

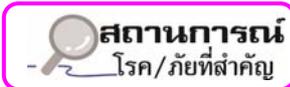


รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 43 : 4 พฤศจิกายน 2554

Volume 42 Number 43 : November 4, 2011

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



## สถานการณ์ผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยและโคลนถล่ม ณ วันที่ 21 ตุลาคม 2554

✉ outbreak@health.moph.go.th

กลุ่มตอบโต้สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับแจ้งเบื้องต้นจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการรองรับเหตุฉุกเฉิน กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย และแหล่งอื่น ๆ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล) พบว่า ตั้งแต่เริ่มมีน้ำท่วมช่วงวันที่ 25 กรกฎาคม - 21 ตุลาคม 2554 ได้รับรายงานผู้เสียชีวิตจากเหตุอุทกภัยและโคลนถล่มทั้งสิ้น 399 ราย จาก 40 จังหวัด จังหวัดพิจิตรมีรายงานผู้เสียชีวิตมากที่สุด 50 ราย รองลงมา ได้แก่ นครสวรรค์ 45 ราย และพระนครศรีอยุธยา 35 ราย ตามลำดับ (ตารางที่ 1)

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา (วันที่ 8 - 21 ตุลาคม 2554) มีรายงานผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 45 ราย เสียชีวิตระหว่างวันที่ 8-14 ตุลาคม 2554 จำนวน 33 ราย และเสียชีวิตระหว่างวันที่ 15-21 ตุลาคม 2554 จำนวน 12 ราย โดยได้รับรายงานสูงสุดจากจังหวัดอยุธยา 9 ราย ชัยนาท 7 ราย สระบุรี 5 ราย พิจิตร สิงห์บุรี และอุบลราชธานี จังหวัดละ 3 ราย (ตารางที่ 1)

เมื่อพิจารณาสาเหตุของการเสียชีวิต พบว่า ส่วนใหญ่เกิดจากการจมน้ำ (ร้อยละ 86.2) รองลงมา ได้แก่ ดินถล่มทับ (ร้อยละ

5.3) ไฟฟ้าดูด (ร้อยละ 5.7) ต้นไม้ทับ/ซบรัดชนต้นไม้ (ร้อยละ 0.8) และอื่น ๆ (ร้อยละ 2.0) ทั้งนี้ในสองสัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่า มีสาเหตุจากการจมน้ำ ไฟฟ้าดูด และอื่น ๆ ซึ่งที่น่าสนใจ คือ มีรายงานผู้เสียชีวิตจากการถูกงูกัดซึ่งไม่เคยมีรายงานมาก่อนในเหตุการณ์น้ำท่วมครั้งนี้ และเมื่อดูสัดส่วนของสาเหตุการเสียชีวิตในสองสัปดาห์ที่ผ่านมาพบว่าการเสียชีวิตจากไฟฟ้าดูดเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับข้อมูลในภาพรวม (ตารางที่ 2)

ส่วนในกลุ่มผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำสาเหตุหลักยังคงเกิดจากการหาปลา เมาสุรา เรือพลิกคว่ำ และเล่นน้ำ

ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 77.9 โดยพบอายุต่ำสุด 6 เดือน สูงสุด 94 ปี มัธยฐาน 48 ปี กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ 40-49 ปี (ร้อยละ 21.5) ตามด้วย 50-59 ปี (ร้อยละ 17.9) และ 60-69 ปี (ร้อยละ 11.4) ตามลำดับ และผู้เสียชีวิตในช่วง 2 สัปดาห์หลัง มีสัดส่วนของผู้สูงอายุมากขึ้น (ร้อยละ 34.1) เปรียบเทียบกับข้อมูลในภาพรวม (ร้อยละ 27.2)

### ข้อมูลผู้เสียชีวิตจากไฟฟ้าดูด

จากข้อมูลผู้เสียชีวิตที่เกิดจากไฟฟ้าดูด หรือสงสัยว่ามีไฟฟ้าดูดทั้งหมด จำนวน 23 ราย อัตราส่วนหญิงต่อชาย เท่ากับ



◆ สถานการณ์ผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยและโคลนถล่ม ณ วันที่ 21 ตุลาคม 2554	673
◆ สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส ระหว่างเดือนมกราคม-ตุลาคม 2554	678
◆ คำแนะนำเรื่องความปลอดภัยด้านอาหารในศูนย์พักพิง/ศูนย์อพยพ	680
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 23 - 29 ตุลาคม 2554	681
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 23 - 29 ตุลาคม 2554	683

### วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

#### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

#### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประจักษ์ ภูนาต  
นายแพทย์ธวัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์

#### กองบรรณาธิการ

ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รัชเมศวร์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิตต์  
กรรณิการ์ ทมอณพเทียม

#### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภรณ์รัตน์ พัชรี ศรีหมอก  
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญติลาป

**ฝ่ายจัดส่ง :** พูนทรัพย์ เปียมณี เขิดชัย ดาราแจ้ง

**ฝ่ายศิลป์ :** ประมวล ทุมพงษ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

### ประชาสัมพันธ์



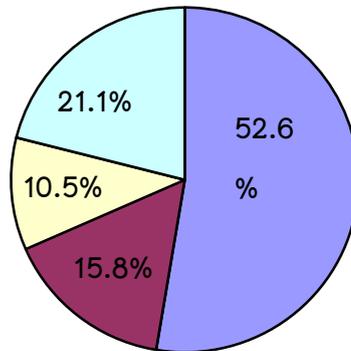
เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 ([www.aseanplus3-aid.info](http://www.aseanplus3-aid.info)) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (\*\*ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด\*\*) ในรายงานมีแผนภูมิ/กราฟ/รูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

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

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

1 ต่อ 1.5 อายุอยู่ระหว่าง 16-79 ปี มีพื้นฐานอายุ 50 ปี ผู้เสียชีวิตกระจายอยู่ใน 14 จังหวัด พบสูงสุดที่พระนครศรีอยุธยา 4 ราย รองลงมา คือ ลพบุรี 3 ราย ส่วนจังหวัดอื่น ๆ พบจังหวัดละ 1-2 ราย โดยมีรายงานการเสียชีวิตระหว่างวันที่ 3 สิงหาคม - 18 ตุลาคม 2554 ทั้งนี้ข้อมูลนี้ยังไม่รวมข่าวการเสียชีวิตด้วยไฟฟ้าดูดจากจังหวัดนนทบุรี 9 ราย เนื่องจากยังอยู่ระหว่างการขอรายละเอียดการยืนยันสาเหตุการเสียชีวิตจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง



- สัมผัสปลั๊ก สวิตช์ไฟฟ้า หรืออุปกรณ์ไฟฟ้า
- สัมผัสอุปกรณ์ที่เป็นโลหะ
- สัมผัสไม้ที่พาดสายไฟ
- ไม่สามารถระบุต้นเหตุได้

**หมายเหตุ** ไม่รวมผู้ที่ยังไม่มีรายละเอียดข้อมูล 4 ราย

**รูปที่ 1** สาเหตุการเกิดไฟฟ้าดูดในกลุ่มผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับ อุทกภัยและโคลนถล่มในประเทศไทย จากข้อมูลผู้เสียชีวิตสะสม ระหว่างวันที่ 25 กรกฎาคม - 21 ตุลาคม 2554

