



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 43 ฉบับที่ 41 : 19 ตุลาคม 2555

Volume 43 Number 41 : October 19, 2012

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



แนวทางการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 ในประเทศไทย
(ฉบับวันที่ 1 ตุลาคม 2555)

Novel Coronavirus Surveillance Guideline in Thailand

✉ panda_tid@hotmail.com

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ความสำคัญ

ในวันที่ 23 กันยายน 2555 องค์การอนามัยโลกแจ้งเตือนการพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 ขณะนี้ 2 ราย เป็นชาวซาอุดีอาระเบียและชาวกาตาร์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 นี้ ถือเป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ จึงยังไม่ทราบถึงความสามารถในการแพร่เชื้อ อัตราป่วย และความรุนแรงที่แท้จริง ในขณะนี้ แม้คาดว่าตัวเชื้ออาจยังไม่แพร่อย่างมีประสิทธิภาพ (Efficient transmission) แต่ประเทศไทยมีความเสี่ยงเนื่องจากจะมีประชาชนคนไทยไปแสวงบุญในประเทศแถบตะวันออกกลาง และมีนักท่องเที่ยวจากตะวันออกกลางเดินทางเพื่อเข้ามาท่องเที่ยวหรือท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ดังนั้น ความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งในและระหว่างประเทศ ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ในระยะนี้จะช่วยให้ประชาคมโลกจำกัดวงการแพร่ระบาด (containment) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 ได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อตรวจจับและสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 ในประเทศไทย

2. เพื่อติดตามสถานการณ์และลักษณะทางระบาดวิทยาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012

3. เพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลงความรุนแรงของเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2012

นิยามผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรค (Patients to be investigated):

(ตามนิยามขององค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 29 กันยายน 2555)

กรณีที่ 1

• ผู้ป่วยที่มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน คือ มีไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ (100.4°F) และ ไอ **และ**

• มีอาการหรืออาการแสดงที่สงสัยโรคปอด (เช่น ปอดอักเสบ หรือ โรคทางเดินหายใจรุนแรงเฉียบพลัน (Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)) โดยพิจารณาจากลักษณะทางคลินิก หรือ ภาพถ่ายรังสีทรวงอก **และ**

• เดินทางมาจาก หรือ อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย หรือ สงสัยว่ามีภาวะระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 ได้แก่ ประเทศซาอุดีอาระเบีย และ ประเทศกาตาร์ **และ**

• ไม่ทราบสาเหตุ หรือ เชื้อก่อโรค



◆ แนวทางการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 ในประเทศไทย (ฉบับวันที่ 1 ตุลาคม 2555)	641
◆ แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 (CoV1)	644
◆ แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 (CoV1)	645
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 41 ระหว่างวันที่ 7 - 13 ตุลาคม 2555	649
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 41 ระหว่างวันที่ 7 - 13 ตุลาคม 2555	651

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประจักษ์ ภูนาศ
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์
นายแพทย์โรม บัวทอง

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจดต์ สิริลักษณ์ รังมิวงศ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมมฤงจันท์ ศศิธรณ์ มาแอดิยน พัชรี ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปียมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง พรียา คล้ายพ้อ

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

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

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

โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบฯ ได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

กรณีที่ 2

• ผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิด (ดูนิยามในหน้า 3) กับ “ผู้ป่วยน่าจะเป็น” หรือ “ผู้ป่วยยืนยัน” ในขณะที่กำลังมีอาการ หากผู้สัมผัสใกล้ชิดเหล่านั้นเกิดอาการของการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันภายในเวลา 10 วันหลังการสัมผัสใกล้ชิด สามารถเข้านิยามผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคทันที แม้ว่าอาการอาจไม่รุนแรงจนเข้าได้กับนิยามในกรณีที่ 1 ก็ตาม

การจำแนกผู้ป่วย

ผู้ป่วยน่าจะเป็น (Probable case)

ผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงตามลักษณะทางคลินิก ภาพถ่ายรังสีปอด หรือการตรวจทางพยาธิวิทยา เข้าได้กับโรคปอด (เช่น ปอดอักเสบ หรือ โรคทางเดินหายใจรุนแรงเฉียบพลัน (Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)) แต่ไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน และมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันด้วยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และไม่ทราบสาเหตุหรือเชื้อก่อโรค

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case)

ผู้ป่วยที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันว่าพบเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012

ผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค (Case under investigation)

ผู้ป่วย ที่ยังต้องหาข้อมูลเพิ่มเติม ทั้งทางคลินิก และ/หรือ ประวัติการสัมผัสปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่ และ/หรือ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ก่อนที่จะสามารถสรุปจำแนกประเภทผู้ป่วยได้ชัดเจน

ผู้ป่วยคัดออก (Excluded)

ผู้ป่วยที่จากการสอบสวนโรคพบว่า ไม่เข้านิยามผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ ข้างต้นหรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบหลักฐานการติดเชื้อ

หมายเหตุ * ผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดได้แก่

- ผู้ที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยยืนยัน หรือ ผู้ป่วยเข้าข่าย ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ สมาชิกในครอบครัว หรือญาติเป็นต้น
- ผู้ที่อาศัยในบ้านหรือสถานที่เดียวกับผู้ป่วยยืนยัน หรือ ผู้ป่วยเข้าข่าย ในช่วงที่ผู้ป่วยมีอาการ (ถึงแม้ว่าอาจไม่ได้คลุกคลีใกล้ชิดผู้ป่วยก็ตาม)

