



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 43 ฉบับที่ 29 : 27 กรกฎาคม 2555

Volume 43 Number 29 : July 27, 2012

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



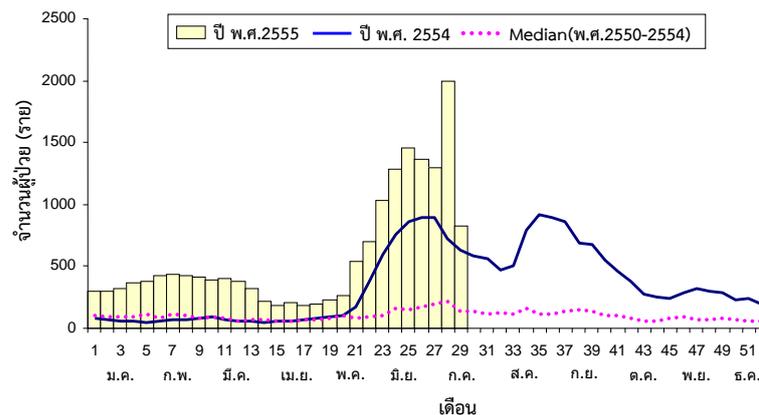
สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555 (จากรายงาน 506 ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2555)
Situation of Hand-foot-mouth disease, Thailand, 2012 (Data updated 22 July 2012)

✉ checheamorn@yahoo.com

อมรรัตน์ ขอบกตัญญู, อาทิตยา วงศ์คำมา, ดารินทร์ อารีโยโชคชัย

1. สถานการณ์โรค

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 22 กรกฎาคม 2555 สำนักโรคติดต่อวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วย จำนวน 16,860 ราย อัตราป่วย 26.54 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 1 ราย จำนวนผู้ป่วยเริ่มสูงขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 21 จนถึงปัจจุบันและสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2550 - 2554) เป็น 3 เท่าในทุกสัปดาห์



รูปที่ 1 โรคมือ เท้า ปาก จำแนกรายสัปดาห์ ปี พ.ศ. 2555 เปรียบเทียบ พ.ศ. 2554 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง (พ.ศ. 2550 - 2554)

ผู้ป่วยเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1 : 1.40 กลุ่มอายุส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี สูงสุด อัตราป่วย 383.30 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (33.48) และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (4.36) ในกลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี พบเด็กอายุ 1 ปี มากที่สุด ร้อยละ 42.92 เด็กอายุ 2 ปี ร้อยละ 28.23 เด็กอายุ 3 ปี ร้อยละ 19.61 และเด็กอายุ 4 ปี ร้อยละ 9.25 เป็นผู้ป่วยนอก ร้อยละ 86.45 (14,575 ราย) ผู้ป่วยใน ร้อยละ 13.49 (2,275 ราย) ค้นหาในชุมชน ร้อยละ 0.06 (10 ราย) ส่วนใหญ่รักษาที่โรงพยาบาลชุมชนร้อยละ 43.11 (7,268 ราย) ตามคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 25.47 (4,294 ราย) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ร้อยละ 23.39 (3,943 ราย)



◆ สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย พ.ศ. 2555 (จากรายงาน 506 ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2555)	449
◆ แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวน รายงานโรค และป้องกันควบคุมโรคกรณีสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) ที่มีอาการรุนแรง และการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	453
◆ สรุปรายการตรวจหาการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 29 ระหว่างวันที่ 15 - 21 กรกฎาคม 2555	458
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 29 ระหว่างวันที่ 15 - 21 กรกฎาคม 2555	459

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

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

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์กาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์ชิตชัย
แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยากรณ

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภิตต์ สิริลักษณ์ รัชมิวงศ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมุญภุจจินันท์ ศศิธรันว มาแอดิยน พัชรีย์ ศรีหมอก
น.สพ. ฮีร์ศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปียมณี เชิดชัย ดาราแจ่ม พรียา คล้ายพ้อ

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์คน
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (ILI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI 1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์คน
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์คน (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์คน ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (AI 1) ส่งสำนักระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมงไปที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

ภาคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ได้แก่ ภาคเหนือ 37.59 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ได้แก่ ภาคใต้ (33.15) ภาคกลาง (30.70) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (13.64) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ พะเยา 118.45 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ได้แก่ เชียงราย (80.09) ภูเก็ต (74.42) ระยอง (72.54) และสุราษฎร์ธานี (68.60)

2. สถานการณ์ปัจจุบัน

สองสัปดาห์ล่าสุด (8 - 21 กรกฎาคม 2555) มีรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 2,829 ราย จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปีแสนคน ด้วยโรคมือ เท้า ปาก สูงสุด 10 อันดับแรกในช่วงสัปดาห์ที่ 28 - 29 (8 - 21 กรกฎาคม 2555) ได้แก่ อุทัยธานี (94.24) พะเยา (82.31) กรุงเทพมหานคร (64.23) สมุทรสาคร (58.78) เชียงราย (56.03) นครสวรรค์ (54.01) ระยอง (52.73) พัทลุง (51.73) พิษณุโลก (45.29) และจันทบุรี (45.02)

3. จำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์

ขณะนี้ยังมีการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในประเทศอย่างต่อเนื่อง (ตารางที่ 2) และคาดการณ์ว่าจะยังคงมีการระบาดต่อไปอีกประมาณ 6 - 8 สัปดาห์ จึงขอให้ทุกพื้นที่ที่มีการเฝ้าระวังโรคมือ เท้า ปาก เป็นพิเศษตามแนวทางการเฝ้าระวัง สอบสวน และรายงานโรคกรณีสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) ที่มีอาการรุนแรง และการระบาดของโรคมือเท้าปากของกรมควบคุมโรค รายละเอียดตามหนังสือที่ สธ 0436.2/ว450 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2555 ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และสามารถค้นหารายละเอียดเพิ่มเติมได้จากเว็บไซต์ ที่ <http://www.ddc.moph.go.th> (กรมควบคุมโรค) และ <http://www.beid.ddc.moph.go.th> (สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่)

4. รายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคมือ เท้า ปาก

กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 2 ปี 8 เดือน อาศัยอยู่ที่ตำบลคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม เริ่มป่วยวันที่ 15 กรกฎาคม เวลาเที่ยงคืน ด้วยอาการหอบเหนื่อย วันที่ 16 กรกฎาคม เวลา 04.00 น. มีอาการหอบมากขึ้น ตอนเช้าจึงไปที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 50 เจ้าหน้าที่แนะนำให้ไปโรงพยาบาล จึงเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วย ICU ที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ผู้ป่วยมีอาการไข้ หอบเหนื่อยง่าย ซึม สับสน/ระดับความรู้สึกลดลง (On ET c Bird) ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 17 กรกฎาคม แพทย์การวินิจฉัย Respiratory Distress ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ Enterovirus71 (PCR form Throat swab) ผลการ

ตรวจหาเชื้อ Influenza Ag (H1N1) Pandemic, RSV (Rapid), Influenza A Antigen, Influenza B Antigen, Meningitidis B/ECOLIK1 Antigen, Streptococcus pneumoniae Antigen, Streptococcus B Antigen B, Influenza B Antigen ผลไม่พบเชื้อ ประวัติสัมผัส/ปัจจัยเสี่ยง มีเด็กชายอายุ 7 ปี (หลานของยาย) เรียนอยู่ที่โรงเรียนวัดบางเตย เขตบึงกลุ่ม มาเล่นด้วยเป็นประจำ ครอบครัวอยู่ด้วยกัน 6 คน ได้แก่ ยายทวด ตา ยาย พ่อ แม่ และผู้ป่วย ตาเป็นคนขับรถรับส่งนักเรียนโรงเรียนวัดบางเตยจะพาผู้ป่วยไปด้วยในบางวัน โดยไปส่งนักเรียนแล้วก็กลับไปรับนักเรียนอีกครั้งในตอนเย็น ประวัติการเจ็บป่วย ปกติจะหอบง่ายน่าจะเป็นหอบหืด ครั้งนี้ผู้ป่วยมีอาการไข้ ไอ หอบ มาประมาณ 1 เดือน ไปรักษาโดยหมอที่บ้าน ไข้ยากวาดคอ