สำหรับปัจจัยที่ผู้เสียชีวิตเข้าไปเกี่ยวข้อง และอาจเป็นต้นเหตุที่ทำให้ไฟฟ้าดูด หลังจากตัด 4 รายที่ยังไม่มีรายละเอียดข้อมูล ส่วนที่เหลือทั้งหมด 19 ราย เกิดจากต้นเหตุที่เกี่ยวข้องกับการสัมผัสปลั๊ก หรือสวิตช์ไฟฟ้า หรือเดินเข้าไปใกล้อุปกรณ์ไฟฟ้าจำนวน 10 ราย (ร้อยละ 52.6) เช่น ลุยน้ำไปเปิดไฟทางสาธารณะ ลุยน้ำไปถอดปลั๊กไฟฟ้าใต้ถุนบ้าน แขนงน้ำขณะเสียบปลั๊กชาร์ตโทรศัพท์มือถือ ไปดูเครื่องปั้มน้ำ หรือพยายามขยับตู้เย็นให้พ้นน้ำที่ท่วม เป็นต้น เกี่ยวข้องกับวัสดุหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวกับโลหะจำนวน 3 ราย (ร้อยละ 15.8) เช่น พายเรือเหล็กไปเก็บของบริเวณบ้าน เปิดประตูลูกกรงเหล็กภายในบ้าน เป็นต้น นอกจากนี้ ยังพบว่า มีการเอากิ่งไม้หรือไม้พาดสายไฟนอกบ้าน อีก 2 ราย (ร้อยละ 10.5) คือ เป็นผู้ที่พาดแล้วไม้พาดไปโดนเสาไฟ และผู้ที่เดินลุยน้ำท่วมไปนำกิ่งไม้ที่พาดสายไฟบนหลังคาบ้านออก และมีผู้ป่วยที่เสียชีวิตในบ้านที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์ใด ๆ หรือไม่ สามารถระบุต้นเหตุได้ จำนวน 4 ราย (ร้อยละ 21.1) เช่น เดินอยู่ในบ้านแล้วหมดสติ กอดเสาในบ้าน หรือออกไปรอบบริเวณบ้าน

ตารางที่ 1 จำนวนผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยและโคลนถล่มในประเทศไทย แยกรายจังหวัดในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาและจำนวนผู้เสียชีวิตสะสม ระหว่างวันที่ 25 กรกฎาคม - 21 ตุลาคม 2554

จังหวัดที่มีรายงานผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่ระหว่างวันที่ 8-21 ต.ค. 2554	จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม รายจังหวัดระหว่างวันที่ 25 ก.ค. - 21 ต.ค. 2554
พิจิตร	3	50
นครสวรรค์	2	45
พระนครศรีอยุธยา	9	35
ปราจีนบุรี	2	23
ลพบุรี	0	21
สิงห์บุรี	3	20
ชัยนาท	7	19
พิษณุโลก	1	19
สุโขทัย	1	18
เชียงใหม่	0	14
สระบุรี	5	12
ชัยภูมิ	0	8
แพร่	0	8
อุบลราชธานี	3	8
อุดรดิตต์	0	8
กำแพงเพชร	1	7
ขอนแก่น	1	7
แม่ฮ่องสอน	0	7
อุทัยธานี	1	7
เพชรบูรณ์	0	6
สุพรรณบุรี	0	6
อ่างทอง	2	6
ฉะเชิงเทรา	0	5
มหาสารคาม	1	4
ร้อยเอ็ด	0	4
สระแก้ว	0	4
กาฬสินธุ์	0	3
ชลบุรี	0	3

จังหวัดที่มีรายงาน ผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่ ระหว่างวันที่ 8-21 ต.ค. 2554	จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม รายจังหวัด ระหว่างวันที่ 25 ก.ค. - 21 ต.ค. 2554
ปทุมธานี	1	3
อำนาจเจริญ	0	3
ตาก	0	2
นครนายก	0	2
นครพนม	0	2
นครปฐม	2	2
พังงา	0	2
ลำปาง	0	2
ตราด	0	1
ยโสธร	0	1
สกลนคร	0	1
อุดรธานี	0	1
รวม	45	399

ตารางที่ 2 จำนวนผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยและโคลนถล่มในประเทศไทย จำแนกตามสาเหตุการเสียชีวิตในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา และจำนวนผู้เสียชีวิตสะสม ระหว่างวันที่ 25 กรกฎาคม - 21 ตุลาคม 2554

สาเหตุการเสียชีวิต	จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่ระหว่าง วันที่ 8-21 ต.ค. 2554	จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม ระหว่าง วันที่ 25 ก.ค. - 21 ต.ค. 2554
จมน้ำ	37 (82.2%)	343 (86.2%)
ดินถล่ม	0 (0%)	21 (5.3%)
ไฟฟ้าดูด	6 (13.3%)	23 (5.7%)
ต้นไม้ทับ/ขับรถชนต้นไม้	0 (0%)	3 (0.8%)
อื่น ๆ	2 (4.4%)	8 (2.0%)
รวม	45 (100%)	399 (100%)

หมายเหตุ อื่น ๆ ได้แก่ งูกัด 1 ราย ไฟผ่า 1 ราย ศีรษะกระแทกพื้น 1 ราย และยังไม่ทราบสาเหตุ 5 ราย

## สรุป

ยังคงมีผู้เสียชีวิตในพื้นที่อุทกภัยอย่างต่อเนื่องโดยที่สาเหตุหลักยังคงเกิดจากการจมน้ำที่เกี่ยวข้องกับการหาปลา เมาสุรา เรือพลิกคว่ำและเล่นน้ำ อย่างไรก็ตามพบว่า การเสียชีวิตจากไฟฟ้าดูดมีสัดส่วนสูงขึ้น โดยเฉพาะจังหวัดภาคกลาง ซึ่งการที่ทิศทางของอุทกภัยกำลังเข้าสู่พื้นที่เขตเมืองน่าจะทำให้เกิดการเสียชีวิตจากไฟฟ้าดูดมากยิ่งขึ้น เนื่องจากมีหลายพื้นที่ที่ผู้ประสบภัยไม่ยอมอพยพออกจากบ้านแม้ระดับน้ำจะท่วมสูงและพยายามคงการใช้กระแสไฟฟ้า สาเหตุการเกิดไฟฟ้าดูดส่วนใหญ่เกี่ยวข้องกับการไปสัมผัสอุปกรณ์ไฟฟ้าในขณะที่ตัวเปียก หรือสัมผัสกับวัสดุหรืออุปกรณ์ที่เป็นสื่อนำไฟฟ้า เช่น การใช้เรือเหล็ก การเปิดประตูลูกกรงเหล็ก การใช้ไม้หรือไม้พายที่เปียกน้ำไปสัมผัสกับสายไฟหรืออยู่ในรัศมีของอุปกรณ์ไฟฟ้าที่เกิดไฟรั่ว

## ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการประชาสัมพันธ์สาเหตุการตายในช่วงอุทกภัยแก่ประชาชน โดยเน้นในกลุ่มที่นิยมหาปลาในพื้นที่น้ำท่วมให้ทำด้วยความระมัดระวัง ไม่ลงไปดำน้ำเนื่องจากอาจเจอช่วงที่น้ำเชี่ยวได้ฉิวน้ำ หรือเป็นตะคริวเนื่องจากน้ำค่อนข้างเย็น และหากเป็นไปได้ควรสวมเสื้อชูชีพ

2. ควรลดการดื่มสุราเท่าที่จะเป็นไปได้ หรืออย่างน้อยไม่ดื่มโดยไม่จำเป็น เนื่องจากทำให้การทรงตัวไม่ดี เกิดการลื่นล้ม พลัดตกน้ำ หรือการทำกิจกรรมที่เพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต เช่น กระโดดจากสะพานลงเล่นน้ำ หรือว่ายน้ำข้ามแม่น้ำที่กำลังเชี่ยว