ระบบการรายงานการระบาด

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ให้โรงพยาบาล หรือ สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข รายงานผู้ป่วยมาที่สำนักระบาดวิทยา ด้วยแบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 (CoV1) ภายใน 24 ชั่วโมงหลังพบผู้ป่วยน่าจะเป็นหรือผู้ป่วยยืนยันทุกราย

2. เจ้าหน้าที่ทีมเฝ้าระวังและสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ผู้รับผิดชอบรายงาน ในพื้นที่และส่วนกลาง จะต้องตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดของผู้ป่วยที่ได้รับแจ้ง หากพบว่ามียังข้อสงสัยที่ต้องสอบสวน จะต้องดำเนินการสอบสวนผู้ป่วยทันที ด้วยแบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 (CoV2)

3. ในกรณีที่มีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ส่งตัวอย่างไปที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์โดยตรง แต่สำเนาแบบส่งตัวอย่าง (เอกสารแนบที่ 3) ส่งให้แก่สำนักระบาดวิทยาทางโทรสาร เพื่อใช้ในการพิจารณาการแจ้งเตือนที่ใช้ในการส่งตัวอย่างรวมทั้งประสานการนำส่งตัวอย่างมายัง สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อบ่งชี้ในการรายงาน

ให้รายงานผู้ป่วย probable case และ confirmed case

(ส่วนการให้นิยาม case under investigation, excluded หรือ การสรุปผู้ป่วย confirmed ทางสำนักระบาดวิทยาจะเป็นผู้สรุปสถานะผู้ป่วย)

ข้อบ่งชี้ในการสอบสวน

1. ผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2012 ทุกราย
2. ผู้ป่วยเข้าข่ายที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์

ให้จัดเจ้าหน้าที่ออกดำเนินการสอบสวนและควบคุมการระบาดเบื้องต้น

รายงานผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคในเขตที่รับผิดชอบ สำนักระบาดวิทยาเพื่อทราบและประเมินขอบเขตการระบาด พร้อมทั้งแจ้งเตือนพื้นที่และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตามความเหมาะสม

ในกรณีพบผู้ป่วยเข้าข่ายติดเชื้อโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2012 ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วย (CoV1) ส่งสำนักระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่

- outbreak@health.moph.go.th หรือ
- โทรสารที่หมายเลข 0 2591 8579 หรือ
- แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0 2590 1882, 0 2590 1876, 0 2590 1895

เอกสารแนบ

เอกสารแนบที่ 1	แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 (CoV1)
เอกสารแนบที่ 2	แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 (CoV2)
เอกสารแนบที่ 3	แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012
เอกสารแนบที่ 4	แนวทางการเก็บและนำส่งตัวอย่างผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012

สามารถดาวน์โหลดข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์สำนักระบาดวิทยา <http://www.boe.moph.go.th/>

แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 (CoV1)

จาก หน่วยงาน ถึง หน่วยงาน วันที่รายงาน.....

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ..... นามสกุล เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี

อาชีพ (ระบุลักษณะงานที่ทำ)..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

ที่อยู่ติดตามได้ บ้าน อื่น ๆ ระบุ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ บ้าน..... ที่ทำงาน..... มือถือ.....

2. ข้อมูลทางคลินิก

สถานที่รักษา โรงพยาบาล..... จังหวัด

วันที่เริ่มป่วย (วัน/เดือน/ปี) วันที่เข้ารับรักษา (วัน/เดือน/ปี).....

อาการและอาการแสดง: อุณหภูมิสูงสุด.....°C ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก มีเสมหะ ปวดศีรษะ หายใจลำบาก (dyspnea) หอบเหนื่อย (short of breath) อ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ ตาแดง ถ่ายเหลว ไตวาย อื่น ๆ ระบุ.....เอ็กซเรย์ปอด ไม่ได้ทำ ทำเมื่อวันที่..... ระบุ ผล.....CBC: วันที่..... ผล Hbmg% Hct% WBC Plt ctX 10³

N% L% Eo% Mono% Baso% Atyp lymph%

BUN.....mg/dl, Cr. mg/dl

ผลการตรวจ Influenza test (ถ้ามี) วิธีการตรวจ..... Negative Positive Flu A Flu B

ชนิดของตัวอย่างที่ส่งตรวจ..... วันที่.....

ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยนอก วันที่..... ผู้ป่วยใน วันที่.....

การวินิจฉัยเบื้องต้น

สถานะผู้ป่วย หาย ยังรักษาอยู่ เสียชีวิต ส่งตัวไป รพ. อื่น ๆ ระบุ

3. ประวัติเสี่ยง

- ช่วง 10 วันก่อนป่วยได้ดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบที่สงสัยว่าอาจเป็นผู้ป่วย

จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 หรือไม่ ไม่ใช่ ใช่

- ช่วง 10 วันก่อนป่วยได้อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ไม่ใช่ ใช่

 ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประเทศกาตาร์ อื่น ๆ ได้แก่

- ในช่วง 10 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยบุคคลในครอบครัวหรือเพื่อนของท่าน ป่วยเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012

หรือปอดอักเสบ หรือไม่ ไม่ใช่ ใช่

- อื่น ๆ ระบุ.....

