิเคราะห์ตัวอย่าง



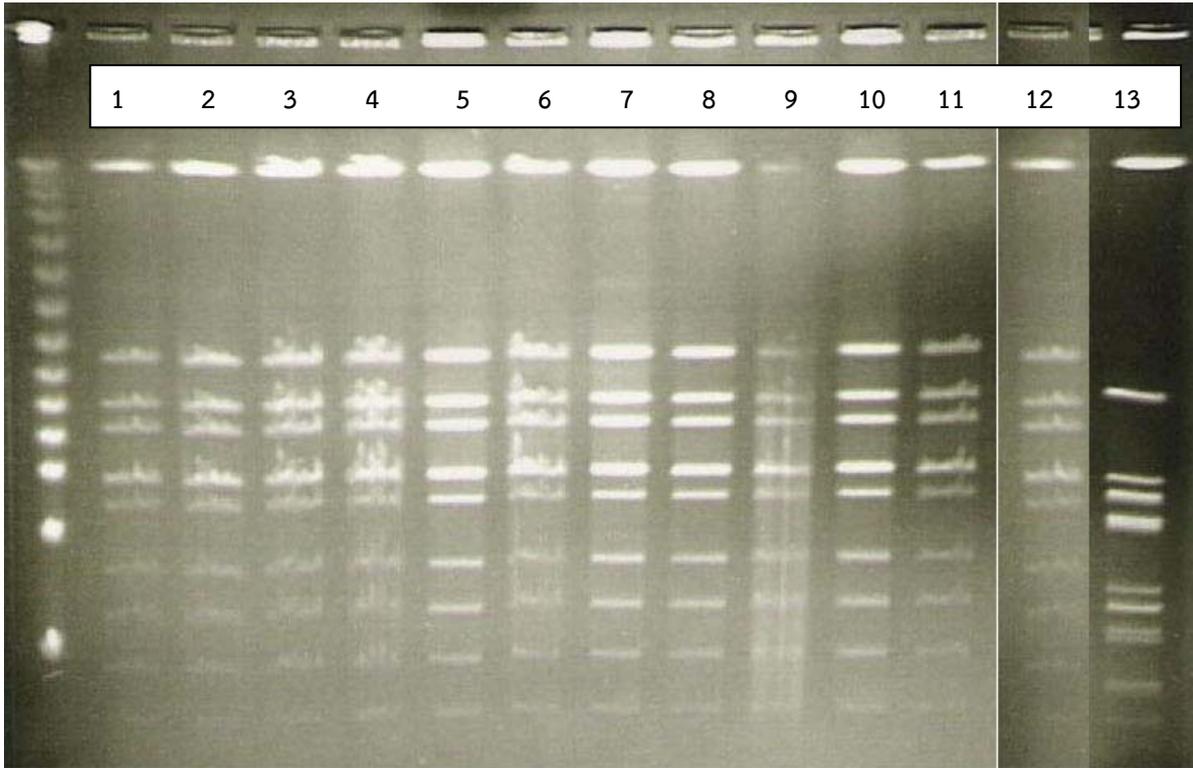
รูปที่ 1 ผู้ป่วยโรค *Streptococcus equi* subsp. *zooepidemicus* ตามวันเริ่มป่วย รายอำเภอ จังหวัดลำปาง  
วันที่ 3 พฤษภาคม - 22 มิถุนายน 2554 (12 ราย)



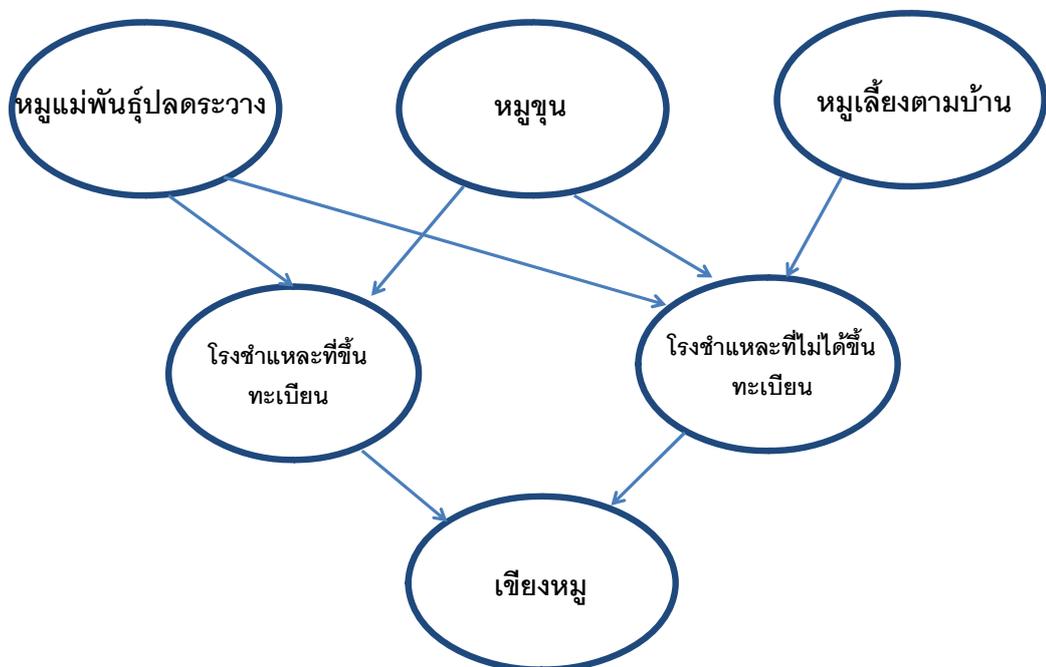
รูปที่ 2 อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยโรค *Streptococcus equi* จำนวน 12 ราย จังหวัดลำปาง เดือนพฤษภาคม – มิถุนายน 2554

ตารางที่ 1 ลักษณะของผู้ป่วย อาการเจ็บป่วย ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำแนกตามกลุ่มเสียชีวิตและไม่เสียชีวิต

	กลุ่มผู้ป่วยเสียชีวิต (4 ราย)	กลุ่มผู้ป่วยไม่เสียชีวิต (8 ราย)	P-value (Fisher exact test)
เพศชาย (ร้อยละ)	100.0	37.5	0.08
มัธยฐานอายุ (ปี)	75.5	68.5	---
ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ (ร้อยละ)	75.0	100.0	1.00
ไข้ (ร้อยละ)	50.0	100.0	0.13
ปวดตามข้อ (ร้อยละ)	100.0	50.0	0.46
เข้าบวม (ร้อยละ)	100.0	33.3	0.42
หายใจหอบเหนื่อย (ร้อยละ)	50.0	20.0	0.52
มีโรคประจำตัว (ร้อยละ)	75.0	50.0	0.23
มัธยฐานของค่าเม็ดเลือดขาว	13,600 เซลล์/ไมโครลิตร	16,050 เซลล์/ไมโครลิตร	---
มัธยฐานของนิวโทรฟิลล์ (ร้อยละ)	76.0	79.5	---
BUN (มัธยฐาน)	49 มิลลิกรัม/เดซิลิตร	33 มิลลิกรัม/เดซิลิตร	---
Cr (มัธยฐาน)	3.5 มิลลิกรัม/เดซิลิตร	1.2 มิลลิกรัม/เดซิลิตร	---
มัธยฐานเวลาวันเริ่มป่วยถึงการ ได้รับยาปฏิชีวนะ (วัน)	8	2	---