การดำเนินการของเจ้าหน้าที่ในพื้นที่

- ช่วงต้นเดือนกรกฎาคมมีผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปากในโรงเรียนวัดแห่งนั้น จึงได้แนะนำให้ปิดเรียนซึ่งโรงเรียนได้ปิดเรียนตั้งแต่วันที่ 10 กรกฎาคม 2555 และเปิดเรียนวันที่ 17 กรกฎาคม 2555
- เยี่ยมบ้านผู้ป่วย พร้อมให้คำแนะนำในการปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมโรค พร้อมการทำความสะอาด
- ประชาสัมพันธ์เชิงรุกในชุมชนและโรงเรียนอนุบาลในเขตรับผิดชอบ 27 แห่ง สถานเลี้ยงเด็ก 5 แห่ง โดยเน้นการคัดกรองผู้ป่วยและการล้างมือ
- จะจัดอบรมเข้มในการป้องกันควบคุมโรคให้กับครูโรงเรียนอนุบาล โรงเรียนละ 2 คน ในวันที่ 25 กรกฎาคม 2555 ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข 50

ตารางที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี ด้วยโรคมือ เท้า ปาก รายจังหวัด ระหว่างวันที่ 8 - 21 กรกฎาคม 2555

จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี
อุทัยธานี	94.24	กำแพงเพชร	14.85
พะเยา	82.31	ระนอง	14.56
กทม.	64.23	ศรีสะเกษ	13.93
สมุทรสาคร	58.78	ชัยภูมิ	13.64
เชียงราย	56.03	ขอนแก่น	12.02
นครสวรรค์	54.01	ตราด	11.63
ระยอง	52.73	สุรินทร์	11.19
พัทลุง	51.73	ปทุมธานี	10.69
พิษณุโลก	45.29	ชุมพร	10.25
จันทบุรี	45.02	ลพบุรี	9.57
พิจิตร	44.14	สมุทรสงคราม	9.25
ลำพูน	42.59	นครนายก	8.79
นครปฐม	41.77	ภูเก็ต	8.65
ประจวบคีรีขันธ์	41.45	อุดรธานี	8.39
สระบุรี	35.87	ยะลา	8.04
นนทบุรี	30.64	สระแก้ว	7.81
สุพรรณบุรี	30.29	หนองบัวลำภู	6.87
สุโขทัย	29.78	อุบลราชธานี	6.76
บุรีรัมย์	29.49	พระนครศรีอยุธยา	6.17
ฉะเชิงเทรา	27.27	น่าน	6.14
ลำปาง	26.74	ตาก	5.95
กาฬสินธุ์	26.57	ตรัง	5.90
สมุทรปราการ	25.67	สิงห์บุรี	5.64
เพชรบูรณ์	24.06	แพร่	4.46
พังงา	23.85	มุกดาหาร	4.32
แม่ฮ่องสอน	23.68	สกลนคร	4.29
มหาสารคาม	23.44	กระบี่	3.69
อ่างทอง	22.46	เลย	3.37

ตารางที่ 1 (ต่อ) อัตราป่วยต่อประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปีแสนคน ด้วยโรคมือ เท้า ปาก รายจังหวัด ระหว่างวันที่ 8 - 21 กรกฎาคม 2555

จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี
ราชบุรี	22.37	นครศรีธรรมราช	3.22
เชียงใหม่	22.26	สตูล	2.67
สงขลา	22.23	นครพนม	2.01
สุราษฎร์ธานี	21.73	ชลบุรี	1.83
ชัยนาท	21.54	ปัตตานี	1.60
ร้อยเอ็ด	21.28	หนองคาย	0.68
ปราจีนบุรี	18.48	นราธิวาส	0.49
ยโสธร	17.06	เพชรบุรี	0.00
นครราชสีมา	16.88	บึงกาฬ	0.00
อำนาจเจริญ	16.36	กาญจนบุรี	0.00
อุตรดิตถ์	15.14		

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก รายสัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ 3 มิถุนายน - 21 กรกฎาคม 2555

เดือน	สัปดาห์ที่	วันที่	จำนวนผู้ป่วย (ยกเว้น กทม.)	จำนวนผู้ป่วย ใน กทม. (%)	จำนวนผู้ป่วยสะสม
มิถุนายน 2555	23	3 - 9 มิ.ย.	914 (88.3)	121 (11.7)	1,035
	24	10 - 16 มิ.ย.	1,088 (84.3)	202 (15.7)	1,290
	25	17 - 23 มิ.ย.	1,182 (81)	277 (19)	1,459
	26	24 - 30 มิ.ย.	1,028 (75.4)	336 (24.6)	1,364
กรกฎาคม 2555	27	1 - 7 ก.ค.	966 (74.6)	328 (25.4)	1,294
	28	8 - 14 ก.ค.	1,536 (76.8)	464 (23.2)	2,000
	29	15 - 21 ก.ค.	653 (78.8)	176 (21.2)	829

ปรับปรุง ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2555 โดยสำนักโรคติดต่อวิทยา และ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

แนวทางการเฝ้าระวัง สอบสวน และรายงานโรค กรณีสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) ที่มีอาการรุนแรง และการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก

การจำแนกผู้ป่วยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

1. **ผู้ป่วยมีไข้ร่วมกับอาการท่อน้ำไขสันหลัง และมีอาการหรืออาการแสดงที่บ่งชี้การติดเชื้อในระบบประสาทส่วนกลาง (CNS infection) อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้**

- ชัก/เกร็ง (seizure/convulsion) **หรือ**
- ตรวจร่างกายพบ meningeal sign **หรือ** encephalitis **หรือ**
- สั่น (tremor) **หรือ**
- แขน ขาอ่อนแรง (acute flaccid paralysis) **หรือ**
- ตรวจร่างกายพบ myoclonic jerk

ไม่ว่าผู้ป่วยจะมีหรือไม่มีอาการของโรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรืออาการของโรคแผลในคอหอย (Herpangina) ซึ่งผู้ป่วยจะมีเฉพาะแผลในปากโดยไม่มีผื่นหรือตุ่มน้ำที่ฝ่ามือฝ่าเท้า

ข้อปฏิบัติ

- **รายงานผู้ป่วยทุกรายภายใน 24 - 48 ชั่วโมง** โดยแจ้งข้อมูลเบื้องต้นเท่าที่มีรายละเอียดมาทางเมล outbreak@health.moph.go.th หรือโทรแจ้งที่หมายเลข **025901882** หรือส่งรายละเอียดผู้ป่วยตามแบบฟอร์ม - EV ไปที่สำนักโรคติดต่อวิทยา (โทรสาร 0 25918579) **หมายเหตุ** ในรายที่ผู้ป่วยมีอาการของโรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรือมีอาการแผลในปากเพียงอย่างเดียว (Herpangina) ร่วมด้วย ให้รายงานโรคตามระบบรายงาน 506 ด้วย โดยรายงานผู้ป่วยจากรหัส ICD10 ทั้งรหัส B08.4 และ B08.5 โดย**รายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข**
- **สอบสวนโรค** สัมภาษณ์ผู้ป่วย ญาติและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมจากสมาชิกครอบครัวในบ้านโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และในชุมชนเดียวกัน
- **เก็บตัวอย่าง** ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางที่กำหนด (เฉพาะผู้ป่วย และครอบครัว)
- พิจารณา**ส่งต่อ** ให้กุมารแพทย์เป็นผู้ดูแล

