



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 29 : 26 กรกฎาคม 2556

Volume 44 Number 29 : July 26, 2013

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



## เชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ (Cyclovirus-Vietnam) ในผู้ป่วยติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลาง แบบเฉียบพลันประเทศเวียดนาม

(Identification of a new Cyclovirus in cerebrospinal fluid of patients with acute central nervous system infections)

✉ soawapak@gmail.com

แปลและเรียบเรียงโดย วัชรวิทย์ แก้วนอกเขา และเสาวพักตร์ ฮั่นจ้อย  
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

การติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลางแบบเฉียบพลันเป็นสาเหตุสำคัญของการป่วยและตายในประเทศเขตร้อนโดยที่แพทย์ยังคงไม่สามารถวินิจฉัยสาเหตุการเกิดโรคได้ ปัจจุบันมีความพยายามในการค้นคว้าวิธีการใหม่ๆ เข้ามาช่วยในการตรวจวินิจฉัยโรคโดยเฉพาะการตรวจสารพันธุกรรมทางชีวโมเลกุล กลุ่มนักวิจัยของ Wellcome Trust ร่วมกับนักวิจัยในประเทศเวียดนามได้ใช้วิธี amplified fragment length polymorphism (AFLP)-based virus discovery assay (VIDISCA) และศึกษาถึงการเรียงลำดับเบสของเชื้อไวรัสในผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลางแบบเฉียบพลันตลอดสายพันธุกรรม (Full-genome sequences) พบเชื้อไวรัสชนิดใหม่อยู่ใน family Circoviridae Genus Cyclovirus จากการตรวจตัวอย่างน้ำไขสันหลังผู้ป่วยชาวเวียดนาม 2 ราย ในเบื้องต้นได้มีการตั้งชื่อเชื้อไวรัสชนิดใหม่นี้ว่า cyclovirus-Vietnam (CyCV-VN)

ต่อมากลุ่มนักวิจัยในประเทศเวียดนามได้ทำการศึกษาขนาดของปัญหาเชื้อไวรัส CyCV-VN เพิ่มเติมในกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลางแบบเฉียบพลันที่อยู่ในโครงการศึกษาแบบไปข้างหน้าเพื่อค้นหาสาเหตุของการติดเชื้อประกอบด้วย 1) กลุ่มผู้ป่วยเด็กที่สงสัยติดเชื้อไวรัสไซ้สมองอักเสบ ในโรงพยาบาลเด็กแห่งหนึ่ง

เมืองโฮจิมิน ในปี พ.ศ. 2547 จำนวน 194 ราย 2) กลุ่มผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่สงสัยติดเชื้อไวรัสไซ้สมองอักเสบที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน เมืองโฮจิมินระหว่างปี พ.ศ. 2540 – 2551 จำนวน 291 ราย และ 3) กลุ่มผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่ที่สงสัยติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลางที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลจังหวัด จำนวน 13 แห่ง จากภาคกลางและภาคใต้ของประเทศเวียดนาม ระหว่างปี พ.ศ. 2551 - 2553 จำนวน 1,241 ราย จากนั้นได้ทำการสุ่มตัวอย่างน้ำไขสันหลังแบบง่ายจำนวน 642 ตัวอย่างจากกลุ่มผู้ป่วยในโครงการศึกษาแบบไปข้างหน้าทั้ง 3 กลุ่มที่กล่าวมาแล้วข้างต้น เพื่อนำมาตรวจหาสารพันธุกรรม (DNA) ของเชื้อไวรัส CyCV-VN ด้วยวิธี CyCV-VN specific real time PCR นอกจากนั้นแล้ว ได้ทำการศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับเชื้อไวรัส CyCV-VN ในสุกรและสัตว์ปีก เนื่องจากเชื้อไวรัสกลุ่ม Circovirus ก่อให้เกิดโรคเฉพาะในสัตว์ปีกและสุกรโดยสัตว์ปีกจะมีอาการซึม เบื่ออาหาร และให้ผลผลิตลดลง ในสุกรจะมีอาการทางระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบสืบพันธุ์ ผิวหนังอักเสบ โดยกลุ่มนักวิจัยได้เก็บมูลไก่ 12 ตัวอย่าง มูลเป็ด 33 ตัวอย่าง และมูลสุกร 20 ตัวอย่าง ซึ่งเป็นสัตว์ที่เลี้ยงอยู่ในจังหวัดที่พบผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อไวรัสชนิดใหม่นี้รายแรกอาศัยอยู่