รูปที่ 3 ลักษณะของ PFGE pattern ของผู้ป่วย 12 ราย จังหวัดลำปาง เดือนพฤษภาคม – มิถุนายน 2554  
(No.1-12: *S. equi* subsp. *zooepidemicus*, No. 13 เป็นสายพันธุ์มาตรฐานจากอเมริกา)



รูปที่ 4 แผนผังแสดงที่มาของเนื้อหมูในจังหวัดลำปาง

## เอกสารอ้างอิง

1. Davies S, Gear JE, Mason CM, McIntyre SM, Hall L. Streptococcus grouping latex kits: evaluation of five commercially available examples. Br J Biomed Sci2003;60(3):136-40.
2. Facklam R. What happened to the streptococci: overview of taxonomic and nomenclature changes. Clin Microbiol Rev2002 Oct;15(4):613-30.
3. Rose HD, Allen JR, Witte G. *Streptococcus zooepidemicus* (group C) pneumonia in a human. J Clin Microbiol1980 Jan;11(1):76-8.
4. Bradley SF, Gordon JJ, Baumgartner DD, Marasco WA, Kauffman CA. Group C streptococcal bacteremia: analysis of 88 cases. Rev Infect Dis1991 Mar-Apr;13(2):270-80.
5. Barnham M, Cole G, Efstratiou A, Tagg JR, Skjold SA. Characterization of *Streptococcus zooepidemicus* (Lancefield group C) from human and selected animal infections. Epidemiol Infect1987 Apr;98(2): 171-82.
6. Collazos J, Echevarria MJ, Ayarza R, de Miguel J. *Streptococcus zooepidemicus* septic arthritis: case report and review of group C streptococcal arthritis. Clin Infect Dis1992 Oct;15(4):744-6.
7. Ural O, Tuncer I, Dikici N, Aridogan B. *Streptococcus zooepidemicus* meningitis and bacteraemia. Scand J Infect Dis2003;35(3):206-7.
8. Eyre DW, Kenkre JS, Bowler IC, McBride SJ. *Streptococcus equi* subspecies *zooepidemicus* meningitis—a case report and review of the literature. Eur J Clin Microbiol Infect Dis Dec;29(12): 1459-63.
9. Edwards AT, Roulson M, Ironside MJ. A milk-borne outbreak of serious infection due to *Streptococcus zooepidemicus* (Lancefield Group C). Epidemiol Infect1988 Aug;101(1):43-51.
10. Kuusi M, Lahti E, Virolainen A, Hatakka M, Vuono R, Rantala L, et al. An outbreak of *Streptococcus equi* subspecies *zooepidemicus* associated with consumption of fresh goat cheese. BMC Infect Dis2006;6:36.
11. Bordes-Benitez A, Sanchez-Onoro M, Suarez-Bordon P, Garcia-Rojas AJ, Saez-Nieto JA, Gonzalez-Garcia A, et al. Outbreak of *Streptococcus equi* subsp. *zooepidemicus* infections on the island of Gran Canaria associated with the consumption of inadequately pasteurized cheese. Eur J Clin Microbiol Infect Dis2006 Apr;25(4):242-6.
12. Minces LR, Brown PJ, Veldkamp PJ. Human meningitis from *Streptococcus equi* subsp. *zooepidemicus* acquired as zoonoses. Epidemiol Infect Mar;139(3):406-10.
13. Yuen KY, Seto WH, Choi CH, Ng W, Ho SW, Chau PY. *Streptococcus zooepidemicus* (Lancefield group C) septicaemia in Hong Kong. J Infect1990 Nov;21(3): 241-50.

### แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

ธนพล หวังธีระประเสริฐ, ประวิทย์ ชุมเกษียร, อำนาจ สมพันธ์, มานิต สายจิ้น, ประดิษฐ์ นิรัตติชัย, บุญเชิด อาจองค์ และคณะ. การระบาดของโรค *Streptococcus equi* subspecies *zooepidemicus* จังหวัดลำปาง เดือนพฤษภาคม-มิถุนายน 2554. รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2554; 42: 609-16.

### Suggested Citation for this Article

Wangteeraprasert T, Choomkasien P, Somphan A, Saijeen M, Nirattisai P, Artong B, Phoowathananon P, et al. *Streptococcus equi* subspecies *zooepidemicus* Outbreak, Lampang Province, May-June 2011. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2011; 42: 609-16.

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

ดารินทร์ อารีย์โชคชัย, ไพท สิงห์คำ, บวรวรรณ ดิเรกโคก, ทัทยา กาญจนสมบัติ, พวงทิพย์ รัตนะรัต

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

✉ kannika.boe@gmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 25 กันยายน - 1 ตุลาคม 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคฉี่หนู เสียชีวิต 2 ราย ที่จังหวัดเพชรบูรณ์ และ อุบลราชธานี ดังนี้

จังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 38 ปี อยู่ หมู่ที่ 8 ตำบลวังบาล อำเภอหล่มเก่า รับการรักษาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลวังบาลในวันที่ 20 กันยายน 2554 ด้วยอาการ ไข้ ปวดศีรษะ ปวดตามตัว รับประทานอาหารไม่ได้ ปัสสาวะไม่ออก รับประทานยาพาราเซตามอล อาการไม่ดีขึ้น ถูกส่งไปรักษาต่อที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ในวันที่ 20 กันยายน 2554 ให้ประวัติว่า 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีไข้หนาวสั่น ปัสสาวะ แสบขัด ไอมีเสมหะ เจ็บคอ ถ่ายอุจจาระเหลว วันละมากกว่า 10 ครั้ง คลื่นไส้อาเจียน วันละ 3-4 ครั้ง อ่อนเพลียมากจึงมาโรงพยาบาล น้ำหนักตัว 65 กิโลกรัม สูง 165 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 23.9 อุนหมุมิกาย 39.7 องศาเซลเซียส ซีพจร 134 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 90/60 มิลลิเมตรปรอท แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล วินิจฉัย Septicemia ผลตรวจ Leptospira antibody : Positive ต่อมาถูกส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ในวันที่ 21 กันยายน 2554 และเสียชีวิตระหว่างนำส่ง ผู้ป่วยมีประวัติลงน้ำหาปลาทุกวัน