2. **ผู้ป่วยมีอาการของโรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรือโรคแผลในคอหอย (Herpangina) ร่วมกับมีไข้สูง ≥ 39 องศาเซลเซียส และมีอาการแสดงอย่างใดอย่างหนึ่ง** ดังต่อไปนี้

- 2.1 อาเจียน
- 2.2 ท้องเสีย
- 2.3 ซึม
- 2.4 หอบเหนื่อย
- 2.5 อาการทางระบบประสาทส่วนกลาง (ตั้งข้างต้น)

ข้อปฏิบัติ

- ดำเนินการรายงาน สอบสวน และเก็บตัวอย่าง เช่นเดียวกับกรณีผู้ป่วยแบบที่ 1 รายงานโรคตามระบบรายงาน 506 ด้วย โดยรายงานผู้ป่วยจากรหัส ICD10 ทั้งรหัส B08.4 (Hand-foot-mouth disease) และ B08.5 (Herpangina) โดย**รายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข**

3. ผู้ป่วยมีอาการของโรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรือมีโรคแผลในคอหอย (Herpangina) ที่ไม่มีอาการรุนแรง (ไม่ครบตามเกณฑ์ข้อ 1 หรือข้อ 2)

ข้อปฏิบัติ

- รายงานโรคตามระบบรายงาน 506 ด้วย โดยรายงานผู้ป่วยจากระหัส ICD10 ทั้งรหัส B08.4 และ B08.5 และควบคุมโรคตามแนวทางของกรมควบคุมโรค
- ตรวจสอบว่ามีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในหมู่บ้าน ศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียนหรือไม่
- หากพบผู้ป่วยมีลักษณะเป็นกลุ่มก้อน ได้แก่
 - ผู้ป่วยมากกว่า 2 ราย ในศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก หรือห้องเรียนเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์
 - ผู้ป่วยมากกว่า 5 ราย ในโรงเรียนเดียวกัน หรือหมู่บ้านเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์

ให้ดำเนินการดังนี้

รายงานโรคตามระบบรายงาน 506 ด้วย โดยรายงานผู้ป่วยจากระหัส ICD10 ทั้งรหัส B08.4 (Hand-foot-mouth disease) และ B08.5 (Herpangina) โดย *รายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข*

- สอบสวนโรคและรายงานผลการสอบสวนโรค ตามแบบฟอร์ม สอบสวนโรคมือเท้าปาก ในคู่มือนิยามโรคติดต่อ และส่งที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรค
- เก็บตัวอย่างส่งตรวจ (ตามแนวทางที่กำหนด)
- ควบคุมโรคตามแนวทางของกรมควบคุมโรค

หมายเหตุ ในการรายงานโรคตามระบบรายงาน 506 แยกเป็น 2 กรณี

1. กรณีที่โรงพยาบาลสามารถดึงข้อมูลมาเข้าสู่โปรแกรม R506 ได้โดยตรง

1.1 สำนักระบาดวิทยาได้สร้างเครื่องมือสำหรับ Update โปรแกรม 506 เพื่อให้สามารถรายงานโรค Hand-foot-mouth disease โดยแยกระหัส Organism Type เป็น 3 รหัส คือ

1. (Hand-foot-mouth),
2. (Herpangina) และ
3. (ไม่ทราบ)

โดยต้องเข้าไปที่หน้าเว็บไซต์สำนักระบาดวิทยา (<http://www.boe.moph.go.th>) และเลือกที่แถบด้านบนตรง “ดาวนโหลด” เมื่อเข้าไปที่หน้าดังกล่าวให้ไปดูรายการของโปรแกรมที่จะดาวนโหลดด้านขวามือ ภายใต้หัวข้อ “โปรแกรมเฝ้าระวัง” หัวข้อย่อย “ระบบเฝ้าระวังโรค โรคติดต่อ” ซึ่งสามารถเลือกได้ 2 โปรแกรม คือ

- กรณีที่คอมพิวเตอร์ที่ใช้งานเป็นเวอร์ชัน 2003 ให้เลือก “โปรแกรม R506 (เพิ่ม OrganismType ของโรค Hand Food Mouth Disease)”
- กรณีที่คอมพิวเตอร์ที่ใช้งานเป็นเวอร์ชัน 2007 ให้เลือก “โปรแกรม R506 version access 2007”

1.2 ให้โรงพยาบาลกำหนดรหัส ICD10 ที่จะออกรายงาน 506 เพิ่มเติมคือ B08.5

2. กรณีของพื้นที่ซึ่งต้องมีการ key ข้อมูลเองเพื่อนำข้อมูลเข้าสู่โปรแกรม R506 ให้แยกกรณีของ Hand-foot-mouth disease และ Herpangina โดยลงข้อมูลที่ตัวแปร “ชนิดของเชื้อก่อโรค” (Organism Type)

- 2.1 Hand-foot-mouth disease (ICD10: B08.4) ให้ลงเป็น 1
- 2.2 Herpangina (ICD10: B08.5) ให้ลงเป็น 2
- 2.3 กรณีไม่ระบุให้ลงเป็น 3

แนวทางเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก

สำหรับศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็กและสถานศึกษา

ปรับปรุง ณ วันที่ 12 กรกฎาคม 2555

การเฝ้าระวังโรค

1. ในจังหวัด/อำเภอที่ยังไม่มีการระบาด

- แจ้งให้ครูทราบสถานการณ์การระบาดฯ และให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรค และแนวทางการป้องกันควบคุมโรค
- ให้ครูทำการตรวจคัดกรองเด็กทุกวัน เพื่อให้สามารถค้นหาเด็กที่ป่วยได้อย่างรวดเร็ว
- ตรวจดูแผลในปากเป็นหลักโดยอาจมีหรือไม่มีตุ่มน้ำที่มือหรือเท้าก็ได้ หากพบแผลในปากหลายแผลและมีอาการเจ็บทำให้เด็กกินไม่ได้ ให้แยกเด็กออกจากคนอื่น ๆ ทั้งนี้ในกรณีที่พบเป็นรายแรกของโรงเรียนควรนำไปพบแพทย์ เพื่อให้ช่วยวินิจฉัยว่าน่าจะเป็นโรคแผลในคอหอย หรือโรคมือ เท้า ปากหรือไม่

2. ในจังหวัด หรือโดยเฉพาะอำเภอที่มีการระบาด

- ให้ครูทำการคัดกรองเด็กทุกเช้า
- เมื่อพบว่าเริ่มมีผู้ป่วยในโรงเรียน ให้เพิ่มความไวของการคัดกรองโดยแยกเด็กตั้งแต่เริ่มพบว่ามีไข้สูงให้ผู้ปกครองมารับกลับบ้านและนำไปพบแพทย์ และสังเกตอาการอีก 1-2 วันว่าเด็กเริ่มมีแผลในปาก หรือตุ่มน้ำตามมือและเท้าหรือไม่
- หากพบแผลในปาก (เด็กมักจะบ่นว่าเจ็บปาก กินไม่ได้) ควรขอความร่วมมือจากผู้ปกครองให้เด็กหยุดเรียน 1 สัปดาห์ เนื่องจากผู้ป่วยบางรายอาจมีเพียงอาการแผลในปากเพียงอย่างเดียวโดยไม่มีผื่นตามมือ หรือเท้าก็ได้และสามารถแพร่เชื้อไปสู่เด็กคนอื่น ๆ และในสิ่งแวดล้อมได้
- ควรประสานกับผู้ปกครองตั้งแต่เริ่มทราบข่าวว่ามีการะบาดของโรคในจังหวัดหรือพื้นที่ใกล้เคียงให้ผู้ปกครองช่วยทำการเฝ้าระวังการป่วยในเด็ก และแจ้งโรงเรียนเมื่อเด็กมีอาการแผลในปาก โดยเฉพาะในรายที่มีไข้สูงต้องรีบนำไปพบแพทย์ (โดยอาจจะยังไม่มีแผลในปาก) เนื่องจากเด็กกลุ่มที่จะมีอาการรุนแรงมักมีอาการไข้สูงร่วมด้วย โดยที่เด็กอาจจะไม่มีหรือไม่มีแผลในปากก็ได้
- หากพบว่ามีเด็กหยุดเรียนโดยไม่ทราบสาเหตุ ครูประจำชั้นควรโทรศัพท์ติดต่อผู้ปกครองเพื่อหาสาเหตุของการหยุดเรียนว่าอาจเป็นจากโรคมือ เท้า ปากได้หรือไม่

การดำเนินงานควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคมือ เท้า ปากในโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็ก

1. ก่อนเปิดภาคเรียน

- 1.1 ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ ในห้องเรียน ห้องครัว ภาชนะใส่อาหาร รวมทั้งห้องน้ำ ห้องส้วม อาคารสถานที่ต่าง ๆ
- 1.2 จัดเตรียมสิ่งของเครื่องใช้ของเด็ก แยกเป็นรายบุคคล ไม่ให้ใช้ปะปนกัน เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ช้อนอาหาร เป็นต้น รวมทั้งพยายามจัดหาอุปกรณ์ให้นักเรียนได้ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ก่อนรับประทานอาหารและหลังจากเข้าห้องส้วม
- 1.3 แนะนำครู เรื่องโรคมือ เท้า ปาก และอนามัยส่วนบุคคล และเตรียมการกรณีเกิดการระบาดในโรงเรียน

2. ช่วงเปิดภาคเรียน

- 2.1 เผยแพร่ให้คำแนะนำ ความรู้เรื่องโรคมือ เท้า ปาก แก่ผู้ปกครอง และนักเรียน รวมทั้งให้ผู้ปกครองช่วยสังเกตอาการเด็กตั้งแต่นั้น ๆ
- 2.2 ควบคุมแลรักษาสุขลักษณะของสถานที่ อุปกรณ์เครื่องใช้ให้สะอาด ดูแลสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม มีการทำลายเชื้อในอุจจาระและการกำจัดสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้อง
- 2.3 จัดให้มีอ่างล้างมือและส้วมที่ถูกต้องเหมาะสม

- 2.4 ทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม เช่น พื้นห้องและพื้นผิวอื่น ๆ ที่เด็กสัมผัสบ่อย ๆ สนามเด็กเล่น ห้องสุขาและห้องน้ำ โดยล้างด้วยน้ำและสบู่แล้วตามด้วยน้ำยาทำความสะอาดที่มีส่วนผสมของคลอรีน เช่น ไฮเตอร์ ไฮยีนคลอโรกซ์ ทิ้งไว้ 10 นาที ก่อนล้างออกด้วยน้ำให้สะอาดเพื่อป้องกันสารเคมีตกค้าง ส่วนสิ่งของที่มีการนำเข้าปาก เช่น อุปกรณ์สำหรับการรับประทานอาหารและแก้วน้ำของเล่นในห้องเรียน อุปกรณ์การเรียนการสอนต่าง ๆ ให้ล้างด้วยน้ำและสบู่หรือผงซักฟอกแล้วนำไปตากแดดหรือเช็ดให้แห้ง
- ในกรณีที่ยังไม่พบผู้ป่วยในโรงเรียนควรทำความสะอาดอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง เนื่องจากขณะนี้พบผู้ป่วยแล้วในทุกจังหวัด
 - หากพบผู้ป่วยในโรงเรียน ควรเพิ่มความถี่เป็นทุกวันที่มีเด็กมาเรียน จนกว่าการระบาดในอำเภอจะสงบและไม่พบผู้ป่วยรายใหม่อย่างน้อย 1 เดือน
 - สำหรับของที่ไม่สามารถล้างด้วยน้ำ เช่น หนังสือนิทานให้นำมาตากแดดเป็นประจำเพื่อฆ่าเชื้อ หรืองดให้เด็กมีกิจกรรมที่ต้องสัมผัสสิ่งของดังกล่าวในกรณีที่ไม่สามารถตากแดดได้
- 2.5 ผู้ดูแลเด็กต้องรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี หมั่นล้างมือบ่อย ๆ และตัดเล็บให้สั้น ล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง ก่อนการปรุงอาหาร ภายหลังการขับถ่าย หรือสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระเด็ก
- 2.6 เผื่อระวังโดยตรวจเด็กก่อนเข้าห้องเรียน ถ้ามีอาการป่วย มีไข้ หรือมีผื่นตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า ให้แยกเด็กป่วยอยู่ห้องพยาบาล ติดต่อให้ผู้ปกครองพาลูกกลับบ้านและไปพบแพทย์ โดยทั่วไปอาการโรคมือ เท้า ปาก จะไม่รุนแรงและสามารถหายเป็นปกติได้ภายใน 7 - 10 วัน แต่หากเด็กมีอาการแทรกซ้อน เช่น ไข้สูง ซึม อาเจียน หอบ ต้องรีบนำเด็กกลับไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที ในกรณีที่เป็นพื้นที่ที่มีการระบาด หากพบตุ่มในปาก โดยยังไม่มีอาการอื่น ให้เด็กหยุดเรียนอยู่บ้านได้เลย
- 2.7 กรณีมีเด็กป่วย
- ให้แจ้งรายงานโรคแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และขอรับคำแนะนำในการควบคุมโรค เพิ่มความถี่การทำความสะอาดสิ่งของของเด็กจำเป็นต้องเป็นประจำ เช่น ของเล่น พื้นห้อง ต้องทำความสะอาดด้วยน้ำยาอย่างน้อยวันละครั้ง (ไม่ใช่แค่กวาดด้วยไม้กวาดหรือใช้ผ้าเช็ด) สำหรับโรงเรียนที่มีของเล่นจำนวนมาก ไม่สามารถทำความสะอาดของเล่นอย่างทั่วถึงได้ทุกวัน ขอให้ลดจำนวนของเล่นสำหรับเด็กในแต่ละห้องให้เหลือเฉพาะชิ้นที่ใช้อยู่ ๆ และถ้าเป็นตุ๊กตาผ้า (ซึ่งไม่สามารถล้างได้โดยง่าย) อาจงดไม่ให้เด็กเล่นในช่วงที่มีการระบาด รวมทั้งเปิดประตูหน้าต่าง ให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก แสงแดดส่องถึง และดูแลให้สระว่ายน้ำมีระดับคลอรีนที่ไม่ต่ำกว่ามาตรฐาน คือ 1 มิลลิกรัมต่อลิตร หรือ 1 ppm (part per million)
 - ให้เด็กและครูที่ดูแลมีการล้างมือมากขึ้น โดยเฉพาะการล้างมือหลังเข้าห้องน้ำและก่อนรับประทานอาหาร ควรล้างมือด้วยสบู่ทุกครั้ง และไม่ควรให้สบู่อยู่ในสภาพแฉะเพราะเป็นการทำให้เชื้อติดอยู่ในก้อนสบู่และแพร่กระจายไปสู่คนอื่น ๆ ได้มากขึ้น
 - ลดการทำกิจกรรมร่วมกันระหว่างเด็กแต่ละห้อง เท่าที่จะเป็นไปได้
 - แยกของใช้ส่วนตัวของเด็ก เช่น แก้วน้ำ แปรงสีฟัน ซ้อนอาหาร และผ้าเช็ดมือ, ผ้าเช็ดปาก
 - แจ้งรายชื่อ และที่อยู่เด็กที่เข้าข่ายเผื่อระวังโรคมือ เท้า ปาก ให้แก่ผู้บริหารของโรงเรียนและหน่วยงานสาธารณสุข ทุกวันที่พบผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าข่ายการเผื่อระวัง เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการประสานงานเพื่อให้ลูกศึกษาแก่ชุมชน ในการลดการเล่นคลุกคลีในเด็ก (เน้นเนื้อหาให้เด็กที่ไม่ป่วยไม่ไปเล่นคลุกคลีกับเด็กบ้านอื่น ๆ เพราะไม่รู้ว่าเป็นใครบ้างที่ป่วย) จนกว่าพื้นระยะการระบาดในชุมชนนั้น ๆ
- 2.8 หากมีเด็กป่วยจำนวนมาก ควรพิจารณาปิดห้องเรียนที่มีเด็กป่วย หรือปิดโรงเรียนระดับชั้นเด็กเล็ก
- 2.9 ทำหนังสือแจ้งผู้ปกครองเพื่อให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรค และแนวทางการป้องกันควบคุมโรคในครอบครัวและชุมชน และขอให้ผู้ปกครองช่วยตรวจดูว่าเด็กมีอาการที่น่าสงสัยหรือไม่ หากพบว่ามีอาการเข้าได้ เช่น มีแผลในปากหลายแผลและเจ็บมากจนทำให้ไม่ค่อยรับประทานอาหาร ให้ช่วยแจ้งแก่โรงเรียนเพื่อให้มีการดำเนินการควบคุมโรคที่เหมาะสมต่อไป

