



ปีที่ 42 ฉบับที่ 51 : 30 ธันวาคม 2554

Volume 42 Number 51 : December 30, 2011

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



การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2554 จากระบบข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ

Thailand's Transport Injuries Situation among the New Year Season 2010

(Information on Transport Injuries for Prevention and Control under National Injury Surveillance)

✉ arattha97@hotmail.com

อรัธธา รั้งผึ้ง พิมพ์ภา เตชะกมลสุข และอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

เป็นที่ทราบกันดีว่าในช่วงเดือนมกราคมของทุกปีอันเป็นช่วงเทศกาลขึ้นปีใหม่ จะเป็นเดือนที่มีสถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนสูงเดือนหนึ่งในรอบปี เนื่องจากการเดินทางท่องเที่ยว การเดินทางกลับภูมิลำเนา งานเลี้ยงสังสรรค์ และการรวมญาติ สมาชิกในครอบครัว โดยประมาณการอุบัติเหตุจราจรเพิ่มขึ้นเป็นสองเท่าจากช่วงเวลาปกติ อุบัติเหตุทางถนนเป็นสาเหตุสำคัญในการทำให้เกิดการสูญเสีย ทั้งจากการเสียชีวิตและบาดเจ็บรุนแรง ความพิการถาวร กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานวิจัยและเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาการบาดเจ็บ สำนักโรคระบาดวิทยาจึงได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลจากเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance: IS) จากโรงพยาบาล 29 แห่ง เป็นข้อมูลของผู้บาดเจ็บรุนแรง ได้แก่ ผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล (Dead before arrival) ผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน (Dead at ER.) และผู้บาดเจ็บที่รับไว้สังเกตอาการ/รับไว้รักษา (Admitted/observed) โดยวิเคราะห์ข้อมูลเฉพาะช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2554 ตั้งแต่วันที่ 30 ธันวาคม 2553 - 4 มกราคม 2554 รวม 7 วัน พอสรุปประเด็นสำคัญดังนี้

- จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากสาเหตุการบาดเจ็บภายนอกทุกสาเหตุ (V01-Y36) ⁽¹⁾ ในช่วงเวลาดังกล่าวรวมทั้งสิ้น 3,620 ราย เป็นการบาดเจ็บรุนแรงที่เกิดจากอุบัติเหตุขนส่ง 1,947 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.8 ในจำนวนนี้มีผู้บาดเจ็บเสียชีวิต 59 ราย ซึ่งเป็นสาเหตุเสียชีวิตอันดับหนึ่งของการบาดเจ็บรุนแรงจากสาเหตุภายนอกทุกสาเหตุ คิดเป็นอัตราเจ็บตาย (CFR) เท่ากับร้อยละ 3

- ผู้ขับขี่ยานพาหนะทุกประเภทดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมด้วยถึงร้อยละ 50.8 ซึ่งไม่ลดลงจาก ช่วงปีใหม่ พ.ศ. 2553 ร้อยละ 51.6 โดยพบว่าชนิดพาหนะที่พบผู้บาดเจ็บสูงสุด คือ รถจักรยานยนต์ (ผู้ขับขี่และผู้โดยสาร) มีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงสุด (ร้อยละ 48.2)

- เกิดเหตุสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม ร้อยละ 52.5 รองลงมาวันที่ 31 ธันวาคม ร้อยละ 46.3 และวันที่ 2 มกราคม ร้อยละ 44.1 โดยผู้บาดเจ็บดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในวันที่ 1 มกราคมสูงสุด คือ ร้อยละ 59.7 รองลงมาวันที่ 31 ธันวาคม ร้อยละ 55.9 และวันที่ 2 มกราคม ร้อยละ 50.7

- กลุ่มเยาวชนอายุน้อยกว่า 20 ปี เป็นกลุ่มที่มีสัดส่วนการ-



◆ การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2554 จากระบบข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ	801
◆ ผลการศึกษาการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ไวรัสไข้หวัดใหญ่และการเฝ้าระวังเชื้อสายพันธุ์ใหม่ Human H3N2-Swine Origin Influenza Virus (Human H3N2-SOIV)	805
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 18 - 24 ธันวาคม 2554	809
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 18 - 24 ธันวาคม 2554	811

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาตล
นายแพทย์ธวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพิมพ์ภา เดชะกมลสุข
นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจด
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบุญจันท์ พัทธี ศรีหมอก
น.สพ. อิศศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (** ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิ/กราฟ/รูปภาพ ได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

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

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบฯ ได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

บาดเจ็บสูงสุด ร้อยละ 20 โดยในกลุ่มอายุนี้อัตราส่วนการตีมีเครื่องตีมา ก่อนการเกิดอุบัติเหตุสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม (ร้อยละ 26.7) รองลงมาในวันที่ 31 ธันวาคม (ร้อยละ 23) โดยเยาวชนกลุ่มอายุ 15-19 ปี ที่เป็นผู้ขับขี่และมีการตีมีเครื่องตีแอลกอฮอล์สูงสุดร้อยละ 84.2

- ช่วงเวลาที่เกิดเหตุสูงสุดคือ 18.00-20.00 น. และยังพบว่า เป็นช่วงเวลาเกิดเหตุที่มีแอลกอฮอล์เกี่ยวข้องสูงสุด อาจเนื่องจากการตีมีเครื่องตีแอลกอฮอล์ในช่วงการสังสรรค์ปาร์ตี้ต้อนรับเทศกาลปีใหม่ หรือเพื่อความสนุกสนานเฮฮาไปกับเพื่อนฝูง ตีมีกันจนเมา และความสามารถในการขับขี่ก็ลดลง ทำให้เกิดการสูญเสียบาดเจ็บรุนแรงและเสียชีวิตได้

- แม้ว่าอุบัติเหตุจากเมาแล้วขับขี่มีสัดส่วนเพิ่มขึ้น กลับมีคนที่ถูกดำเนินคดีตามกฎหมายและมาตรการลดพฤติกรรมเสี่ยงในกรณีเมาสุราน้อยลง นอกจากนี้พบการขายสุราในเวลาที่ห้ามขาย ร้อยละ 9 ซึ่งมากกว่าในช่วงเทศกาลปีใหม่ปีที่ผ่านมา จากข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ⁽²⁾ พ.ศ. 2550 พบว่า คนไทยอายุ 11 ปีขึ้นไป ตีมีสุราเกือบ 19 ล้านคน โดยเฉพาะผู้หญิงอายุ 15-19 ปี มีตัวเลขตีมีเพิ่มขึ้น 6 เท่าในเวลาไม่ถึงสิบปี พฤติกรรมการตีมีน้ำเมาของคนไทยนี้ทำให้เป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญ โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลต่าง ๆ ทั้งปีใหม่และสงกรานต์ ส่งผลให้สมรรถนะผู้ขับขี่ยานพาหนะไม่ปลอดภัย

- พฤติกรรมการสวมหมวกนิรภัยทั้งในผู้ขับขี่และผู้โดยสารที่บาดเจ็บรุนแรงทุกกลุ่มอายุ ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2554 เฉลี่ย 7 วันเพียงร้อยละ 11.4 ซึ่งเท่ากับช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2553 โดยมีการสวมหมวกนิรภัยในผู้ขับขี่ ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2554 เพียงร้อยละ 12.6 (ผู้ขับขี่มีการสวมหมวกนิรภัย ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2553 ร้อยละ 12.7 และ เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2552 ร้อยละ 18.4 และค่าเฉลี่ยตลอด พ.ศ. 2552 การสวมหมวกนิรภัยในผู้ขับขี่ ร้อยละ 14.9 ผู้โดยสารร้อยละ 5.3) ซึ่งในกลุ่มอายุเด็กอายุ 2 - 9 ปี ที่บาดเจ็บรุนแรงไม่มีการสวมหมวกนิรภัยเลย ในขณะที่ กลุ่มเด็ก 10-14 ปี มีการใช้หมวกนิรภัยเพียงร้อยละ 4.4 นอกจากนี้ กลุ่มอายุ 15-19 ปี ที่มีอุบัติเหตุจักรยานยนต์สูงสุด ก็มีพฤติกรรมการสวมหมวกนิรภัยเพียงร้อยละ 7.1 และยังพบว่า ในช่วง 7 วันเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2554 มีเด็กที่อายุน้อยกว่า 2 ปี โดยสารรถจักรยานยนต์และเกิดการบาดเจ็บรุนแรง จำนวน 11 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 15.5 ของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี

- อวัยวะที่บาดเจ็บรุนแรงที่สุดและเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน คือ ศีรษะและใบหน้า ร้อยละ 70

แม้จะมีพระราชบัญญัติหมวกนิรภัยแล้วก็ตาม ผู้ขับขี่และโดยสารรถจักรยานยนต์ส่วนใหญ่ ไม่สวมหมวกนิรภัย ทั้งที่การสวมหมวกนิรภัยที่ถูกต้องช่วยลดปัจจัยเสี่ยงที่จะเสียชีวิตได้ถึงร้อยละ 40⁽³⁾ และลดการบาดเจ็บรุนแรงที่ศีรษะได้ถึงร้อยละ 70⁽⁴⁾ จากการสำรวจอัตราการสวมหมวกนิรภัยผู้ใช้รถจักรยานยนต์⁽⁵⁾ ช่วงเดือนเมษายน - ธันวาคม 2553 จากผู้ใช้รถจักรยานยนต์ในประเทศไทย จำนวน 954,956 คน พบผู้ขับขี่และผู้โดยสารสวมหมวกนิรภัยเฉลี่ยร้อยละ 44 แบ่งเป็นผู้ที่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 53 และคนซ้อนสวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 19 และจังหวัดที่มีอัตราการสวมหมวกนิรภัยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต เลย สมุทรปราการ และนนทบุรี ส่วนจังหวัดที่มีอัตราการสวมหมวกนิรภัยต่ำสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เพชรบุรี อ่างทอง พังงา ปัตตานี และ นราธิวาส และผลการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ⁽⁶⁾ ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปทั่วประเทศ พบว่า ผู้ขับขี่และผู้โดยสารสวมหมวกนิรภัยทุกครั้งหรือเกือบทุกครั้ง ร้อยละ 52.6 ลดลงจากสำรวจ ปี พ.ศ. 2550 ร้อยละ 54.6 และผู้โดยสารร้อยละ 30.5 ลดลงจากสำรวจ ปี พ.ศ. 2550 ร้อยละ 30.9

- ผู้ขับขี่ยานพาหนะมีอาการง่วงนอนหรือหลับในร่วมด้วย ทำให้ความสามารถในการขับลดลง ซึ่งมาจากสาเหตุต่าง ๆ ดังนี้ คือ นอนพักผ่อนไม่เพียงพอ ระยะทางในการเดินทางไกล และการใช้ยา ซึ่งจะพบได้บ่อยที่สุด หรือการใช้ยาต่าง ๆ เช่น ยาแก้หวัด ภูมิแพ้ หรือโรคประจำตัว เช่น โรคนอนกรนหยุดหายใจขณะหลับ สาเหตุทั้งหลายเหล่านี้เองที่เป็นสาเหตุทำให้ง่วงนอนและเกิดอุบัติเหตุได้

เนื่องจาก พ.ศ. 2554 เป็นปีแรกของทศวรรษความปลอดภัยทางถนน (Decade of Action for Road Safety, พ.ศ. 2554-2563) โดยพยายามบูรณาการการดำเนินงานจากทุกภาคส่วนโดยมีเป้าหมายลดอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่ำกว่า 10 คน ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. 2563 และเป็นปีรณรงค์สวมหมวกนิรภัย 100% อันเป็นมาตรการสำคัญเหมือนวัคซีนป้องกันการบาดเจ็บ ร่วมกับมาตรการอื่น ๆ จะเป็นจริงได้เมื่อทุกฝ่ายดำเนินการอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ

1. บังคับใช้กฎหมาย (พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) อย่างจริงจังโดยเฉพาะมาตรการจำกัดเวลาและสถานที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงจากการขับขี่ยานพาหนะ ควบคู่ไปกับการรณรงค์การดื่มอย่างรับผิดชอบ หรือ การขับขี่ที่ปลอดภัยที่สำคัญ เช่น สวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัย การควบคุมความเร็ว

2. เฝ้าระวังผู้ขับขี่ยานพาหนะทุกประเภทโดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มเยาวชน ในกลุ่มอายุ 15-19 ปีที่เป็นผู้ขับขี่ เช่น การอนุญาตช่วงเวลาในการขับขี่ที่เหมาะสมสำหรับเด็กและเยาวชน กลุ่มนี้ ตลอดจนควรมีการทบทวนอายุ กระบวนการให้ใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์และรถยนต์อย่างมีคุณภาพ

3. ควรส่งเสริมให้มีมาตรการการขับขี่และโดยสารอย่างปลอดภัยในกลุ่มผู้ใช้รถจักรยานยนต์ เนื่องจากสัดส่วนของพฤติกรรมเสี่ยงที่สูงไม่จำเป็นจะเป็นการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนขับขี่ การไม่สวมหมวกนิรภัยขณะขับขี่และผู้โดยสาร รวมถึงให้มีมาตรการเพื่อการเดินทางปลอดภัยของผู้โดยสาร ในกลุ่มผู้ขับรถยนต์โดยสารสาธารณะทั้งรถบัสประจำทาง รถตู้ รถไฟ เรือ เนื่องจากมีปริมาณการเดินทางโดยระบบขนส่งสาธารณะที่เพิ่มมากขึ้น ในช่วงเทศกาล

4. เฝ้าระวังผู้ขับขี่และประชาสัมพันธ์ ให้อย่าใช้ยาที่ทำให้เกิดความง่วงก่อนขับรถและระหว่างเดินทางและงดการดื่มแอลกอฮอล์ในคืนก่อนเดินทาง กระตุ้นเตือนจิตสำนึก ถามตัวเองเป็นระยะ ๆ ว่า เริ่มง่วงหรือยัง เมื่อรู้สึกง่วงต้องหาทางแก้ไข เช่น หยุดพักรถ เช็ดหน้าด้วยน้ำเย็น เคี้ยวหมากฝรั่ง ดื่มน้ำเย็น กาแฟ หรือเปลี่ยนให้ผู้อื่นขับแทน หากง่วงมากต้องรีบหาที่จอดพักที่ปลอดภัยแล้วหลับสัก 10 - 15 นาที เมื่อตื่นดีแล้วจึงขับต่อ ไม่ฝืนขับต่อไปทั้ง ๆ ที่ยังง่วง

5. มีข้อสังเกตเพิ่มเติมจากข้อมูลที่แสดงร้อยละการสวมหมวกนิรภัยทั้งผู้ขับขี่และผู้โดยสารที่บาดเจ็บ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ที่ผ่านมามีเพียงร้อยละ 12.6 และ ร้อยละ 5.5 เท่านั้น ถึงแม้จะเป็นช่วงรณรงค์และมีการระดมทรัพยากรเพื่อการดำเนินการควบคุมป้องกันกันทั่วประเทศ แต่ก็ยังต่ำกว่าค่าเฉลี่ยในทั้งปี พ.ศ. 2553 จึงควรมีการตรวจสอบกระบวนการของการดำเนินการในแต่ละจังหวัด รวมถึงการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังในเรื่องดังกล่าว ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2555 นี้ด้วย

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ จำนวน 29 แห่ง ที่เป็นฐานข้อมูลให้สำนักกระบาดวิทยา ได้แก่ รพ.นครศรีธรรมราช รพ.ลำปาง รพ.หาดใหญ่ (สงขลา) รพ.พระปกเกล้า (จันทบุรี) รพ.สระบุรี รพ.นครราชสีมา รพ.ขอนแก่น รพ.เลิดสิน (กรุงเทพมหานคร) รพ.นพรัตนราชธานี (กรุงเทพมหานคร) รพ.สวรรค์ประชารักษ์ (นครสวรรค์) รพ.พระนั่งเกล้า (นนทบุรี) รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์ (ชุมพร) รพ.ราชบุรี รพ.ระยอง รพ. สุราษฎร์ธานี รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์

รพท.บุรีรัมย์ รพท.สุรินทร์ รพท.เขียงรายประชาชนเคราะห์ (เขียงราย) รพท.อุดรธานี รพท.อุดรดิตถ์ รพท.ยะลา รพท.นครปฐม รพ.เจ้าพระยายมราช รพท.ตรัง รพ.พระพุทธชินราช รพท. ฉะเชิงเทรา และ รพท.วชิระภูเก็ต (ภูเก็ต) รพ.กระบี่