จังหวัดอุบลราชธานี ผู้เสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 29 ปี อยู่หมู่ที่ 9 ตำบลท่าเห อําเภอเขื่องใน อาชีพที่จักรยานยนต์รับจ้าง ที่กรุงเทพมหานคร ในวันที่ 27 สิงหาคม 2554 ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ชนกับแท็กซี่ เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียนด้วยอาการกระดูกมือขวาหัก ได้รับการ ใส่เฝือก และล้างแผลที่บริเวณหลังมือขวาและข้อเท้าซ้าย ผู้ป่วย เดินทางกลับบ้านที่จังหวัดอุบลราชธานีในวันที่ 28 สิงหาคม 2554 และไม่เคຍล้างแผลอีก ถอดเฝือกด้วยตัวเอง วันที่ 7-9 กันยายน 2554 เดินทางไปบ้านภรรยาที่บ้านเตื่อนอก ตำบลตาอุด อําเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ ผู้ป่วยได้ดักไชหาปลา และขุดหาหูกุ แซ่่น้ำอยู่นาน ประมาณ 15 นาทีโดยที่แผลยังไม่หายดี วันที่ 10 กันยายน 2554 เดินทางกลับบ้านที่จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 14 กันยายน 2554 เดินทางไปบ้านหนองนา ตำบลจ้ว อําเภอห้วยแถลง จังหวัด นครราชสีมา ช่วยเพื่อนดักปลาบริเวณที่นา โดยที่แผลยังไม่หาย

เริ่มบ่นเจ็บขาโยงขวา วันที่ 16 กันยายน 2554 ผู้ป่วยเดินทางกลับ บ้านที่กรุงเทพมหานคร ในวันที่ 17 กันยายน 2554 เริ่มมีไข้ ปวด น่อง ปวดตามตัว ปวดท้อง ตาแดง ตาเหลือง ตัวเหลือง ไปคลินิก เอกชน อาการไม่ดีขึ้น จึงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเลิดสินใน วันที่ 21 กันยายน 2554 ด้วยอาการหอบเหนื่อย ความดันโลหิตต่ำ แพทย์ใส่เครื่องช่วยหายใจ และเข้ารับรักษาใน ICU วันต่อมาผู้ป่วย อาการแย่ง เสียชีวิตในวันที่ 22 กันยายน 2554 เวลา 13.40 น. ผล ตรวจ Leptospira IgM : weakly positive เจ้าหน้าที่ได้ค้นหา ผู้ป่วยรายอื่นในพื้นที่ ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย ไม่มีอาการป่วย จากข้อมูลรายงาน 506 พบว่า ตำบลตาอุด อําเภอ ขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษพบผู้ป่วยโรคฉี่หนู 4 ราย ในระหว่างวันที่ 2 กรกฎาคม - 23 กันยายน 2554

2. สงสัยโรคฉี่หนู 1 ราย ผู้ป่วยเป็นเพศหญิง อายุ 18 ปี อาชีพรับจ้าง ขณะป่วยอาศัยอยู่กับญาติที่กรุงเทพมหานคร ยังไม่ ทราบที่อยู่ชัดเจน ภูมิลำเนาเดิมอยู่ตำบลนาดี อําเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ เริ่มป่วยในวันที่ 19 กันยายน 2554 ไปรับการรักษา ครั้งแรกที่ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 56 ในวันที่ 23 กันยายน 2554 อาการไม่ดีขึ้นจึงไปโรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี ด้วยอาการมีไข้ก่อน มาโรงพยาบาล 5 วัน หนาวสั่น ปวดกล้ามเนื้อรุนแรง ตาแดง ไอแหว่ง ปัสสาวะสีเข้ม แพทย์วินิจฉัย Leptospirosis, Acute Respiratory Distress Syndrome, R/O Sepsis แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ ย้ายเข้า ICU ในวันที่ 25 กันยายน 2554 เก็บตัวอย่างส่งตรวจ Leptospira IgM, IgG ในวันที่ 28 กันยายน 2554 ยังไม่ทราบผล จากการซัก ประวัติพบว่าก่อนป่วยผู้ป่วยทำนาอยู่ที่กาฬสินธุ์ วันแรกที่เข้ามา กรุงเทพมหานครพบว่า มีไข้ ปวดขา ปวดศีรษะ ตาแดง เจ้าหน้าที่ กำลังติดต่อญาติเพื่อสอบสวนรายละเอียดและปัจจัยเสี่ยงเพิ่มเติม

3. ตาแดง จังหวัดเชียงใหม่ พบการระบาด 2 เหตุการณ์ อําเภอเมือง ผู้ป่วยเป็นสามเณรชาวเขาที่มาบวชเรียนและ พักอาศัยอยู่ที่วัดแห่งหนึ่ง 14 ราย จากสามเณรทั้งหมด 15 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 93) อายุระหว่าง 7 - 14 ปี เข้ารับการรักษาเป็น ผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ทุกรายพร้อมกัน

ในวันที่ 28 กันยายน 2554 ทีม SSRT ในพื้นที่ออกสอบสวนโรคพบว่า สามกรณีทั้งหมดพักอาศัยอยู่เรือนนอนเดียวกัน โดยแบ่งเป็นห้อง ห้องนอนละ 3 - 4 รูป ฉันทอาหารและอาบน้ำรวมกัน ทุกรูปมักจะใส่จิวรี่ซ้ำครั้งละหลายวัน เนื่องจากมีจิวรี่ให้เปลี่ยนน้อย ทีม SSRT ได้แยกผู้ป่วย ให้ความรู้เรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคล ทำความสะอาดห้องพัก จิวรี่ และใส่คลอรีนในน้ำอาบ

**อำเภออมก๋อย** ผู้ป่วยเป็นนักเรียนประจำ ชั้นมัธยมศึกษา โรงเรียนแห่งหนึ่ง เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลอมก๋อย 180 ราย ผู้ป่วยพักรวมกันอยู่ในหอพักที่โรงเรียนจัดให้ เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 25 สิงหาคม - 28 กันยายน 2554 รับการรักษาระหว่างวันที่ 1-28 กันยายน 2554 นอกจากนี้ยังพบว่าภาวะระบาดของโรคแพร่กระจายไปยังชุมชนบริเวณรอบๆ โรงเรียนและโรงเรียนประถมศึกษาของอำเภอที่อยู่ใกล้เคียง รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น 231 ราย ทีม SSRT ในพื้นที่ได้ให้ความรู้เรื่องโรคตาแดงในโรงเรียนทั้งสองแห่ง