3. ห้ามเด็กเล่นน้ำในบริเวณน้ำท่วม ยกเว้นกรณีที่มีสวมเสื้อชูชีพ

4. งดการออกมาทำกิจกรรมนอกบ้านที่ไม่จำเป็น ส่วนในกรณีที่เกิดความเสี่ยงไม่ได้ควรหาอุปกรณ์ป้องกัน เช่น การสวมเสื้อชูชีพหรืออุปกรณ์อื่น ๆ ที่ใกล้เคียง โดยเฉพาะในกลุ่มที่นั่งเรือ เนื่องจากอาจเจอช่วงที่น้ำเชี่ยวและเกิดเรือพลิกคว่ำ

5. ห้ามใช้และสัมผัสอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดในขณะที่ตัวเปียกชื้น ยืนบนพื้นที่ชื้นแฉะหรือตัวแช่อยู่ในน้ำ

6. กรณีน้ำท่วมบ้าน หากเป็นบ้านชั้นเดียว ให้รีบตัดกระแสไฟฟ้า โดยยกสะพานไฟขึ้น หากมีเวลาควรย้ายสวิตช์ไฟและเครื่องใช้ไฟฟ้าขึ้นที่สูง ห่างจากระดับที่น้ำท่วมถึง พร้อมงดใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าอย่างเด็ดขาด

7. หากเป็นบ้าน 2 ชั้น ให้ดำเนินการแยกวงจรไฟฟ้าชั้นบนและชั้นล่างของบ้าน เพื่อลดตัดกระแสไฟฟ้าบริเวณชั้นล่างของบ้าน และให้ใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าที่อยู่ชั้นบนของบ้านเท่านั้น

\*\*\*\*\*

The screenshot shows the Bureau of Epidemiology website with the following content:

- Logo and Title:** สำนักงานระบาดวิทยา BUREAU OF EPIDEMIOLOGY. National Trustworthy and Competent Authority in Epidemiological Surveillance and Investigation. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
- Map:** A map of Thailand showing disease surveillance data by province for 2011.
- Main Content:**
  - การเฝ้าระวังโรคและภัยในสถานการณ์อุทกภัย Disease Surveillance and Situation in Flood THAILAND, 2011**
  - สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังพิเศษ เฉพาะจุดพักพิง 2011:**
    - ตุลาคม :: 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
    - พฤศจิกายน :: 1 2 3 4 5 6 7
  - รายงานโรคที่เฝ้าระวังพิเศษในสถานการณ์อุทกภัย 2011:**
    - สิงหาคม :: 30
    - กันยายน :: 07 14 21 30
    - ตุลาคม :: 12 16 19
  - ตารางจำนวนผู้ป่วยโรคที่เฝ้าระวังพิเศษในสถานการณ์อุทกภัย ในพื้นที่ประสบภัย 2011:**
    - สิงหาคม :: 30
    - กันยายน :: 07 14 21 28 30
    - ตุลาคม :: 14 19
  - รายงานสถานการณ์ผู้เสียชีวิตจากอุทกภัย 2011:**
    - กันยายน :: 02 09 14 21 30
    - ตุลาคม :: 07 21
  - ตารางสาเหตุการเสียชีวิตจากอุทกภัย 2011**
- Right Column:** คู่มือและแบบฟอร์มการเฝ้าระวังโรค, คู่มือปฏิบัติงานเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยา กรณีเกิดภัยพิบัติจากน้ำท่วม, โรคติดต่อกับอุทกภัย: สถานการณ์และการเฝ้าระวัง, การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุม, แบบรายงานโรค/กลุ่มอาการที่เฝ้าระวังในจุดอพยพจากสภาวะอุทกภัย รายวัน สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุขย่อย

ติดตามการเฝ้าระวังโรคและภัยในสถานการณ์อุทกภัยได้ที่  
เว็บไซต์ สำนักงานระบาดวิทยา



# สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส ระหว่างเดือนมกราคม-ตุลาคม 2554 (Leptospirosis Situation in Thailand, January - October 2011)

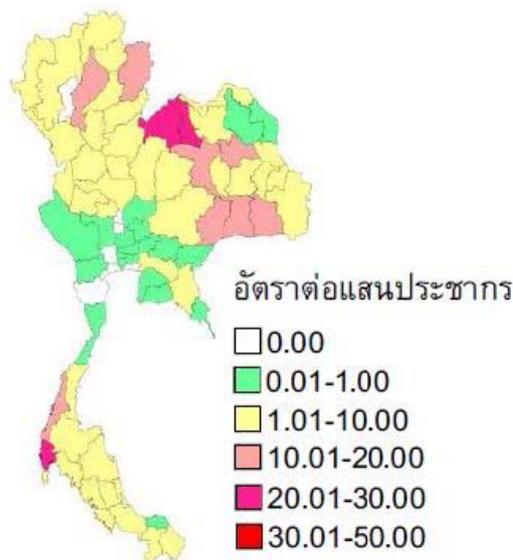
✉ tchuxnum@yahoo.com

ธีรศักดิ์ ชักนำ สำนักกระบาดวิทยา

จากข้อมูลเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรสิสที่รายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 23 ตุลาคม 2554 พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 2,808 ราย รายงานจาก 68 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 4.42 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 49 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.08 ต่อประชากรแสนคน สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.26 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ 45-54 ปี (ร้อยละ 23.25), 35-44 ปี (ร้อยละ 21.58), 25-34 ปี (ร้อยละ 15.49) ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 62.4 รับจ้าง ร้อยละ 16.6 นักเรียน ร้อยละ 9.4 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ หนองบัวลำภู (26.95 ต่อประชากรแสนคน), เลย (20.78 ต่อประชากรแสนคน), พังงา (20.27 ต่อประชากรแสนคน), กาฬสินธุ์ (18.47 ต่อประชากรแสนคน), น่าน (18.29 ต่อประชากรแสนคน) จังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วย คือ จังหวัดสมุทรสาคร สมุทรปราการ สมุทรสงคราม นครปฐม เพชรบุรี สิงห์บุรี และ อ่างทอง ภาคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (8.53 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ ภาคใต้ (4.60) ภาคเหนือ (4.15) และ ภาคกลาง (0.38) ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาจากจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2554 มีแนวโน้มน้อยกว่าปี พ.ศ. 2553 และเมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง พบว่า ปี พ.ศ. 2554 มีจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน และข้อมูลปี พ.ศ. 2553 ทุกเดือน แต่เมื่อพิจารณาจากจำนวนผู้เสียชีวิตในปี พ.ศ. 2554 มีแนวโน้มมากกว่าปี พ.ศ. 2553 โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเดือนมิถุนายนถึงกันยายน

จากการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยเสียชีวิตจากระบบการเฝ้าระวังเหตุการณ์พบว่า ในเดือนกันยายน มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 4 ราย จากจังหวัดกำแพงเพชร เพชรบูรณ์ และอุบลราชธานี และในเดือนตุลาคมมีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 6 ราย จากจังหวัดเชียงใหม่ ลำปาง ร้อยเอ็ด และลพบุรี ผู้ป่วยเสียชีวิตมีค่าเฉลี่ยจากวันเริ่มป่วยถึงวันรับการรักษา 4 วัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการรุนแรงขณะเข้ารับการรักษา กล่าวคือ มีอาการตัวเหลือง/ตาเหลือง 5 ราย ปอดตรวจพบ Crepitation 2 ราย ปัสสาวะไม่ออกหรือมีอาการไตวาย 2 ราย และไอเป็นเลือด 1 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกรายมีประวัติเสี่ยงต่อการเป็นโรคเลปโตสไปโรสิส ได้แก่ หาปลาขณะน้ำท่วม 5 ราย มีการเลี้ยงสัตว์ที่บ้านขณะน้ำท่วม 3 ราย เกี่ยวข้าวขณะน้ำท่วม 2 ราย และขนของหนีน้ำท่วม 1 ราย