◆ เชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ (Cyclovirus-Vietnam) ในผู้ป่วยติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลางแบบเฉียบพลันประเทศเวียดนาม	449
◆ การระบาดของโรคไข้เลือดออกในศูนย์พักพิงชายแดนไทย-เมียนมาร์ วันที่ 1 มกราคม - 16 กรกฎาคม 2556	451
◆ สรุปการตรวจหาการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 29 ระหว่างวันที่ 14 - 20 กรกฎาคม 2556	454
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 29 ระหว่างวันที่ 14 - 20 กรกฎาคม 2556	459

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประจักษ์ ภูนาศ  
นายแพทย์รัชช ายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
สัตวแพทย์หญิงเสาวพักตร์ อ้นจ้อย

### กองบรรณาธิการ

บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจต์

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภรณ์จินันท์ ตติธินันท์ มาแอดเดียน พิชรี ศรีหมอก  
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

### แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์นก
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (AI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI 1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์นก
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่ใหญ่/ใช้หัตถ์นก (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักโรคระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์นก ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ส่งสำนักโรคระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่ หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

### ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักโรคระบาดวิทยา  
E-mail: panda\_tid@hotmail.com หรือ weekly.wesr@gmail.com

ผลการศึกษาพบว่า 26 ตัวอย่างจากจำนวนทั้งหมด 642 ตัวอย่าง หรือ ร้อยละ 4 พบ DNA ของเชื้อไวรัส CyCV-VN ในน้ำไขสันหลัง โดยตรวจพบในผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุตั้งแต่น้อยกว่า 1 ปี จนถึงมากกว่า 60 ปี มีอัตราตายในกลุ่มผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัส CyCV-VN ร้อยละ 4 จากผู้ป่วยยืนยันทั้ง 26 ราย มีบางรายที่กลุ่มนักวิจัยได้ทำการเก็บอุจจาระจากทวารหนัก 5 ราย ตรวจพบเชื้อไวรัส CyCV-VN 1 ราย เก็บตัวอย่างจากคอหอย 4 ราย ตรวจพบเชื้อ 1 ราย และเก็บตัวอย่างน้ำเหลือง 3 ราย แต่ตรวจไม่พบเชื้อ ส่วนการศึกษาในสัตว์ พบ DNA ของเชื้อไวรัส CyCV-VN ในมูลสุกร 12 ตัวอย่างจาก 20 ตัวอย่าง (ร้อยละ 60) พบเชื้อในมูลไก่ 12 ตัวอย่างจาก 12 ตัวอย่าง (ร้อยละ 100) และพบเชื้อในมูลเป็ด 14 ตัวอย่างจาก 33 ตัวอย่าง (ร้อยละ 42) และได้ทำการศึกษาความสัมพันธ์ทางพันธุกรรมระหว่างเชื้อที่ตรวจพบในคนและในสัตว์ พบว่ามีความเหมือนกันมากกว่า ร้อยละ 97

จากผลการศึกษาสามารถสรุปได้ว่า เชื้อไวรัส CyCV-VN ตรวจพบได้ในผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ แม้ว่าจะตรวจพบเชื้อไวรัสนี้ได้จากตัวอย่างน้ำไขสันหลังที่เก็บไว้ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 ก็ยังถือได้ว่าเป็นโรคอุบัติใหม่ได้ จากการที่ตรวจพบเชื้อไวรัสในตัวอย่างอุจจาระของผู้ป่วย จึงมีความเป็นไปได้ที่จะมีการติดต่อผ่านทางอาหาร หรือการสัมผัสอุจจาระผ่านทางปาก และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างมากที่น้ำจะมีการติดต่อจากสัตว์ไปสู่คน เนื่องจากอัตราการตรวจพบในตัวอย่างอุจจาระจากสัตว์ค่อนข้างสูงและมีความสัมพันธ์ทางพันธุกรรมกับเชื้อที่ตรวจพบในคน ซึ่งควรดำเนินการศึกษาต่อไปเพื่อยืนยันความเป็นไปได้ของการที่เชื้อไวรัส CyCV-VN จะเป็นเชื้อก่อโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน

