



ปีที่ 43 ฉบับที่ 20 : 25 พฤษภาคม 2555

Volume 43 Number 20 : May 25, 2012

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



การสอบสวน

ทางระบาดวิทยา

การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษในตำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร เดือนมีนาคม 2554

(A Food Poisoning Outbreak in the Policemen at the Royal Thai Government House, Bangkok, March 2011)

✉ golfobia@hotmail.com

ศุภธิดา ภิเศก และคณะ

โครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

บทคัดย่อ

ความเป็นมา: วันที่ 16 มีนาคม 2554 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานมีกลุ่มผู้ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ เป็นตำรวจสังกัด ก ที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานที่ราชการแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร ทีมสอบสวนโรคจึงได้ดำเนินการสอบสวนโรคในวันเดียวกัน โดยมีวัตถุประสงค์ในการสอบสวนโรคคือ เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค อธิบายขนาดความรุนแรงของการระบาดของโรค ค้นหาแหล่งโรค และวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค และเพื่อเสนอแนะแนวทางในการป้องกันและควบคุมโรค

วิธีการศึกษา: ใช้วิธีการศึกษาแบบ retrospective cohort study ในกลุ่มตำรวจสังกัด ก ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในสถานที่ราชการแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร โดยกำหนดนิยามผู้ป่วยสงสัย คือ ตำรวจสังกัด ก ที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานที่ราชการแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554 ที่มีอาการท้องเสีย ร่วมกับอาการใดอาการหนึ่งต่อไปนี้ ได้แก่ ปวดท้องคลื่นไส้ อาเจียน หรือมีไข้ และดำเนินการสอบสวนโรค คือ เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค อธิบายขนาดความรุนแรงของการระบาดของโรค ค้นหาแหล่งโรค

และวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค และเพื่อเสนอแนะแนวทางในการป้องกันและควบคุมโรค

วิธีการศึกษา: ใช้วิธีการศึกษาแบบ retrospective cohort study ในกลุ่มตำรวจสังกัด ก ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในสถานที่ราชการแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร โดยกำหนดนิยามผู้ป่วยสงสัย คือ ตำรวจสังกัด ก ที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานที่ราชการแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554 ที่มีอาการท้องเสีย ร่วมกับอาการใดอาการหนึ่งต่อไปนี้ ได้แก่ ปวดท้องคลื่นไส้ อาเจียน หรือมีไข้ และดำเนินการสำรวจสภาพแวดล้อมบริเวณประกอบอาหาร รวมทั้งเก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วยและผู้ประกอบอาหาร และตัวอย่างอาหารเพื่อส่งตรวจเพาะเชื้อโรคที่เป็นสาเหตุ

ผลการศึกษา: ตำรวจที่สามารถให้สัมภาษณ์ได้มีทั้งสิ้นร้อยละ 52.87 (92/174) โดยเป็นผู้ป่วยสงสัยตามนิยามจำนวน 51 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 55.43) ค่ามัธยฐานอายุ คือ 28 ปี (พิสัย 24 - 44 ปี) จากแผนภูมิการระบาดของโรคแสดงให้เห็นรูปแบบการระบาดว่าเป็นชนิดมีแหล่งโรคร่วม และมีค่ามัธยฐานของระยะฟักตัวของโรค คือ 13.15 ชั่วโมง (พิสัย 3 - 24 ชั่วโมง) อาการและอาการแสดงที่พบ



◆ การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษในตำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร เดือนมีนาคม 2554	305
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 13 - 19 พฤษภาคม 2555	313
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 13 - 19 พฤษภาคม 2555	315

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

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

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ตักศิรีสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงภาวิณี ดวงเงิน

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ตักศิรีสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภิตต์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมุญญรัตน์ พัชรีย์ ศรีหมอก
น.สพ. อีร์ดักด์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ตักศิรีสัมพันธ์

ผู้เขียนบทความ

ศุภจิตา ภิเศก¹, ศณิษา ตันประเสริฐ¹, วาที สิทธิ¹,
บรรจง อาจคำ¹, มานิตา พรณวดี¹, จามร เมฆอรุณ¹,
ลินดา โกคาวพัฒนา³, สุชาดา จันทสิริยากร²,
อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล², ภาวิณี ดวงเงิน¹

¹โครงการฝึกอบรมแพทย์ สัตวแพทย์ สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน
แขนงระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

² สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

³สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ได้มากที่สุด คือ ท้องเสียและปวดท้อง (ร้อยละ 100) รองลงมา คือ คลื่นไส้ (ร้อยละ 35.30) และมีไข้ (ร้อยละ 17.60) ตามลำดับ ข้าวผัดปูเป็นอาหารสงสัยเพียงชนิดเดียวในการระบาดครั้งนี้ (RR=infinity, p-value <0.001) การตรวจตัวอย่างอุจจาระในผู้ป่วยสามรายจากทั้งหมดห้ารายและผู้ประกอบอาหารหนึ่งรายพบให้ผลบวกต่อ *Vibrio parahaemolyticus* ตัวอย่างเนื้อปูหนึ่งที่ใช้ในการทำข้าวผัดปูพบให้ผลบวกต่อ *Aeromonas caviae* และ *E. coli* พบการเก็บวัตถุดิบในการประกอบอาหารทุกชนิดไว้ในถังน้ำแข็งใบเดียวกัน เนื้อปูหนึ่งมีการผ่านความร้อนอีกครั้งก่อนนำไปวางลงบนข้าวผัด และเตรียมเสร็จก่อนเวลารับประทานอาหารประมาณ 2.5 ชั่วโมง นอกจากนี้ยังพบผู้ประกอบอาหารมีพฤติกรรมการใช้มือเปล่าในขณะประกอบอาหารอีกด้วย

สรุป: การระบาดของโรคในครั้งนี้น่าจะมีสาเหตุจากการติดเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* มากที่สุด โดยมีข้าวผัดปูและการประกอบอาหารที่ไม่ถูกสุขลักษณะเป็นแหล่งโรคที่สงสัยในการระบาด จึงได้มีการแนะนำเกี่ยวกับสุขอนามัยส่วนบุคคลและสุขาภิบาลอาหารที่ต้องให้แก่ผู้ประกอบอาหารทุกคน

คำสำคัญ: อาหารเป็นพิษ, การระบาด,

Vibrio parahaemolyticus

ความเป็นมา

วันที่ 16 มีนาคม 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับแจ้งจากห้องรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โรงพยาบาลตำรวจว่า มีกลุ่มผู้ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ เป็นตำรวจสังกัด ก ที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล จำนวน 32 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ทีมสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ร่วมกับสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ได้ออกดำเนินการสอบสวนโรคเวลา 13.00 น. ในวันเดียวกัน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค
2. เพื่ออธิบายขนาดความรุนแรงของโรค
3. เพื่อค้นหาแหล่งโรคและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค
4. เพื่อเสนอแนะแนวทางในการป้องกันและควบคุมโรค

วิธีการศึกษา

การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

1. สืบค้นและรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลตำรวจจากบันทึกเวชระเบียนของผู้ป่วย
2. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมตามนิยาม ผู้ป่วย หมายถึง ตำรวจสังกัด ก ที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล ระหว่างวันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554 มีอาการท้องเสีย ร่วมกับอาการใดอาการหนึ่งต่อไปนี้ ได้แก่ ปวดท้อง/คลื่นไส้/อาเจียน หรือ มีไข้

การศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

เก็บตัวอย่าง Rectal swab ทั้งหมด 9 ราย จากผู้ป่วยจำนวน 7 ราย ผู้ประกอบอาหารและผู้ช่วยทำอาหาร จำนวน 2 ราย

การศึกษาด้านสิ่งแวดล้อม

สำรวจพื้นที่และสิ่งแวดล้อมภายในบริเวณสถานที่เกิดโรค และสถานที่ประกอบอาหาร ขั้นตอนการผลิตและกระจายอาหาร พร้อมทั้งเก็บตัวอย่างอาหาร น้ำดื่มและน้ำใช้ จำนวน 23 ตัวอย่าง รวมทั้ง Swab อุปกรณ์เครื่องใช้ในครัว จำนวน 3 ตัวอย่าง เพื่อส่งตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียก่อโรค

การสอบสวนทางระบาดวิทยา

ผู้ศึกษาได้สัมภาษณ์ตำรวจโดยใช้แบบสอบถามมาตรฐาน (Standard questionnaire) ซึ่งมีเนื้อหาประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป ประวัติการเจ็บป่วย อาการและอาการแสดง และชนิดอาหารที่รับประทาน และได้กำหนดนิยามผู้ป่วย ดังนี้

ผู้ป่วยสงสัย หมายถึง ตำรวจสังกัด ก ที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล ระหว่างวันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554 มีอาการ