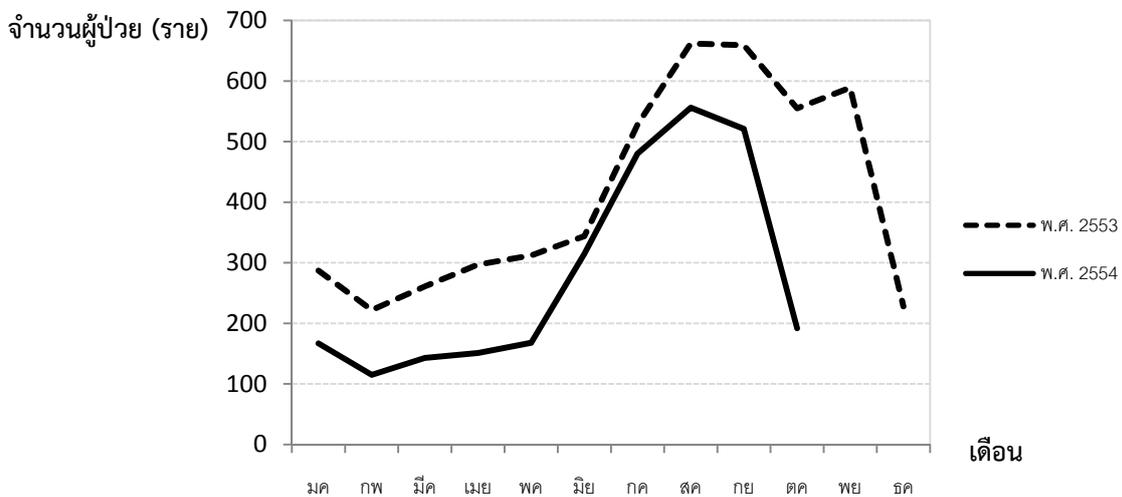


รูปที่ 1 อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรสิสต่อประชากรแสนคน จำแนกรายจังหวัด เดือนมกราคม-ตุลาคม 2554

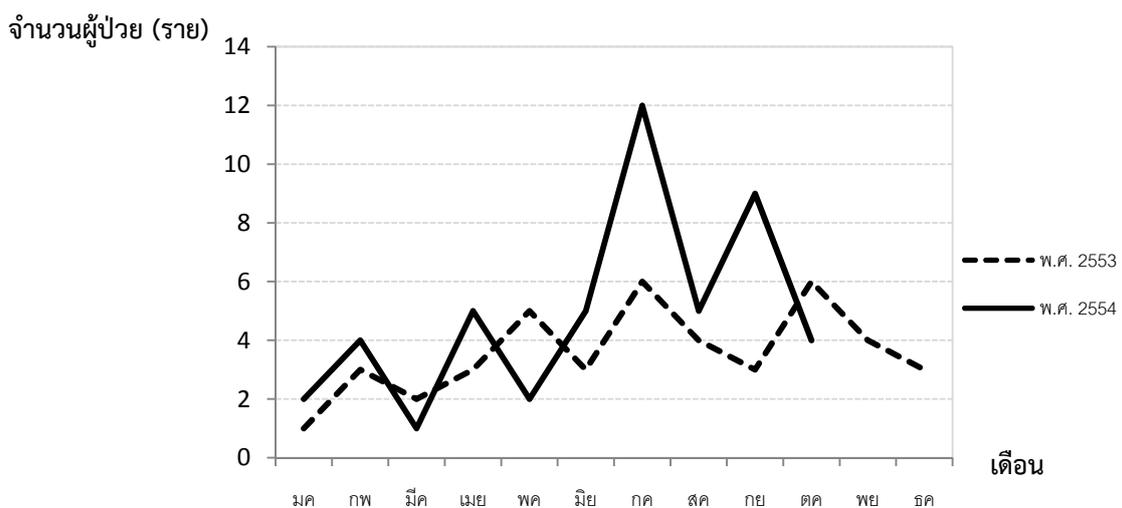
เพื่อลดการป่วยตายควรมีการคัดกรองผู้ป่วยจากอาการ และประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อเลปโตสไปรา หากผู้ป่วยมีไข้สูง ให้รักษาด้วย Doxycycline 100 มิลลิกรัม เช้า - เย็น เป็นระยะเวลา 7 วัน การให้ยาเร็ว (ก่อนวันที่ 4 หลังมีไข้) จะช่วยลดความรุนแรงของอาการและภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสิสลงได้ หากผู้ป่วยมีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ หากมีอาการตาเหลือง (Total bilirubin มากกว่า 2.5 มิลลิกรัมต่อมิลลิกรัม ความดันโลหิตต่ำ ระดับความรู้สึกตัวผิดปกติ เลือดออกผิดปกติ เช่น ไอมีเสมหะเป็นเลือด ปอดตรวจพบ Crepitation ปัสสาวะน้อยกว่า 400 มิลลิกรัมต่อวัน (หรือ 100 มิลลิกรัมต่อ 6 ชั่วโมง) Hematocrit น้อยกว่าร้อยละ 30 จำนวนเม็ดเลือดขาวในเลือดมากกว่า 12,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิกรัม เกร็ดเลือดน้อยกว่า

100,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิกรัม หรือ มีภาวะ hyperkalemia ควรรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล หากสามารถเจาะเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ ควรเจาะเลือด 2 ครั้ง ในวันแรกรับผู้ป่วย และห่างจากครั้งแรก 14 วัน (ในกรณีเจาะเลือดครั้งที่ 2 มีปัญหา ให้เจาะเลือดผู้ป่วยในวันที่ผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล) เพื่อตรวจยืนยันต่อไป สำหรับแนวทางการใช้ยา Doxycycline สำหรับโรคเลปโตสไปโรสิส ให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กรมควบคุมโรค และชมรมโรคเลปโตสไปโรสิสแห่งประเทศไทยแนะนำ

สำหรับประชาชนที่มีประวัติเสี่ยงในการลุยน้ำ หาดทราย น้ำท่วมแล้ว หากมีไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ โดยเฉพาะท้องและโคนขา ไม่ควรซื้อยามารับประทานเอง ควรรีบไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล หรือหน่วยแพทย์ที่ออกมาให้บริการในพื้นที่



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส จำแนกรายเดือน ประเทศไทย ตั้งแต่ พ.ศ. 2553 - 2554 (ข้อมูลถึงเดือนตุลาคม)



รูปที่ 3 จำนวนผู้เสียชีวิตโรคเลปโตสไปโรสิส จำแนกรายเดือน ประเทศไทย ตั้งแต่ พ.ศ. 2553 - 2554 (ข้อมูลถึงเดือนตุลาคม)