### บทบรรณาธิการ

การที่มีผู้วิจัยในประเทศเวียดนามได้พยายามคิดค้นวิธีใหม่ๆ ในการตรวจโรค จนสามารถพบเชื้อ CyCV-VN จากน้ำไขสันหลังและอุจจาระผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลางแบบเฉียบพลันได้ ในเวลาเดียวกันก็ตรวจพบเชื้อ CyCV-VN ในอุจจาระสัตว์ทั้งสัตว์ปีกและสุกรในละแวกเดียวกันกับที่อยู่ของผู้ป่วย และยังพบว่าสารพันธุกรรมของไวรัสทั้งนี้ทั้งจากคนป่วยและสัตว์มีความเหมือนกันมากกว่า ร้อยละ 90 จึงสันนิษฐานว่าเชื้อ CyCV-VN น่าจะเป็นเชื้อก่อโรคตัวใหม่ที่ติดต่อระหว่างสัตว์และคน ซึ่งจะเป็นประโยชน์แก่วงการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทย และประเทศใกล้เคียง ในการตรวจวินิจฉัยโรค การรักษา และการควบคุมป้องกันโรคในผู้ป่วยติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลางแบบเฉียบพลัน โดยเฉพาะในท้องที่ที่ประชาชนมีอาชีพเลี้ยงสุกร และสัตว์ปีกต่อไป

น.สพ. ประวิทย์ ชุมเกษียร  
ที่ปรึกษาสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

## เอกสารอ้างอิง

1. Tan LV, Doorn HR, Nghia HDT, Chau TTH, Tu LTP, de Vries M, et al. Identification of a new Cyclovirus in cerebrospinal fluid of patients with acute central nervous system infections. mBio 4(3):e00231-13.doi:10.1128/mBio.00231-13.

\*\*\*\*\*



### การระบาดของโรคไข้เลือดออกในศูนย์พักพิงชายแดนไทย-เมียนมาร์ วันที่ 1 มกราคม – 16 กรกฎาคม 2556

Dengue Outbreak in Temporary Shelters Thai-Myanmar Border, January 1 - July 16, 2013

✉ paphanij@gmail.com

ภาานิจ สวงโท

สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สืบเนื่องจากการรายงานข่าวในสื่ออิเล็กทรอนิกส์จากสำนักข่าวในประเทศเมียนมาร์ เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2556 พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกมีผู้ป่วยมากกว่า 200 ราย และเสียชีวิต 3 ราย (ในศูนย์พักพิงบ้านนุโพ อำเภอพบพระ 2 ราย และศูนย์พักพิงบ้านแม่หละ อำเภอท่าสองยาง 1 ราย)<sup>1</sup> ดังนั้นสำนักกระบวนวิชาจึงได้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคในศูนย์พักพิงชั่วคราวชายแดนไทย-พม่า ที่จัดตั้งขึ้นโดยสำนักกระบวนวิชา ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่เป็นที่ตั้งของศูนย์พักพิง องค์กรเอกชนด้านการแพทย์ (NGOs) และองค์การอนามัยโลก<sup>2</sup> พบว่าที่ศูนย์พักพิงทั้ง 3 แห่งในจังหวัดตากมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน 347 ราย และมีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย ที่ศูนย์พักพิงบ้านนุโพโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จากระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อในศูนย์พักพิงชั่วคราวไทย-พม่า

ในปี พ.ศ. 2555 ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคในศูนย์พักพิงชั่วคราวชายแดนไทย-พม่า พบว่าศูนย์พักพิง 3 แห่งของจังหวัดตากเริ่มมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่บ้านแม่หละในสัปดาห์ที่ 18 และมีผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 23 จำนวน 82 ราย จากนั้นจึงมีแนวโน้มลดลง และในสัปดาห์ที่ 32 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่บ้านอู๋เมียม 1 ราย ในปี พ.ศ. 2556 พบผู้ป่วยในศูนย์พักพิงทั้ง 3 แห่ง มีผู้ป่วยสูงสุดที่บ้านนุโพ (ดังรูปที่ 1)

1.1 สถานการณ์โรคไข้เลือดออกที่ศูนย์พักพิงบ้านนุโพ อำเภออู๋เมียม

ไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตลอดทั้งปี พ.ศ. 2555 ในปี พ.ศ. 2556 พบผู้ป่วยทั้งหมด 276 ราย (อัตราป่วย 15.89 ต่อประชากรพันคน) เป็นผู้ป่วยอาศัยในศูนย์พักพิง 260 ราย และผู้ป่วยชาวกะเหรี่ยงที่อาศัยนอกศูนย์พักพิง แต่ได้รับการรักษาที่ศูนย์พักพิง 16 ราย เริ่มมีผู้ป่วยรายแรกในสัปดาห์ที่ 12 โดยเริ่มป่วย