เอกสารอ้างอิง

1. พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อรุณี รั้งผึ้ง, อนุช ศ่างจันทร์ทิพย์, กาญจน์ย์ ด่านาคแก้ว. รายงานการบาดเจ็บรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ พฤติกรรมเสี่ยงการไม่สวมหมวกนิรภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2554. รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2554; 42: 65-69.
2. สำนักงานสถิติแห่งชาติ. รายงานการสำรวจพฤติกรรม การสูบบุหรี่ และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2550. กรุงเทพมหานคร.
3. Kulanthayan S., Radin Umar R.S., Ahmad Hariza H., Mohd Nasir M.T., Harwant, S. Compliance of proper safety helmet usage in motorcyclists. Medical Journal of Malaysia, 2000, 55:40-44.
4. Liu B. et al. Helmets for preventing injury in motorcycle riders. The Cochrane Database of Systematic Reviews, 2005 issue 4.
5. มูลนิธิไทยโรดส์. รายงานสถานการณ์ล่าสุดปัญหาเรื่อง การสวมหมวกนิรภัยของผู้ใช้รถจักรยานยนต์ในประเทศไทย มกราคม 2554. เอกสารอัดสำเนา.
6. สำนักโรคไม่ติดต่อ รายงานการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ 2553. เอกสารอัดสำเนา.

รู้เร็ว แจ้งเร็ว ควบคุมโรคเบื้องต้นเร็ว



SRRT
Surveillance and Rapid Response Team

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
www.boe.moph.go.th

สายด่วน 1422

เชิญเข้าร่วม.. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายระบาดวิทยา

และ SRRT ระดับจังหวัดและระดับเขต ทั่วประเทศ

ปีงบประมาณ 2555

ระหว่างวันที่ 16-18 มกราคม 2555

ณ โรงแรมภูเขางามรีสอร์ท จังหวัดนครนายก





ผลการศึกษาการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ไวรัส ไข้หวัดใหญ่และการเฝ้าระวังเชื้อสายพันธุ์ใหม่ Human H3N2-Swine Origin Influenza Virus (Human H3N2-SOIV)

มาลินี จิตตกานต์พิชัย, สุนทรียา วยเจริญ, สิริภาภรณ์ พุกกัน, ไพบูลย์ มณีวงศ์, สิริชล กาละ, ศิริมา ปัทมดิลก และ ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ

✉ Malinee.c@dmsc.mail.go.th

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้สุ่มตัวอย่างเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่แยกได้ในระบบเฝ้าระวังของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และระบบบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ระหว่าง เดือนมกราคม ถึง 15 พฤศจิกายน 2554 เพื่อการศึกษาการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ พบว่าตัวแทนของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่แยกได้ มีความคล้ายคลึงกับสายพันธุ์วัคซีนที่องค์การอนามัยโลกประกาศใช้ทั้งทางซีกโลกเหนือและใต้ ซึ่งในปีสายพันธุ์วัคซีนทั้งสองซีกโลกยังคงตรงกัน โดยสายพันธุ์ที่แยกได้มีสัดส่วนดังนี้

สายพันธุ์ที่แยกได้ในประเทศไทยระหว่าง มกราคม – 15 พฤศจิกายน 2554					
pdmA(H1N1) 65 ตัวอย่าง	ร้อยละ	A (H3N2) (68 ตัวอย่าง)	ร้อยละ	B (79 ตัวอย่าง)	ร้อยละ
A/California/07/2009 (H1N1)	100.00	A/Perth/16/2009 (H3N2)	100.00	B/Brisbane/60/2008 (Victoria lineage)	92.40
				B/Florida/60/2008 (Yamagata lineage)	6.33
				B/Wisconsin/01/2010 (Yamagata lineage)	1.27

➤ สายพันธุ์วัคซีนที่ประกาศใช้ทางซีกโลกเหนือ

[viruses for influenza vaccines for use in the 2011-2012 northern hemisphere influenza season](#)

It is recommended that the following viruses be used for influenza vaccines in the 2011-2012 influenza season (northern hemisphere):

- an A/California/7/2009 (H1N1)-like virus
- an A/Perth/16/2009 (H3N2)-like virus
- a B/Brisbane/60/2008-like virus

➤ สายพันธุ์วัคซีนที่ประกาศใช้ทางซีกโลกใต้

[Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2012 southern hemisphere influenza season](#)

It is recommended that vaccines for use in the 2012 influenza season (southern hemisphere winter) contain the following:

- an A/California/7/2009 (H1N1)-like virus
- an A/Perth/16/2009 (H3N2)-like virus
- a B/Brisbane/60/2008-like virus

Note: A/California/7/2009 (H1N1)-like virus is the pandemic (H1N1) 2009 influenza virus.

เนื่องจากขณะนี้มียางานการแพร่ระบาดของเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่เรียกว่า “Human H3N2-Swine Origin Influenza Virus” ในสหรัฐอเมริกา นับตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ถึง พฤศจิกายน 2554 พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์นี้แล้ว 10 ราย ส่วนใหญ่มีอาการคล้ายการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ซึ่งมีการไม่รุนแรงและหายเป็นปกติทุกราย ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติดสหรัฐอเมริกา ได้รับตัวอย่างจากห้องปฏิบัติการพื้นที่ซึ่งเก็บจากผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ที่ส่งมาตรวจพิสูจน์และยืนยันสายพันธุ์ ผลพบว่าจากการนำตัวอย่างมาเพาะเชื้อและหาลำดับเบสของยีน 8 เส้น พบว่า เป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ซึ่งเกิดจากการแลกเปลี่ยนชิ้นส่วนยีน (gene reassortment) ของเชื้อ Swine H3N2 triple reassortant virus และ pandemic A(H1N1) 2009 virus สันนิษฐานว่า หมูเป็นโฮสต์ที่รับเชื้อทั้งสองชนิดไว้และเกิดการผสมระหว่างสองสายพันธุ์ได้ไวรัสลูกผสมพันธุ์ใหม่ จากการสอบสวนโรคในผู้ป่วยทั้ง 10 ราย มีบางรายที่มีประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดกับหมู แต่บางรายไม่เคยใกล้ชิดกับหมู จึงอาจเป็นการแพร่เชื้อไวรัสจากคนสู่คนโดยเชื่อมีต้นกำเนิดจากหมู (US CDC. Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) December 2, 2011/60(47); 1615-1617)

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติได้เฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่อย่างต่อเนื่อง แต่ในขณะนี้ยังไม่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ที่มีความผิดปกติดังกล่าว โดยเฉพาะเชื้อไข้หวัดใหญ่สับทัยป์ A(H3N2) ที่ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติสุ่มมาทดสอบเป็นระยะๆ เพื่อทำการศึกษายีนทั้ง 8 เส้น เปรียบเทียบกับสายพันธุ์วัคซีน A/Perth/16/2009 (H3N2) และ Human H3N2-SOIV เช่น A/Indiana/10/2011, A/Iowa/09/2011 ซึ่งเป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่พบในสหรัฐอเมริกาขณะนี้ ผลโดยสรุปพบว่า ยีนทุกเส้นมีความคล้ายคลึงกับ A/Perth/16/2009(H3N2) ซึ่งเป็นสายพันธุ์วัคซีนที่องค์การอนามัยโลกประกาศใช้ทั้งทางซีกโลกเหนือและซีกโลกใต้ในปี (2011-2012) โดยเชื้อตัวแรกที่แยกได้ในประเทศไทยเมื่อเปรียบเทียบกับสายพันธุ์วัคซีน A/Perth/16/2009(H3N2) สามารถแยกออกเป็น 2 กลุ่ม (Cluster) Cluster 1 แยกได้ในช่วงต้นปี 2554 ส่วน Cluster 2 แยกได้ในช่วงปลายปี 2554 แต่อย่างไรก็ตาม ยีนทั้ง 8 เส้น ของสอง Cluster ยังคงมีร้อยละความคล้ายคลึงกับสายพันธุ์วัคซีนมากกว่า Human H3N2-SOIV ที่ค้นพบใหม่ เช่น HA และ NA ยีน ที่แสดงในตารางที่ 1 และ รูปที่ 1, 2

ตารางที่ 1 เปรียบเทียบร้อยละความคล้ายคลึงของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่แยกได้ในประเทศไทยกับสายพันธุ์วัคซีน A/Perth/16/2009(H3N2) และ สายพันธุ์ Human H3N2-SOIV

Cluster	ช่วงเวลาที่เกี่ยวข้อง	% ความคล้ายคลึงกับ A/Perth/16/2009(H3N2)		% ความคล้ายคลึงกับ Human H3N2-SOIV	
		HA gene	NA gene	HA gene	NA gene
1	มกราคม-กุมภาพันธ์ 2554	94.86-95.42	98.88-98.95	87.57-87.73	91.08-91.81
2	มิถุนายน-กันยายน 2554	97.75-98.31	98.13-98.43	88.98-89.54	91.15-91.88

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

มาลินี จิตตกานต์พิชัย, สุนทรียา วยเจริญ, สิริภาภรณ์ พุกกัน, ไพบุลย์ มณีวงศ์, สิริชล กาละ, ศิริมา ปัทมดิลก และ ปฐม สวรรค์-ปัญญาเลิศ. ผลการศึกษาการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ไวรัสไข้หวัดใหญ่และการเฝ้าระวังเชื้อสายพันธุ์ใหม่ Human H3N2-Swine Origin Influenza Virus (Human H3N2-SOIV). รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2554; 42: 805-8.