- 2.10 ขอความร่วมมือจากผู้ปกครองว่าหากพบบุตรหลานมีอาการเข้าได้กับโรคมือ เท้า ปากหรือแผลในคอหอย ขอให้เด็กหยุดเรียนจนกว่าจะครบ 7 วันนับจากวันเริ่มมีอาการ ถึงแม้ว่าเด็กอาจมีอาการดีขึ้นก่อนครบ 7 วัน เนื่องจากในช่วงสัปดาห์แรกเป็นระยะที่มีการแพร่เชื้อออกมามากที่สุด โดยที่ในระหว่างนั้นพยายามแยกเด็กที่มีอาการออกจากเด็กคนอื่น ๆ ทั้งเพื่อนบ้าน และพี่น้องที่อยู่ในบ้านเดียวกัน โดยเฉพาะในกรณีที่มีน้องเล็ก ๆ อายุ 1 - 2 ปีหรือน้อยกว่า เนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดอาการรุนแรง และในกรณีที่เกิดการระบาดในโรงเรียน อาจต้องมีการปิดห้อง หรือปิดชั้นเรียน ปิดโรงเรียนแล้วแต่สถานการณ์
- 2.11 กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการรวบรวมข้อมูลเด็กที่สงสัยหรือได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยจากโรคมือ เท้า ปากหรือแผลในคอหอย โดยให้ครูประจำชั้นหรือครูห้องพยาบาลรายงานรายละเอียดข้อมูลผู้ป่วยมายังผู้รับผิดชอบคนดังกล่าวโดยเร็วเมื่อพบผู้ป่วยรายใหม่โดยต้องมีชื่อ-สกุล ห้องเรียน และที่อยู่ปัจจุบันของเด็ก เพื่อให้ผู้รับผิดชอบหลักฯแจ้งข้อมูลผู้ป่วยแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทุกวันทีพบผู้ป่วยรายใหม่
- 2.12 ถ้าพบผู้ป่วยในห้องเรียนเดียวกันมากกว่า 2 คน ภายใน 1 สัปดาห์อาจพิจารณาปิดห้องเรียน แต่ถ้ามีผู้ป่วยมากกว่า 1 ห้องอาจปิดศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียน/สถานศึกษาชั่วคราวเป็นเวลาอย่างน้อย 5 วันทำการ เพื่อทำความสะอาดพื้นผิวต่าง ๆ ที่เด็กป่วยสัมผัส และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อการควบคุมโรค

3. พฤติกรรมอนามัยที่ดี ช่วยในการป้องกันโรคติดต่อ รวมถึงโรคมือ เท้า ปาก ได้แก่

- 3.1 ไม่ควรนำเด็กเล็กไปในที่ชุมชนสาธารณะที่มีคนอยู่เป็นจำนวนมาก ๆ เช่น สนามเด็กเล่น ห้างสรรพสินค้า ตลาดนัด และสระว่ายน้ำ ควรอยู่ในที่ที่มีการระบายถ่ายเทอากาศได้ดี
- 3.2 ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ ก่อนและหลังหยิบจับอาหาร หรือเตรียมอาหาร ก่อนรับประทานอาหาร และภายหลังการขับถ่าย ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่
- 3.3 ไม่ใช้ภาชนะหรือสิ่งของร่วมกัน เช่น จาน ชาม ช้อน แก้วน้ำ หรือหลอดดูดร่วมกัน และใช้ช้อนกลางในการตักอาหาร
- 3.4 ใช้ผ้าเช็ดหน้าปิดปากและจมูก เมื่อไอหรือจาม และล้างมือให้สะอาด หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย และระมัดระวังการไอจามรดกัน

4. การแจ้งการระบาด ขอเอกสาร และคำแนะนำได้ที่

- 4.1 กรุงเทพมหานคร ติดต่อที่
- ศูนย์บริการสาธารณสุขเขตในพื้นที่
 - กองควบคุมโรค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โทร. 0 2245 8106 และ 0 2354 1836
 - สำนักโรคติดต่อวิทยา โทร.0 2590 1882, 0 2590 1876
 - สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ โทร. 0 2590 3158
- 4.2 ต่างจังหวัด ติดต่อได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
- 4.3 ข้อมูลเพิ่มเติม
- ศูนย์ปฏิบัติการกรมควบคุมโรค โทร. 1422
 - เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <http://www.ddc.moph.go.th>
 - เว็บไซต์สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ <http://beid.ddc.moph.go.th>
 - เว็บไซต์สำนักโรคติดต่อวิทยา กรมควบคุมโรค <http://boe.moph.go.th>
 - เว็บไซต์ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย <http://www.thaipediatrics.org>

สุภาวินี แสงเรือน, สุทธนันท์ สุทธชนะ, ทัทยา กาญจนสมบัติ, อำนวย ทิพศรีราช, ธนารักษ์ ใจสวย, เฉลิมพล เจนวิทยา, พงมาน ศิริอารยาภรณ์
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักระบาดวิทยา *Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology*