วันที่ 10 มีนาคม 2556 และมีผู้ป่วยต่อเนื่องทุกสัปดาห์

ในสัปดาห์ที่ 15 พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 5 เดือน อาศัยอยู่ในศูนย์พักพิง เป็นผู้ป่วยรายที่ 8 ของปี พ.ศ. 2556 เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 12 เมษายน และเข้ารับการรักษาเมื่อวันที่ 13 เมษายน 2556 การทดสอบ Tourniquet และ NS1 Ag ให้ผลลบ วินิจฉัยไข้เลือดออก (DF) เมื่อวันที่ 20 เมษายน 2556 เวลา 19.00 น. ผู้ป่วยมีอาการหายใจขัดและช็อกจึงส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอู๋เมียม และผู้ป่วยเสียชีวิตหลังจากเดินทางมาถึงโรงพยาบาลอู๋เมียมไม่นาน แพทย์วินิจฉัยติดเชื้อในกระแสโลหิตร่วมกับภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน (sepsis with sudden cardiac arrest)

การดำเนินการควบคุมโรคในศูนย์พักพิง ได้มีการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน ให้ความรู้แก่ประชาชนในศูนย์พักพิง พ่นหมอกควันเพื่อฆ่ายุงตัวแก่ในวันที่ 19 เมษายน 2556 มีการรณรงค์กำจัดลูกน้ำ ให้ประชาชนนอนในมุ้ง และแจกจ่ายยาทาป้องกันยุง นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ health care worker ได้เฝ้าระวังผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด และแจ้งสถานการณ์โรคไข้เลือดออกแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่มีศูนย์พักพิงตั้งอยู่

1.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออกที่ศูนย์พักพิงบ้านแม่หละ อำเภอท่าสองยาง

ในปี พ.ศ. 2555 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 562 ราย (อัตราป่วย 12.24 ต่อประชากรพันคน) เป็นผู้ป่วยอาศัยในศูนย์พักพิง 544 ราย และผู้ป่วยชาวกะเหรี่ยงที่อาศัยนอกศูนย์พักพิงแต่ได้รับการรักษาที่ศูนย์พักพิง 18 ราย

ในปี พ.ศ. 2556 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 65 ราย (อัตราป่วย 1.42 ต่อประชากรพันคน) เป็นผู้ป่วยอาศัยในศูนย์พักพิง 63 ราย และผู้ป่วยชาวกะเหรี่ยงที่อาศัยนอกศูนย์พักพิงแต่ได้รับการรักษาที่ศูนย์พักพิง 2 ราย เริ่มมีผู้ป่วยรายแรกในสัปดาห์ที่ 21 โดยเริ่มป่วยวันที่ 23 พฤษภาคม และมีผู้ป่วยต่อเนื่องทุกสัปดาห์

### 1.3 สถานการณ์โรคไข้เลือดออกที่ศูนย์พักพิงบ้านอ้อมเปี้ยม อำเภอบพพระ

ในปี พ.ศ. 2555 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในสัปดาห์ที่ 32 จำนวน 1 ราย (อัตราป่วย 0.06 ต่อประชากรพันคน) เป็นผู้ป่วยที่อาศัยในศูนย์พักพิง

ในปี พ.ศ. 2556 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 6 ราย (อัตราป่วย 0.38 ต่อประชากรพันคน) อาศัยในศูนย์พักพิงทุกราย เริ่มพบผู้ป่วยรายแรกในสัปดาห์ที่ 17 จำนวน 3 ราย และพบผู้ป่วยเพิ่มเติมในสัปดาห์ที่ 23 จำนวน 2 ราย และสัปดาห์ที่ 26 จำนวน 1 ราย

### 2. สถานการณ์ผู้ป่วยในอำเภอกันตังที่มีศูนย์พักพิง ตั้งอยู่จาก ข้อมูลระบบเฝ้าระวังโรคในข่ายงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ (รง.506)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 16 กรกฎาคม 2556 จังหวัดตาก พบผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกอำเภอ โดยอำเภอกันตังมีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อำเภอกันตังซึ่งมีศูนย์พักพิงบ้านนุโพ อำเภอกำแพงแสน (บ้านแม่หละ) กิ่งอำเภอลำดวน อำเภอบพพระ (บ้านอ้อมเปี้ยม) และอำเภอมะนัง ตามลำดับ (ดังรูปที่ 2)