HA Genes of H3N2

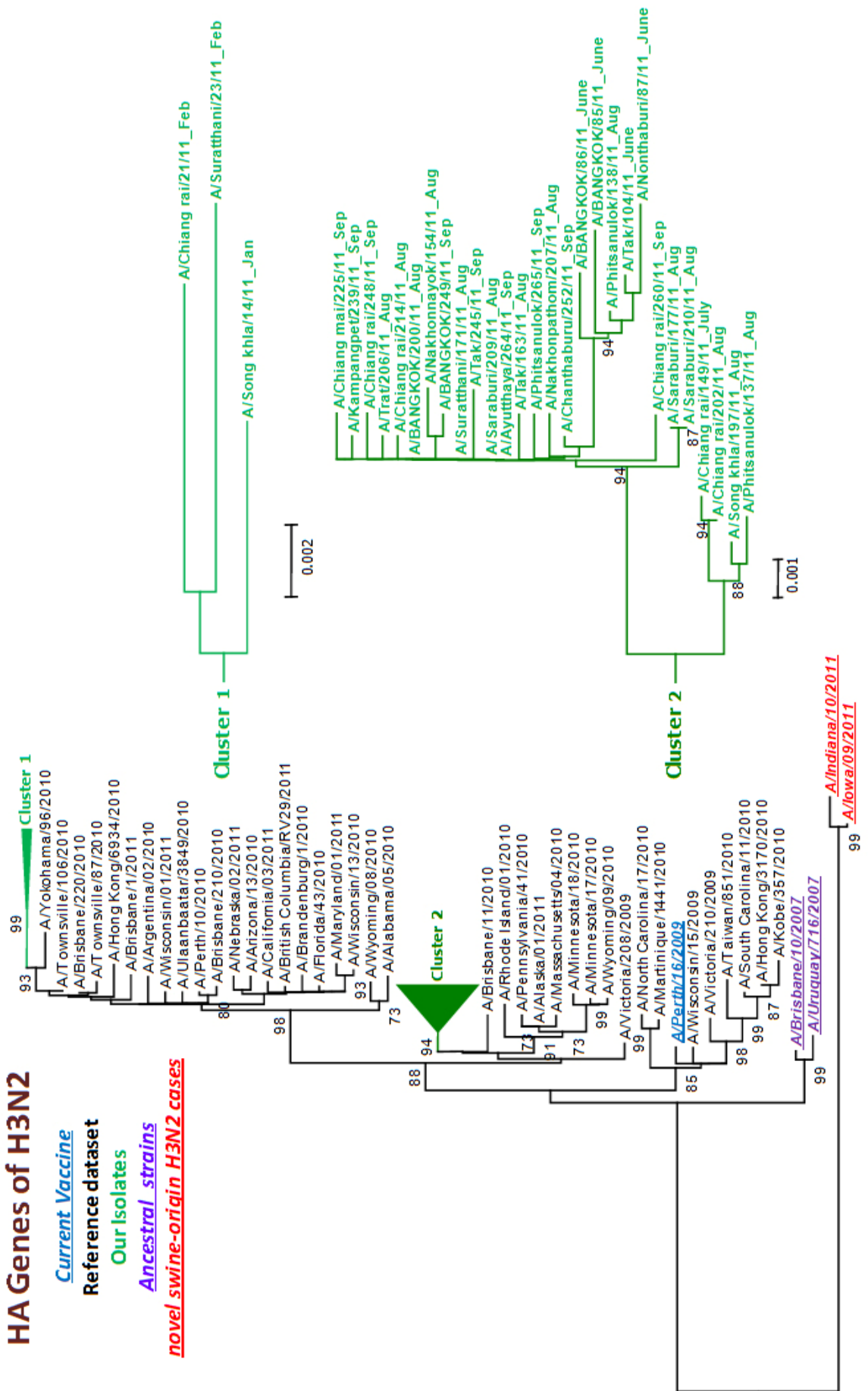
Current Vaccine

Reference dataset

Our Isolates

Ancestral strains

novel swine-origin H3N2 cases



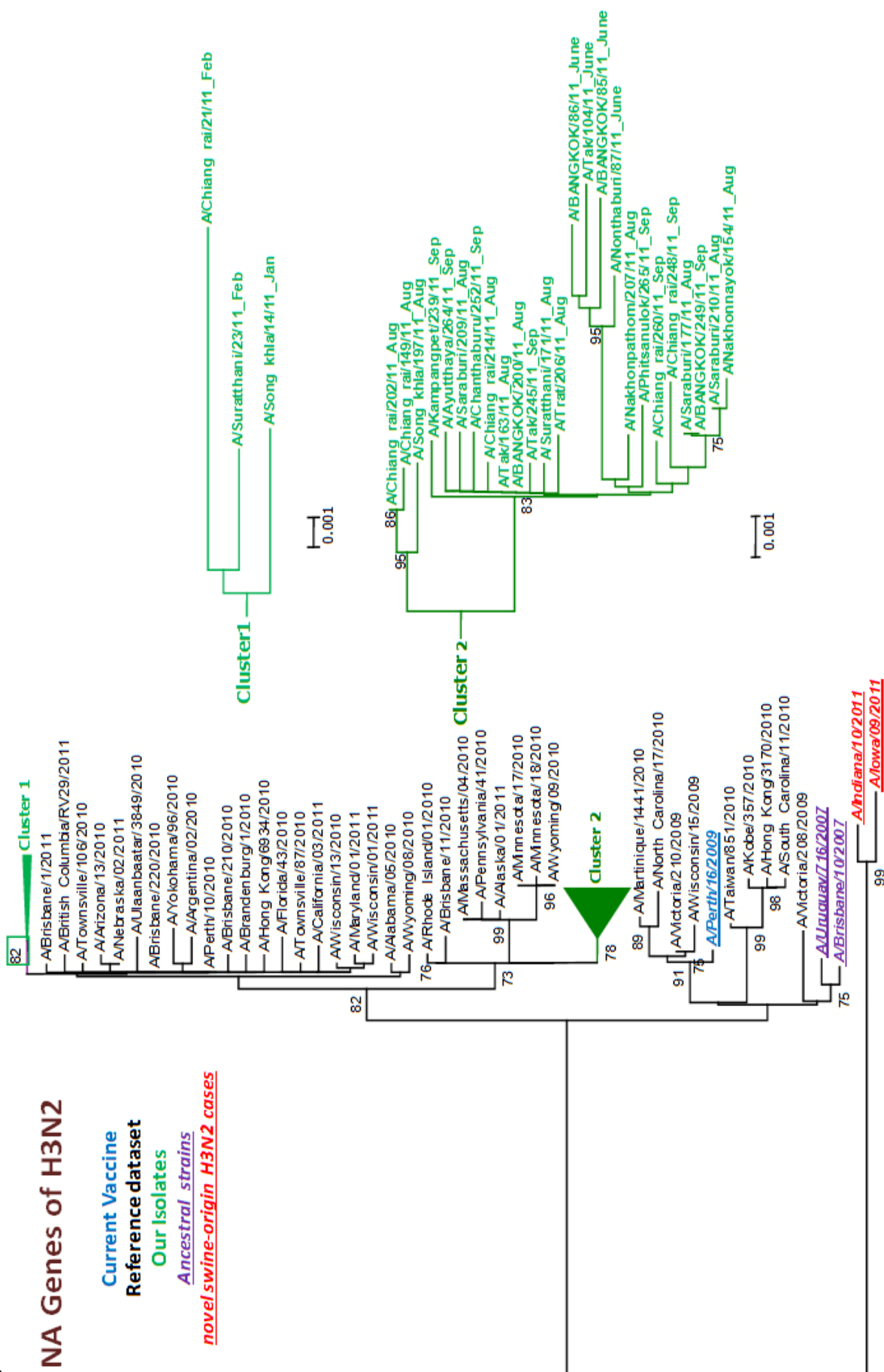
NA Genes of H3N2

Current Vaccine
Reference dataset

Our Isolates

Ancestral strains

novel swine-origin H3N2 cases



หุจิศักดิ์ วรเดชวิทยา, บวรวรรณ ดิเรกโชค, พวงทิพย์ รัตนะรัต และ ปณิธิ อัมมวิริยะ

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

✉ borworn67@yahoo.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 18 - 24 ธันวาคม 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยโรคไข้มองอักเสบเฉียบพลัน จังหวัดราชบุรี พบผู้ป่วยเพศหญิง 1 ราย อายุ 13 ปี อยู่ที่หมู่ 2 ตำบลประสาทสิทธิ์ อำเภอดำเนินสะดวก ในครอบครัวผู้ป่วยมีสมาชิก 5 คน บิดามารดาผู้ป่วยแยกทางกัน อาชีพรับจ้างทำสวน มารดาขาดการติดต่อกับครอบครัว ผู้ป่วยเริ่มป่วยในวันที่ 3 ธันวาคม 2554 มีไข้สูง หนาวสั่น ปวดศีรษะมาก ไปที่รับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประสาทสิทธิ์ ในวันที่ 4 ธันวาคม 2554 ด้วยไข้สูง หนาวสั่นเกร็ง และได้ไปที่คลินิกแพทย์ได้ยามารับประทานและนัดดูอาการ วันที่ 7 ธันวาคม 2554 เวลา 02.00 น. ผู้ป่วยซึมลง ไม่พูด เดินไม่ได้ มีไข้สูง ญาติจึงนำผู้ป่วยไปที่โรงพยาบาลดำเนินสะดวก แรกได้รับ อุณหภูมิกาย 40.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 120 ครั้ง/นาที หายใจ 28 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 112/58 มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัย Fever caused วันที่ 8 ธันวาคม 2554 เวลา 09.10 น. ผู้ป่วยมีอาการเกร็ง ขาซ้ายอ่อนแรง ตาลอย ไม่ตอบสนอง แพทย์สงสัยโรค Meningoencephalitis จึงส่งไปโรงพยาบาลราชบุรี แรกได้รับ อุณหภูมิกาย 39.5 องศาเซลเซียส ชีพจร 98 ครั้ง/นาที หายใจ 36 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 109/66 มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยโรค Encephalitis ให้รักษาในแผนก ICU เด็ก วันที่ 16 ธันวาคม 2554 ผลตรวจน้ำไขสันหลัง พบ JE IgM 15 unit (การวินิจฉัยยืนยัน JE มีค่าตั้งแต่ 40 unit ขึ้นไป) แพทย์วินิจฉัย R/O JE ผลการตรวจ CBC พบ WBC 13,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร Hematocrit 35.2 % Platelets 202,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร Neutrophil 81 % Lymphocyte 19 % ผลการตรวจน้ำไขสันหลัง พบโปรตีน 27.7 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร น้ำตาล 66.0 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร เซลล์ 223 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร สำนักระบาดวิทยาประสานให้โรงพยาบาลราชบุรีเก็บตัวอย่างซีรัมส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยแนะนำให้เก็บในช่วง 14-45 วันหลังเริ่มมีอาการเพื่อตรวจหา JE IgM ประสิทธิภาพ ผู้ป่วยไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ไข้มองอักเสบเฉียบพลัน ก่อนป่วย 30 วัน ผู้ป่วยไม่ได้เดินทางไปไหน ไม่มีชาวต่างด้าวอยู่ในพื้นที่ ทีม SRRT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรีและทีมอำเภอดำเนินสะดวก