✉ supawinee_nui@hotmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 29 ระหว่างวันที่ 15 - 21 กรกฎาคม 2555 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบ
ข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. **Enterovirus 71 เสียชีวิต กรุงเทพมหานคร** จำนวน 1 ราย เป็นเด็กหญิง อายุ 2 ปี 8 เดือน อยู่ที่หมู่ 1 ตำบลคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยด้วยอาการไอ หอบมาประมาณ 1 เดือน รักษาแบบพื้นบ้าน วันที่ 16 กรกฎาคม 2555 เวลาเที่ยงคืน มีอาการ หอบเหนื่อยมากขึ้น ต่อมาเวลา 04.00 น. มีอาการหอบมาก ตอนเช้า ไปที่ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 50 เจ้าหน้าที่แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เวลา 08.05 น. เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วย ICU โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง แกร็บอุณหภูมิ 37.5 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 160/50 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 189 ครั้ง/นาที อัตราหายใจ 60 ครั้ง/นาที เวลา 08.20 น. ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย ซึม สับสน ระดับความรู้สึกตัว ลดลง แพทย์จึงใส่ท่อช่วยหายใจ เวลา 08.45 น. มีอาการไข้ 38.7 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 160/70 มิลลิเมตรปรอท อัตราหายใจ 66 ครั้ง/นาที ผู้ป่วยเสียชีวิต วันที่ 17 กรกฎาคม 2555 แพทย์วินิจฉัย Respiratory Distress ผลการตรวจเลือด CBC: WBC 25,450 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร, N 74.9%, L 18.6%, เกร็ดเลือด 696,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร, Glucose 238 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร, CSF sugar 145 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ผลการตรวจ PCR จาก stool exam ไม่พบเชื้อ Enterovirus แต่ตรวจ Throat swab พบเชื้อ Enterovirus 71 ประวัติเสี่ยง มีเด็กชายอายุ 7 ปี (หลานของ ยาย) เรียนอยู่ที่โรงเรียนวัดแห่งหนึ่ง มาเล่นด้วยเป็นประจำ ในบางวัน ผู้ป่วยจะติดรถไปกับตาซึ่งมีอาชีพขับรถรับส่งนักเรียนโรงเรียนแห่ง นั้น วันที่ 10 กรกฎาคม 2555 ทีมสอบสวนโรคลงพื้นที่โรงเรียนแห่ง นั้น สอบถามอาจารย์พบเด็กป่วยสงสัยโรคมือเท้าปาก 8 ราย ทีมได้ ทำการคัดกรองเด็ก พบเด็กป่วยอีก 2 ราย มีอาการเข้าข่าย 1 ราย โรงเรียนได้ทำการปิดเรียนตั้งแต่วันที่ 10 - 17 กรกฎาคม 2555 และ ลงพื้นที่ประชาสัมพันธ์เชิงรุกในชุมชนและโรงเรียนในเขตพื้นที่ รับผิดชอบ เน้นการคัดกรองผู้ป่วยทุกวัน ณรงค์การล้างมือ และทำ ความสะอาดห้องเรียนวัสดุอุปกรณ์ ของเล่นเด็ก ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่มี ส่วนผสมของคลอรีน

2. **โรคมาลาเรีย เสียชีวิต จังหวัดสกลนคร** เป็นชาย อายุ 74 ปี

อยู่ที่บ้านจันทร์เพ็ญสามัคคี ตำบลจันทร์เพ็ญ อำเภอต่างอย เริ่มป่วย วันที่ 7 กรกฎาคม 2555 ด้วยอาการไข้สูง วันที่ 13 กรกฎาคม 2555 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลต่างอย เป็นผู้ป่วยนอกด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Fever และให้กลับบ้าน วันต่อมา เวลา 15.44 น. ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลต่างอยเป็นผู้ป่วยใน ด้วยอาการไข้ หนาวสั่น ปวดศีรษะ หน้ามืด อุณหภูมิ 40.1 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 110/80 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 110 ครั้ง/นาที อัตราหายใจ 22 ครั้ง/นาที แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Sepsis R/O UTI ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ *Plasmodium falciparum* แพทย์ส่งตัวไปรักษาที่ต่อโรงพยาบาลสกลนคร แกร็บมีอาการซึม ไข้สูง 38.8 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 117/73 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 130 ครั้ง/นาที อัตราหายใจ 24 ครั้ง/นาที ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 16 กรกฎาคม 2555 เวลา 01.10 น. ประวัติเสี่ยง ผู้ป่วยมักจะเข้าไปหาของป่าเป็นประจำ แถบเทือกเขาภูพาน ห่างจากบ้านพัก 5 กิโลเมตร สภาพหมู่บ้านเป็นบ้านสลักกับเทือกเขา ทีม SRRT ต่างอยดำเนินการให้สุศึกษาในการป้องกันตนเองจากยุง พาหะ จัดตั้ง War room ร่วมกับศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ 7.3 ค้นหาผู้ป่วยสงสัยในชุมชนแบบเชิงรุก เจาะเลือดคัดกรองหา เชื้อมาลาเรียในกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติไข้ และเดินทางเข้าไปหาของป่า เป็นประจำ เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. โรคไข้สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส เจอี ประเทศไต้หวัน จำนวน 2 ราย ทุกายเป็นเพศหญิง อายุ 30 ปี และ 42 ปี อยู่ที่เมือง ไท่จง ทางตอนใต้ของเกาะไต้หวัน บ้านพักของผู้ป่วยทั้งสองรายอาศัย อยู่ใกล้กับนาข้าว เริ่มป่วยในช่วงปลายเดือนมิถุนายน 2555 ด้วย อาการไข้และปวดศีรษะ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ขณะนี้ผู้ป่วย ทั้งสองรายมีอาการดีขึ้น ซึ่งโรคไข้สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส เจ อี เป็นโรคประจำถิ่นในทวีปเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และ พบการระบาดมากทุกปีในช่วงเดือนพฤษภาคม - ตุลาคม ดังนั้นใน พื้นที่เสี่ยงจึงต้องได้รับวัคซีนเพื่อการป้องกันควบคุมโรคอย่างทั่วถึง



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 29

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 29th week

✉ get506@yahoo.com

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

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ ปี ก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555 สัปดาห์ที่ 29

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2012, 29th Week

Disease	2012				Case* (Current 4 week)	Mean** (2007-2011)	Cumulative 2012	
	Week 26	Week 27	Week 28	Week 29			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	1	1	0	2	59	28	0
Influenza	898	916	740	229	2783	7137	17710	0
Meningococcal Meningitis	0	1	0	0	1	2	9	2
Measles	82	84	55	10	231	308	3267	0
Diphtheria	0	2	1	0	3	1	7	4
Pertussis	2	0	0	0	2	1	6	0
Pneumonia (Admitted)	3100	9072	2490	814	15476	11077	92192	643
Leptospirosis	108	94	61	24	287	381	1558	25
Hand foot and mouth disease	1364	1294	2000	829	5487	750	16860	0
D.H.F.	1836	1816	1352	222	5226	10559	25351	27

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)

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายโดยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายงานจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 29 พ.ศ. 2555 (15 - 21 กรกฎาคม 2555)
 TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 29th Week (July 15 - 21, 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*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS																		
	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	Cum.2012	Current wk.	Cum.2012	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.																		
TOTAL	28	0	0	16860	0	829	0	63834	1	707	0	92192	643	814	0	17710	0	229	0	9	2	0	0	330	12	1	0	6	0	0	0	0	0	0	3267	0	10	0	1558	25	24	0				
CENTRAL REGION	6	0	0	6583	0	366	0	13068	0	125	0	23723	331	189	0	5639	0	144	0	5	1	0	0	62	4	0	0	1	0	0	0	0	0	793	0	1	0	59	3	1	0					
BANGKOK METRO POLIS	3	0	0	2918	0	176	0	1891	0	19	0	3255	8	21	0	2375	0	53	0	1	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	157	0	1	0	10	0	0	0					
ZONE 1	0	0	0	494	0	36	0	2458	0	25	0	4794	241	32	0	729	0	9	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0					
NONHABURI	0	0	0	208	0	23	0	951	0	18	0	738	2	31	0	212	0	9	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0				
P NAKHON S AYUTTHAYA	0	0	0	54	0	0	0	850	0	1	0	1931	204	0	0	430	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
PATHUM THANI	0	0	0	125	0	0	0	413	0	0	0	1937	35	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
SARABURI	0	0	0	107	0	13	0	244	0	6	0	188	0	1	0	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 2	0	0	0	334	0	10	0	636	0	1	0	2106	0	14	0	348	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0				
ANG THONG	0	0	0	41	0	5	0	77	0	1	0	749	0	12	0	49	0	3	0	0	0	0	0	0	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	167	0	0	0	231	0	0	0	227	0	2	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
LOP BURI	0	0	0	31	0	0	0	203	0	0	0	199	0	0	0	6	0	0	0	0	0	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	691	0	42	0	2651	0	22	0	4560	5	45	0	534	0	38	0	1	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 3	0	0	0	153	0	17	0	503	0	2	0	1949	0	21	0	28	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
CHACHOENGSAO	0	0	0	29	0	0	0	284	0	0	0	237	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	138	0	12	0	697	0	8	0	1008	5	4	0	85	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	100	0	1	0	717	0	4	0	329	0	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SA KAO	0	0	0	271	0	12	0	470	0	8	0	1037	0	20	0	375	0	38	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT PRAKAN	1	0	0	446	0	29	0	1317	0	10	0	2390	35	25	0	178	0	7	0	1	0	0	0	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	146	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 4	0	0	0	276	0	0	0	264	0	0	0	966	2	0	0	254	0	0	0	0	0	0	0	14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
KANCHANABURI	0	0	0	255	0	14	0	579	0	9	0	1054	0	8	0	190	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	164	0	3	0	435	0	5	0	654	0	4	0	173	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	1	0	0	159	0	21	0	481	0	17	0	828	0	15	0	69	0	5	0	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	1	0	0	46	0	0	0	248	0	0	0	305	1	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 5	0	0	0	1437	0	35	0	1105	0	8	0	12382	107	99	0	3847	0	7	0	2	1	0	0	49	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PHETCHABURI	0	0	0	154	0	2	0	244	0	5	0	751	1	5	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	1	0	0	301	0	0	0	398	0	0	0	936	2	0	0	436	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SAKHON	0	0	0	266	0	10	0	244	0	0	0	594	0	8	0	38	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	1	0	0	15	0	1	0	95	0	1	0	286	0	3	0	23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 9	0	0	0	846	0	35	0	2356	0	17	0	3116	40	25	0	789	0	22	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHANTHABURI	0	0	0	240	0	11	0	395	0	7	0	761	32	7	0	208	0	1	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHON BURI	0	0	0	116	0	0	0	816	0	0	0	1245	0	0	0	312	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
RAYONG	0	0	0	444	0	24	0	897	0	10	0	805	7	18	0	257	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TRAT	1	0	0	46	0	0	0	248	0	0	0	305	1	0	0	12	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SOUTHERN REGION	7	0	0	2922	0	76	0	2605	0	27	0	12382</																																		