## คำแนะนำเรื่องความปลอดภัยด้านอาหารในศูนย์พักพิง/ศูนย์อพยพ

### สำหรับผู้ประกอบอาหาร และผู้บริจาดอาหาร

1. ไม่นำอาหารที่มีอายุการเก็บสั้น หรือหมดอายุแล้ว เสี่ยงต่อการเกิดโรค บรรจุกล่องไปแจกผู้ประสบภัย
2. ไม่ควรทำอาหารที่บูดเสียง่าย เช่น แกงเผ็ด ผัดผัก แกงจืด หากให้อาหารเหล่านี้ ต้องแน่ใจว่าถึงมือผู้บริโภคภายใน 2 ชั่วโมง เท่านั้น และควรจัดแยกใส่ถุงต่างหาก ไม่ราดโปะบนข้าว จะได้ไม่บูดเร็ว และหากกับข้าวบูด ข้าวสวยอาจยังใช้ได้กับข้าวที่อยู่ได้หลายชั่วโมง เช่น ไข่ดาว ไข่เจียว หมูทอดกระเทียม แต่ไม่ควรเก็บไว้ข้ามวัน (หากไม่เก็บในตู้แช่เย็น)
3. ควรเลือกเป็นกับข้าวแห้ง ๆ เช่น ไข่เค็มทั้งเปลือก ไข่ต้มทั้งเปลือก (ให้ผู้รับแกะเอง จะเก็บข้ามวันได้) ไก่ทอดเค็ม หมูทอดเค็ม เนื้อทอดเค็ม หมูหยอง ไก่หยอง ปลาเค็มทอด หรือปิ้ง ข้าวเหนียวหนึ่ง หรือใช้แบบข้าวหลามที่ไม่ใส่กะทิ น้ำพริกแบบแห้งกับข้าวแบบเดียวกับจะเตรียมเดินป่า ซึ่งจะอยู่ได้ข้ามวัน และควรมีผัก ผลไม้บ้าง
4. ในกรณีของอาหารชนิดที่มักต้องใช้มือสัมผัสอาหารอีกหลังจากที่ทำสุกแล้ว เช่น ข้าวมันไก่ ข้าวหมูแดง ข้าวหมกไก่ ซึ่งมักจะมีการใช้มือเปล่าจับชิ้นไก่ หรือหมูเหล่านั้นในขั้นตอนการหั่น รวมทั้งการที่ผู้เสิร์ฟใช้มือเปล่าหยิบอาหารเหล่านั้นวางลงบนข้าว ควรจัดการให้ผู้หั่นและผู้เสิร์ฟสวมถุงมือขณะที่สัมผัสอาหาร หรือ ไม่ทำอาหารประเภทนี้แจกผู้ประสบภัย โดยเฉพาะกรณีที่ต้องใช้เวลาในการเดินทางกว่าจะถึงมือผู้รับบริจาค
5. ผู้ประกอบอาหารต้องมีความรู้ปรุงอาหารอย่างถูกสุขลักษณะ และนำไปส่งทันทีที่ปรุงเสร็จในเวลาอันสั้น
6. ข้อนี้สำคัญ ผู้นำอาหารไปแจก ต้องเขียนที่กล่อง ระบุว่าชื่อจากที่ใด หรือปรุงโดยใคร และลงวันที่ เวลาที่ปรุงเสร็จ เพื่อคนกินจะได้รู้ประเมินได้ และง่ายต่อการติดตามแก้ปัญหาหากเกิดโรคระบาด

นอกจากนี้ไม่ควรบริจาคของประเภท นมเปรี้ยว นมถุง (ชนิดพาสเจอร์ไรซ์) ซึ่งเป็นของที่ต้องแช่เย็นจนกว่าจะถึงตัวผู้รับ เนื่องจากโดยส่วนใหญ่การขนส่งของบริจาคในภาชนะน้ำท่วมมักจะขนส่งในอุณหภูมิปกติ ทำให้ของเหล่านี้เสียได้ง่าย และผู้บริโภคเกิดอาการอาหารเป็นพิษ

### สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่รับบริจาค เช่น ศูนย์พักพิงฯ

1. ต้องจัดให้มีระบบลงทะเบียน อาหารที่มีผู้มาบริจาค มีชื่อและเบอร์ติดต่อได้ หากเกิดโรค
2. จัดการอาหารที่เข้ามาอย่างเป็นระบบ เช่น ประเมิน คุณภาพอาหารที่รับมา ทำการคัดอาหารที่เสียทิ้ง
3. ส่วนอาหารที่ดูปกติ หากเข้ามาก่อนให้แจกจ่ายออกไปก่อนโดยเร็ว หากแจกไม่ทันให้ทำลายทิ้ง ดีกว่าเสี่ยงกับการกินแล้วป่วย

### สำหรับผู้ประชาชน

1. แนะนำให้ดูอาหาร โดยดมกลิ่นและสังเกตรสชาติว่าอาหารยังปกติหรือไม่
2. ไม่เก็บอาหารไว้กินข้ามมื้อ หากจำเป็นให้อุ่นอาหารก่อนกิน (แต่ที่อกชินที่ทนความร้อนอาจยังคงอยู่ได้)
3. กรณีไม่มีตู้เย็น แนะนำให้เตรียมอาหารแบบแห้งเท่านั้นตามข้อ 3 ข้างต้น

กรณีการ หนองพังกา, สุภาวดี, แสงเรือน, อรทัย สุวรรณไชยรบ, ธนาวดี ดันติทวีวัฒน์, อิศระยศ สิริกนก และชุลีพร จิระพงษา  
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology  
✉ kannika.boe@gmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 23 - 29 ตุลาคม 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและ  
ตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. อหิวาตกโรค จำนวน 2 เหตุการณ์ ดังนี้

**จังหวัดระนอง** เกิดการระบาดของอหิวาตกโรค ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม - 20 ตุลาคม 2554 พบผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรคทั้งหมด 96 ราย อัตราป่วย 52 ต่อประชากรแสนคนของจังหวัดระนอง มีผู้ที่เป็นพาหะ จำนวน 34 ราย ค่ามัธยฐานอายุเท่ากับ 26 ปี เป็นผู้ป่วยไทย ร้อยละ 69 และผู้ป่วยพม่า ร้อยละ 31 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน ร้อยละ 34 อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอเมือง (อัตราป่วย 76 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ อำเภอละอุ่น (อัตราป่วย 68 ต่อประชากรแสนคน) และอำเภอกระบุรี (อัตราป่วย 4 ต่อประชากรแสนคน) ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการจาก Rectal Swab Culture พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทั้งหมด ผลการตรวจตัวอย่างสิ่งแวดล้อม น้ำ และอาหาร จำนวน 57 ตัวอย่าง พบเชื้อ 1 ตัวอย่าง คือ น้ำล้างมือของผู้ปรุงอาหาร สำนักระบาดวิทยาได้ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทำการสอบสวนโรค ตรวจปริมาณคลอรีนตกค้างในน้ำใช้ที่กักเก็บไว้ในบ้าน และทำ Rectal Swab Culture ในผู้สัมผัสทุกรายที่เป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเพื่อนบ้านที่มีอาการ หรือเป็นผู้สัมผัสของผู้ป่วยที่มีอาชีพประกอบอาหาร ถึงแม้ว่าจะไม่มีอาการ ในระยะนี้มีผู้ป่วยใหม่จำนวนมากอยู่ระหว่างการเฝ้าระวังควบคุมโรคในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

**จังหวัดสมุทรสาคร** พบผู้ป่วยอหิวาตกโรค จำนวน 2 ราย เป็นชาวพม่า 1 ราย ชาวไทย 1 ราย ผู้ป่วยรายแรก เพศหญิง อายุ 1 ปี 6 เดือน เป็นชาวพม่า อยู่ที่ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร เริ่มป่วยวันที่ 17 ตุลาคม 2554 ด้วยอาการอาเจียน วันที่ 18 ตุลาคม 2554 ถ่ายเหลวประมาณ 3 - 4 ครั้ง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร แพทย์ทำ Rectal Swab Culture พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ผู้ป่วยรายที่สอง เพศชาย อายุ 42 ปี ชาวไทย พักอาศัยในหอพัก-

แห่งหนึ่ง ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร เริ่มป่วยวันที่ 23 ตุลาคม 2554 เวลา 14.00 น. ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำประมาณ 8 - 10 ครั้ง ไม่ปวดท้อง เวลา 23.00 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร เป็นผู้ป่วยนอก แพทย์ทำ Rectal Swab Culture พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วได้เก็บตัวอย่างผู้สัมผัส น้ำดื่ม น้ำใช้ในที่พักของผู้ป่วยและที่ทำงาน ไม่พบเชื้อก่อโรค ดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคในพื้นที่ ขณะนี้ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