สำนักรวจบริเวณบ้านผู้ป่วย ไม่พบฟาร์มสุกร แต่ในรัศมี 500 เมตร มีโรงฆ่าและสุกรที่นำมาฆ่าและหันที่ไม่ได้พักค้างคืน ทีม SRRT อำเภอดำเนินสะดวกได้ควบคุมโรคในวันที่ 17 ธันวาคม 2554 ให้คำแนะนำในการป้องกันโรคแก่ญาติผู้ป่วย ค้นหาลูกป่วยเพิ่มเติมในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประสาทสิทธิ์ดำเนินการพ่น ULV ในรัศมี 1 กิโลเมตร เป็นเวลา 3 วัน สำนักรวจความครอบคลุมวัคซีนไข้มองอักเสบเฉียบพลันในเด็กอายุ 2.6 - 3 ปี ในหมู่ 2 พบว่าได้รับครบ 100 %

2. สงสัยโรคไข้กาฬหลังแอ่น จังหวัดราชบุรี พบผู้ป่วยเพศหญิง 1 ราย อายุ 10 ปี อยู่ที่ หมู่ 7 ตำบลชำระ อำเภोधาบสักกร ผู้ป่วยเป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนวัดหนองสองห้อง ตำบลชำระ บิดามารดาอาชีพปลูกผักขาย มีพี่น้อง 2 คน ผู้ป่วยเป็นคนสุดท้าย ในครอบครัวมีสมาชิก 4 คน คือ บิดา มารดา ยาย และผู้ป่วย ส่วนพี่ชายไปอาศัยเรียนหนังสืออยู่บ้านญาติ บิดาผู้ป่วยมีประวัติติดยาเสพติด เคยเข้ารับการบำบัดที่สถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด ระหว่างวันที่ 4 - 30 พฤศจิกายน 2554 ผู้ป่วยเริ่มป่วยในวันที่ 7 ธันวาคม 2554 มีไข้ ปวดศีรษะ เจ็บคอ ถ่ายเหลว 4 ครั้ง อาเจียน 3 ครั้ง มารดาพาไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลโพธาราม แพทย์วินิจฉัยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ให้ยากลับไปรับประทาน วันที่ 18 ธันวาคม 2554 เวลา 01.15 น. ผู้ป่วยยังมีไข้ ถ่ายเหลว อาเจียน อ่อนเพลีย และมีจุดจ้ำเลือดขึ้นตามตัว มารดาพาไปโรงพยาบาลโพธาราม แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคไข้กาฬหลังแอ่น รับไว้เป็นผู้ป่วยในห้องแยกโรค แรกได้รับ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อุณหภูมิกาย 36.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 136 ครั้ง/นาที หายใจ 34 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 90/60 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจ CBC พบ WBC 20,091 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร Hematocrit 37.9 %

Platelets 130,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร Neutrophil 84% Lymphocyte 11% Monocyte 1% ไม่ได้เจาะน้ำไขสันหลัง ผลการเพาะเชื้อในเลือด ไม่พบเชื้อ ได้ส่งตัวอย่างเลือดให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงครามขอตัวอย่างเลือดไปตรวจแยกเชื้อต่อไป ประวัติการเดินทางก่อนป่วย ในวันที่ 4 ธันวาคม 2554 ผู้ป่วยเดินทางไปค้างที่บ้านย่าในจังหวัดนครปฐม 1 คืน ทีม SRRT ได้ค้นหาผู้สัมผัสโรคและผู้ป่วยในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ได้ทำ Nasopharyngeal swab และ Throat swab จำนวน 3 ราย รวม 6 ตัวอย่าง ผลการตรวจ ในปิตาผู้ป่วยพบเชื้อ *Neisseria meningitidis serogroup B* เจ้าหน้าที่ได้จ่ายยา Rifampicin ให้ผู้สัมผัสทั้ง 3 คน ให้สุกศึกษาแก่ญาติผู้ป่วย และประชาชนในละแวกใกล้เคียงเกี่ยวกับสาเหตุ วิธีการติดต่อและการป้องกันควบคุมโรคใช้กาพหลังแอน และเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง เป็นเวลา 10 วัน ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มอีก