**4. โรคคางทูม จังหวัดอุดรธานี** พบผู้ป่วย 2 ราย ทั้งหมดเป็นเด็กชายอายุ 3 ปี นักเรียนอนุบาลโรงเรียนแห่งหนึ่ง อำเภอเมือง มา รับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลอุดรธานี ผู้ป่วยอยู่ในตำบลวังกะพ้อ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ผู้ป่วยรายแรกอยู่ที่หมู่ 3 เป็นนักเรียนชั้นอนุบาล 2/3 เริ่มป่วยในวันที่ 16 กันยายน 2554 รับการรักษาในวันที่ 18 กันยายน 2554 ผู้ป่วยไม่เคยได้รับวัคซีน MMR และอีกราย อยู่ที่หมู่ 2 อาการที่พบ คือ มีไข้ คางข้างขวา บวมแดง แพทย์วินิจฉัย โรคคางทูม ผู้ป่วยไม่ได้เดินทางไปไหน ไม่ได้สัมผัสผู้ป่วยที่เป็นโรคคางทูม ผู้ปกครองจำไม่ได้ว่าเคยได้รับวัคซีน MMR หรือไม่ ทีม SSRT โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังกะพ้อได้สอบสวนโรคเบื้องต้นและค้นหาผู้ป่วยในโรงเรียน พบว่า ช่วงเดือนกันยายน 2554 มีนักเรียนป่วย 6 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 15-17 กันยายน 2554 อยู่ในชั้นอนุบาล 1/2 จำนวน 3 ราย อนุบาล 3/2 จำนวน 2 ราย อนุบาล 2/1 จำนวน 1 ราย จากการศึกษาข้อมูลและสภาพแวดล้อมโรงเรียน พบว่า เป็นโรงเรียนเอกชนตั้งอยู่ในหมู่ที่ 2 ตำบลวังกะพ้อ อำเภอเมือง เปิดสอนนักเรียนชั้นอนุบาลถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 มีนักเรียน ทั้งหมด 1,419 คน แบ่งเป็นชาย 764 คน หญิง 655 คน โดยนักเรียนส่วนใหญ่มาจากตำบลและอำเภอในจังหวัดอุดรธานี บางส่วนมาจากจังหวัดใกล้เคียง บริเวณที่เรียนหนังสือของนักเรียนอยู่ใกล้กัน นักเรียนเล่นของเล่นในโรงเรียนด้วยกัน เจ้าหน้าที่ได้ป้องกันควบคุมโรค โดยให้สุขศึกษา แก่นักเรียนครู ทุกชั้น จำนวน 1,419 คน และให้คำแนะนำโรงเรียน หากพบนักเรียนหรือเจ้าหน้าที่ในโรงเรียนป่วยให้หยุดเรียนหรือหยุดงานทันที ฉีดวัคซีน MMR แก่นักเรียนชั้นอนุบาลทั้งหมดจำนวน 223 และนักเรียนที่ไม่มีประวัติการฉีดวัคซีน MMR ในชั้นประถมศึกษา จำนวน 122 คน รวม 355 คน

**5. โรคไข้เลือดออกช็อก เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดมุกดาหาร** เป็นเด็กชาย อายุ 10 ปี อยู่หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านค้อ อำเภอคำชะอี นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนแห่งหนึ่ง เป็นโรคพร่องเอนไซม์ G6PD มีบัตรประจำตัวโรคดังกล่าว มาแสดงทุกครั้งที่เข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลต่าง ๆ เริ่มป่วยในวันที่ 21 กันยายน 2554 ด้วยอาการไข้ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลคำชะอี 3 ครั้ง ในวันที่ 22, 23 และ 24 กันยายน 2554 แพทย์วินิจฉัย Upper Respiratory Tract Infection ให้การรักษาเป็นผู้ป่วยนอก และจ่ายยา Brufen ในวันที่ 24 กันยายน 2554 ต่อมาวันที่ 25 กันยายน 2554 ผู้ป่วยถ่ายดำ 5 - 6 ครั้ง มีเลือดกำเดาไหล อ่อนเพลียมาก ไปรับการรักษาที่คลินิก แพทย์ให้ส่งต่อไปที่โรงพยาบาลมุกดาหาร แรกรับอุณหภูมิกาย 37.1 องศาเซลเซียส ชีพจร 124 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 89/71 มิลลิเมตรปรอท Platelet count 45,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ต่อมาผู้ป่วยกระสับกระส่าย อาเจียนเป็นเลือดสด ไม่รู้สึกตัว และเสียชีวิตในวันที่ 27 กันยายน 2554 เวลา 02.00 น. แพทย์วินิจฉัย Dengue Shock Syndrome ทีมสอบสวนโรคได้สำรวจลูกน้ำยุงลาย ในหมู่บ้านพบ HI 3% และในโรงเรียนพบ CI 1% ได้ดำเนินการกำจัดลูกน้ำยุงลาย และพ่นสารเคมีในหมู่บ้าน

**สถานการณ์ต่างประเทศ**

การระบาดของโรคลิสเทอริโอซิส (Listeriosis) ประเทศสหรัฐอเมริกา รายงานจากศูนย์ป้องกันควบคุมโรค สหรัฐอเมริกา (CDC) ณ วันที่ 29 กันยายน 2554 พบผู้ติดเชื้อจากการระบาดใน 4 เหตุการณ์ที่สัมพันธ์กับเชื้อแบคทีเรีย *Listeria monocytogenes* รวมทั้งหมด 84 ราย จาก 19 รัฐ เสียชีวิต 15 ราย ผู้ป่วยเริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 31 กรกฎาคม 2554 จากการสอบสวนโรคได้ประวัติการรับประทานอาหารของผู้ป่วย 62 ราย มีผู้ป่วย 57 ราย (92%) ได้รับประทานแคนตาลูปในเดือนก่อนเริ่มป่วย เจ้าหน้าที่ได้ติดตามที่มาของแคนตาลูป พบว่า มาจากฟาร์ม Jensen Farm ในรัฐโคโลราโด ผลการตรวจตัวอย่างแคนตาลูปที่เก็บจากร้านขายปลีกและจากบ้านผู้ป่วยพบเชื้อแบคทีเรีย *L. monocytogenes* เจ้าหน้าที่กำลังสอบสวนหาสาเหตุของการปนเปื้อนเชื้อ แม้ว่าฟาร์มดังกล่าวจะได้เรียกคืนแคนตาลูปที่ได้กระจายออกไปสู่ร้านค้าในวันที่ 14 กันยายน 2554 แต่อาจพบผู้ป่วยจำนวนมากกว่านี้ได้ เนื่องจากความล่าช้าในการวินิจฉัยและตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการและระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับประทานอาหารที่ปนเปื้อนเชื้อจนถึงแสดงอาการใช้เวลาจนถึง 2 เดือน โรคลิสเทอริโอซิสเป็นโรคติดเชื้อรุนแรงโรคหนึ่งมีสาเหตุจากการรับประทานที่ปนเปื้อนเชื้อ *L. monocytogenes* มักพบในผู้สูงอายุ ผู้ที่มีระบบภูมิคุ้มกันอ่อนแอ หญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด โรคนี้สามารถรักษาได้ด้วยยาปฏิชีวนะ





รายงานโรค  
ที่ต้องเฝ้าระวัง

# ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 39

## Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 39<sup>th</sup> week

✉ [get506@yahoo.com](mailto:get506@yahoo.com)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และฝ่ายมาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา  
Epidemiological Information Center, Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2554 สัปดาห์ที่ 39

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases Under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2011, 39<sup>th</sup> Week