ผู้รายงาน.....หน่วยงาน/โรงพยาบาล.....โทรศัพท์.....

แบบสอบถามผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 (CoV2)

วันที่สอบสวน..... ชื่อ ผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... โทรศัพท์

ส่วนที่ 1**1. ข้อมูลผู้ป่วย**

ชื่อ-สกุล เพศ () ชาย () หญิง อายุ ปี

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

สัญชาติ..... อาชีพ (ระบุลักษณะงานที่ทำ)

2. ข้อมูลการป่วยจากการสัมภาษณ์

2.1 วันเริ่มป่วย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

2.2 อาการสำคัญที่ทำให้มาโรงพยาบาล

2.3 อาการผู้ป่วยตั้งแต่วันเริ่มป่วยจนถึงวันสอบสวน

อาการ และ อาการแสดง	วันเริ่มป่วย		วันที่หลังวันเริ่มป่วย											
	0		1		2		3		4		5		6	
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี
ไข้ (ระบุอุณหภูมิ สูงสุดในวันนั้น)														
ไอ														
เจ็บคอ														
มีน้ำมูก														
มีเสมหะ														
หนาวสั่น														
หายใจลำบาก														
หอบเหนื่อย														
ปวดกล้ามเนื้อ														
ปวดศีรษะ														
ไต่สวย														
ถ่ายเหลว														

อาการอื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี)

สถานที่รับการรักษา(ครั้งแรก)..... วันที่รับการรักษา

วันที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ประเภทผู้ป่วย () ผู้ป่วยนอก () ผู้ป่วยใน (ระบุวันที่ admit).....

การรักษา ใต้รับยาต้านไวรัส

() ไม่ได้รับ () ได้รับ ระบุชื่อยา ขนาดที่ได้รับ

วันที่เริ่มให้ยา (วัน/เดือน/ปี) วันที่หยุดยา

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต หรือโรคประจำตัว(ถ้ามี) ระบุ.....

3. ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

3.1 ในช่วง 10 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยท่านได้ให้การดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ หรือ ปอดอักเสบที่สงสัยว่า อาจเป็นผู้ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 หรือไม่

ไม่มี มี (ระบุ).....

3.2 ในช่วง 10 วันก่อนป่วย ท่านอาศัยอยู่หรือมีการเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดหรือไม่

ไม่มี มี ระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ประเทศซาอุดีอาระเบีย กาตาร์ หรืออื่น ๆ ได้แก่ ประเทศ..... เมือง/จังหวัด.....
วันที่ไป..... วันที่กลับ.....
- เหตุผลของเดินทางไปในประเทศดังกล่าว.....

3.3 ในช่วง 10 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยบุคคลในครอบครัวหรือเพื่อนของท่าน ป่วยเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 หรือ ปอดอักเสบ หรือไม่

ไม่มี มี (ระบุ).....

4. ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

CBC: วันที่..... ผล.....

CBC: วันที่..... ผล.....

Sputum gram stain วันที่.....ผล.....

Sputum culture วันที่.....ผล.....

Hemo-culture วันที่..... ผล.....

CXR : วันที่..... ผล.....

CXR : วันที่..... ผล.....

Renal Function Test: วันที่..... ผล BUN Cr GFR

5. การเก็บวัสดุตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ไม่เก็บ เก็บ ระบุตัวอย่างที่เก็บ

1. Nasopharyngeal swab หรือ Throat swab หรือ Suction จาก tube 2 ตัวอย่าง
วันที่เก็บ.....

2. ซีรัม 7-10 มล. เก็บ ครั้งที่ 1 วันที่..... ครั้งที่ 2 วันที่.....

6. การวินิจฉัยเบื้องต้น

การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย

7. ในกรณีที่ผู้ป่วยตาย ได้ทำการผ่าพิสูจน์ศพ หรือไม่

ไม่ทำ ทำ ถ้าทำกรุณาแจ้งผล.....

8. การค้นหาผู้แพร่โรคและผู้สัมผัส

รายชื่อผู้สัมผัสใกล้ชิดในระยะป่วย ระบุลักษณะการสัมผัสใกล้ชิด วันที่และระยะเวลาการสัมผัส ถ้ามีอาการป่วย ระบุอาการด้วย

ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ	ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์	ลักษณะการสัมผัส, วันที่สัมผัสและอาการ

วันที่..... ส่งรายงานการสอบสวนให้กับ สำนักควบคุมป้องกันโรคที่.....

วันที่..... ส่งรายงานการสอบสวนให้กับสำนักระบาดวิทยา

สำนักระบาดวิทยา โทรศัพท์: 0-2590-1882, 0-2590-1895 โทรสาร: 0-2591-8579, 0-2590-1784

E-mail: outbreak@health.moph.go.th

ส่วนที่ 2: การติดตามลักษณะอาการผู้ป่วยหลังการสอบสวน

อาการ/การตรวจร่างกาย	วันที่หลังวันนอนโรงพยาบาล													
	วันแรกกรับ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ไอ	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่
เจ็บคอ														
มีน้ำมูก														
มีเสมหะ														
หนาวสั่น														
หายใจลำบาก														
หอบเหนื่อย														
ปวดกล้ามเนื้อ														
ปวดศีรษะ														
ไตวาย														
ถ่ายเหลว														
อุณหภูมิร่างกายสูงสุด														
อัตราการหายใจสูงสุด														
ชีพจรสูงสุด														
Oxygen saturation														

การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่พบว่าผิดปกติ	
สิ่งที่ตรวจ	วันที่เก็บ
CBC	ผลตรวจ
CXR	
Sputum gram stain	
Sputum culture	
Hemoculture	
อื่นๆ	

การตรวจหาเชื้อ	ปอดอักเสบ	วันที่เก็บ	ผลตรวจ
Influenza A			
Influenza B			
Adeno virus			
Respiratory syncytial virus			
Corona virus ครั้งที่ 1			
Corona virus ครั้งที่ 2			
Clamydia			
Mycoplasma			
Legionella			

สิริลักษณ์ รังสีวงศ์, บวรวรรณ ดิเรกโกศ, สีส ยี่สุนแสง, ชุติพร จิระพงษา

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

✉ hataya_k@hotmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 41 ระหว่างวันที่ 7 - 13 ตุลาคม 2555 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 (Influenza A H1N1 2009) จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 114 ราย วันที่ 8 ตุลาคม 2555 ได้รับรายงานทางแฟกซ์ พบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในแคมป์คนงานก่อสร้างชาวต่างด้าว ที่หมู่ 4 ตำบลหนองควาย อ.หางดง จ.เชียงใหม่ มีผู้ป่วยทั้งหมด 114 ราย อัตราป่วยร้อยละ 76 (114/150) เป็นเพศชาย 73 ราย (ร้อยละ 64.04) หญิง 41 ราย (ร้อยละ 35.96) อายุระหว่าง 10 เดือน - 64 ปี (ค่ามัธยฐาน 24 ปี 6 เดือน) เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหางดง 15 ราย (ร้อยละ 13.2) เป็นผู้ป่วยใน 2 ราย ผู้ป่วยนอก 13 ราย และรักษาที่ รพ.สต.หนองควาย 35 ราย (ร้อยละ 28.9) ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคและแพทย์ค้นพบผู้ป่วยในแคมป์และให้การรักษา 63 ราย (ร้อยละ 55.3) ผู้ป่วยเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 27 กันยายน - 10 ตุลาคม 2555 ได้รับการรักษาในวันที่ 4 - 11 ตุลาคม 2555 อาการที่พบ คือ ไอ (ร้อยละ 78.1) เจ็บคอ (59.7) มีน้ำมูก (57.0) ปวดศีรษะ (49.1) ปวดเมื่อยตามร่างกาย (ร้อยละ 47.4) มีไข้สูง 37.5 - 39.0 องศาเซลเซียส (ร้อยละ 35.1) คลื่นไส้ อาเจียน (2.6) มีเสมหะ (1.8) หายใจหอบ (1.8) ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่ 5 ราย ผลการตรวจพบไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 จำนวน 4 ราย ผู้ป่วยทั้งหมดได้รับยา Tamiflu เจ้าหน้าที่ได้ให้สุขศึกษาในการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ผ่านสาม และกำลังติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ต่อเนื่องจนถึงวันที่ 16 ตุลาคม 2555 ปัจจุบัน (วันที่ 12 ตุลาคม 2555) ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ จากการสอบสวนสิ่งแวดล้อมพบว่า แคมป์คนงานต่างด้าวมีคนงานสัญชาติพม่า กะเหรี่ยง มูเซอ ทั้งหมดประมาณ 150 คน ลักษณะเป็นที่พักชั่วคราว บ้านเดี่ยวชั้นเดียว ผนังทำด้วยสังกะสี หลังคามุงสังกะสี มีการทำครัวหน้าห้องนอน ขยะเคลื่อนกลาด มีห้องอาบน้ำแยกจากห้องพัก ลักษณะเป็นบ่อซีเมนต์ขนาดใหญ่บรรจุน้ำเต็มบ่อสำหรับอาบน้ำรวมกันห้องส้วมแบบนั่งยอง อาศัยร่วมกันอย่างแออัด มีสุขวิทยาส่วนบุคคล

ไม่เหมาะสม คนงานส่วนใหญ่ทำงานรับจ้างก่อสร้างในหมู่บ้านจัดสรรแห่งหนึ่ง ในอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยเดินทางไป - กลับทุกวัน ไม่มีวันหยุด มีการเดินทางเข้าออกในแคมป์ย้ายไปอยู่ที่ใหม่ตลอดเวลา ทำให้ไม่ทราบจำนวนแน่นอน คนงานพูดและฟังภาษาไทยได้น้อย ไม่สามารถอ่านและเขียนภาษาไทยได้ การคมนาคมสะดวก เมื่อเจ็บป่วยจะไปรักษาที่ รพ.สต.หนองควาย และโรงพยาบาลหางดง สาเหตุการแพร่เชื้อครั้งนี้ไม่ทราบแน่ชัด

2. ผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนก จังหวัดระยอง จำนวน 1 ราย ได้รับแจ้งว่ามีผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 24 ปี ชาวกัมพูชา ด้วยอาการ Pneumonia R/O Avian Flu เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลระยองวันที่ 4 ตุลาคม 2555 เวลา 21.35 น. แรกรับมีไข้ 39.4 องศาเซลเซียส หายใจ 48 ครั้ง/นาที หอบเหนื่อย เสียเหงื่อ ผลเอกซเรย์พบปอดผิดปกติ มีภาวะปอดอักเสบ ผลตรวจ CBC พบเกร็ดเลือด 266,000 cells/mm³ เม็ดเลือดขาว 25,500 cells/mm³ เม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 69 ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 21 โมโนไซต์ ร้อยละ 3 อีโอซิโนฟิลล์ ร้อยละ 1 และความเข้มข้นโลหิต(Hct) 42.8% แพทย์วินิจฉัยโรค Pneumonia with Respiratory failure ให้การรักษา Tamiflu 75 mg เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab และเลือด ตรวจหาเชื้อ H5N1, H1N1 2009 ผลการตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่พบสารพันธุกรรมต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และไข้หวัดนก ขณะนี้ผู้ป่วยยังนอนรักษาในโรงพยาบาล จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วยมีอาชีพรับจ้างกรีดยาง ขณะป่วยอยู่ที่หมู่ 4 ตำบลกระเฉด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ลักษณะที่อยู่อาศัยเป็นห้องแถวของคนงานชาวกัมพูชา ในโรงงานผลิตถุงมือยางแห่งหนึ่ง ครอบครัวยุ้ยอ้ายอาศัยอยู่ร่วมกัน 5 คน (สามี บุตร และพี่สาว) ก่อนป่วยพักอยู่ที่หมู่ 15 ตำบลตะพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง เป็นบ้านเดี่ยวอยู่ในสวนยาง ผู้ป่วยและครอบครัวมาอยู่ระยอง ได้ 6 ปี และเคยเดินทางกลับไปเยี่ยมบ้านที่กัมพูชา เมื่อต้นเดือนมกราคม 2555

พักค้างคืนอยู่ที่กัมพูชา 10 วัน ผู้ป่วยเลี้ยงไก่พื้นบ้านแบบปล่อยอิสระ 8 ตัว ไม่มีประวัติไก่อป่วย/ตายผิดปกติ แต่เมื่อประมาณ 20 วันก่อนป่วย ไก่ที่เลี้ยงไว้ถูกงูกะปะกัดกินไป 4 ตัว สามผู้ป่วยได้นำซากไก่ที่เหลือจากงูกัดมาทำอาหารเป็นต้มยำไก่กินทั้งครอบครัว รวม 5 คน ส่วนไก่ที่เหลืออีก 4 ตัว ไม่มีอาการป่วย และสำรวจสัตว์ปีกในพื้นที่ หมู่ 5 ตำบลกะเจต และหมู่ 15 ตำบลตะพง อำเภอเมือง ไม่มีสัตว์ปีกป่วย/ตายผิดปกติ การควบคุมป้องกันโรค ค้นหาและคัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วย จำนวน 4 ราย ไม่มีอาการป่วยด้วยการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน ค้นหาและคัดกรองผู้สัมผัสในบ้านพักคนงานของโรงงานฯ จำนวน 40 คน พบผู้มีอาการป่วยดังกล่าว จำนวน 2 ราย แพทย์วินิจฉัยโรคการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และเฝ้าระวังต่อเนื่อง 10 วัน เฝ้าระวังโรคในคนและค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติมในชุมชนไม่พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ประสานงานปศุสัตว์จังหวัดระยองเก็บตัวอย่างไก่ ส่งตรวจหาเชื้อไข้หวัดนก และฉีดพ่นทำลายเชื้อที่บ้านผู้ป่วย แจ้งเตือนประชาชนในพื้นที่เกิดโรค และให้ความรู้เรื่อง โรคไข้หวัดนก และไข้หวัดใหญ่ ในพื้นที่

3. อาหารเป็นพิษ จังหวัดน่าน ได้รับรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นว่า วันที่ 9 ตุลาคม 2555 เวลาประมาณ 08.00 น. มีผู้ป่วย 15 ราย อายุระหว่าง 19 - 66 ปี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลน่าน เป็นผู้ป่วยนอก 13 ราย ผู้ป่วยใน 2 ราย ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเหลว ถ่ายเป็นน้ำ อุจจาระสีดํา ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 9 ตุลาคม 2555 เวลา 01.00 น. รายสุดท้ายวันที่ 9 ตุลาคม 2555 เวลา 11.00 น. แพทย์วินิจฉัย Food poisoning R/O Trichinosis รักษาเบื้องต้นให้ยา Albendazol (200 mg) ครั้งละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง ติดต่อกัน 10 วัน ส่งตัวอย่างเนื้อหมูตรวจหาเชื้อพยาธิ และเก็บตัวอย่างอุจจาระ เลือดของผู้ป่วยเพาะเชื้อแบคทีเรีย ส่งตรวจที่โรงพยาบาลน่าน ผลการตรวจไม่พบพยาธิและแบคทีเรีย

ที่สงสัยเป็นสาเหตุของโรคอาหารเป็นพิษในครั้งนี้ แพทย์วินิจฉัยสุดท้ายอาหารเป็นพิษ ไม่ทราบเชื้อ และปัจจุบันผู้ป่วยทุกรายอาการหายเป็นปกติ จากการสอบถามพบว่าผู้ป่วยทั้งหมดมีประวัติการรับประทานอาหารร่วมกัน คือ ลาบหมูป่าดิบ ในวันที่ 8 ตุลาคม 2555 เวลาประมาณ 19.00 - 21.00 น. การควบคุมโรคของทีม SRRT ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน พบมีผู้ร่วมรับประทานลาบหมูป่าดิบเพิ่มขึ้นอีก 17 ราย (มีอาการ 3 ราย ไม่มีอาการ 14 ราย) และให้สุขศึกษาความรู้เรื่องโรคและการรับประทานอาหารที่ปรุงสุกทางหอกระจายข่าว เฝ้าระวังอาการผู้ป่วยและผู้สัมผัสทุกรายและอาการแทรกซ้อนที่เกิดจากการรับประทานยา