3. โรคหัด พบการระบาดในเรือนจำกลาง จังหวัดพิษณุโลก เป็นเรือนจำชาย ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอวังทองดำเนินการสอบสวนโรค พบผู้ป่วยทั้งหมด 65 ราย ทั้งหมดเป็นเพศชาย เป็นผู้ต้องขัง 64 ราย เจ้าหน้าที่ 1 ราย ผู้ป่วยเป็นผู้ต้องขังในแดน 5 จำนวน 57 ราย จากผู้ต้องขังในแดนนี้จำนวน 1,309 ราย อัตราป่วยเท่ากับร้อยละ 4.35 ผู้ป่วยอยู่ในแดน 3 จำนวน 7 ราย (ยังไม่ทราบจำนวนผู้ต้องขังในแดนนี้ชัดเจน) มีเจ้าหน้าที่ประจำแดนและหมุนเวียน จำนวน 150 คน เรือนจำมีอยู่ 9 แดน ผู้ต้องขังรวมมากกว่า 3000 คน พบผู้ป่วยมากที่สุดในกลุ่มอายุ 25-34 ปี จำนวน 31 ราย กลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวน 5 ราย กลุ่มอายุ 35-44 ปี จำนวน 4 ราย และกลุ่มอายุ 45-54 ปี จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยรายแรกเป็นผู้ต้องขัง เริ่มป่วยในวันที่ 11 ธันวาคม 2554 มีไข้ ไอ ผื่นนูนแดงขึ้นทั้งร่างกาย ตาแดง มีน้ำมูก เจ็บคอ บางรายพบ Koplik's Spots ผู้ป่วยทั้งหมดเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลเรือนจำกลาง และส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลวังทอง โดยวิธี Rapid Test ผลการตรวจทั้งหมด 24 ราย พบ Measles IgM ให้ผลบวกจำนวน 7 ราย และผลเป็นลบ จำนวน 17 ราย ได้ทำ Throat swab culture ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในวันที่ 22 ธันวาคม 2554 (จะทราบ

ผลภายใน 23 วันทำการ) ประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน-คางทูมของผู้ป่วยไม่ชัดเจน ช่วงน้ำท่วมมีการย้ายผู้ต้องขังบางส่วนจากเรือนจำในกรุงเทพมหานครมาอยู่ที่เรือนจำดังกล่าวชั่วคราว ทีม SRRT อำเภอได้ให้สุกศึกษาเรื่องโรคและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค แยกผู้แสดงอาการออกจากแดนที่พักไปอยู่ที่แดนพยาบาล แนะนำให้ทำความสะอาดในแดนที่พัก แต่ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากมีปัญหาในการบริหารจัดการ ผู้ต้องขัง ได้แนะนำให้เจ้าหน้าที่พยาบาลเรือนจำเฝ้าระวังผู้ป่วยเพิ่มเติมในแดนที่พบผู้ป่วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 พิษณุโลก และสำนักงานระบาดวิทยาเพื่อขอคำแนะนำแนวทางการป้องกันควบคุมการระบาด และขอสนับสนุนวัคซีน MMR จากกรมควบคุมโรคต่อไป

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. โรคไข้หวัดนกในคน ประเทศอียิปต์ พบผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H5N1 รายใหม่ เป็นชาย อายุ 29 ปี จากจังหวัด Dakahlia เริ่มป่วยวันที่ 8 ธันวาคม 2554 เข้ารับการรักษาในวันที่ 15 ธันวาคม 2554 เสียชีวิตในวันที่ 19 ธันวาคม 2554 ผู้เสียชีวิตมีประวัติสัมผัสกับสัตว์ปีกที่เลี้ยงไว้ที่บ้าน อียิปต์พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกยืนยัน 156 ราย เสียชีวิต 54 ราย อัตราป่วยตาย 34.6 % (www.who.int)

2. การกำหนดชื่อให้กับ Variant A(H3N2) virus ที่พบติดเชื้อในคน เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2554 FAO, OIE และ WHO ได้ตั้งคณะผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดชื่อไวรัสชนิดนี้ซึ่งตรวจพบตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2554 มีชาวอเมริกันติดเชื้อ 12 ราย และปัจจุบันไม่พบว่ามีรายงานผู้ป่วยในประเทศอื่น ไวรัสนี้มีความแตกต่างจากไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลที่พบในคน และมี new gene constellation 7 genes from triple reassortant A(H3N2) virus ที่พบในสุกรในอเมริกาเหนือ และ M gene จาก A(H1N1)pdm09 virus ซึ่งเป็นไวรัสที่พบตามฤดูกาลในมนุษย์ ปัจจุบันนี้ ดังนั้น เพื่อไม่ให้เกิดความสับสนในการสื่อสารคณะผู้เชี่ยวชาญได้กำหนดให้เรียกชื่อไวรัสชนิดนี้ว่า A(H3N2)v โดยที่ v ย่อมาจาก "variant" (www.who.int)



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 51

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 51st week

✉ 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 51

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases Under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2011, 51th Week

Disease	2011				Total Case* (Current 4 week)	Mean** (2006-2010)	Cumulative (51 st week, 2011)	
	wk.48	wk.49	wk.50	wk.51			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	6	2	0	8	45	277	3
Influenza	496	410	251	31	1188	1731	54684	7
Meningococcal Meningitis	0	1	0	0	1	2	17	2
Measles	86	64	52	9	211	172	2820	0
Diphtheria	1	1	0	0	2	2	27	9
Pertussis	0	0	0	0	0	1	9	0
Pneumonia (Admitted)	2909	2452	1680	405	7446	6766	169723	1037
Leptospirosis	79	57	25	3	164	235	3775	66
Hand foot and mouth disease	269	239	154	24	686	829	16949	5