Disease	2011				Total Case* (Current 4 week)	Mean** (2006-2010)	Cumulative (39 <sup>th</sup> week, 2011)	
	wk.36	wk.37	wk.38	wk.39			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	4	4	0	3	11	76	116	2
Influenza	1243	932	610	210	2995	8210	42219	5
Meningococcal Meningitis	0	1	0	0	1	2	14	2
Measles	36	25	18	11	90	294	1933	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	3	20	5
Pertussis	0	1	0	0	1	0	10	0
Pneumonia (Admitted)	1738	1548	1144	405	4835	15066	123922	814
Leptospirosis	11	11	11	0	33	607	2435	39
Hand foot and mouth disease	310	303	241	76	930	800	12732	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 : กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์

ฝ่ายมาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Bureau of Epidemiology

สถานการณ์เฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 39 (25 กันยายน - 1 ตุลาคม 2554) พบโรคมือเท้าปากเพียงโรคเดียวที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสม 4 สัปดาห์ปัจจุบัน (4 กันยายน - 1 ตุลาคม 2554) มากกว่าค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง เป็น 1.16 เท่า ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2554 มีรายงานผู้ป่วยจากทุกจังหวัด จำนวนรวมทั้งสิ้น 12,732 ราย เสียชีวิต 4 ราย จากจังหวัด นครราชสีมา 2 ราย ชัยภูมิ 1 ราย และลพบุรี 1 ราย พบการระบาดในหลายพื้นที่ ซึ่งมักจะเป็นที่ที่อยู่รวมกันของเด็ก เช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และสถานที่รับเลี้ยงเด็ก จึงควรเร่งรัดมาตรการการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคมือเท้าปากโดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานที่ดังกล่าว โดยดำเนินการตามแนวทางของสำนักระบาดวิทยา สามารถสืบค้นรายละเอียดได้จากเว็บไซต์ สำนักระบาดวิทยา <http://boe.moph.go.th>

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 39th Week (September 25-October 1, 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	116	2	3	0	12732	4	76	0	75384	3	120	0	123922	814	405	0	42219	5	210	0	438	10	0	10	0	0	1933	0	11	0	2435	39	0	0		
CENTRAL REGION	34	1	0	0	5806	1	66	0	15261	1	85	0	34988	494	219	0	17988	0	118	0	0	2	0	2	0	0	993	0	7	0	67	5	0	0		
BANGKOK METRO POLIS	9	1	0	0	1900	0	19	0	3072	0	26	0	5308	20	26	0	8808	0	68	0	0	0	0	0	0	0	169	0	3	0	5	0	0	0		
ZONE 1	1	0	0	0	687	0	7	0	2777	0	11	0	6592	339	15	0	1757	0	12	0	0	24	0	0	0	0	122	0	1	0	11	1	0	0		
NONHABURI	0	0	0	0	137	0	0	0	872	0	0	0	1074	1	0	0	577	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	
PNAKORN SAKULTHAYA	0	0	0	0	176	0	2	0	1148	0	11	0	2795	314	13	0	867	0	12	0	0	2	0	0	0	0	36	0	1	0	7	0	0	0		
PATHUM THANI	1	0	0	0	43	0	0	0	482	0	0	0	2189	23	2	0	147	0	0	0	0	21	0	0	0	26	0	0	0	0	1	0	0	0		
SARABURI	0	0	0	0	331	0	5	0	275	0	0	0	534	1	0	0	176	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	3	1	0	0	
ZONE 2	1	0	0	0	522	1	11	0	985	0	22	0	3287	1	50	0	689	0	6	0	0	2	0	0	0	0	118	0	2	0	8	0	0	0		
ANG THONG	0	0	0	0	168	0	7	0	158	0	3	0	1192	0	18	0	167	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	0	0	0	0	55	0	1	0	175	0	4	0	362	1	11	0	125	0	5	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	7	0	0	0	
LOP BURI	1	0	0	0	283	1	3	0	469	0	9	0	1569	0	15	0	360	0	1	0	0	1	0	0	0	105	0	2	0	1	0	0	0	0		
SING BURI	0	0	0	0	16	0	0	0	183	0	6	0	164	0	6	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 3	0	0	0	0	803	0	12	0	2689	1	13	0	6601	7	59	0	1510	0	13	0	2	1	0	0	1	0	236	0	0	0	14	0	0	0		
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	256	0	7	0	690	0	7	0	2796	0	52	0	241	0	9	0	1	0	0	0	7	0	65	0	0	0	7	0	0	0		
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	85	0	4	0	346	0	5	0	573	1	2	0	43	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRACHIN BURI	0	0	0	0	150	0	0	0	652	0	0	0	1248	6	0	0	133	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0	2	0	0	0	0	
SAKAE	0	0	0	0	63	0	1	0	430	1	1	0	275	0	5	0	109	0	3	0	0	0	0	0	1	0	31	0	0	0	3	0	0	0	0	
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	249	0	0	0	571	0	0	0	1709	0	0	0	984	0	0	1	0	0	0	0	0	0	51	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 4	1	0	0	0	894	0	15	0	1849	0	11	0	5516	1	47	0	1683	0	22	0	0	7	0	0	0	0	99	0	1	0	8	0	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	0	90	0	0	0	263	0	0	0	1337	0	0	0	280	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	4	0	0	0		
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	265	0	3	0	620	0	4	0	1402	0	26	0	504	0	16	0	0	1	0	0	0	0	41	0	0	0	1	0	0	0		
RATCHABURI	1	0	0	0	265	0	0	0	513	0	0	0	1299	0	0	0	482	0	0	0	0	2	0	0	0	26	0	0	0	0	1	0	0	0		
SUPHAN BURI	0	0	0	0	274	0	12	0	453	0	7	0	1478	1	21	0	407	0	6	0	0	0	0	0	0	0	14	0	1	0	2	0	0	0		
ZONE 5	16	0	0	0	355	0	0	0	1237	0	0	0	2978	63	7	0	413	0	0	0	0	8	0	0	0	0	53	0	0	0	1	1	0	0		
PHETCHABURI	0	0	0	0	110	0	0	0	621	0	0	0	1015	48	0	0	132	0	0	0	0	1	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRACHUAP KHIRI KHAN	14	0	0	0	15	0	0	0	368	0	0	0	930	15	0	0	106	0	0	0	0	7	0	0	0	0	6	0	0	0	1	1	0	0		
SAMUT SAKHON	1	0	0	0	142	0	0	0	170	0	0	0	657	0	0	0	106	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SONGKHRAM	1	0	0	0	88	0	0	0	78	0	0	0	376	0	7	0	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 9	6	0	0	0	645	0	2	0	2652	0	2	0	4716	63	15	0	3128	0	6	0	0	12	0	0	1	0	156	0	0	0	20	3	0	0		
CHANTHABURI	0	0	0	0	170	0	0	0	621	0	0	0	1211	45	0	0	903	0	0	0	0	8	0	0	0	0	22	0	0	0	13	2	0	0		
CHON BURI	2	0	0	0	190	0	2	0	968	0	2	0	1908	1	15	0	1059	0	6	0	3	0	0	0	0	0	81	0	0	0	0	0	0	0		
RAYONG	3	0	0	0	244	0	0	0	747	0	0	0	1147	12	0	0	995	0	0	0	0	1	0	0	0	0	34	0	0	0	5	0	0	0		
TRAT	1	0	0	0	41	0	0	0	316	0	0	0	450	5	0	0	171	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	2	1	0	0			
SOUTHERN REGION	65	1	3	0	816	0	10	0	3181	0	35	0	16969	117	186	0	5498	1	83	0	4	1	0	0	83	4	0	268	0	4	0	393	8	0	0	
ZONE 6	0	0	0	0	366	0	3	0	1215	0	9	0	7358	105	50	0	2148	1	13	0	0	73	4	0	0	0	71	0	0	0	178	7	0	0		
CHUMPHON	0	0	0	0	46	0	0	0	186	0	3	0	935	3	12	0	83	0	1	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	5	0	0	0		
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	79	0	0	0	588	0	1	0	1640	7	3	0	949	0	0	0	0	2	0	0	0	0	26	0	0	0	80	5	0	0		
PHATTALUNG	0	0	0	0	194	0	3	0	154	0	4	0	1049	0	23	0	273	0	7	0	0	4	0	0	0	0	6	0	0	0	43	1	0	0		
SURAT THANI	0	0	0	0	47	0	0	0	287	0	1	0	3734	95	12	0	843	1	5	0	0	67	4	0	0	0	22	0	0	0	50	1	0	0		
ZONE 7	25	0	0	3	278	0	6	0	734	0	10	0	3536	8	52	0	1089	0	35	0	5	0	0	0	0	0	74	0	0	0	114	0	0	0		
KRABI	0	0	0	0	48	0	2	0	96	0	1	0	1257	6	18	0	68	0	3	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	0	11	0	0	0		
PHANGGA	0	0	0	0	31	0	0	0	127	0	0	0	696	0	7	0	260	0	1	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	47	0	0	0		
PHUKET	0																																			