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555 (1 มกราคม - 24 กรกฎาคม 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 - July 24, 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	1932	1994	2412	3041	4745	7677	3550	0	0	0	0	0	25351	27	39.69	0.11	63,878,267
CENTRAL REGION	1135	1021	1195	1327	1498	2219	1122	0	0	0	0	0	9517	7	44.01	0.07	21,623,488
BANGKOK METRO POLIS	301	236	301	262	219	347	259	0	0	0	0	0	1925	2	33.76	0.10	5,701,394
ZONE 1	71	71	56	64	61	110	74	0	0	0	0	0	507	0	14.54	0.00	3,486,866
NONHABURI	34	27	28	21	21	36	26	0	0	0	0	0	193	0	17.52	0.00	1,101,743
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	10	7	4	10	14	18	6	0	0	0	0	0	69	0	8.82	0.00	782,096
PATHUM THANI	10	16	13	11	10	16	8	0	0	0	0	0	84	0	8.52	0.00	985,643
SARABURI	17	21	11	22	16	40	34	0	0	0	0	0	161	0	26.08	0.00	617,384
ZONE 2	77	106	136	130	92	145	69	0	0	0	0	0	755	0	47.47	0.00	1,590,419
ANG THONG	13	14	12	21	11	27	12	0	0	0	0	0	110	0	38.60	0.00	284,970
CHAI NAT	10	26	37	29	18	19	12	0	0	0	0	0	151	0	45.08	0.00	334,934
LOP BURI	54	65	85	77	60	96	45	0	0	0	0	0	482	0	63.77	0.00	755,854
SING BURI	0	1	2	3	3	3	0	0	0	0	0	0	12	0	5.59	0.00	214,661
ZONE 3	115	126	147	179	274	381	139	0	0	0	0	0	1361	0	43.59	0.00	3,122,519
CHACHOENGSAO	47	39	45	43	87	118	69	0	0	0	0	0	448	0	66.48	0.00	673,933
NAKHON NAYOK	1	11	11	4	9	7	0	0	0	0	0	0	43	0	17.01	0.00	252,734
PRACHIN BURI	8	22	32	58	79	57	27	0	0	0	0	0	283	0	60.66	0.00	466,572
SA KAO	15	19	31	29	45	127	17	0	0	0	0	0	283	0	52.01	0.00	544,100
SAMUT PRAKAN	44	35	28	45	54	72	26	0	0	0	0	0	304	0	25.65	0.00	1,185,180
ZONE 4	252	234	246	238	195	363	134	0	0	0	0	0	1662	2	49.10	0.12	3,384,947
KANCHANABURI	40	54	48	49	68	118	5	0	0	0	0	0	382	0	45.49	0.00	839,776
NAKHON PATHOM	64	38	55	43	32	74	56	0	0	0	0	0	362	0	42.08	0.00	860,246
RATCHABURI	104	93	97	95	85	153	59	0	0	0	0	0	686	2	81.76	0.29	839,075
SUPHAN BURI	44	49	46	51	10	18	14	0	0	0	0	0	232	0	27.43	0.00	845,850
ZONE 5	127	99	106	121	155	168	86	0	0	0	0	0	862	1	51.96	0.12	1,659,111
PHETCHABURI	24	20	14	26	34	36	0	0	0	0	0	0	154	0	33.19	0.00	464,033
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	14	22	31	41	41	38	0	0	0	0	0	204	0	40.07	0.00	509,134
SAMUT SAKHON	71	47	62	56	67	71	34	0	0	0	0	0	408	0	82.95	0.00	491,887
SAMUT SONGKHRAM	15	18	8	8	13	20	14	0	0	0	0	0	96	1	49.47	1.04	194,057
ZONE 9	192	149	203	333	502	705	361	0	0	0	0	0	2445	2	91.29	0.08	2,678,232
CHANTHABURI	24	30	33	78	172	244	67	0	0	0	0	0	648	0	125.92	0.00	514,616
CHON BURI	77	53	77	102	117	117	30	0	0	0	0	0	573	1	43.53	0.17	1,316,293
RAYONG	72	59	73	107	170	304	259	0	0	0	0	0	1044	1	166.67	0.10	626,402
TRAT	19	7	20	46	43	40	5	0	0	0	0	0	180	0	81.48	0.00	220,921
SOUTHERN REGION	434	531	611	844	1182	1077	468	0	0	0	0	0	5147	6	57.88	0.12	8,893,050
ZONE 6	121	143	139	173	308	396	198	0	0	0	0	0	1478	1	41.96	0.07	3,522,442
CHUMPHON	9	26	29	35	94	103	89	0	0	0	0	0	385	0	78.58	0.00	489,964
NAKHON SI THAMMARAT	53	53	47	62	71	89	16	0	0	0	0	0	391	0	25.68	0.00	1,522,561
PHATTHALUNG	33	33	21	33	75	88	26	0	0	0	0	0	309	0	60.64	0.00	509,534
SURAT THANI	26	31	42	43	68	116	67	0	0	0	0	0	393	1	39.28	0.25	1,000,383
ZONE 7	145	186	325	454	517	364	125	0	0	0	0	0	2116	3	115.21	0.14	1,836,621
KRABI	74	98	185	266	270	211	70	0	0	0	0	0	1174	0	271.32	0.00	432,704
PHANGNGA	14	19	22	42	57	78	47	0	0	0	0	0	279	1	110.23	0.36	253,112
PHUKET	20	28	36	56	63	45	0	0	0	0	0	0	248	1	71.87	0.40	345,067
RANONG	7	15	53	24	20	26	8	0	0	0	0	0	153	1	83.57	0.65	183,079
TRANG	30	26	29	66	107	4	0	0	0	0	0	0	262	0	42.08	0.00	622,659
ZONE 8	168	202	147	217	357	317	145	0	0	0	0	0	1553	2	43.94	0.13	3,533,987
NARATHIWAT	32	43	26	13	24	32	3	0	0	0	0	0	173	0	23.47	0.00	737,162
PATTANI	7	15	7	13	22	22	10	0	0	0	0	0	96	0	14.65	0.00	655,259
SATUN	37	35	39	45	65	38	15	0	0	0	0	0	274	0	92.21	0.00	297,163
SONGKHLA	86	103	65	132	226	210	110	0	0	0	0	0	932	2	68.68	0.21	1,357,023
YALA	6	6	10	14	20	15	7	0	0	0	0	0	78	0	16.00	0.00	487,380