ท้องเสีย ร่วมกับอาการใดอาการหนึ่งต่อไปนี้ ได้แก่ ปวดท้อง/คลื่นไส้/อาเจียน หรือ มีไข้

ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้ป่วยสงสัยที่มีผลการตรวจเพาะเชื้อก่อโรคนั้นเป็นผลบวก

การศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์

ใช้วิธีการศึกษาแบบ Retrospective cohort study โดยใช้นิยามผู้ป่วยและเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามมาตรฐานชุดเดียวกันกับการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Epi Info version 3.5.1 (CDC, Atlanta, Georgia) แสดงผลข้อมูลเชิงพรรณนาเป็นร้อยละ อัตราป่วย และแสดงความสัมพันธ์ด้วย Crude risk ratio (RR) และ 95% Confidence interval วิเคราะห์ข้อมูลแบบหลายตัวแปร (Multivariate analysis) ด้วยวิธี Logistic regression analysis แสดงผลเป็น Adjusted odds ratio

ผลการศึกษา

ผลการสอบสวนโรค

1. ระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

จากการทบทวนข้อมูลเวชระเบียนและการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม มีตำรวจให้สัมภาษณ์ทั้งสิ้น 92 รายจากทั้งหมด 174 ราย (ร้อยละ 52.87) พบผู้ป่วยทั้งหมดจำนวน 51 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 55.43) โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยสงสัย 46 ราย และผู้ป่วยยืนยัน 5 ราย ซึ่งมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลตำรวจ 39 ราย โดยเป็นผู้ป่วยนอกทุกราย ค่ามัธยฐานอายุ คือ 28 ปี (24 - 44 ปี) ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม 2554 เวลา 12.00 น. ช่วงเวลาที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ เวลา 22.00 น. ของวันที่ 16 มีนาคม 2554 พบผู้ป่วยรายสุดท้าย วันที่ 17 มีนาคม 2554 เวลา 10.00 น. ค่ามัธยฐานของระยะฟักตัวของโรค คือ 13.15 ชั่วโมง (3.00 - 24.00 ชม.) การระบาดของโรคในครั้งนี้เป็นการระบาดในลักษณะมีแหล่งโรคร่วม (Common source - outbreak) (รูปที่ 1)

อาการและอาการแสดงของผู้ป่วย แยกได้ดังนี้ อาการที่พบมากที่สุด ได้แก่ ท้องเสีย ร้อยละ 100 และปวดท้องร้อยละ 100 รองลงมา คือ คลื่นไส้ ร้อยละ 35.29 และมีไข้ ร้อยละ 17.65 (รูปที่ 2)

2. ผลการศึกษาสภาพแวดล้อม

สถานที่เกิดการระบาดเป็นอาคาร 3 ชั้น จัดเป็นที่พักชั่วคราวของตำรวจสังกัด ก ที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล โดยแบ่งเป็นห้องนอนรวมขนาดใหญ่ จำนวน 2 ห้อง อยู่บนชั้นสองของอาคาร และได้มีการแบ่งเวรปฏิบัติหน้าที่ คราวละ 3 วัน ผลัดละ 3 ชั่วโมง ตำรวจชุดนี้มีเวรปฏิบัติหน้าที่ ระหว่างวันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554

อาหารที่รับประทานทุกมื้อเป็นสวัสดิการจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยเป็นการจัดหาผู้รับจ้างประกอบอาหารซึ่งจัดทำเป็นข้าวกล่องแล้วจึงนำมาส่งที่ท่าเนียบรัฐบาลทุกมื้อ

พื้นที่บริเวณประกอบอาหาร ไม่มีการแบ่งที่ชัดเจนระหว่างบริเวณของการจัดเตรียมวัตถุดิบ อาหารที่ปรุงสุก และทางลำเลียงอาหารที่ปรุงสุกเพื่อกระจายอาหาร มีการใช้น้ำประปาในการล้างภาชนะ บริเวณด้านหลังของห้องครัวมีท่อระบายน้ำตั้งแต่ไม่มีระบบบำบัดน้ำเสีย และพบการเก็บวัตถุดิบ ได้แก่ เนื้อสัตว์ ผักสด และเครื่องปรุง ไว้ในถังแช่น้ำแข็งใบเดียวกัน (รูปที่ 3)

สำหรับขั้นตอนการเตรียมอาหารแต่ละชนิด เริ่มต้นจากการไปซื้อวัตถุดิบที่ตลาด เวลา 04.00 - 05.00 น. แล้วนำมาปรุงอาหารที่บริเวณห้องครัวในบ้านพักขนาดสองชั้นของผู้รับจ้างประกอบอาหาร ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้ไปซื้อวัตถุดิบที่ตลาดเท่านั้น มีผู้ปรุงอาหารเพียงคนเดียว และมีผู้ช่วยอีก 5 คน ทั้งผู้ปรุงอาหารและผู้ช่วยไม่มีการสวมถุงมือในขณะประกอบอาหารแต่อย่างใด อาหารทุกมื้อจะเตรียมเสร็จก่อนถึงเวลารับประทานอาหารแต่ละมื้อประมาณ 2 ชั่วโมงครึ่ง และใช้รถกระบะเพื่อขนส่งอาหาร โดยมีรายการอาหารในวันที่ 16 มีนาคม 2554 (ตารางที่ 1)

3. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

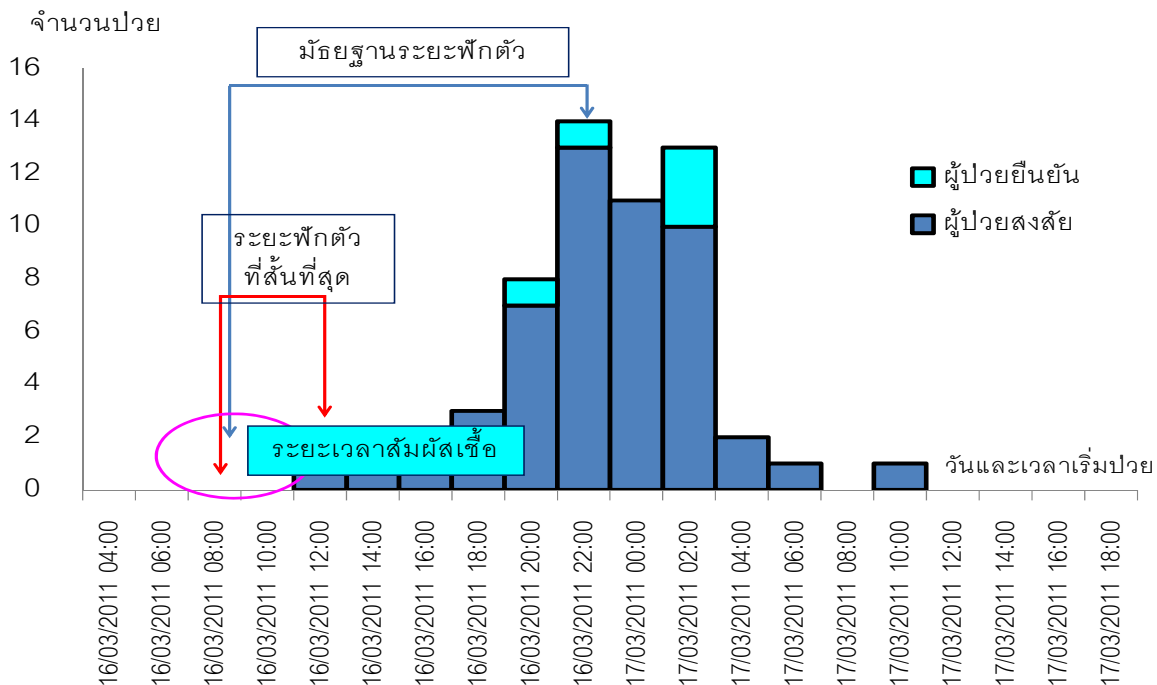
ผลการตรวจ Rectal swab ผู้ป่วย 5 รายจากทั้งหมด 7 ราย (ร้อยละ 71.43) และผู้ประกอบอาหาร 1 รายจากทั้งหมด 2 ราย (ร้อยละ 50) พบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus*

ผลการตรวจ Hand swab จากผู้ประกอบอาหาร ตรวจไม่พบเชื้อก่อโรคแต่ประการใด

ผลการตรวจตัวอย่างอาหาร อุปกรณ์เครื่องใช้ในครัว น้ำดื่มและน้ำใช้ (ตารางที่ 2)