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย 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 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 51st Week (December 18 - 24, 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*				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.									
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D								
TOTAL	277	3	0	0	16949	5	24	0	96596	5	367	0	169723	1037	405	3	54684	7	31	0	17	2	0	0	550	14	3	0	9	0	0	2820	0	9	0	3775	66	3	0	
CENTRAL REGION	36	1	0	0	7116	2	1	0	20499	1	27	0	46099	584	27	0	22223	1	5	0	6	1	0	0	135	2	0	4	0	0	0	1167	0	0	0	145	5	0	0	
BANGKOK METRO POLIS	9	1	0	0	2261	0	0	0	3735	0	0	0	6504	27	0	0	9850	0	0	0	1	0	0	0	48	0	0	1	0	0	0	206	0	0	0	16	0	0	0	
ZONE 1	0	0	0	0	792	0	0	0	3644	0	6	0	8508	424	4	0	2048	0	0	0	0	0	0	0	27	2	0	0	1	0	0	0	148	0	0	27	1	0	0	
NONHABURI	0	0	0	0	158	0	0	0	1238	0	5	0	1327	9	2	0	635	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	
P.NAKORN SAYUTTHAYA	0	0	0	0	188	0	0	0	1446	0	1	0	3309	346	1	0	963	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	40	0	0	15	0	0	0	0		
PATUMKORN THANI	0	0	0	0	56	0	0	0	599	0	0	0	3131	68	1	0	186	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0	8	0	0	0	
SARABURI	0	0	0	0	390	0	0	0	361	0	0	0	741	1	0	0	264	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	4	1	0	0		
ZONE 2	1	0	0	0	629	1	0	0	1537	0	7	0	4222	1	4	0	845	0	4	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	129	0	0	18	2	0	0		
ANG THONG	0	0	0	0	191	0	0	0	311	0	0	0	1457	0	0	0	190	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0		
CHAI NAT	0	0	0	0	79	0	0	0	310	0	2	0	451	1	1	0	151	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	11	0	0	0		
LOP BURI	1	0	0	0	341	1	0	0	646	0	0	0	2085	0	0	0	456	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	114	0	0	7	2	0	0		
SING BURI	0	0	0	0	18	0	0	0	270	0	5	0	229	0	3	0	48	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0		
ZONE 3	0	0	0	0	1020	0	0	0	3890	1	3	0	8852	9	7	0	2212	0	1	0	1	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	288	0	0	23	0	0	0		
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	286	0	0	0	898	0	1	0	3561	0	3	0	301	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	75	0	0	11	0	0	0		
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	144	0	0	0	504	0	0	0	875	1	0	0	81	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	3	0	0	0		
PRACHIN BURI	0	0	0	0	171	0	0	0	1070	0	0	0	1690	8	1	0	176	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	98	0	0	0	3	0	0	0		
SA KAE	0	0	0	0	71	0	0	0	558	1	0	0	372	0	0	0	163	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0	6	0	0	0		
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	348	0	0	0	860	0	2	0	2354	0	3	0	1491	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	68	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 4	2	0	0	0	1106	0	1	0	2449	0	2	0	7513	1	7	0	2449	0	0	1	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	127	0	0	13	0	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	0	175	0	0	0	372	0	0	0	2170	0	0	0	660	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	7	0	0	0			
NAKHON PATHOM	1	0	0	0	276	0	0	0	795	0	0	0	1768	0	0	0	566	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	57	0	0	1	0	0	0			
RATCHABURI	1	0	0	0	289	0	0	0	694	0	0	0	1731	0	1	0	713	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	26	0	0	1	0	0	0			
SUPHAN BURI	0	0	0	0	366	0	1	0	588	0	2	0	1844	1	6	0	510	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	4	0	0	0		
ZONE 5	18	0	0	0	430	1	0	0	1718	0	4	0	4148	70	1	0	570	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	76	0	0	2	0	0	0	0		
PHETCHABURI	0	0	0	0	119	0	0	0	815	0	2	0	1257	52	1	0	166	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0		
PRACHUAP KHIRI KHAN	14	0	0	0	52	0	0	0	611	0	2	0	1512	18	0	0	181	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	2	0	0	0		
SAMUT SAKHON	3	0	0	0	169	1	0	0	193	0	0	0	862	0	0	0	141	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SONGKHAM	1	0	0	0	90	0	0	0	99	0	0	0	517	0	0	0	82	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 9	6	0	0	0	878	0	0	0	3526	0	5	0	6352	52	4	0	4249	1	0	0	3	0	0	14	0	0	0	0	0	2	0	0	193	0	0	46	2	0	0	
CHANTHABURI	0	0	0	0	236	0	0	0	792	0	1	0	1690	22	1	0	1229	1	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	32	1	0	0		
CHON BURI	2	0	0	0	248	0	0	0	1282	0	0	0	2473	1	1	0	1408	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	103	0	0	4	0	0	0			
RAYONG	3	0	0	0	318	0	0	0	1051	0	3	0	1620	24	2	0	1425	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	43	0	0	0	7	0	0	0		
TRAT	1	0	0	0	76	0	0	0	401	0	1	0	569	5	0	0	187	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	3	1	0	0			
SOUTHERN REGION	214	2	0	0	1125	0	1	0	4299	0	2	0	23461	161	13	0	7614	2	2	0	4	1	0	0	104	4	0	0	0	2	0	0	666	0	3	0	541	12	0	0
ZONE 6	2	0	0	0	493	0	0	0	1706	0	1	0	10277	142	0	0	3153	2	2	0	0	0	0	87	4	0	0	0	0	0	0	104	0	0	237	8	0	0		
CHUMPHON	2	0	0	0	63	0	0	0	230	0	0	0	1204	4	0	0	98	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	7	0	0	0		
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	137	0	0	0	865	0	0	0	2572	6	0	0	1555	1	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	108	6	0	0		
PHATTHALUNG	0	0	0	0	217	0	0	0	210	0	0	0	1503	0	0	0	373	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	9	0	0</							



รายงานการพิจารณาแนวทางระบอบวิद्याประจำสัปดาห์ ปีที่ 42 ฉบับที่ 51 : 30 ธันวาคม 2554

813

ที่: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานผู้ว่าราชการจังหวัด (แต่ละสปีด) และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

"MENINGOCOCCAL" = MENINGOCOCCAL MENINGITIS"

C = Cases

D = Deaths

CUM. = Cumulative year-to-date counts

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากงานเร่งด่วน จากผู้รายงานเร่งด่วน ซึ่งเป็นการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อผลวิจัยยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 51 พ.ศ. 2554 (18 - 24 ธันวาคม 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 51st Week (December 18 - 24, 2011)

REPORTING AREAS**	2011														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2010
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
TOTAL	2893	2243	2378	3118	7634	11660	11408	9061	5634	3911	3655	779	64374	58	100.78	0.09	63,878,267
CENTRAL REGION	1663	1327	1390	1833	3983	5235	5197	4402	2979	2402	2492	457	33360	22	154.28	0.07	21,623,488
BANGKOK METRO POLIS	693	424	394	468	1071	1455	1401	1193	703	768	988	94	9652	5	169.29	0.05	5,701,394
ZONE 1	133	127	170	218	529	604	633	455	308	142	159	43	3521	3	100.98	0.09	3,486,866
NONTHABURI	50	52	52	58	156	222	233	208	126	75	85	24	1341	1	121.72	0.07	1,101,743
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	34	12	25	49	85	131	150	95	83	14	10	1	689	1	88.10	0.15	782,096
PATHUM THANI	28	31	52	50	172	126	113	90	56	25	29	8	780	1	79.14	0.13	985,643
SARABURI	21	32	41	61	116	125	137	62	43	28	35	10	711	0	115.16	0.00	617,384
ZONE 2	75	104	36	46	160	346	424	328	215	181	185	34	2134	0	134.18	0.00	1,590,419
ANG THONG	5	20	7	24	42	81	58	47	16	27	18	6	351	0	123.17	0.00	284,970
CHAI NAT	11	13	7	10	47	52	72	29	38	30	34	9	352	0	105.10	0.00	334,934
LOP BURI	58	67	18	10	64	203	283	240	160	124	132	18	1377	0	182.18	0.00	755,854
SING BURI	1	4	4	2	7	10	11	12	1	0	1	1	54	0	25.16	0.00	214,661
ZONE 3	214	180	210	336	745	1069	923	695	477	348	286	91	5574	6	178.51	0.11	3,122,519
CHACHOENGSAO	49	33	30	56	170	334	336	276	216	156	149	42	1847	1	274.06	0.05	673,933
NAKHON NAYOK	3	4	2	13	48	66	49	44	15	11	4	0	259	0	102.48	0.00	252,734
PRACHIN BURI	13	8	30	42	135	223	133	89	56	40	34	4	807	0	172.96	0.00	466,572
SA KAO	10	12	24	64	127	159	176	96	79	27	21	5	800	1	147.03	0.13	544,100
SAMUT PRAKAN	139	123	124	161	265	287	229	190	111	114	78	40	1861	4	157.02	0.21	1,185,180
ZONE 4	238	241	246	273	496	598	663	785	616	483	436	44	5119	2	151.23	0.04	3,384,947
KANCHANABURI	21	38	63	100	163	152	89	80	73	69	70	0	918	1	109.31	0.11	839,776
NAKHON PATHOM	99	80	64	43	90	132	209	176	156	158	140	26	1373	0	159.61	0.00	860,246
RATCHABURI	78	79	78	69	115	203	183	319	271	194	186	6	1781	1	212.26	0.06	839,075
SUPHAN BURI	40	44	41	61	128	111	182	210	116	62	40	12	1047	0	123.78	0.00	845,850
ZONE 5	114	108	109	173	320	443	480	459	305	208	142	37	2898	2	174.67	0.07	1,659,111
PHETCHABURI	6	12	11	43	69	161	141	161	48	13	19	7	691	1	148.91	0.14	464,033
PRACHUAP KHIRI KHAN	29	23	22	49	73	116	100	82	66	41	31	17	649	0	127.47	0.00	509,134
SAMUT SAKHON	72	64	55	45	120	102	153	152	148	121	40	7	1079	1	219.36	0.09	491,887
SAMUT SONGKHRAM	7	9	21	36	58	64	86	64	43	33	52	6	479	0	246.83	0.00	194,057
ZONE 9	196	143	225	319	662	720	673	487	355	272	296	114	4462	4	166.60	0.09	2,678,232
CHANTHABURI	29	16	21	28	148	161	141	122	54	42	42	8	812	0	157.79	0.00	514,616
CHON BURI	94	76	131	168	269	269	224	141	155	107	129	38	1801	0	136.82	0.00	1,316,293
RAYONG	59	42	57	83	152	203	243	186	105	104	116	48	1398	4	223.18	0.29	626,402
TRAT	14	9	16	40	93	87	65	38	41	19	9	20	451	0	204.15	0.00	220,921
SOUTHERN REGION	726	496	398	325	506	513	487	472	396	410	348	95	5172	8	58.16	0.15	8,893,050
ZONE 6	299	211	169	121	178	157	153	158	129	147	122	33	1877	3	53.29	0.16	3,522,442
CHUMPHON	32	35	24	17	26	35	43	16	18	17	16	4	283	1	57.76	0.35	489,964
NAKHON SI THAMMARAT	140	100	92	62	81	63	51	68	64	49	36	9	815	1	53.53	0.12	1,522,561
PHATTHALUNG	69	40	22	24	35	28	40	43	29	55	42	16	443	0	86.94	0.00	509,534
SURAT THANI	58	36	31	18	36	31	19	31	18	26	28	4	336	1	33.59	0.30	1,000,383
ZONE 7	108	107	94	75	156	168	196	188	137	111	71	4	1415	2	77.04	0.14	1,836,621
KRABI	54	61	48	32	71	72	88	70	65	50	31	0	642	1	148.37	0.16	432,704
PHANGNGA	6	14	15	15	27	30	57	55	26	16	11	3	275	0	108.65	0.00	253,112
PHUKET	28	17	12	7	23	17	26	28	14	21	3	0	196	1	56.80	0.51	345,067
RANONG	5	6	7	7	10	6	3	8	4	3	12	1	72	0	39.33	0.00	183,079
TRANG	15	9	12	14	25	43	22	27	28	21	14	0	230	0	36.94	0.00	622,659
ZONE 8	319	178	135	129	172	188	138	126	130	152	155	58	1880	3	53.20	0.16	3,533,987
NARATHIWAT	50	22	16	15	24	29	27	30	28	16	22	18	297	0	40.29	0.00	737,162
PATTANI	38	7	8	11	12	13	11	6	14	11	15	5	151	0	23.04	0.00	655,259
SATUN	26	14	9	30	50	52	29	21	16	32	31	3	313	1	105.33	0.32	297,163
SONGKHLA	195	126	94	63	70	84	63	56	68	84	76	31	1010	2	74.43	0.20	1,357,023
YALA	10	9	8	10	16	10	8	13	4	9	11	1	109	0	22.36	0.00	487,380