**2. สงสัยโรคเลปโตสไปโรซิสเสียชีวิต จังหวัดนครสวรรค์**  
จำนวน 1 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 69 ปี ประกอบอาชีพแม่บ้าน เริ่มป่วยวันที่ 14 ตุลาคม 2554 ด้วยอาการ มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ตาแดง คอแข็ง ตัวเหลือง ปัสสาวะออกน้อย หายใจหอบ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์และส่งต่อไปโรงพยาบาลตากาลิในวันเดียวกัน แพทย์วินิจฉัย Leptospirosis with R/O ARF และได้รับการรักษาด้วย doxycycline ตรวจหาระดับภูมิคุ้มกันต่อเชื้อ Leptospirosis ด้วยวิธี Immunochromatography (IgM, IgG) 2 ครั้ง ในวันที่ 18 ตุลาคม 2554 และวันที่ 20 ตุลาคม 2554 ผลเป็นลบทั้ง 2 ครั้ง ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 22 ตุลาคม 2554 ผู้ป่วยมีประวัติเดินลุยน้ำทุกวัน ตั้งแต่วันที่ 7 ตุลาคม 2554 บริเวณบ้านพัก มีน้ำท่วมขัง ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ IFA สำนักงานป้องกันควบคุมโรคร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ได้ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรคเพื่อค้นหาสาเหตุเพิ่มเติม

**3. โรคหัด จังหวัดนนทบุรี** จำนวน 2 ราย ผู้ป่วยทั้งสองรายเป็นพี่น้องกัน ผู้ป่วยรายแรก เพศชาย อายุ 1 ปี 4 เดือน ได้รับวัคซีน MMR เมื่ออายุ 9 เดือน เริ่มป่วยวันที่ 20 ตุลาคม 2554 ด้วยอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ถ่ายเหลว วันที่ 22 ตุลาคม 2554 ย้ายมาพักที่ศูนย์พักพิงผู้ประสบอุทกภัยกระทรวงสาธารณสุข เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ ตรวจพบไข้ 40 องศาเซลเซียส

Koplik's spot ตรวจ Measles IgM ผล positive ผู้ป่วยรายที่สอง เพศหญิง อายุ 4 ปี ได้รับวัคซีน MMR เมื่ออายุ 1 ปี เริ่มป่วยวันที่ 20 ตุลาคม 2554 ด้วยอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ถ่ายเหลว วันที่ 22 ตุลาคม 2554 มีผื่นตามตัวและย้ายมาพักที่ศูนย์พักพิงผู้ประสบอุทกภัย กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 23 ตุลาคม 2554 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบาราศรนคร ตรวจพบไข้ 39 องศาเซลเซียส ตรวจ Rapid test for flu A ผลเป็นลบ วันที่ 24 ตุลาคม 2554 มีผื่นขึ้นตามตัว ตรวจ Measles IgM ผล positive สำนึกกระเบา วิทยาได้ทำการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในศูนย์พักพิงทุกวัน ทำการตรวจประวัติวัคซีนในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี จำนวน 55 ราย มี 10 ราย ยังไม่ได้วัคซีนหรือมีประวัติไม่ชัดเจน จึงได้ประสานงานกับสำนักโรคติดต่อทั่วไปฉีดวัคซีนขึ้นพื้นฐานให้กับเด็กทั้ง 10 รายนั้น ขณะนี้ผู้ป่วยทั้งสองรายอาการทุเลาและไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

4. **อาการผิดปกติของทางเดินหายใจหลังสูดดมก๊าซจังหวัดนนทบุรี**

พบผู้ป่วยจำนวน 5 ราย เสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยทั้ง 5 รายอาศัยอยู่ในบ้านหลังเดียวกัน ผู้ป่วยรายแรก เพศหญิง อายุ 45 ปี ประวัติมีโรคประจำตัวเป็นมะเร็งเม็ดเลือดขาว เริ่มป่วยวันที่ 25 ตุลาคม 2554 ด้วยอาการหมดสติอยู่ในบ้าน คลำชีพจรไม่ได้ญาติได้ช่วยกันนำผู้ป่วยออกจากจุดเกิดเหตุและนำตัวไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล หมอสดินานประมาณ 1 ชั่วโมงก่อนถึงโรงพยาบาล แพทย์ได้ทำการกู้ชีพและเข้ารับการรักษาก่อนเป็นผู้ป่วยแผนก ICU โรงพยาบาลชลประทาน และเสียชีวิตในวันที่ 26 ตุลาคม 2554 ผู้ป่วยอีก 4 รายมีอาการแสบตาและจมูก เวียนศีรษะ มี 2 รายหมดสติ หลังนำส่ง

โรงพยาบาล ผู้ป่วยทั้งหมดมีอาการดีขึ้น ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลรามาริบัติ พบระดับ Carboxy-hemoglobin ในเลือดของผู้ป่วยทั้ง 4 ราย มีระดับที่สูงกว่าค่าปกติ และพบระดับ Methemoglobin ในเลือดของผู้ป่วย 1 ราย มีระดับสูงกว่าค่าปกติ จากการสอบสวนโรค พบว่า บ้านพักของผู้ป่วยอยู่ห่างจากบ่อขยะเพียง 2 เมตร และเป็นพื้นที่น้ำท่วมจากข้อมูลดังกล่าวสันนิษฐานว่า สาเหตุเกิดจากก๊าซที่ได้จากการหมักซากพืชซากสัตว์ในบริเวณบ่อทิ้งขยะ ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ประสานกับทางองค์การบริหารส่วนตำบลให้ประชาสัมพันธ์หลีกเลี่ยงการเข้าใกล้บริเวณพื้นที่ดังกล่าว ขณะนี้ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

**สถานการณ์ต่างประเทศ**

**โรคมือเท้าปาก ประเทศมาเลเซีย**  
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 25 ตุลาคม 2554 มีรายงานผู้ป่วยโรคมือเท้าปากทั้งหมด 2,271 ราย น้อยกว่าปีที่แล้ว 2 เท่า พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 108 เหตุการณ์ พบผู้ป่วยมากที่สุดใน 5 อำเภอ ได้แก่ อำเภอ Bintulu 651 ราย รองลงมา คือ อำเภอ Kuching 415 ราย อำเภอ Sarikei 150 ราย อำเภอ Sibul 116 ราย และ Samarahan 102 ราย แม้ว่าจำนวนผู้ป่วยจะลดลงกว่าปีที่ผ่านมามากแต่กลับพบว่าการระบาดของโรคมือเท้าปากมีความรุนแรงมากขึ้น ส่วนใหญ่พบเชื้อ Enterovirus 71 และ coxsackievirus A 16 ([www.promedmail.org](http://www.promedmail.org))

\*\*\*\*\*

**รู้เร็ว แจ้งเร็ว ควบคุมโรคเบื้องต้นเร็ว**

**SRRT**  
Surveillance and Rapid Response Team

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
[www.boe.moph.go.th](http://www.boe.moph.go.th)

**สายด่วน 1422**



# ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 43

## Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 43<sup>rd</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 43

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases Under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2011, 43<sup>rd</sup> Week

Disease	2011				Total Case* (Current 4 week)	Mean** (2006-2010)	Cumulative (43 <sup>rd</sup> week, 2011)	
	wk.40	wk.41	wk.42	wk.43			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	6	41	31	5	83	95	205	2
Influenza	1393	1189	642	136	3360	5765	49677	5
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	3	21	2
Measles	49	74	41	25	189	277	2221	0
Diphtheria	1	0	0	0	1	4	21	6
Pertussis	0	0	0	1	1	0	17	0
Pneumonia (Admitted)	4196	3646	2607	917	11366	13689	142824	916
Leptospirosis	110	122	75	19	326	592	3036	52
Hand foot and mouth disease	486	348	237	71	1142	921	14894	5