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 39 พ.ศ. 2554 (25 กันยายน - 1 ตุลาคม 2554)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 39th Week (September 25-October 1, 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	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.					
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	13	0	3062	3	0	40024	1	0	43264	19	0	2	0	0	143	0	0	425	0	1542	19	0	0		
<b>ZONE 10</b>	0	0	0	0	0	7071	0	0	4754	0	0	0	0	0	38	0	0	16	0	0	0	0	0	0	
LOEI	0	0	0	0	0	646	0	0	898	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	1032	0	0	630	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	1314	0	0	873	0	0	0	0	0	34	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	0	4079	0	0	2353	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 11</b>	0	0	0	0	0	2521	0	0	2424	0	0	0	0	0	1	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	0	404	0	0	867	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	1621	0	0	1175	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	496	0	0	382	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 12</b>	5	0	0	0	0	10762	0	0	10911	0	0	1	0	0	18	0	0	86	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	0	1853	0	0	803	0	0	0	0	0	1	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
KHON KAEN	5	0	0	0	0	4515	0	0	4617	0	0	0	0	0	13	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	1705	0	0	3347	0	0	0	0	0	4	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	0	2689	0	0	2144	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 13</b>	0	0	0	0	0	10416	0	0	12159	1	0	0	0	0	40	0	0	99	0	0	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	1638	0	0	650	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0
SISA KET	0	0	0	0	0	2724	0	0	3987	1	0	0	0	0	28	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	0	5267	0	0	5631	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	0	787	0	0	1991	0	0	0	0	0	8	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 14</b>	8	0	0	0	0	9254	1	0	13016	18	0	1	0	0	46	0	0	206	0	0	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	0	3501	0	0	2951	0	0	0	0	0	20	0	0	63	0	0	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	0	1102	1	0	1988	12	0	0	0	0	2	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	8	0	0	0	0	1861	0	0	4157	2	0	0	0	0	19	0	0	89	0	0	0	0	0	0	0
SURIN	0	0	0	0	0	2790	0	0	3920	4	0	0	0	0	5	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0
<b>NORTHERN REGION</b>	4	0	0	0	0	16918	1	0	28691	184	0	0	3	0	94	6	0	287	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 15</b>	0	0	0	0	0	4954	1	0	6875	1	0	0	0	0	20	1	0	80	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	0	2463	0	0	4403	0	0	0	0	0	14	1	0	54	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	0	1525	1	0	1395	0	0	0	0	0	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	0	567	0	0	471	0	0	0	0	0	2	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	0	399	0	0	606	1	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 16</b>	0	0	0	0	0	4341	0	0	7665	27	0	0	0	0	44	3	0	45	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	0	2728	0	0	3970	13	0	0	0	0	40	2	0	12	0	0	0	0	0	0	0
NAN	0	0	0	0	0	330	0	0	1078	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	0	696	0	0	1590	11	0	0	0	0	1	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	0	587	0	0	1027	2	0	0	0	0	3	1	0	19	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 17</b>	4	0	0	0	0	4866	0	0	8365	17	0	0	0	0	13	0	0	82	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	0	1196	0	0	2093	1	0	0	0	0	2	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	0	1843	0	0	1646	1	0	0	0	0	5	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	726	0	0	1114	2	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0
TAK	4	0	0	0	0	471	0	0	1339	1	0	0	0	0	3	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	0	630	0	0	2173	12	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 18</b>	0	0	0	0	0	2757	0	0	5786	139	0	0	0	0	17	2	0	80	0	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	0	482	0	0	2175	48	0	0	0	0	2	1	0	25	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	0	1559	0	0	2021	81	0	0	0	0	11	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	0	345	0	0	787	0	0	0	0	0	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	0	371	0	0	803	10	0	0	0	0	2	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0

\*: สำนักสาธารณสุขจังหวัด และสำนัอนามัย กรุงเทพมหานคร: รายงานการเฝ้าระวังโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (และสำเนา) และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักเวชศาสตร์: รายงานข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

\*\*PNEUMONIA\* = PNEUMONIA (ADMITTED) \*MENINGOCOCCAL\* = MENINGOCOCCAL MENINGITIS

"0" = No case

C = Cases

D = Deaths

CUM. = Cumulative year-to-date counts

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ปกครองที่ขึ้น Suspected, Probable และ Confirmed ข้อมูลที่ผ่านการยืนยันแล้วได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ



ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 39 พ.ศ. 2554 (25 กันยายน - 1 ตุลาคม 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 39th Week (September 25 - October 1, 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.	(%)	
<b>TOTAL</b>	<b>2845</b>	<b>2215</b>	<b>2346</b>	<b>3100</b>	<b>7642</b>	<b>11608</b>	<b>11085</b>	<b>8712</b>	<b>4556</b>	<b>120</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>54229</b>	<b>45</b>	<b>85.13</b>	<b>0.08</b>	<b>63,701,907</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>1648</b>	<b>1323</b>	<b>1379</b>	<b>1817</b>	<b>3962</b>	<b>5181</b>	<b>5016</b>	<b>4092</b>	<b>2272</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26737</b>	<b>18</b>	<b>124.16</b>	<b>0.07</b>	<b>21,534,522</b>
BANGKOK METRO POLIS	692	424	394	468	1071	1457	1401	1193	704	0	0	0	7804	5	136.86	0.06	5,701,995
<b>ZONE 1</b>	<b>133</b>	<b>128</b>	<b>170</b>	<b>215</b>	<b>525</b>	<b>589</b>	<b>623</b>	<b>441</b>	<b>273</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3101</b>	<b>3</b>	<b>89.76</b>	<b>0.10</b>	<b>3,454,591</b>
NONTHABURI	50	53	52	58	156	223	234	207	116	2	0	0	1151	1	105.61	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	77	41	0	0	0	655	1	67.46	0.15	971,010
SARABURI	21	32	41	61	116	125	137	63	43	2	0	0	641	0	104.22	0.00	615,046
<b>ZONE 2</b>	<b>75</b>	<b>104</b>	<b>36</b>	<b>46</b>	<b>160</b>	<b>346</b>	<b>362</b>	<b>275</b>	<b>160</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1572</b>	<b>0</b>	<b>98.86</b>	<b>0.00</b>	<b>1,590,200</b>
ANG THONG	5	20	7	24	42	81	58	47	16	4	0	0	304	0	106.71	0.00	284,889
CHAI NAT	11	13	7	10	47	52	72	29	39	4	0	0	284	0	84.73	0.00	335,177
LOP BURI	58	67	18	10	64	203	221	189	104	0	0	0	934	0	123.68	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
<b>ZONE 3</b>	<b>215</b>	<b>180</b>	<b>209</b>	<b>335</b>	<b>740</b>	<b>1066</b>	<b>906</b>	<b>628</b>	<b>340</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4622</b>	<b>3</b>	<b>148.82</b>	<b>0.06</b>	<b>3,105,799</b>
CHACHOENGSAO	49	32	28	54	169	330	329	260	188	1	0	0	1440	0	214.46	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	221	130	80	27	1	0	0	685	0	147.56	0.00	464,213
SA KAE0	10	12	25	64	125	160	176	81	55	1	0	0	709	1	130.50	0.14	543,276
SAMUT PRAKAN	140	124	124	162	265	289	222	184	69	0	0	0	1579	2	134.42	0.13	1,174,643
<b>ZONE 4</b>	<b>228</b>	<b>238</b>	<b>239</b>	<b>259</b>	<b>482</b>	<b>583</b>	<b>602</b>	<b>759</b>	<b>422</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3830</b>	<b>2</b>	<b>113.49</b>	<b>0.05</b>	<b>3,374,810</b>
KANCHANABURI	21	38	63	100	163	152	88	73	48	0	0	0	746	1	89.17	0.13	836,600
NAKHON PATHOM	92	78	56	30	78	113	150	159	161	17	0	0	934	0	109.13	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	92	1	0	0	896	0	106.01	0.00	845,220
<b>ZONE 5</b>	<b>115</b>	<b>105</b>	<b>110</b>	<b>180</b>	<b>330</b>	<b>444</b>	<b>471</b>	<b>345</b>	<b>134</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2238</b>	<b>1</b>	<b>135.51</b>	<b>0.04</b>	<b>1,651,539</b>
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	150	120	72	0	0	0	799	0	163.65	0.00	488,247
SAMUT SONGKHRAM	7	9	21	36	58	64	86	64	47	4	0	0	396	0	204.06	0.00	194,057
<b>ZONE 9</b>	<b>190</b>	<b>144</b>	<b>221</b>	<b>314</b>	<b>654</b>	<b>696</b>	<b>651</b>	<b>451</b>	<b>239</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3570</b>	<b>4</b>	<b>134.43</b>	<b>0.11</b>	<b>2,655,588</b>
CHANTHABURI	29	16	21	28	148	161	140	119	22	0	0	0	684	0	133.35	0.00	512,932
CHON BURI	94	75	130	168	267	268	222	126	72	0	0	0	1422	0	109.14	0.00	1,302,942
RAYONG	53	44	54	78	146	180	221	167	114	10	0	0	1067	4	172.31	0.37	619,249
TRAT	14	9	16	40	93	87	68	39	31	0	0	0	397	0	180.07	0.00	220,465
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>712</b>	<b>482</b>	<b>387</b>	<b>318</b>	<b>508</b>	<b>521</b>	<b>470</b>	<b>407</b>	<b>322</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4144</b>	<b>6</b>	<b>46.81</b>	<b>0.14</b>	<b>8,853,473</b>
<b>ZONE 6</b>	<b>285</b>	<b>196</b>	<b>157</b>	<b>110</b>	<b>175</b>	<b>157</b>	<b>137</b>	<b>119</b>	<b>81</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1429</b>	<b>2</b>	<b>40.66</b>	<b>0.14</b>	<b>3,514,344</b>
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	17	3	0	0	564	1	37.12	0.18	1,519,531
PHATTHALUNG	69	40	22	24	35	28	41	46	32	9	0	0	346	0	68.02	0.00	508,656
SURAT THANI	58	36	31	18	36	31	19	31	18	0	0	0	278	1	27.88	0.36	997,302
<b>ZONE 7</b>	<b>108</b>	<b>108</b>	<b>94</b>	<b>76</b>	<b>156</b>	<b>168</b>	<b>196</b>	<b>161</b>	<b>122</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1189</b>	<b>1</b>	<b>65.13</b>	<b>0.08</b>	<b>1,825,591</b>
KRABI	54	62	48	32	71	71	87	46	62	0	0	0	533	0	124.06	0.00	429,631
PHANGNGA	6	14	15	16	27	30	57	52	24	0	0	0	241	0	95.49	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	24	0	0	0	193	0	31.10	0.00	620,668
<b>ZONE 8</b>	<b>319</b>	<b>178</b>	<b>136</b>	<b>132</b>	<b>177</b>	<b>196</b>	<b>137</b>	<b>127</b>	<b>119</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1526</b>	<b>3</b>	<b>43.43</b>	<b>0.20</b>	<b>3,513,538</b>
NARATHIWAT	50	22	17	17	29	36	27	30	26	3	0	0	257	0	35.08	0.00	732,617
PATTANI	38	7	8	11	12	13	10	6	11	0	0	0	116	0	17.81	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	64	2	0	0	819	2	60.64	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 39 พ.ศ. 2554 (25 กันยายน - 1 ตุลาคม 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 39th Week (September 25 - October 1, 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.	(%)	
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>222</b>	<b>153</b>	<b>287</b>	<b>463</b>	<b>1725</b>	<b>3271</b>	<b>3285</b>	<b>2700</b>	<b>1211</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13338</b>	<b>9</b>	<b>61.94</b>	<b>0.07</b>	<b>21,534,582</b>