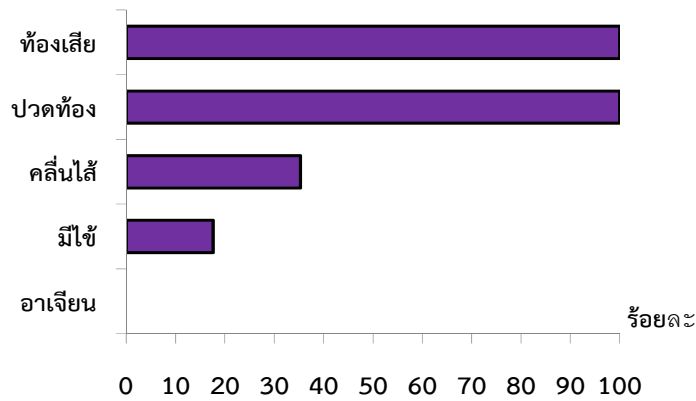
ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์

จากการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรค โดยเก็บข้อมูลปัจจัยเสี่ยงด้วยแบบสอบถามในกลุ่มตำรวจทั้งหมด 92 นาย ซึ่งได้มีการสอบถามประวัติการรับประทานอาหารแต่ละชนิด ได้แก่ ข้าวผัดปู ไก่ทอด พะแนงหมู ผัดสายบัวใส่หมูสับ และแกงเผ็ดไก่ใส่มะเขือ ซึ่งเป็นรายการอาหารของวันที่ 16 มีนาคม 2554 (ตารางที่ 1) พบว่า ข้าวผัดปูเป็นอาหารเพียงชนิดเดียวที่สงสัยเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคในครั้งนี้ (RR=Infinity, 95% CI=Infinity) (ตารางที่ 3)



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ แยกตามวันและเวลาเริ่มป่วย ท่าเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร วันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554

อาการและอาการแสดง



รูปที่ 2 ร้อยละของอาการผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร วันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554 (n=51)

ตารางที่ 1 รายการอาหารที่จัดให้แก่ตำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล วันที่ 16 มีนาคม 2554

มื้ออาหาร	รายการอาหาร
มื้อเช้า	ข้าวผัดปู
มื้อกลางวัน	พะแนงหมู และไก่ทอด
มื้อเย็น	ผัดสายบัวใส่หมูสับ และแกงเผ็ดไก่ใส่มะเขือ
มื้อมดึก*	ก๋วยเตี๋ยวหมู และข้าวต้ม
ขนมและเครื่องดื่ม (มีบริการตลอดเวลา)	ชาเขียวบรรจุขวด, พายีสับปะรด, แขนววิหคหอยของมายองเนส, น้ำเต้าหู้

*อาหารมื้อมดึก ไม่ใช่อาหารที่จัดโดยผู้รับจ้างรายเดียวกัน

ตารางที่ 2 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร วันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554

วัตถุตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่างที่ ส่งตรวจ	จำนวนตัวอย่างที่ ตรวจพบเชื้อ	ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ผู้ป่วย: Rectal swab	7	5	<i>Vibrio parahaemolyticus</i>
ผู้ประกอบอาหาร: Rectal swab	2	1	<i>Vibrio parahaemolyticus</i>
Hand swab	1	0	ไม่พบเชื้อก่อโรค
น้ำดื่ม	2	0	ไม่พบเชื้อก่อโรค
น้ำใช้	1	0	ไม่พบเชื้อก่อโรค
เครื่องใช้ในครัว	4	0	ไม่พบเชื้อก่อโรค
ตัวอย่างอาหาร	20	1	<i>Vibrio parahaemolyticus</i> (หมูสับ)

ตารางที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างรายการอาหารกับการป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร วันที่ 16 - 18 มีนาคม 2554

รายการอาหาร	รับประทาน		ไม่รับประทาน		Crude RR (95% CI)	Adjusted OR (95% CI)
	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ไม่ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ไม่ป่วย		
ข้าวผัดปู (มือเช้า 16 มีนาคม 2554)	47	24	0	17	Infinity (Infinity)	7047537.18 (Infinity)
พะแนงหมู (มือเที่ยง 16 มีนาคม 2554)	26	19	22	20	1.10 (0.75-1.62)	0.93 (0.08-10.65)
ไก่ทอด (มือเที่ยง 16 มีนาคม 2554)	26	20	22	19	1.05 (0.72-1.54)	1.25 (0.10-14.59)
ผัดสายบัวใส่หมูสับ (มือเย็น 16 มีนาคม 2554)	23	14	25	22	1.17 (0.81-1.69)	4.68 (0.53-40.94)
แกงเผ็ดไก่ใส่มะเขือ (มือเย็น 16 มีนาคม 2554)	23	20	25	18	0.92 (0.63-1.34)	0.26 (0.03-2.37)
น้ำเต้าหู้	24	23	24	18	0.89 (0.61-1.31)	0.70 (0.20-2.40)
พายสับปะรด	14	12	34	29	1.00 (0.65-1.52)	1.15 (0.31-4.24)



รูปที่ 3 การเก็บวัตถุดิบ เช่น เนื้อสัตว์ ผักสด และเครื่องปรุง ไว้ในถังแช่น้ำแข็งใบเดียวกัน

สรุปและอภิปราย

จากการพิจารณาแผนภูมิการระบาดซึ่งเป็นลักษณะมีแหล่งโรคร่วม และวิเคราะห์ระยะฟักตัวของโรค (รูปที่ 1) บ่งชี้ว่าอาหารมื้อเช้าในวันที่ 16 มีนาคม 2554 น่าจะเป็นแหล่งของการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษในครั้งนี้น่ามากที่สุด

การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่ได้จากการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์บ่งชี้ว่า ข้าวผัดปูซึ่งเป็นอาหารมื้อเช้าเพียงชนิดเดียวในวันที่ 16 มีนาคม 2554 น่าจะเป็นแหล่งของการระบาดของโรค ซึ่งอาจจะเกิดจากการปนเปื้อนในขณะประกอบอาหาร เนื่องจากมีการตรวจพบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* ในผู้ประกอบอาหารหนึ่งรายซึ่งมีประวัติไม่มีการสวมถุงมือขณะประกอบอาหารและอาจจะเป็นพาหะในการแพร่เชื้อโรคได้

การระบาดของโรคในครั้งนี้ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการท้องเสียและปวดท้องมากที่สุด (ร้อยละ 100) และมีระยะฟักตัวของโรคระหว่าง 3 - 24 ชั่วโมง ซึ่งสอดคล้องกับระบาดวิทยาของการเกิดโรคอาหารเป็นพิษจากเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* โดยจะพบเชื้อได้บ่อยในอาหารทะเล มีระยะฟักตัวระหว่าง 12 - 24 ชั่วโมง แต่อาจพบได้ ตั้งแต่ 4 - 96 ชั่วโมง เชื้อชนิดนี้จะก่อให้เกิดพยาธิสภาพในลำไส้ จึงทำให้ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่มีอาการปวดมวนท้อง และท้องเสียถ่ายเป็นน้ำ บางรายมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน มีไข้ และอาจปวดศีรษะ

ข้อจำกัด

ข้อจำกัดของการสอบสวนโรคในครั้งนี้ คือ สามารถสอบถามข้อมูลจากตำรวจได้เพียงร้อยละ 52.87 (92/174) เท่านั้น เนื่องจากเป็นช่วงการปฏิบัติหน้าที่ดูแลความสงบเรียบร้อยในสถานการณ์ชุมนุมหน้าทำเนียบรัฐบาล ซึ่งต้องมีการผลัดเปลี่ยนเวรทุก 2 ชั่วโมง และไม่สามารถสอบถามและเก็บตัวอย่าง Rectal swab ในผู้ช่วยประกอบอาหารได้ครบทุกคน เนื่องจากเป็นช่วงเวลาพักผ่อนและได้เดินทางไปเที่ยวต่างจังหวัดหลายวัน

ข้อเสนอแนะ

ทีมสอบสวนโรคได้ให้คำแนะนำแก่กลุ่มตำรวจ และผู้ประกอบอาหารเกี่ยวกับสุขอนามัยส่วนบุคคล คือ การล้างมือด้วยสบู่หรือน้ำยาล้างมือทั้งก่อนและหลังการรับประทานอาหารและประกอบอาหารและหลังการเข้าห้องน้ำ การสุขาภิบาลอาหารโดยเฉพาะอย่างยิ่ง การแบ่งพื้นที่บริเวณประกอบอาหารให้เป็นสัดส่วน และการเก็บอาหารที่เป็นวัตถุดิบเนื้อสัตว์ ผักสด และเครื่องปรุง ให้แยกจากกันโดยชัดเจน

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ คณะเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และโรงพยาบาลตำรวจ ที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการสอบสวนโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจเพาะเชื้อในวัตถุดิบตัวอย่าง และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค รวมทั้งอาจารย์ที่ปรึกษาและแพทย์ประจำบ้านทุกคนที่ให้ความร่วมมือและร่วมดำเนินการในการสอบสวนโรค ทำให้การสอบสวนโรคในครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

1. สุริยะ คูหะรัตน์, บรรณาธิการ. นิยามโรคติดต่อเชื้อประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์, 2546.
2. อมรรัตน์ ขอบกตัญญู. โรคอาหารเป็นพิษ ปี พ.ศ. 2553. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2552; 42: 374-6.
3. พงษ์ศักดิ์ เสือมาก และคณะ. การสอบสวนโรคอาหารเป็นพิษจากเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี สิงหาคม 2550. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2552; 40: 413-7.
4. David L. Heymann, Control of Communicable Disease Manual. 19th Edition Washington DC., American Public Health Association 2008: 132-3.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

ศุภธิดา พิเศก, ศณิษา ต้นประเสริฐ, วาที สิทธิ, บรรจง อาจคำ, มาตินา พรรณวดี, จามร เมฆอรุณ และคณะ. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษในตำรวจที่ปฏิบัติหน้าที่ในทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร เดือนมีนาคม 2554. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2555; 43: 305-12.