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นร้อยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555 (1 มกราคม - 24 กรกฎาคม 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 - July 24, 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	196	244	354	530	1412	2803	1174	0	0	0	0	0	6713	7	31.12	0.10	21,573,318
ZONE 10	10	36	31	47	198	351	157	0	0	0	0	0	830	1	23.15	0.12	3,584,657
BUNGKAN	1	16	12	15	8	10	1	0	0	0	0	0	63	0	15.61	0.00	403,542
LOEI	2	13	4	16	111	181	71	0	0	0	0	0	398	1	63.78	0.25	624,066
NONG BUA LAM PHU	0	6	5	7	42	48	40	0	0	0	0	0	148	0	29.43	0.00	502,868
NONG KHAI	3	1	3	2	13	29	1	0	0	0	0	0	52	0	10.21	0.00	509,395
UDON THANI	4	0	7	7	24	83	44	0	0	0	0	0	169	0	10.94	0.00	1,544,786
ZONE 11	3	6	8	17	62	141	21	0	0	0	0	0	258	0	11.91	0.00	2,165,872
MUKDAHAN	2	3	0	5	17	58	12	0	0	0	0	0	97	0	28.57	0.00	339,575
NAKHON PHANOM	0	1	6	9	39	66	9	0	0	0	0	0	130	0	18.48	0.00	703,392
SAKON NAKHON	1	2	2	3	6	17	0	0	0	0	0	0	31	0	2.76	0.00	1,122,905
ZONE 12	51	51	77	113	298	591	218	0	0	0	0	0	1399	1	27.98	0.07	5,000,798
KALASIN	0	3	11	14	19	36	18	0	0	0	0	0	101	0	10.28	0.00	982,578
KHON KAEN	29	23	43	61	134	229	65	0	0	0	0	0	584	0	33.04	0.00	1,767,601
MAHA SARAKHAM	12	13	14	22	58	115	71	0	0	0	0	0	305	0	32.42	0.00	940,911
ROI ET	10	12	9	16	87	211	64	0	0	0	0	0	409	1	31.23	0.24	1,309,708
ZONE 13	19	24	73	77	216	506	217	0	0	0	0	0	1132	3	27.10	0.27	4,176,953
AMNAT CHAROEN	1	2	4	3	13	24	25	0	0	0	0	0	72	1	19.35	1.39	372,137
SI SA KET	13	18	48	44	126	336	121	0	0	0	0	0	706	1	48.61	0.14	1,452,471
UBON RATCHATHANI	4	4	20	25	61	102	36	0	0	0	0	0	252	1	13.90	0.40	1,813,088
YASOTHON	1	0	1	5	16	44	35	0	0	0	0	0	102	0	18.91	0.00	539,257
ZONE 14	113	127	165	276	638	1214	561	0	0	0	0	0	3094	2	46.56	0.06	6,645,038
BURI RAM	16	10	37	68	163	388	269	0	0	0	0	0	951	0	61.21	0.00	1,553,765
CHAIYAPHUM	18	25	25	46	102	202	84	0	0	0	0	0	502	0	44.53	0.00	1,127,423
NAKHON RATCHASIMA	73	65	73	113	290	422	143	0	0	0	0	0	1179	2	45.66	0.17	2,582,089
SURIN	6	27	30	49	83	202	65	0	0	0	0	0	462	0	33.44	0.00	1,381,761
NORTHERN REGION	167	198	252	340	653	1578	786	0	0	0	0	0	3974	7	33.71	0.18	11,788,411
ZONE 15	18	25	10	19	69	216	140	0	0	0	0	0	497	0	16.30	0.00	3,049,730
CHIANG MAI	15	17	4	16	57	149	100	0	0	0	0	0	358	0	21.82	0.00	1,640,479
LAMPANG	2	6	4	3	8	41	25	0	0	0	0	0	89	0	11.68	0.00	761,949
LAMPHUN	1	2	1	0	2	6	2	0	0	0	0	0	14	0	3.46	0.00	404,560
MAE HONG SON	0	0	1	0	2	20	13	0	0	0	0	0	36	0	14.83	0.00	242,742
ZONE 16	6	7	3	26	115	376	165	0	0	0	0	0	698	0	26.62	0.00	2,621,641
CHIANG RAI	3	6	1	8	42	169	95	0	0	0	0	0	324	0	27.04	0.00	1,198,218
NAN	0	1	1	1	14	39	18	0	0	0	0	0	74	0	15.53	0.00	476,363
PHAYAO	0	0	0	2	12	22	22	0	0	0	0	0	58	0	11.93	0.00	486,304
PHRAE	3	0	1	15	47	146	30	0	0	0	0	0	242	0	52.52	0.00	460,756
ZONE 17	66	65	90	152	259	512	260	0	0	0	0	0	1404	6	40.86	0.43	3,435,803
PHETCHABUN	8	19	28	30	94	105	52	0	0	0	0	0	336	1	33.73	0.30	996,031
PHITSANULOK	16	13	36	85	84	196	99	0	0	0	0	0	529	1	62.26	0.19	849,692
SUKHOTHAI	16	11	11	18	22	42	20	0	0	0	0	0	140	0	23.26	0.00	601,778
TAK	20	16	11	7	28	93	47	0	0	0	0	0	222	4	42.23	1.80	525,684
UTTARADIT	6	6	4	12	31	76	42	0	0	0	0	0	177	0	38.26	0.00	462,618
ZONE 18	77	101	149	143	210	474	221	0	0	0	0	0	1375	1	51.28	0.07	2,681,237
KAMPHAENG PHET	27	35	62	70	72	99	63	0	0	0	0	0	428	1	58.86	0.23	727,093
NAKHON SAWAN	24	24	33	32	60	225	104	0	0	0	0	0	502	0	46.76	0.00	1,073,495
PHICHIT	13	28	41	13	35	53	23	0	0	0	0	0	206	0	37.27	0.00	552,690
UTHAI THANI	13	14	13	28	43	97	31	0	0	0	0	0	239	0	72.87	0.00	327,959

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

C = Cases D = Deaths

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



AESR



Annual Epidemiological Surveillance Report 2011

คณะผู้จัดทำ

สำเนา

บทสรุปประเด็นเด่นในรอบปี 2554

ผลกระทบของการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคจากมหาวิทยาลัย พ.ศ.2554

สรุปรายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

- กลุ่มโรคติดต่อระบบประสาทส่วนกลาง
- กลุ่มโรคติดต่อที่นำโดยแมลง
- กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน
- กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ
- กลุ่มโรคติดต่อจากการสัมผัส หรือเพศสัมพันธ์
- กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ
- กลุ่มโรคอื่น ๆ
- กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม
- กลุ่มการบาดเจ็บ
- โรคติดต่อที่สำคัญในศูนย์พักพิงชั่วคราวชายแดนไทย (Infectious diseases in border camp)
- รายงานการเฝ้าระวังโรคในชาวต่างชาติ (Report of diseases surveillance in foreigners)
- ความครบถ้วนของการรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรค

ข้อมูลโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ข้อมูลประชากร

WESR 2554

สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2554

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



สามารถติดตามสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2554
ได้ทางเว็บไซต์ของสำนักระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 43 ฉบับที่ 29 : 27 กรกฎาคม 2555 Volume 43 Number 29 : July 27, 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