<b>ZONE 10</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>78</b>	<b>176</b>	<b>171</b>	<b>103</b>	<b>75</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>649</b>	<b>1</b>	<b>18.15</b>	<b>0.15</b>	<b>3,576,272</b>
LOEI	1	7	5	11	46	69	83	25	35	2	0	0	284	1	45.63	0.35	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	19	1	0	0	132	0	8.56	0.00	1,541,863
<b>ZONE 11</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>48</b>	<b>110</b>	<b>109</b>	<b>58</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>367</b>	<b>2</b>	<b>16.98</b>	<b>0.54</b>	<b>2,161,531</b>
MUKDAHAN	0	1	6	4	11	32	35	12	6	0	0	0	107	1	31.58	0.93	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	15	5	1	0	0	78	1	6.96	1.28	1,120,678
<b>ZONE 12</b>	<b>39</b>	<b>29</b>	<b>44</b>	<b>79</b>	<b>343</b>	<b>715</b>	<b>900</b>	<b>754</b>	<b>412</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3332</b>	<b>5</b>	<b>66.70</b>	<b>0.15</b>	<b>4,995,226</b>
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	127	4	0	0	997	2	56.49	0.20	1,764,922
MAHA SARAKHAM	9	5	11	9	48	79	145	101	105	9	0	0	521	0	55.43	0.00	940,001
ROI ET	9	12	23	35	163	379	385	423	165	4	0	0	1598	1	122.08	0.06	1,308,934
<b>ZONE 13</b>	<b>41</b>	<b>50</b>	<b>72</b>	<b>141</b>	<b>567</b>	<b>815</b>	<b>797</b>	<b>602</b>	<b>216</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3301</b>	<b>0</b>	<b>79.19</b>	<b>0.00</b>	<b>4,168,498</b>
AMNAT CHAROEN	5	3	7	9	70	56	59	26	19	0	0	0	254	0	68.38	0.00	371,471
SI SA KET	17	28	48	96	354	453	534	379	110	0	0	0	2019	0	139.30	0.00	1,449,409
UBON RATCHATHANI	18	19	16	31	125	271	164	151	72	0	0	0	867	0	47.94	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
<b>ZONE 14</b>	<b>132</b>	<b>60</b>	<b>157</b>	<b>217</b>	<b>689</b>	<b>1455</b>	<b>1308</b>	<b>1183</b>	<b>488</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5689</b>	<b>1</b>	<b>85.77</b>	<b>0.02</b>	<b>6,633,055</b>
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	85	0	0	0	724	0	64.28	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	108	0	0	0	1740	1	126.11	0.06	1,379,794
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>263</b>	<b>257</b>	<b>293</b>	<b>502</b>	<b>1447</b>	<b>2635</b>	<b>2314</b>	<b>1513</b>	<b>751</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10010</b>	<b>12</b>	<b>84.98</b>	<b>0.12</b>	<b>11,779,330</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>30</b>	<b>9</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>146</b>	<b>196</b>	<b>140</b>	<b>93</b>	<b>44</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>704</b>	<b>0</b>	<b>23.11</b>	<b>0.00</b>	<b>3,046,660</b>
CHIANG MAI	15	5	9	3	47	77	41	45	21	1	0	0	264	0	16.13	0.00	1,636,514
LAMPANG	11	3	4	6	26	48	47	26	14	2	0	0	187	0	46.22	0.00	404,627
LAMPHUN	2	1	4	5	12	28	16	13	9	0	0	0	90	0	11.79	0.00	763,224
MAE HONG SON	2	0	4	8	61	43	36	9	0	0	0	0	163	0	67.27	0.00	242,295
<b>ZONE 16</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>22</b>	<b>84</b>	<b>206</b>	<b>160</b>	<b>135</b>	<b>83</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>739</b>	<b>2</b>	<b>28.20</b>	<b>0.27</b>	<b>2,620,701</b>
CHIANG RAI	21	7	4	10	41	111	99	101	64	3	0	0	461	2	38.53	0.43	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	5	0	0	0	150	0	30.82	0.00	486,713
PHRAE	2	1	1	1	11	26	20	15	8	0	0	0	85	0	18.42	0.00	461,423
<b>ZONE 17</b>	<b>107</b>	<b>121</b>	<b>134</b>	<b>226</b>	<b>635</b>	<b>1094</b>	<b>854</b>	<b>540</b>	<b>255</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3977</b>	<b>5</b>	<b>115.92</b>	<b>0.13</b>	<b>3,430,959</b>
PHETCHABUN	24	37	35	80	181	312	239	173	76	7	0	0	1164	3	116.92	0.26	995,578
PHITSANULOK	27	31	30	68	176	300	292	147	77	2	0	0	1150	0	135.67	0.00	847,627
SUKHOTHAI	16	12	21	50	148	219	166	96	38	1	0	0	767	0	127.35	0.00	602,296
TAK	33	36	47	22	84	148	97	71	37	1	0	0	576	1	110.20	0.17	522,673
UTTARADIT	7	5	1	6	46	115	60	53	27	0	0	0	320	1	69.15	0.31	462,785
<b>ZONE 18</b>	<b>100</b>	<b>114</b>	<b>131</b>	<b>232</b>	<b>582</b>	<b>1139</b>	<b>1160</b>	<b>745</b>	<b>369</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4590</b>	<b>5</b>	<b>171.20</b>	<b>0.11</b>	<b>2,681,010</b>
KAMPHAENG PHET	16	23	25	43	143	319	265	185	86	9	0	0	1114	0	153.24	0.00	726,970
NAKHON SAWAN	52	67	76	147	394	634	550	372	173	9	0	0	2474	3	230.53	0.12	1,073,182
PHICHIT	28	18	28	14	31	158	312	167	88	0	0	0	844	2	152.64	0.24	552,942
UTHAI THANI	4	6	2	28	14	28	33	21	22	0	0	0	158	0	48.18	0.00	327,916

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

"0" = No case

"-" = No report received

C = Cases D = Deaths

\*\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



## **\*\*ประกาศ WESR\*\***

เนื่องด้วย สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน เหลือเพียง 1000 ฉบับ จึงขอความร่วมมือบุคคลทั่วไปและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โปรดแจ้ง **Email** รวมทั้งชื่อของท่านหรือหน่วยงาน กรุณาระบุหมายเลขสมาชิก (ดูได้จากปกหลัง อยู่เหนือชื่อ และที่อยู่ของท่าน)

13-012

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะอิน  
อำเภอบางปะอิน  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160

หมายเลขสมาชิกของท่าน

ที่อยู่ E-mail ของท่าน .....

**ทั้งนี้ ขอเชิญชวนบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิก รายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ หน่วยงานสังกัด มาที่ ฝ่ายงานเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com) หรือทาง Facebook สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730**

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 42 ฉบับที่ 39: 7 ตุลาคม 2554 Volume 42 Number 39 : October 7, 2011

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,200 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักระบาดวิทยา  
E-mail : [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