Suggested Citation for this Article

Supathida Pisek, Tanprasert S, Sitthi W, Ardkam B, Phanawadee M, Makaroon J, et al. A Food Poisoning Outbreak in the Policemen at the Royal Thai Government House, Bangkok, Thailand, March 2011. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2012; 43: 305-12.

A Food Poisoning Outbreak in the Policemen at the Royal Thai Government House, Bangkok, Thailand, March 2011

Authors: Supathida Pisek¹, S. Tanprasert¹, W. Sitthi¹, B. Ardkam¹, M. Phanawadee¹, J. Makaroon¹,
L. Pokawattana³, S. Juntasiriyakorn², U. Narueponjirakul², P. Doung-ngern¹

¹ International Field Epidemiology Training Program-Thailand (IFETP-Thailand), Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand

² Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand

³ Department of Health, Bangkok Metropolitan Administration (B.M.A), Thailand

Abstract

Background: On 16 March 2011, a cluster of food poisoning among policemen in charged for the Crowd Control Subdivision (CCS), at Royal Thai Government House (RTGH) was notified to Bureau of Epidemiology. Outbreak investigation was initiated on the same day to verify diagnosis, describe magnitude, identify source and risk factors of infection, and recommend prevention and control measures.

Methods: We conducted a retrospective cohort study among all policemen of CCS at RTGH. A suspected case was a policeman of CCS in the affected shift who had diarrhea with either abdominal pain, nausea, vomiting, or fever during 16-18 March 2011. Environmental survey of the cooking areas as well as rectal swab of cases and food handlers, and food cultures were assessed.

Results: Of the 52.87% policemen available (92/174), 51 were suspected cases (attack rate=55.43%). Median age of cases was 28 years old (range=24-44). The epidemic curve showed common source outbreak pattern with median incubation period of 13.15 hours (range=3.00-24.00). Common symptoms included diarrhea and abdominal pain (100%), nausea (35.30%) and fever (17.60%), no hospitalization. Fried-rice with crab was the only suspected food (RR=infinity, p-value <0.001). Rectal swab of five from seven patients and one cook helper were positive for *Vibrio parahaemolyticus*. Leftover crab used for fried-rice preparation was positive for *Aeromonas caviae* and *E. coli*. All raw food materials were put in the same ice bucket. Ready to eat crab was reheated and put above the fried-rice 2.5 hours before eating. Cook and food handlers used bare hand while cooking.

Conclusions: The outbreak was likely caused by *Vibrio parahaemolyticus*. Fried-rice with crab and food handler with unhygienic food preparation was the suspected source. Improved personal hygiene and food sanitation was recommended.

Keywords: food poisoning, outbreak, *Vibrio parahaemolyticus*, Royal Thai Government House

พวงทิพย์ รัตนรัตน์, สรียา เวชวิฐาน, หทัยา กาญจนสมบัติ และ ชุติพร จิระพงษา

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

✉ romebuga@hotmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 20 ระหว่างวันที่ 13 - 19 พฤษภาคม 2555 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูล
เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ทริคิโนซิสเสียชีวิต จังหวัดน่าน จำนวน 20 ราย ผู้ป่วยรายแรกเป็นผู้เสียชีวิต เพศชาย อายุ 60 ปี อยู่ตำบลศิลาเพชร อำเภอปัว จังหวัดน่าน วันที่ 18 เมษายน 2555 ผู้ป่วยร่วมกับเพื่อนบ้าน จำนวน 9 คน ได้ซื้อหมูดำ ขนาดประมาณ 25 - 30 กิโลกรัม ซึ่งมีลักษณะเป็นก้อนบวม กดแข็งมีแผลตกละเอียด ตามตัวของหมู โดยผู้ป่วยเป็นผู้ปรุงลาบและหลั้หมูดิบ และรับประทานในปริมาณที่มากกว่าคนอื่น ๆ ที่ร่วมกันชำแหละ ทั้ง 9 คนได้นำเนื้อหมูที่เหลือไปให้ครอบครัว เพื่อนบ้านและญาติ ผู้ป่วยได้นำเนื้อหมูมาลาบเพิ่มและทำแหนม โดยรับประทานทั้ง 3 มื้อในช่วง 3 วัน วันที่ 21 เมษายน 2555 เวลา 09.45 น. เริ่มป่วยด้วยอาการปวดท้อง ถ่ายเหลวประมาณ 10 ครั้ง/วัน ไม่มีมูกเลือด ได้ไปรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศิลาเพชร ในวันที่ 25 เมษายน 2555 อาการไม่ดีขึ้น จึงไปรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ในวันที่ 27 เมษายน 2555 แพทย์วินิจฉัย Septicemia, unspecified (Septic Shock) และเข้ารับการรักษากลายเป็นผู้ป่วยใน ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 11 พฤษภาคม 2555

ทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอปัว ร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอปัว และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศิลาเพชร ได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรคเพิ่มเติมในพื้นที่หมู่บ้านนาคำ โดยการซักประวัติ คัดกรอง และเจาะเลือดในกลุ่มผู้สัมผัสโรค โดยใช้นิยามผู้ป่วย คือ ผู้ที่มีอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อตามตัว หรือบวมที่ลำตัว แขน ขา เปลือกตา หรือที่หน้าอาการใดอาการหนึ่ง ร่วมกับอาการอย่างน้อย 1 อาการ ดังต่อไปนี้ มีไข้ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเหลว และอ่อนเพลีย ในอำเภอปัว ระหว่างวันที่ 18 เมษายน - 14 พฤษภาคม 2555 ผู้สัมผัสโรค หมายถึง ผู้ที่ไม่มีอาการป่วยที่เข้าได้กับนิยามของโรค แต่มีประวัติได้รับปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค คือ รับประทานหมูดำดังกล่าวร่วมกับผู้ป่วย ในระหว่างวันที่ 18 เมษายน - 14 พฤษภาคม 2555 จากการสอบสวนโรคพบผู้ป่วย (รวมผู้เสียชีวิต) 20 ราย ผู้สัมผัสโรค 73 ราย รวมทั้งหมด 93 ราย

อัตราป่วยร้อยละ 21.50 ผู้ป่วยจำนวน 20 ราย มีอาการปวดกล้ามเนื้อ มากที่สุด ร้อยละ 95 รองลงมาคือ ถ่ายเป็นน้ำ ร้อยละ 80 มีไข้ ร้อยละ 75 ตาบวม/หน้าบวม ร้อยละ 70 อ่อนเพลีย ร้อยละ 60 ปวดข้อ ร้อยละ 55 ทีม SRRT ได้ทำการเก็บตัวอย่างเลือดจากผู้ป่วย 13 ราย และผู้สัมผัส จำนวน 52 ราย เพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบผลการตรวจนับเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophil มากกว่าค่าปกติ ร้อยละ 63.07 (41/65) Creatine phosphokinase ในกลุ่มผู้ป่วย จำนวน 13 ราย สูงกว่าปกติ ร้อยละ 92.30 (12/13) ผลการตรวจหา Antibody ชนิด IgG ต่อเชื้อ *Trichinella spiralis* ที่ภาควิชาปรสิตวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จากผู้ป่วย 14 ตัวอย่าง ให้ผลบวกทุกราย (ร้อยละ 100) และผู้สัมผัส 10 ตัวอย่าง ให้ผลบวก 1 ราย (ร้อยละ 10) ผลการตรวจ Muscle biopsy จำนวน 1 ตัวอย่าง จากผู้เสียชีวิต พบตัวอ่อนพยาธิ *Trichinella spiralis* (positive for non - encapsulated Trichinella larvae) ผลการตรวจเพาะเชื้อจากเนื้อหมู พบเชื้อ *Klebsiella oxytoca*, *Pseudomonas* spp. และ *Enterobacter aerogenes* การควบคุมและป้องกันโรคที่ได้ดำเนินการไปแล้ว คือ การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมตามนิยามที่กำหนดไว้ ให้ความรู้เรื่องโรค Trichinosis การเฝ้าระวังโรค แก่เจ้าหน้าที่ระดับท้องถิ่น และให้สุขศึกษาแก่ประชาชนในเรื่องการรับประทานเนื้อสัตว์ดิบ ประสานงานกับปศุสัตว์ เจ้าหน้าที่ควบคุมเนื้อสัตว์ ในเฝ้าระวังในการตรวจอย่างจริงจังมากขึ้นและสม่ำเสมอ ควรมีการสุ่มเจาะเลือดสุกรเพื่อตรวจโรคก่อนที่จะฆ่าเพื่อจำหน่ายในตลาด สำนักงานปศุสัตว์อำเภอปัว ได้ประกาศให้พื้นที่เป็นเขตโรคระบาดของ Trichinosis ชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ 17 พฤษภาคม - 14 มิถุนายน 2555