สถานการณ์ต่างประเทศ

ความคืบหน้าของผู้ป่วยติดเชื้อ *E. coli* O157 ประเทศแคนาดา จากที่มีรายงานผู้ป่วยติดเชื้อ *E. coli* O157 ยืนยันแล้ว 11 ราย ใน 4 เมือง ได้แก่ Alberta, Newfoundland and Labrador, Quebec และ British Columbia โดยเชื้อที่พบในผู้ป่วยเป็นสายพันธุ์เดียวกับที่พบวาปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์จากเนื้อวัวจากบริษัท XL Foods Inc. ทาง Canadian Food Inspection Agency ทางประเทศไทยจากการประสานองค์การอาหารและยา (อย.) พบมีการนำเข้าเนื้อวัวจากบริษัทดังกล่าวเข้ามาในประเทศไทย เมื่อวันที่ 7 กันยายน 2555 โดยบริษัท เอเคเอ เทรตเตอร์ จำกัด นำหนักสุทธิรวม 689 กิโลกรัม จากการตรวจสอบที่บริษัทผู้นำเข้า พบคงเหลือผลิตภัณฑ์ดังกล่าวอยู่ประมาณกว่า 400 กิโลกรัม ซึ่งเจ้าหน้าที่ได้เก็บตัวอย่างส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์วิเคราะห์เชื้อดังกล่าวและอายัดผลิตภัณฑ์ที่พบไว้ที่บริษัทผู้นำเข้า ส่วน 200 กิโลกรัมเรียกคืนจากร้านที่จำหน่ายแล้ว





ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 41

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 41st 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 41

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2012, 41st Week

Disease	2012				Case* (Current 4 week)	Mean** (2007-2011)	Cumulative 2012	
	Week 38	Week 39	Week 40	Week 41			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	0	0	0	0	84	40	0
Influenza	2988	2618	1933	430	7969	7103	44545	2
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	5	2
Measles	66	53	46	17	182	286	4413	0
Diphtheria	10	3	5	0	18	3	75	3
Pertussis	0	0	0	0	0	0	8	0
Pneumonia (Admitted)	5509	4922	3920	1288	15639	14571	155217	983
Leptospirosis	128	97	85	34	344	612	3036	43
Hand foot and mouth disease	862	734	658	247	2501	833	36163	2
D.H.F.	1871	1626	1350	231	5078	6630	52008	50

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 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555 (1 มกราคม - 15 ตุลาคม 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 - October 15, 2012)