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)





TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 43rd Week (October 23-29, 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>2877</b>	<b>2219</b>	<b>2373</b>	<b>3124</b>	<b>7690</b>	<b>11687</b>	<b>11264</b>	<b>8954</b>	<b>5481</b>	<b>1403</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>57072</b>	<b>52</b>	<b>89.59</b>	<b>0.09</b>	<b>63,701,907</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>1666</b>	<b>1327</b>	<b>1405</b>	<b>1834</b>	<b>3981</b>	<b>5224</b>	<b>5134</b>	<b>4260</b>	<b>2891</b>	<b>903</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28625</b>	<b>21</b>	<b>132.93</b>	<b>0.07</b>	<b>21,534,522</b>
BANGKOK METRO POLIS	694	424	394	469	1072	1457	1408	1193	895	395	0	0	8401	5	147.33	0.06	5,701,995
<b>ZONE 1</b>	<b>133</b>	<b>128</b>	<b>170</b>	<b>217</b>	<b>526</b>	<b>589</b>	<b>623</b>	<b>443</b>	<b>297</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3175</b>	<b>3</b>	<b>91.91</b>	<b>0.09</b>	<b>3,454,591</b>
NONTHABURI	50	53	52	58	156	223	234	207	125	42	0	0	1200	1	110.10	0.08	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	49	169	109	102	79	56	4	0	0	679	1	69.93	0.15	971,010
SARABURI	21	32	41	61	116	125	137	63	43	3	0	0	642	0	104.38	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>173</b>	<b>64</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1641</b>	<b>0</b>	<b>103.19</b>	<b>0.00</b>	<b>1,590,200</b>
ANG THONG	5	20	7	24	42	81	58	47	16	18	0	0	318	0	111.62	0.00	284,889
CHAI NAT	11	13	7	10	47	52	72	29	40	18	0	0	299	0	89.21	0.00	335,177
LOP BURI	58	67	18	10	64	203	221	189	116	28	0	0	974	0	128.98	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>214</b>	<b>179</b>	<b>209</b>	<b>334</b>	<b>739</b>	<b>1062</b>	<b>913</b>	<b>671</b>	<b>444</b>	<b>121</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4886</b>	<b>5</b>	<b>157.32</b>	<b>0.10</b>	<b>3,105,799</b>
CHACHOENGSAO	49	32	28	54	169	330	329	266	210	56	0	0	1523	0	226.82	0.00	671,458
NAKHON NAYOK	3	4	2	13	48	66	49	43	14	1	0	0	243	0	96.35	0.00	252,209
PRACHIN BURI	13	8	30	42	133	223	131	80	31	8	0	0	699	0	150.58	0.00	464,213
SA KAE0	10	12	25	64	124	156	176	93	78	16	0	0	754	1	138.79	0.13	543,276
SAMUT PRAKAN	139	123	124	161	265	287	228	189	111	40	0	0	1667	4	141.92	0.24	1,174,643
<b>ZONE 4</b>	<b>238</b>	<b>241</b>	<b>250</b>	<b>273</b>	<b>497</b>	<b>602</b>	<b>662</b>	<b>780</b>	<b>551</b>	<b>133</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4227</b>	<b>2</b>	<b>125.25</b>	<b>0.05</b>	<b>3,374,810</b>
KANCHANABURI	21	38	63	100	163	152	88	73	46	0	0	0	744	1	88.93	0.13	836,600
NAKHON PATHOM	99	80	65	43	90	132	209	176	156	86	0	0	1136	0	132.74	0.00	855,837
RATCHABURI	78	79	81	69	116	207	183	321	235	33	0	0	1402	1	167.47	0.07	837,153
SUPHAN BURI	40	44	41	61	128	111	182	210	114	14	0	0	945	0	111.81	0.00	845,220
<b>ZONE 5</b>	<b>113</b>	<b>104</b>	<b>109</b>	<b>172</b>	<b>313</b>	<b>432</b>	<b>473</b>	<b>414</b>	<b>214</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2401</b>	<b>2</b>	<b>145.38</b>	<b>0.08</b>	<b>1,651,539</b>
PHETCHABURI	5	9	11	42	62	150	137	147	34	3	0	0	600	1	129.69	0.17	462,636
PRACHUAP KHIRI KHAN	29	23	22	49	73	116	100	82	61	19	0	0	574	0	113.30	0.00	506,599
SAMUT SAKHON	72	63	55	45	120	102	150	121	76	20	0	0	824	1	168.77	0.12	488,247
SAMUT SONGKHRAM	7	9	21	36	58	64	86	64	43	15	0	0	403	0	207.67	0.00	194,057
<b>ZONE 9</b>	<b>199</b>	<b>147</b>	<b>237</b>	<b>323</b>	<b>674</b>	<b>736</b>	<b>693</b>	<b>484</b>	<b>317</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3894</b>	<b>4</b>	<b>146.63</b>	<b>0.10</b>	<b>2,655,588</b>
CHANTHABURI	29	16	21	28	148	161	141	121	52	8	0	0	725	0	141.34	0.00	512,932
CHON BURI	94	76	131	168	268	268	224	139	124	23	0	0	1515	0	116.28	0.00	1,302,942
RAYONG	62	46	69	87	165	220	260	185	97	46	0	0	1237	4	199.76	0.32	619,249
TRAT	14	9	16	40	93	87	68	39	44	7	0	0	417	0	189.15	0.00	220,465
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>712</b>	<b>482</b>	<b>387</b>	<b>318</b>	<b>508</b>	<b>520</b>	<b>469</b>	<b>408</b>	<b>345</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4231</b>	<b>6</b>	<b>47.79</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>156</b>	<b>136</b>	<b>118</b>	<b>95</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1487</b>	<b>2</b>	<b>42.31</b>	<b>0.13</b>	<b>3,514,344</b>
CHUMPHON	32	35	24	17	26	35	43	16	18	2	0	0	248	0	50.73	0.00	488,855
NAKHON SI THAMMARAT	126	85	80	51	78	62	34	26	30	9	0	0	581	1	38.24	0.17	1,519,531
PHATTHALUNG	69	40	22	24	35	28	40	45	29	33	0	0	365	0	71.76	0.00	508,656
SURAT THANI	58	36	31	18	36	31	19	31	18	15	0	0	293	1	29.38	0.34	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>195</b>	<b>164</b>	<b>127</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1198</b>	<b>1</b>	<b>65.62</b>	<b>0.08</b>	<b>1,825,591</b>
KRABI	54	62	48	32	71	71	86	46	62	0	0	0	532	0	123.83	0.00	429,631
PHANGNGA	6	14	15	16	27	30	57	55	25	2	0	0	247	0	97.87	0.00	252,385
PHUKET	28	17	12	7	23	17	26	28	14	0	0	0	172	1	50.52	0.58	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>138</b>	<b>126</b>	<b>123</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1546</b>	<b>3</b>	<b>44.00</b>	<b>0.19</b>	<b>3,513,538</b>
NARATHIWAT	50	22	17	17	29	36	27	30	26	7	0	0	261	0	35.63	0.00	732,617
PATTANI	38	7	8	11	12	13	11	6	13	4	0	0	123	0	18.88	0.00	651,442
SATUN	26	14	9	30	50	52	29	21	16	6	0	0	253	1	85.72	0.40	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	13	4	2	0	0	90	0	18.60	0.00	483,857