2. หัด จังหวัดราชบุรี พบผู้ป่วยชาวกะเหรี่ยงที่พักอาศัยในศูนย์พักพิงชั่วคราวบ้านถ้ำหินจำนวน 5 ราย เป็นเพศหญิง 3 ราย เพศชาย 2 ราย อายุ 8 เดือน, 3 ปี, 18 ปี, 19 ปี และ 40 ปี รายแรกเป็นเพศหญิง เป็นพยาบาลทำงานที่คลินิกในศูนย์พักพิงฯ ตำบลสวนผึ้ง อำเภอสวนผึ้ง เริ่มป่วยวันที่ 5 พฤษภาคม 2555

ด้วยอาการไข้ ไอ ตาแดง ปวดเมื่อย วันที่ 9 พฤษภาคม 2555 รับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน แพทย์วินิจฉัยไข้หวัดใหญ่ วันที่ 10 พฤษภาคม 2555 เริ่มมีผื่นขึ้นที่หน้า วันที่ 11 พฤษภาคม 2555 ผื่นลามไปทั่วตัว และมีถ่ายเหลวปนเลือด แพทย์วินิจฉัยโรคหัด ส่งต่อมารักษาที่โรงพยาบาลสวนผึ้ง แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยใน วันที่ 16 พฤษภาคม 2555 อาการทุเลาจึงได้กลับบ้านอย่างปลอดภัย ส่วนผู้ป่วยอีก 4 ราย ได้เริ่มป่วย ระหว่างวันที่ 7 - 11 พฤษภาคม 2555 ทุกรายรับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่คลินิกในศูนย์พักพิงฯ ผู้ป่วยแต่ละรายไม่ได้อาศัยอยู่ใกล้ชิดกัน และทุกรายไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่ก่อนป่วย ทีม SRRT จังหวัดได้เก็บตัวอย่างเลือดในวันที่ 11 และ 14 พฤษภาคม 2555 จำนวน 5 ตัวอย่าง และเก็บ Throat swab ในวันที่ 15 พฤษภาคม 2555 จำนวน 3 ตัวอย่าง ส่งตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสหัด ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงคราม ยังไม่ทราบผลการตรวจ จากการติดตามข้อมูลทราบว่า ได้มีผู้ป่วยอายุ 7 ปี (ไม่มีข้อมูลส่วนตัว) เดินทางจากประเทศพม่าเข้ามาเยี่ยมญาติในศูนย์อพยพแห่งนี้ และมาได้รับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกของศูนย์พักพิงฯ ในวันที่ 28 เมษายน 2555 ด้วยอาการ ไข้ ตั้งแต่วันที่ 24 เมษายน 2555 หลังจากนั้นในวันที่ 2 พฤษภาคม 2555 เริ่มมีผื่นขึ้นจึงได้มาพบแพทย์อีกครั้ง และได้กลับประเทศพม่าเมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2555 โดยผู้ป่วยรายแรกมีประวัติให้โรงพยาบาลผู้ป่วยรายนี้ด้วย มาตรการควบคุมโรคที่ได้ดำเนินการแล้ว คือ ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ และเฝ้าระวังผู้สัมผัสใกล้ชิด ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ในศูนย์พักพิงฯ และในชุมชนอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 21 วัน หลังจากพบผู้ป่วยวันสุดท้าย ตั้งแต่วันที่ 11 พฤษภาคม - 1 มิถุนายน 2555 ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดแก่บุคลากรที่ทำงานในโรงพยาบาลของศูนย์อพยพ ที่ได้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย จำนวน 75 คน ผู้สัมผัสใกล้ชิด ผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วย จำนวน 34 คน ให้ความรู้เรื่องโรค การป้องกันโรค แก่ผู้สัมผัสร่วมบ้านและชุมชน โดยผ่านทางอาสาสมัครสาธารณสุขของศูนย์พักพิงฯ แจกแผ่นพับและประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสาย สำนวความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนหัดกลุ่มเด็ก อายุ 9 เดือน ถึง 1 ปี และกลุ่มนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ความครอบคลุมของวัคซีนทั้งสองกลุ่มร้อยละ 90 และได้ให้วัคซีนในกลุ่มที่ยังไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบ

3. เห็ดพิษเสียชีวิต จังหวัดแม่ฮ่องสอน ผู้ป่วยเชื้อซากเห็ดพิษ จำนวน 8 ราย เสียชีวิต 6 ราย เพศชาย 3 ราย เพศหญิง 5 ราย อายุระหว่าง 5-58 ปี ทุกรายเป็นญาติกัน ที่อยู่ตำบลป่าโป่ง อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน วันที่ 15 พฤษภาคม 2555 ผู้ป่วยรายหนึ่งได้แกงเห็ดคล้ายเห็ดไข่ห่านซึ่งญาติได้นำมาจากป่า

ไปให้ก่อนจะไปงานเลี้ยงที่ต่างจังหวัด กลุ่มผู้ป่วยได้รับประทานแกงเห็ดเป็นอาหารที่ยังร่วมกัน รายแรกเริ่มป่วยหลังรับประทานอาหารประมาณ 2 ชั่วโมง ผู้ป่วยส่วนใหญ่เริ่มป่วยเวลา 14.00 น. - 15.00 น. ของวันที่ 15 พฤษภาคม 2555 รายสุดท้ายเริ่มป่วยเวลาประมาณ 03.00 น. ของวันที่ 16 พฤษภาคม 2555 อาการสำคัญ คือ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำ เวียนศีรษะ อ่อนเพลีย ญาติได้นำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลแม่สะเรียงตั้งแต่วันที่ 19.00 น. ของวันที่ 15 พฤษภาคม 2555 ยกเว้นผู้เสียชีวิต รายแรกที่เป็นเพศชาย อายุ 38 ปี แต่เริ่มมีอาการเป็นคนสุดท้ายญาติจึงนำส่งโรงพยาบาลแม่สะเรียงวันที่ 16 พฤษภาคม 2555 เวลาประมาณ 03.30 น. เนื่องจากมีอาการสั่นทั้งตัว เสียชีวิตวันที่ 16 พฤษภาคม 2555 เวลา 03.59 น. แพทย์วินิจฉัย Cardiac arrest, unspecified ผู้ป่วยรายนี้ได้ดื่มเหล้าและรับประทานเห็ด ในตอนเช้าของวันที่ 15 พฤษภาคม 2555 ด้วย รายที่ 2 เป็นเพศหญิง อายุ 32 ปี เป็นภรรยาของรายแรก เสียชีวิตวันที่ 20 พฤษภาคม 2555 รายที่ 3 เป็นบุตรชายของผู้ที่เสียชีวิต 2 รายแรก อายุ 6 ปี รายที่ 4 เพศหญิงอายุ 58 ปี รายที่ 5 เพศหญิงอายุ 6 ปี รายที่ 6 เพศหญิงอายุ 39 ปี ซึ่งรายที่ 3 - 6 ได้รับรายงานว่าเป็นเสียชีวิตระหว่างวันที่ 22-23 พฤษภาคม 2555 ส่วนอีก 2 รายที่ยังรักษาอยู่เป็นเพศหญิงอายุ 5 ปี และเพศชาย อายุ 10 ปี ซึ่งเป็นบุตรชายของครอบครัวแรกที่รอดชีวิตเพียงคนเดียว ผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตตั้งแต่วันที่ 2 - 8 แพทย์วินิจฉัย Toxic effect of other noxious substances eaten as food - Ingested mushrooms toxic effect ทีม SRRT อำเภอสบเมย และจังหวัดแม่ฮ่องสอนได้ดำเนินการสอบสวนโรค ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับอันตรายจากการกินเห็ดแก่ประชาชนในพื้นที่ ติดป้ายเตือนประชาชน และเก็บตัวอย่างเห็ดที่สงสัยจำนวน 7 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อหาชนิดของเห็ดและ Toxin ยังไม่ทราบผลการตรวจ