REPORTING AREAS**	2012														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2010
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
TOTAL	1941	1989	2399	3082	4942	8360	10073	9667	8094	1461	0	0	52008	50	81.42	0.10	63,878,267
CENTRAL REGION	1135	1018	1192	1344	1550	2502	3676	3994	3623	566	0	0	20600	15	95.27	0.07	21,623,488
BANGKOK METRO POLIS	300	235	298	262	215	350	726	1068	1059	248	0	0	4761	3	83.51	0.06	5,701,394
ZONE 1	71	71	56	70	65	116	219	362	360	38	0	0	1428	1	40.95	0.07	3,486,866
NONTHABURI	33	24	27	20	20	34	51	122	145	8	0	0	484	0	43.93	0.00	1,101,743
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	10	7	4	10	14	18	26	72	103	22	0	0	286	1	36.57	0.35	782,096
PATHUM THANI	11	19	14	18	15	25	53	73	38	2	0	0	268	0	27.19	0.00	985,643
SARABURI	17	21	11	22	16	39	89	95	74	6	0	0	390	0	63.17	0.00	617,384
ZONE 2	77	106	135	131	96	149	278	353	376	27	0	0	1728	0	108.65	0.00	1,590,419
ANG THONG	13	14	12	21	11	24	26	32	47	3	0	0	203	0	71.24	0.00	284,970
CHAI NAT	10	26	37	29	18	19	30	22	31	9	0	0	231	0	68.97	0.00	334,934
LOP BURI	54	65	84	78	62	103	218	299	297	15	0	0	1275	0	168.68	0.00	755,854
SING BURI	0	1	2	3	5	3	4	0	1	0	0	0	19	0	8.85	0.00	214,661
ZONE 3	116	127	148	188	300	510	622	555	387	43	0	0	2996	2	95.95	0.07	3,122,519
CHACHOENGSAO	47	39	45	50	90	155	255	242	177	25	0	0	1125	1	166.93	0.09	673,933
NAKHON NAYOK	1	11	11	4	13	33	7	4	2	1	0	0	87	0	34.42	0.00	252,734
PRACHIN BURI	9	22	33	60	96	108	141	105	78	5	0	0	657	0	140.81	0.00	466,572
SA KAEO	15	19	31	29	46	140	149	106	58	9	0	0	602	0	110.64	0.00	544,100
SAMUT PRAKAN	44	36	28	45	55	74	70	98	72	3	0	0	525	1	44.30	0.19	1,185,180
ZONE 4	252	231	244	239	206	379	524	516	657	110	0	0	3358	4	99.20	0.12	3,384,947
KANCHANABURI	40	53	48	50	68	127	140	140	225	54	0	0	945	1	112.53	0.11	839,776
NAKHON PATHOM	64	37	53	43	32	74	112	131	189	34	0	0	769	1	89.39	0.13	860,246
RATCHABURI	105	93	97	95	87	158	223	196	200	15	0	0	1269	2	151.24	0.16	839,075
SUPHAN BURI	43	48	46	51	19	20	49	49	43	7	0	0	375	0	44.33	0.00	845,850
ZONE 5	127	98	106	121	161	252	275	266	196	50	0	0	1652	3	99.57	0.18	1,659,111
PHETCHABURI	25	20	18	32	50	132	97	70	29	1	0	0	474	0	102.15	0.00	464,033
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	14	22	31	41	43	64	52	39	7	0	0	330	1	64.82	0.30	509,134
SAMUT SAKHON	70	46	58	50	58	57	91	109	112	27	0	0	678	0	137.84	0.00	491,887
SAMUT SONGKHRAM	15	18	8	8	12	20	23	35	16	15	0	0	170	2	87.60	1.18	194,057
ZONE 9	192	150	205	333	507	746	1032	874	588	50	0	0	4677	2	174.63	0.04	2,678,232
CHANTHABURI	24	31	34	78	174	263	239	141	68	2	0	0	1054	0	204.81	0.00	514,616
CHON BURI	77	53	77	102	117	117	180	209	175	14	0	0	1121	1	85.16	0.09	1,316,293
RAYONG	72	59	74	107	170	321	566	484	299	33	0	0	2185	1	348.82	0.05	626,402
TRAT	19	7	20	46	46	45	47	40	46	1	0	0	317	0	143.49	0.00	220,921
SOUTHERN REGION	430	521	594	834	1190	1196	1207	1110	746	157	0	0	7985	8	89.79	0.10	8,893,050
ZONE 6	123	142	136	173	314	418	479	524	331	49	0	0	2689	2	76.34	0.07	3,522,442
CHUMPHON	9	25	26	31	92	88	172	160	87	17	0	0	707	0	144.30	0.00	489,964
NAKHON SI THAMMARAT	55	54	47	66	78	129	107	171	99	0	0	0	806	1	52.94	0.12	1,522,561
PHATTHALUNG	33	33	21	33	75	85	53	42	55	12	0	0	442	0	86.75	0.00	509,534
SURAT THANI	26	30	42	43	69	116	147	151	90	20	0	0	734	1	73.37	0.14	1,000,383
ZONE 7	142	181	313	445	520	462	400	290	170	27	0	0	2950	2	160.62	0.07	1,836,621
KRABI	71	93	173	258	266	204	166	129	116	26	0	0	1502	0	347.12	0.00	432,704
PHANGNGA	14	19	22	42	56	83	106	46	11	1	0	0	400	0	158.03	0.00	253,112
PHUKET	20	28	36	56	63	48	26	26	9	0	0	0	312	1	90.42	0.32	345,067
RANONG	7	15	53	23	20	26	26	10	8	0	0	0	188	1	102.69	0.53	183,079
TRANG	30	26	29	66	115	101	76	79	26	0	0	0	548	0	88.01	0.00	622,659
ZONE 8	165	198	145	216	356	316	328	296	245	81	0	0	2346	4	66.38	0.17	3,533,987
NARATHIWAT	29	40	25	13	24	30	21	37	18	5	0	0	242	0	32.83	0.00	737,162
PATTANI	7	15	8	13	22	22	29	30	15	2	0	0	163	0	24.88	0.00	655,259
SATUN	37	35	39	45	65	38	27	27	16	0	0	0	329	1	110.71	0.30	297,163
SONGKHLA	86	102	63	131	225	210	231	173	169	63	0	0	1453	3	107.07	0.21	1,357,023
YALA	6	6	10	14	20	16	20	29	27	11	0	0	159	0	32.62	0.00	487,380