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 43 พ.ศ. 2554 (23-29 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, 43rd Week (October 23-29, 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	D	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>222</b>	<b>152</b>	<b>288</b>	<b>462</b>	<b>1720</b>	<b>3277</b>	<b>3328</b>	<b>2741</b>	<b>1436</b>	<b>240</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13866</b>	<b>10</b>	<b>64.39</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>175</b>	<b>169</b>	<b>104</b>	<b>75</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>656</b>	<b>1</b>	<b>18.34</b>	<b>0.15</b>	<b>3,576,272</b>
LOEI	1	7	5	11	46	69	81	26	34	8	0	0	288	1	46.27	0.35	622,424
NONG BUA LAM PHU	1	1	3	3	13	33	22	13	3	0	0	0	92	0	18.33	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	20	4	0	0	136	0	8.82	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>110</b>	<b>63</b>	<b>29</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>389</b>	<b>2</b>	<b>18.00</b>	<b>0.51</b>	<b>2,161,531</b>
MUKDAHAN	0	1	6	4	11	32	35	12	6	1	0	0	108	1	31.88	0.93	338,812
NAKHON PHANOM	1	2	0	3	28	51	58	36	18	5	0	0	202	0	28.77	0.00	702,041
SAKON NAKHON	0	1	0	3	9	27	17	15	5	2	0	0	79	1	7.05	1.27	1,120,678
<b>ZONE 12</b>	<b>39</b>	<b>29</b>	<b>44</b>	<b>79</b>	<b>344</b>	<b>714</b>	<b>900</b>	<b>756</b>	<b>424</b>	<b>110</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3439</b>	<b>6</b>	<b>68.85</b>	<b>0.17</b>	<b>4,995,226</b>
KALASIN	7	1	4	7	26	41	72	44	17	6	0	0	225	2	22.93	0.89	981,369
KHON KAEN	14	11	6	28	107	215	298	188	130	48	0	0	1045	2	59.21	0.19	1,764,922
MAHA SARAKHAM	9	5	11	9	48	79	145	101	105	27	0	0	539	0	57.34	0.00	940,001
ROI ET	9	12	23	35	163	379	385	423	172	29	0	0	1630	2	124.53	0.12	1,308,934
<b>ZONE 13</b>	<b>41</b>	<b>49</b>	<b>72</b>	<b>140</b>	<b>560</b>	<b>822</b>	<b>837</b>	<b>622</b>	<b>294</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3459</b>	<b>0</b>	<b>82.98</b>	<b>0.00</b>	<b>4,168,498</b>
AMNAT CHAROEN	5	2	7	8	63	60	93	30	22	3	0	0	293	0	78.88	0.00	371,471
SI SA KET	17	28	48	96	354	454	534	381	158	0	0	0	2070	0	142.82	0.00	1,449,409
UBON RATCHATHANI	18	19	16	31	125	273	170	165	99	16	0	0	932	0	51.54	0.00	1,808,422
YASOTHON	1	0	1	5	18	35	40	46	15	3	0	0	164	0	30.42	0.00	539,196
<b>ZONE 14</b>	<b>132</b>	<b>60</b>	<b>158</b>	<b>217</b>	<b>690</b>	<b>1456</b>	<b>1312</b>	<b>1196</b>	<b>614</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5923</b>	<b>1</b>	<b>89.30</b>	<b>0.02</b>	<b>6,633,055</b>
BURI RAM	43	3	30	53	190	443	216	169	71	10	0	0	1228	0	79.21	0.00	1,550,275
CHAIYAPHUM	8	8	12	46	90	181	148	146	87	11	0	0	737	0	65.44	0.00	1,126,295
NAKHON RATCHASIMA	44	32	57	78	210	398	462	507	303	55	0	0	2146	0	83.29	0.00	2,576,691
SURIN	37	17	59	40	200	434	486	374	153	12	0	0	1812	1	131.32	0.06	1,379,794
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>277</b>	<b>258</b>	<b>293</b>	<b>510</b>	<b>1481</b>	<b>2666</b>	<b>2333</b>	<b>1545</b>	<b>809</b>	<b>178</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10350</b>	<b>15</b>	<b>87.87</b>	<b>0.14</b>	<b>11,779,330</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>44</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>31</b>	<b>186</b>	<b>260</b>	<b>192</b>	<b>141</b>	<b>71</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>973</b>	<b>1</b>	<b>31.94</b>	<b>0.10</b>	<b>3,046,660</b>
CHIANG MAI	29	7	11	12	87	143	93	95	47	8	0	0	532	1	32.51	0.19	1,636,514
LAMPANG	11	3	4	6	26	48	47	26	15	6	0	0	192	0	47.45	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	41	36	7	0	0	0	0	159	0	65.62	0.00	242,295
<b>ZONE 16</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>22</b>	<b>84</b>	<b>203</b>	<b>153</b>	<b>136</b>	<b>99</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>756</b>	<b>2</b>	<b>28.85</b>	<b>0.26</b>	<b>2,620,701</b>
CHIANG RAI	21	7	4	10	41	108	92	102	80	11	0	0	476	2	39.78	0.42	1,196,576
NAN	0	2	0	3	9	9	9	5	6	1	0	0	44	0	9.24	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	1	0	0	86	0	18.64	0.00	461,423
<b>ZONE 17</b>	<b>107</b>	<b>121</b>	<b>134</b>	<b>226</b>	<b>635</b>	<b>1092</b>	<b>855</b>	<b>540</b>	<b>255</b>	<b>65</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4030</b>	<b>5</b>	<b>117.46</b>	<b>0.12</b>	<b>3,430,959</b>
PHETCHABUN	24	37	35	80	181	312	239	173	77	25	0	0	1183	3	118.83	0.25	995,578
PHITSANULOK	27	31	30	68	176	300	292	147	74	22	0	0	1167	0	137.68	0.00	847,627
SUKHOTHAI	16	12	21	50	148	219	167	96	39	8	0	0	776	0	128.84	0.00	602,296
TAK	33	36	47	22	84	147	97	72	41	5	0	0	584	1	111.73	0.17	522,673
UTTARADIT	7	5	1	6	46	114	60	52	24	5	0	0	320	1	69.15	0.31	462,785
<b>ZONE 18</b>	<b>100</b>	<b>113</b>	<b>129</b>	<b>231</b>	<b>576</b>	<b>1111</b>	<b>1133</b>	<b>728</b>	<b>384</b>	<b>86</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4591</b>	<b>7</b>	<b>171.24</b>	<b>0.15</b>	<b>2,681,010</b>
KAMPHAENG PHET	16	22	23	42	137	292	238	173	104	29	0	0	1076	2	148.01	0.19	726,970
NAKHON SAWAN	52	67	76	147	394	633	550	367	166	34	0	0	2486	3	231.65	0.12	1,073,182
PHICHIT	28	18	28	14	31	158	312	167	92	20	0	0	868	2	156.98	0.23	552,942
UTHAI THANI	4	6	2	28	14	28	33	21	22	3	0	0	161	0	49.10	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 สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน เหลือเพียง 1,000 ฉบับ จึงขอความร่วมมือบุคลากรทั่วไปและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โปรดแจ้ง **Email** รวมทั้งชื่อของท่านหรือหน่วยงาน กรุณาระบุหมายเลขสมาชิก (ดูได้จากปกหลัง อยู่เหนือชื่อ และที่อยู่ของท่าน)

13-012

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะอิน  
อำเภอบางปะอิน  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160

หมายเลขสมาชิกของท่าน

ที่อยู่ E-mail ของท่าน .....

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

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 42 ฉบับที่ 43 : 4 พฤศจิกายน 2554 Volume 42 Number 43 : November 4, 2011

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,200 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักกระบาดวิทยา  
E-mail : [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)

ที่ สธ. 0420/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักกระบาดวิทยา 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