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. ไข้แดงกึ่งในกัมพูชา ระหว่างสัปดาห์ที่ 1-18 ของปี พ.ศ. 2555 มีรายงานผู้ป่วยทั้งสิ้น 2,579 ราย เสียชีวิต 14 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.5 ผู้ป่วยมีรายงานเพิ่มจากช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้วถึงร้อยละ 353 รายงานที่เป็นทางการแจ้งว่าการระบาดของไข้แดงก็อาจมีส่วนเกี่ยวข้องกับการระบาดของโรคชิคุนกุนยาด้วย เนื่องจากอาการทางคลินิกบางอย่างของทั้ง 2 โรคนี้คล้ายกัน จึงอาจทำให้การวินิจฉัยผิดพลาดได้



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 20

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 20th 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. 2555 สัปดาห์ที่ 20

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2012, 20th Week

Disease	2012				Case* (Current 4 week)	Mean** (2007-2011)	Cumulative	
	Week 17	Week 18	Week 19	Week 20			2012	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	1	0	0	0	1	46	21	0
Influenza	285	221	193	62	761	1626	11243	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	4	0
Measles	68	78	46	28	220	296	2444	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	5	2
Pertussis	2	1	0	1	4	1	7	0
Pneumonia (Admitted)	2400	2016	1649	927	6992	8520	63748	390
Leptospirosis	32	33	40	8	113	206	772	17
Hand foot and mouth disease	175	154	177	78	584	424	5802	0
D.H.F.	710	670	471	172	2023	5672	10146	9

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 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 20th Week (May 13 - 19, 2012)

(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.2012		Current wk.	Cum.2012		Current wk.	Cum.2012		Current wk.	Cum.2012		Current wk.	Cum.2012		Current wk.	Cum.2012		Current wk.	Cum.2012		Current wk.	Cum.2012		Current wk.	Cum.2012		Current wk.													
	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C	C	D	C													
TOTAL	21	0	0	0	5802	0	78	0	43400	1	954	0	63748	390	927	0	11243	0	62	0	4	0	0	0	188	4	3	0	7	0	1	0	2444	0	28	0	772	17	8	0
CENTRAL REGION	4	0	0	0	1697	0	8	0	8761	0	118	0	15422	228	121	0	3150	0	8	0	1	0	0	0	33	1	0	0	4	0	1	0	544	0	3	0	31	1	0	0
BANGKOK METRO POLIS	2	0	0	0	680	0	4	0	1195	0	6	0	1769	6	6	0	1267	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	87	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 1	0	0	0	0	130	0	0	0	1770	0	35	0	3257	167	33	0	472	0	5	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	44	0	1	0	4	0	0	0
NONHABURI	0	0	0	0	41	0	0	0	686	0	23	0	473	2	13	0	130	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	14	0	1	0	0	0	0	
P.NAKORN.SAYUTTHAYA	0	0	0	0	21	0	0	0	629	0	9	0	1409	148	15	0	283	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	1	0	0	0	
PATHUM THANI	0	0	0	0	35	0	0	0	297	0	0	0	1215	17	1	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	
SARABURI	0	0	0	0	33	0	0	0	158	0	3	0	160	0	4	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	3	0	0	0	
ZONE 2	0	0	0	0	122	0	1	0	443	0	10	0	1379	0	6	0	196	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	4	0	0	0	
ANG THONG	0	0	0	0	22	0	0	0	46	0	1	0	467	0	1	0	28	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHAI NAT	0	0	0	0	40	0	0	0	98	0	4	0	164	0	4	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	41	0	0	0	154	0	0	0	606	0	0	0	145	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	19	0	1	0	145	0	5	0	142	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ZONE 3	0	0	0	0	249	0	1	0	1805	0	34	0	3094	5	35	0	279	0	0	0	1	0	0	0	10	0	0	0	1	0	1	0	91	0	1	0	1	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	54	0	1	0	399	0	14	0	1314	0	25	0	13	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	21	0	1	0	1	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	8	0	0	0	195	0	1	0	156	0	5	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	
PRACHIN BURI	0	0	0	0	50	0	0	0	412	0	0	0	813	5	1	0	73	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0
SA KAE	0	0	0	0	49	0	0	0	552	0	19	0	221	0	4	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	88	0	0	0	247	0	0	0	590	0	0	0	173	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	0	0	0	0	139	0	0	0	1160	0	13	0	2394	2	18	0	406	0	1	0	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0	0	0	116	0	0	0	11	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	24	0	0	0	162	0	0	0	656	2	0	0	176	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	9	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	36	0	0	0	409	0	8	0	734	0	0	0	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	0	0	1	0	0	0	
RATCHABURI	0	0	0	0	24	0	0	0	278	0	2	0	461	0	5	0	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	55	0	0	0	311	0	3	0	543	0	13	0	47	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	1	0	0	0
ZONE 5	1	0	0	0	116	0	1	0	856	0	15	0	1672	26	19	0	90	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	119	0	1	0	2	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	12	0	0	0	329	0	0	0	580	24	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	
PRACHUAP KHIRI KHAN	1	0	0	0	63	0	0	0	269	0	13	0	545	2	17	0	38	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	37	0	1	0	180	0	0	0	343	0	1	0	17	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	113	0	1	0	0	0	0	0	
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	4	0	0	0	78	0	2	0	204	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 9	1	0	0	0	261	0	1	0	1532	0	5	0	1857	22	4	0	440	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0	0	9	1	0	0	
CHANTHABURI	0	0	0	0	68	0	0	0	258	0	0	0	392	16	0	0	92	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	1	0	0	
CHON BURI	0	0	0	0	49	0	0	0	499	0	0	0	747	0	0	0	231	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	
RAYONG	0	0	0	0	129	0	1	0	588	0	5	0	486	6	4	0	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	2	0	0	0	
TRAT	1	0	0	0	15	0	0	0	187	0	0	0	232	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	2	0	0	0	
SOUTHERN REGION	6	0	0	0	1530	0	11	0	1708	0	23	0	8286	64	103	0	3111	0	8	0	1	0	0	0	35	1	3	0	2	0	0	0	1308	0	9	0	216	5	0	0
ZONE 6	0	0	0	0	853	0	6	0	721	0	15	0	3450	59	52	0	972	0	5	0	0	0	0	31	1	3	0	2	0	0	0	100	0	3	0	86	2	0	0	
CHUMPHON	0	0	0	0	87	0	1	0	145	0	1	0	525	1	4	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0	0	0	0	0	0	0	
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	157	0	2	0	276	0	5	0	657	1	7	0	390	0	2	0	0	0	0	7	0	0	0	2	0	0	0	15	0	1	0	27	2	0	0	
PHATTHALUNG	0	0	0	0	116	0	1	0	154	0	4	0	670	0	8	0																								

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายงานจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 20 พ.ศ. 2555 (13 - 19 พฤษภาคม 2555)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 20th Week (May 13 - 19, 2012)