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2555 (1 มกราคม - 15 ตุลาคม 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 - October 15, 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	204	251	362	562	1544	3017	3258	2510	2196	443	0	0	14347	16	66.50	0.11	21,573,318
ZONE 10	7	36	31	48	203	378	373	224	146	30	0	0	1476	1	41.18	0.07	3,584,657
BUNGAN	1	16	12	16	16	34	16	13	3	0	0	0	127	0	31.47	0.00	403,542
LOEI	0	13	4	15	109	178	150	69	54	14	0	0	606	1	97.11	0.17	624,066
NONG BUA LAM PHU	0	6	5	7	42	51	74	30	12	3	0	0	230	0	45.74	0.00	502,868
NONG KHAI	2	1	3	3	12	32	24	14	13	0	0	0	104	0	20.42	0.00	509,395
UDON THANI	4	0	7	7	24	83	109	98	64	13	0	0	409	0	26.48	0.00	1,544,786
ZONE 11	3	6	7	17	61	135	86	86	53	4	0	0	458	1	21.15	0.22	2,165,872
MUKDAHAN	2	3	0	5	17	56	37	36	22	0	0	0	178	0	52.42	0.00	339,575
NAKHON PHANOM	0	1	5	9	38	67	42	41	27	3	0	0	233	1	33.13	0.43	703,392
SAKON NAKHON	1	2	2	3	6	12	7	9	4	1	0	0	47	0	4.19	0.00	1,122,905
ZONE 12	51	53	78	112	294	604	602	513	564	87	0	0	2958	2	59.15	0.07	5,000,798
KALASIN	0	3	11	13	19	33	28	39	32	9	0	0	187	0	19.03	0.00	982,578
KHON KAEN	29	24	43	61	129	244	195	147	150	36	0	0	1058	0	59.86	0.00	1,767,601
MAHA SARAKHAM	12	14	15	22	58	114	166	146	196	25	0	0	768	1	81.62	0.13	940,911
ROI ET	10	12	9	16	88	213	213	181	186	17	0	0	945	1	72.15	0.11	1,309,708
ZONE 13	20	24	74	75	212	429	534	414	416	54	0	0	2252	3	53.91	0.13	4,176,953
AMNAT CHAROEN	1	2	5	3	19	48	65	34	29	2	0	0	208	0	55.89	0.00	372,137
SI SA KET	13	18	48	43	121	238	258	208	192	28	0	0	1167	1	80.35	0.09	1,452,471
UBON RATCHATHANI	5	4	20	25	61	103	125	98	133	16	0	0	590	1	32.54	0.17	1,813,088
YASOTHON	1	0	1	4	11	40	86	74	62	8	0	0	287	1	53.22	0.35	539,257
ZONE 14	123	132	172	310	774	1471	1663	1273	1017	268	0	0	7203	9	108.40	0.12	6,645,038
BURI RAM	22	12	44	80	247	425	440	361	287	92	0	0	2010	0	129.36	0.00	1,553,765
CHAIYAPHUM	17	27	26	58	122	212	227	156	115	22	0	0	982	1	87.10	0.10	1,127,423
NAKHON RATCHASIMA	77	65	72	121	288	544	535	403	262	89	0	0	2456	6	95.12	0.24	2,582,089
SURIN	7	28	30	51	117	290	461	353	353	65	0	0	1755	2	127.01	0.11	1,381,761
NORTHERN REGION	172	199	251	342	658	1645	1932	2053	1529	295	0	0	9076	11	76.99	0.12	11,788,411
ZONE 15	20	29	11	23	75	237	323	389	342	58	0	0	1507	1	49.41	0.07	3,049,730
CHIANG MAI	17	21	5	20	62	163	233	315	295	58	0	0	1189	1	72.48	0.08	1,640,479
LAMPANG	2	6	4	3	8	44	52	51	14	0	0	0	184	0	24.15	0.00	761,949
LAMPHUN	1	2	1	0	3	7	9	7	21	0	0	0	51	0	12.61	0.00	404,560
MAE HONG SON	0	0	1	0	2	23	29	16	12	0	0	0	83	0	34.19	0.00	242,742
ZONE 16	6	6	3	32	121	403	452	436	228	53	0	0	1740	0	66.37	0.00	2,621,641
CHIANG RAI	3	5	1	8	36	150	186	248	166	46	0	0	849	0	70.86	0.00	1,198,218
NAN	0	1	1	1	16	41	50	37	19	3	0	0	169	0	35.48	0.00	476,363
PHAYAO	0	0	0	2	11	22	32	19	10	2	0	0	98	0	20.15	0.00	486,304
PHRAE	3	0	1	21	58	190	184	132	33	2	0	0	624	0	135.43	0.00	460,756
ZONE 17	65	61	89	147	253	503	576	562	389	71	0	0	2716	7	79.05	0.26	3,435,803
PHETCHABUN	8	19	28	31	95	107	85	91	68	13	0	0	545	1	54.72	0.18	996,031
PHITSANULOK	16	11	36	80	84	190	178	202	149	43	0	0	989	3	116.40	0.30	849,692
SUKHOTHAI	16	11	11	18	21	46	69	78	56	2	0	0	328	0	54.51	0.00	601,778
TAK	20	16	10	7	28	91	165	110	66	11	0	0	524	3	99.68	0.57	525,684
UTTARADIT	5	4	4	11	25	69	79	81	50	2	0	0	330	0	71.33	0.00	462,618
ZONE 18	81	103	148	140	209	502	581	666	570	113	0	0	3113	3	116.10	0.10	2,681,237
KAMPHAENG PHET	31	37	61	67	73	128	223	177	157	44	0	0	998	1	137.26	0.10	727,093
NAKHON SAWAN	24	24	33	32	58	221	234	291	294	42	0	0	1253	2	116.72	0.16	1,073,495
PHICHIT	13	28	41	13	35	53	58	131	73	18	0	0	463	0	83.77	0.00	552,690
UTHAI THANI	13	14	13	28	43	100	66	67	46	9	0	0	399	0	121.66	0.00	327,959

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = No case "-" = No report received C = Cases D = Deaths

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



AESR



Annual Epidemiological Surveillance Report 2011

คณะผู้จัดทำ

คำนำ

บทสรุปประเด็นเด่นในรอบปี 2554

ผลกระทบของการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคจากมหาหุบกภัย 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 41 : 19 ตุลาคม 2555 Volume 43 Number 41 : October 19, 2012

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา

E-mail : wesr@windowslive.com

ที่ สธ. 0420.4.3/ 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