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 51 พ.ศ. 2554 (18 - 24 ธันวาคม 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 51st Week (December 18 - 24, 2011)

REPORTING AREAS**	2011														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2010
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	226	160	295	447	1654	3232	3373	2628	1447	661	454	126	14703	13	68.15	0.09	21,573,318
ZONE 10	9	10	8	16	78	178	180	109	87	26	23	2	726	1	20.25	0.14	3,584,657
BUNGKAN	0	0	0	0	3	10	10	7	7	0	0	0	37	0	9.17	0.00	403,542
LOEI	1	7	5	11	45	68	81	26	36	16	10	1	307	1	49.19	0.33	624,066
NONG BUA LAM PHU	1	1	3	3	13	35	23	13	3	0	1	0	96	0	19.09	0.00	502,868
NONG KHAI	5	1	0	1	3	34	35	31	21	2	6	0	139	0	27.29	0.00	509,395
UDON THANI	2	1	0	1	14	31	31	32	20	8	6	1	147	0	9.52	0.00	1,544,786
ZONE 11	1	4	6	10	48	110	112	67	33	18	3	4	416	2	19.21	0.48	2,165,872
MUKDAHAN	0	1	6	4	11	32	37	12	7	2	0	0	112	1	32.98	0.89	339,575
NAKHON PHANOM	1	2	0	3	28	51	58	38	20	10	3	4	218	0	30.99	0.00	703,392
SAKON NAKHON	0	1	0	3	9	27	17	17	6	6	0	0	86	1	7.66	1.16	1,122,905
ZONE 12	39	29	44	79	343	715	899	760	429	200	123	48	3708	8	74.15	0.22	5,000,798
KALASIN	7	1	4	7	26	42	72	44	17	10	3	5	238	2	24.22	0.84	982,578
KHON KAEN	14	11	6	28	106	215	298	188	130	83	46	30	1155	3	65.34	0.26	1,767,601
MAHA SARAKHAM	9	5	11	9	48	79	145	105	106	41	30	4	592	0	62.92	0.00	940,911
ROI ET	9	12	23	35	163	379	384	423	176	66	44	9	1723	3	131.56	0.17	1,309,708
ZONE 13	39	41	68	130	538	791	801	656	325	146	74	12	3621	0	86.69	0.00	4,176,953
AMNAT CHAROEN	5	2	7	8	65	63	99	30	19	4	7	0	309	0	83.03	0.00	372,137
SI SA KET	15	21	43	88	332	426	488	397	187	88	41	12	2138	0	147.20	0.00	1,452,471
UBON RATCHATHANI	18	18	17	29	123	267	174	183	104	44	24	0	1001	0	55.21	0.00	1,813,088
YASOTHON	1	0	1	5	18	35	40	46	15	10	2	0	173	0	32.08	0.00	539,257
ZONE 14	138	76	169	212	647	1438	1381	1036	573	271	231	60	6232	2	93.78	0.03	6,645,038
BURI RAM	49	16	42	47	149	415	272	0	3	1	13	12	1019	1	65.58	0.10	1,553,765
CHAIYAPHUM	8	8	12	47	90	181	148	147	90	54	45	12	842	0	74.68	0.00	1,127,423
NAKHON RATCHASIMA	44	35	56	78	208	405	465	507	306	153	147	34	2438	0	94.42	0.00	2,582,089
SURIN	37	17	59	40	200	437	496	382	174	63	26	2	1933	1	139.89	0.05	1,381,761
NORTHERN REGION	278	260	295	513	1491	2680	2351	1559	812	438	361	101	11139	15	94.49	0.13	11,788,411
ZONE 15	44	12	25	31	186	261	193	145	75	36	53	6	1067	2	34.99	0.19	3,049,730
CHIANG MAI	29	7	11	12	87	142	93	95	49	21	40	3	589	2	35.90	0.34	1,640,479
LAMPANG	11	3	4	6	26	48	47	26	13	7	5	3	199	0	26.12	0.00	761,949
LAMPHUN	2	1	4	5	12	28	16	13	9	4	4	0	98	0	24.22	0.00	404,560
MAE HONG SON	2	1	6	8	61	43	37	11	4	4	4	0	181	0	74.56	0.00	242,742
ZONE 16	26	13	7	22	84	203	153	137	100	25	23	9	802	1	30.59	0.12	2,621,641
CHIANG RAI	21	7	4	10	41	108	92	102	78	21	20	7	511	1	42.65	0.20	1,198,218
NAN	0	2	0	3	9	9	9	5	7	1	0	0	45	0	9.45	0.00	476,363
PHAYAO	3	3	2	8	23	60	32	14	5	1	1	1	153	0	31.46	0.00	486,304
PHRAE	2	1	1	1	11	26	20	16	10	2	2	1	93	0	20.18	0.00	460,756
ZONE 17	108	122	134	228	643	1096	862	543	257	156	121	41	4311	5	125.47	0.12	3,435,803
PHETCHABUN	24	37	35	80	181	314	240	173	74	42	23	5	1228	3	123.29	0.24	996,031
PHITSANULOK	27	31	30	68	176	300	293	147	73	45	38	18	1246	0	146.64	0.00	849,692
SUKHOTHAI	16	13	21	50	149	220	171	99	44	28	14	4	829	0	137.76	0.00	601,778
TAK	34	36	47	24	91	148	98	72	43	31	27	12	663	1	126.12	0.15	525,684
UTTARADIT	7	5	1	6	46	114	60	52	23	10	19	2	345	1	74.58	0.29	462,618
ZONE 18	100	113	129	232	578	1120	1143	734	380	221	164	45	4959	7	184.95	0.14	2,681,237
KAMPHAENG PHET	16	22	23	43	139	296	242	175	104	70	50	21	1201	2	165.18	0.17	727,093
NAKHON SAWAN	52	67	76	147	394	638	552	370	156	93	67	10	2622	3	244.25	0.11	1,073,495
PHICHIT	28	18	28	14	31	158	316	168	98	46	31	8	944	2	170.80	0.21	552,690
UTHAI THANI	4	6	2	28	14	28	33	21	22	12	16	6	192	0	58.54	0.00	327,959

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

*0" = No case

*- = No report received

C = Cases

D = Deaths

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



ขอส่งความสุขและสวัสดีปีใหม่ 2555

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 42 ฉบับที่ 51 : 30 ธันวาคม 2554 Volume 42 Number 51 : December 30, 2011

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,200 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักระบาดวิทยา

E-mail : wesr@windowslive.com

ที่ สธ. 0420/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784

Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi 11000, Thailand.

Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784