(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			MEININGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS												
		Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	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												
NORTH-EASTERN REGION																																									
ZONE 10		1	0	0	0	873	0	19	0	22147	1	547	0	23629	18	448	0	2060	0	22	0	0	0	0	0	87	1	0	0	1	0	0	0	372	0	10	0	459	10	7	0
BUNGKAN		0	0	0	0	76	0	1	0	3363	0	123	0	2746	0	59	0	380	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	65	0	0	0
LOEI		0	0	0	0	12	0	0	0	144	0	1	0	288	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	
NONG BUA LAM PHU		0	0	0	0	37	0	0	0	232	0	3	0	320	0	0	0	253	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0
NONG KHAI		0	0	0	0	2	0	0	0	461	0	24	0	314	0	14	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	
UDON THANI		0	0	0	0	7	0	0	0	317	0	3	0	389	0	2	0	59	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	4	0	0	0
ZONE 11		0	0	0	0	18	0	1	0	2209	0	92	0	1435	0	43	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	
MUKDAHAN		0	0	0	0	33	0	1	0	1878	0	40	0	1286	0	25	0	359	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	2	0	0	0	
NAKHON PHANOM		0	0	0	0	12	0	0	0	1031	0	22	0	701	0	10	0	142	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAKON NAKHON		0	0	0	0	9	0	1	0	446	0	11	0	303	0	6	0	206	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 12		0	0	0	0	199	0	5	0	5394	1	126	0	6365	0	141	0	264	0	1	0	0	0	0	0	19	0	0	0	1	0	0	0	90	0	3	0	111	0	4	0
KALASIN		0	0	0	0	41	0	2	0	798	1	16	0	434	0	13	0	27	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	14	0	1	0	25	0	1	0	
KHON KAEN		0	0	0	0	73	0	1	0	2423	0	44	0	3053	0	57	0	203	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	74	0	2	0	42	0	0	
MAHA SARAKHAM		0	0	0	0	11	0	0	0	968	0	20	0	1552	0	43	0	23	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	31	0	0	0		
ROI ET		0	0	0	0	74	0	2	0	1205	0	46	0	1326	0	28	0	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	3	0	
ZONE 13		0	0	0	0	295	0	5	0	6139	0	104	0	6027	0	104	0	556	0	8	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	75	0	2	0	100	3	0	0	
AMNAT CHAROEN		0	0	0	0	26	0	0	0	751	0	21	0	395	0	12	0	29	0	3	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	8	0	0	0	
SI SAKET		0	0	0	0	84	0	0	0	1866	0	0	0	2004	0	0	0	135	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	71	3	0	0	
UBON RATCHATHANI		0	0	0	0	169	0	4	0	3150	0	77	0	2637	0	70	0	300	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	1	0	10	0	0		
YASOTHON		0	0	0	0	16	0	1	0	372	0	6	0	991	0	22	0	92	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	8	0	1	0	11	0	0	0	
ZONE 14		1	0	0	0	270	0	7	0	5373	0	154	0	7205	18	119	0	501	0	11	0	0	0	0	36	1	0	0	0	0	0	183	0	5	0	181	7	3	0		
BURI RAMI		0	0	0	0	57	0	2	0	2340	0	74	0	1908	0	56	0	231	0	6	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	63	0	3	0	57	0	1	0		
CHAIYAPHUM		0	0	0	0	65	0	1	0	474	0	0	0	1021	8	2	0	23	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	8	0	0	10	0	0	0	0		
NAKHON RATCHASIMA		1	0	0	0	89	0	1	0	1005	0	38	0	2525	9	46	0	151	0	1	0	0	0	0	19	1	0	0	0	0	0	80	0	2	0	36	3	0	0		
SURIN		0	0	0	0	59	0	3	0	1554	0	42	0	1751	1	15	0	96	0	4	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	32	0	0	78	4	2	0	0		
NORTHERN REGION																																									
ZONE 15		1	0	0	0	352	0	3	0	3291	0	46	0	4754	0	48	0	1279	0	4	0	2	0	0	0	7	1	0	0	0	0	0	66	0	2	0	19	1	0	0	
CHIANG MAI		1	0	0	0	176	0	3	0	1847	0	25	0	2897	0	47	0	429	0	4	0	2	0	0	6	1	0	0	0	0	0	51	0	1	0	3	1	0	0		
LAMPANG		0	0	0	0	82	0	0	0	897	0	2	0	1181	0	0	0	798	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	15	0	0	0			
LAMPHUN		0	0	0	0	58	0	0	0	397	0	19	0	233	0	1	0	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0	0			
MAE HONG SON		0	0	0	0	36	0	0	0	150	0	0	0	443	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0			
ZONE 16		0	0	0	0	973	0	21	0	2639	0	98	0	4697	5	88	0	335	0	7	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	69	0	2	0	17	0	1	0		
CHIANG RAI		0	0	0	0	397	0	12	0	1685	0	60	0	2364	5	58	0	251	0	5	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	48	0	2	0	7	0	0	0		
NAN		0	0	0	0	172	0	1	0	276	0	14	0	811	0	3	0	40	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	9	0	1	0	0			
PHAYAO		0	0	0	0	318	0	8	0	349	0	19	0	930	0	20	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0			
PHRAE		0	0	0	0	86	0	0	0	329	0	5	0	592	0	7	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0	0			
ZONE 17		9	0	0	0	233	0	2	0	2997	0	64	0	4276	6	55	0	892	0	7	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	63	0	2	0	23	0	0	0		
PHETCHABUN		0	0	0	0	62	0	2	0	717	0	11	0	1057	2	14	0	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	2	0	5	0	0	0		
PHITSANULOK		0	0	0	0	40	0	0	0	1101	0	18	0	739	0	8	0	358	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	10	0	0	0			
SUKHOTHAI		0	0	0	0	21	0	0	0	298	0	16	0	461	2	3	0	120	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0								

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555 (1 มกราคม - 23 พฤษภาคม 2555)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2012 (January 1 - May 23, 2012)

REPORTING AREAS**	2012														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	1940	2036	2263	2741	1166	0	0	0	0	0	0	0	10146	9	15.88	0.09	63,878,267
CENTRAL REGION	1130	1055	1053	1147	343	0	0	0	0	0	0	0	4728	5	21.87	0.11	21,623,488
BANGKOK METRO POLIS	303	271	164	257	67	0	0	0	0	0	0	0	1062	1	18.63	0.09	5,701,394
ZONE 1	70	67	55	65	27	0	0	0	0	0	0	0	284	0	8.14	0.00	3,486,866
NONTHABURI	34	27	31	22	12	0	0	0	0	0	0	0	126	0	11.44	0.00	1,101,743
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	9	4	3	10	4	0	0	0	0	0	0	0	30	0	3.84	0.00	782,096
PATHUM THANI	10	15	10	11	4	0	0	0	0	0	0	0	50	0	5.07	0.00	985,643
SARABURI	17	21	11	22	7	0	0	0	0	0	0	0	78	0	12.63	0.00	617,384
ZONE 2	79	106	137	119	16	0	0	0	0	0	0	0	457	0	28.73	0.00	1,590,419
ANG THONG	13	14	12	23	7	0	0	0	0	0	0	0	69	0	24.21	0.00	284,970
CHAI NAT	10	26	37	29	9	0	0	0	0	0	0	0	111	0	33.14	0.00	334,934
LOP BURI	56	65	86	64	0	0	0	0	0	0	0	0	271	0	35.85	0.00	755,854
SING BURI	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	2.80	0.00	214,661
ZONE 3	108	122	145	147	45	0	0	0	0	0	0	0	567	0	18.16	0.00	3,122,519
CHACHOENGSAO	47	40	44	38	24	0	0	0	0	0	0	0	193	0	28.64	0.00	673,933
NAKHON NAYOK	1	11	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	9.10	0.00	252,734
PRACHIN BURI	8	22	32	50	13	0	0	0	0	0	0	0	125	0	26.79	0.00	466,572
SA KAE0	15	18	31	30	8	0	0	0	0	0	0	0	102	0	18.75	0.00	544,100
SAMUT PRAKAN	37	31	28	28	0	0	0	0	0	0	0	0	124	0	10.46	0.00	1,185,180
ZONE 4	249	234	240	198	28	0	0	0	0	0	0	0	949	2	28.04	0.21	3,384,947
KANCHANABURI	36	53	45	42	2	0	0	0	0	0	0	0	178	0	21.20	0.00	839,776
NAKHON PATHOM	64	39	55	44	6	0	0	0	0	0	0	0	208	0	24.18	0.00	860,246
RATCHABURI	105	93	94	76	18	0	0	0	0	0	0	0	386	2	46.00	0.52	839,075
SUPHAN BURI	44	49	46	36	2	0	0	0	0	0	0	0	177	0	20.93	0.00	845,850
ZONE 5	127	99	111	90	59	0	0	0	0	0	0	0	486	1	29.29	0.21	1,659,111
PHETCHABURI	18	17	14	13	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	13.36	0.00	464,033
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	14	23	33	18	0	0	0	0	0	0	0	105	0	20.62	0.00	509,134
SAMUT SAKHON	77	50	66	36	33	0	0	0	0	0	0	0	262	0	53.26	0.00	491,887
SAMUT SONGKHRAM	15	18	8	8	8	0	0	0	0	0	0	0	57	1	29.37	1.75	194,057
ZONE 9	194	156	201	271	101	0	0	0	0	0	0	0	923	1	34.46	0.11	2,678,232
CHANTHABURI	23	28	32	47	6	0	0	0	0	0	0	0	136	0	26.43	0.00	514,616
CHON BURI	76	54	68	47	0	0	0	0	0	0	0	0	245	1	18.61	0.41	1,316,293
RAYONG	76	67	81	133	86	0	0	0	0	0	0	0	443	0	70.72	0.00	626,402
TRAT	19	7	20	44	9	0	0	0	0	0	0	0	99	0	44.81	0.00	220,921
SOUTHERN REGION	438	537	606	757	264	0	0	0	0	0	0	0	2602	3	29.26	0.12	8,893,050
ZONE 6	123	147	144	165	99	0	0	0	0	0	0	0	678	0	19.25	0.00	3,522,442
CHUMPHON	9	26	31	45	40	0	0	0	0	0	0	0	151	0	30.82	0.00	489,964
NAKHON SI THAMMARAT	54	55	48	44	9	0	0	0	0	0	0	0	210	0	13.79	0.00	1,522,561
PHATTHALUNG	34	35	23	33	29	0	0	0	0	0	0	0	154	0	30.22	0.00	509,534
SURAT THANI	26	31	42	43	21	0	0	0	0	0	0	0	163	0	16.29	0.00	1,000,383
ZONE 7	148	187	313	376	40	0	0	0	0	0	0	0	1064	3	57.93	0.28	1,836,621
KRABI	77	98	189	260	32	0	0	0	0	0	0	0	656	0	151.60	0.00	432,704
PHANGNGA	14	19	23	39	4	0	0	0	0	0	0	0	99	0	39.11	0.00	253,112
PHUKET	20	28	36	53	2	0	0	0	0	0	0	0	139	2	40.28	1.44	345,067
RANONG	7	15	53	24	2	0	0	0	0	0	0	0	101	1	55.17	0.99	183,079
TRANG	30	27	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69	0	11.08	0.00	622,659
ZONE 8	169	203	149	216	125	0	0	0	0	0	0	0	860	0	24.34	0.00	3,533,987
NARATHIWAT	33	44	26	13	12	0	0	0	0	0	0	0	128	0	17.36	0.00	737,162
PATTANI	5	14	7	13	2	0	0	0	0	0	0	0	41	0	6.26	0.00	655,259
SATUN	37	35	39	45	6	0	0	0	0	0	0	0	162	0	54.52	0.00	297,163
SONGKHLA	86	104	67	132	97	0	0	0	0	0	0	0	486	0	35.81	0.00	1,357,023
YALA	6	6	10	13	8	0	0	0	0	0	0	0	43	0	8.82	0.00	487,380

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555 (1 มกราคม - 23 พฤษภาคม 2555)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2012 (January 1 - May 23, 2012)

REPORTING AREAS**	2012														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	195	238	340	481	326	0	0	0	0	0	0	0	1580	1	7.32	0.06	21,573,318
ZONE 10	10	32	21	42	41	0	0	0	0	0	0	0	146	0	4.07	0.00	3,584,657
BUNGKAN	1	15	4	10	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	7.43	0.00	403,542
LOEI	2	11	3	16	25	0	0	0	0	0	0	0	57	0	9.13	0.00	624,066
NONG BUA LAM PHU	0	5	4	7	10	0	0	0	0	0	0	0	26	0	5.17	0.00	502,868
NONG KHAI	3	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	11	0	2.16	0.00	509,395
UDON THANI	4	0	7	7	4	0	0	0	0	0	0	0	22	0	1.42	0.00	1,544,786
ZONE 11	3	5	8	14	13	0	0	0	0	0	0	0	43	0	1.99	0.00	2,165,872
MUKDAHAN	2	2	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	8	0	2.36	0.00	339,575
NAKHON PHANOM	0	1	6	8	11	0	0	0	0	0	0	0	26	0	3.70	0.00	703,392
SAKON NAKHON	1	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0.80	0.00	1,122,905
ZONE 12	50	51	75	102	60	0	0	0	0	0	0	0	338	0	6.76	0.00	5,000,798
KALASIN	0	3	11	14	6	0	0	0	0	0	0	0	34	0	3.46	0.00	982,578
KHON KAEN	28	23	41	51	29	0	0	0	0	0	0	0	172	0	9.73	0.00	1,767,601
MAHA SARAKHAM	12	13	14	22	18	0	0	0	0	0	0	0	79	0	8.40	0.00	940,911
ROI ET	10	12	9	15	7	0	0	0	0	0	0	0	53	0	4.05	0.00	1,309,708
ZONE 13	20	24	76	75	45	0	0	0	0	0	0	0	240	0	5.75	0.00	4,176,953
AMNAT CHAROEN	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1.34	0.00	372,137
SI SA KET	14	18	51	45	11	0	0	0	0	0	0	0	139	0	9.57	0.00	1,452,471
UBON RATCHATHANI	4	4	23	25	27	0	0	0	0	0	0	0	83	0	4.58	0.00	1,813,088
YASOTHON	1	0	1	5	6	0	0	0	0	0	0	0	13	0	2.41	0.00	539,257
ZONE 14	112	126	160	248	167	0	0	0	0	0	0	0	813	1	12.23	0.12	6,645,038
BURI RAM	15	10	37	49	41	0	0	0	0	0	0	0	152	0	9.78	0.00	1,553,765
CHAIYAPHUM	18	25	22	47	20	0	0	0	0	0	0	0	132	0	11.71	0.00	1,127,423
NAKHON RATCHASIMA	73	65	72	108	85	0	0	0	0	0	0	0	403	1	15.61	0.25	2,582,089
SURIN	6	26	29	44	21	0	0	0	0	0	0	0	126	0	9.12	0.00	1,381,761
NORTHERN REGION	177	206	264	356	233	0	0	0	0	0	0	0	1236	0	10.48	0.00	11,788,411
ZONE 15	18	28	10	20	15	0	0	0	0	0	0	0	91	0	2.98	0.00	3,049,730
CHIANG MAI	15	20	4	17	14	0	0	0	0	0	0	0	70	0	4.27	0.00	1,640,479
LAMPANG	2	6	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	16	0	2.10	0.00	761,949
LAMPHUN	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0.99	0.00	404,560
MAE HONG SON	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.41	0.00	242,742
ZONE 16	6	8	4	26	40	0	0	0	0	0	0	0	84	0	3.20	0.00	2,621,641
CHIANG RAI	3	7	2	10	24	0	0	0	0	0	0	0	46	0	3.84	0.00	1,198,218
NAN	0	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1.26	0.00	476,363
PHAYAO	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1.03	0.00	486,304
PHRAE	3	0	1	13	10	0	0	0	0	0	0	0	27	0	5.86	0.00	460,756
ZONE 17	69	67	95	160	103	0	0	0	0	0	0	0	494	0	14.38	0.00	3,435,803
PHETCHABUN	8	21	29	37	48	0	0	0	0	0	0	0	143	0	14.36	0.00	996,031
PHITSANULOK	17	13	37	85	32	0	0	0	0	0	0	0	184	0	21.65	0.00	849,692
SUKHOTHAI	16	11	10	16	6	0	0	0	0	0	0	0	59	0	9.80	0.00	601,778
TAK	20	15	10	7	4	0	0	0	0	0	0	0	56	0	10.65	0.00	525,684
UTTARADIT	8	7	9	15	13	0	0	0	0	0	0	0	52	0	11.24	0.00	462,618
ZONE 18	84	103	155	150	75	0	0	0	0	0	0	0	567	0	21.15	0.00	2,681,237
KAMPHAENG PHET	34	37	65	70	21	0	0	0	0	0	0	0	227	0	31.22	0.00	727,093
NAKHON SAWAN	24	24	34	34	24	0	0	0	0	0	0	0	140	0	13.04	0.00	1,073,495
PHICHIT	13	28	41	13	9	0	0	0	0	0	0	0	104	0	18.82	0.00	552,690
UTHAI THANI	13	14	15	33	21	0	0	0	0	0	0	0	96	0	29.27	0.00	327,959

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = No case "-" = No report received

C = Cases D = Deaths

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



****ประกาศ WESR****



เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2555 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ของรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายประหยัดพลังงาน ลดภาวะโลกร้อนจากจำนวน 2,200 ฉบับ เหลือเพียง 1,000 ฉบับ

จึงขอเชิญชวนบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิก รายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) สามารถสมัครได้ที่เว็บไซต์ สำนักระบาดวิทยา

<http://boe-wesr.net> กรอกชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และ อีเมลล์ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

สำหรับสมาชิกเก่า WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email)

กรุณารอกรายละเอียดข้อมูลสมาชิก(ให้ครบถ้วน) เพื่อยืนยันการรับรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้ ที่ http://boe-wesr.net/index.php?page=submit_form_g

หากสมาชิกท่านใดไม่ยืนยันการรับรายงาน WESR (Email) มิฉะนั้นทางสำนักระบาดวิทยาจะระงับการเป็นสมาชิกของท่าน

ป้อนข้อมูลสมัครสมาชิก WESR ใหม่	
คำนำหน้า	นามสกุล
ชื่อ	นามสกุล
อีเมล	
Password	Confirm Password
รหัสผ่านยาวกว่า 4 ตัวอักษร	
(คัดลอก)	เบอร์มือถือ
โทรศัพท์	โทรสาร
สถานที่	
ปีปฏิบัติงาน	
ตำแหน่ง	ระดับ
ที่อยู่	เลขที่
ชื่อ	
นามสกุล	
อำเภอ	จังหวัด
หมายเหตุ	
☐ ยอมรับเงื่อนไข การสมัครเข้าร่วมสมาชิก WESR (พริคัลลงทะเบียน)	

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 43 ฉบับที่ 20 : 25 พฤษภาคม 2555 Volume 43 Number 20 : May 25, 2012

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 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