อำเภอกันตัง พบผู้ป่วยทั้งหมด 233 ราย (อัตราป่วย 1,217.16 ต่อประชากรแสนคน) เป็นผู้ป่วยสัญชาติพม่า 109 ราย (ร้อยละ 46.78) มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังทุกสัปดาห์และพบผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 23 จำนวน 47 ราย

อำเภอกำแพงแสน พบผู้ป่วยทั้งหมด 121 ราย (อัตราป่วย 303.43 ต่อประชากรแสนคน) เป็นผู้ป่วยสัญชาติพม่า 13 ราย (ร้อยละ 10.74) มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังทุกสัปดาห์และพบผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 10 จำนวน 12 ราย

อำเภอบพพระ พบผู้ป่วยทั้งหมด 43 ราย (อัตราป่วย 131.81 ต่อประชากรแสนคน) เป็นผู้ป่วยสัญชาติพม่า 6 ราย (ร้อยละ 12.24) มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังทุกสัปดาห์และพบผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 19 จำนวน 9 ราย

#### วิเคราะห์และข้อเสนอแนะ

จากข้อมูล รง.506 สถานการณ์ไข้เลือดออก จังหวัดตาก ปี พ.ศ. 2556 พบว่าช่วงสัปดาห์ที่ 15 หรือต้นเดือนเมษายน เริ่มมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสูงขึ้น และเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องเนื่องจากเริ่มมีฝนตกและสภาวะเหมาะสมต่อการเพิ่มจำนวนพาหะนำโรคไข้เลือดออก สอดคล้องกับการพบผู้ป่วยรายใหม่ที่ศูนย์พักพิงบ้านนุโพ ซึ่งเพิ่มขึ้นสัปดาห์ละ 15 – 38 ราย การเร่งดำเนินการควบคุมโรคทันทีเมื่อพบผู้ป่วยรายแรกของพื้นที่และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติม รวมทั้งต้องเฝ้าระวังในพื้นที่ข้างต้นจนกว่าไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ใน 28 วันนับจากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย<sup>3</sup> จะเป็นการดีที่สุดในการป้องกันการแพร่กระจายของโรค

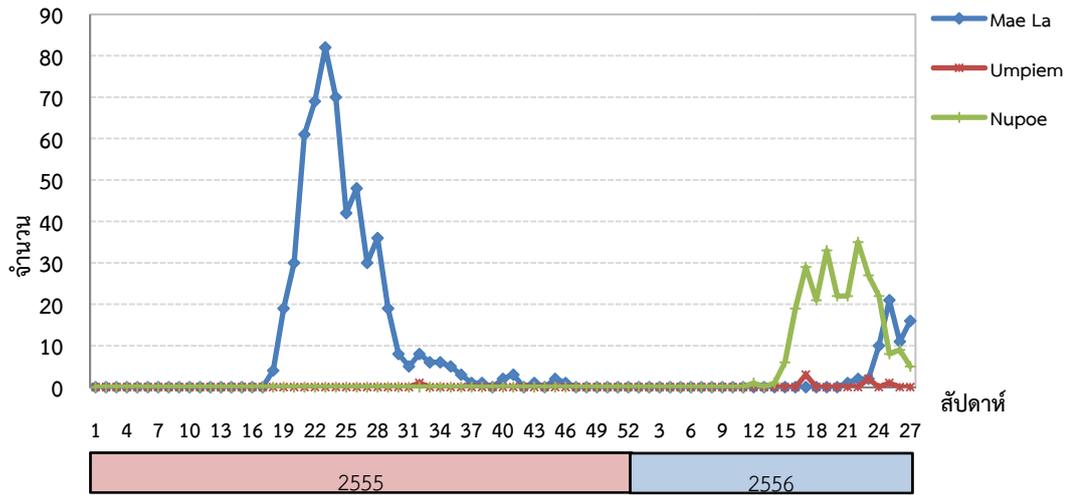
การที่เริ่มพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกภายในศูนย์พักพิงบ้านนุโพจำนวนมากในสัปดาห์ที่ 15 เป็นต้นมา และต่อมาในพื้นที่อำเภอกันตังซึ่งเป็นอำเภอกันตังซึ่งมีศูนย์พักพิงบ้านนุโพตั้งอยู่ ก็เริ่มพบผู้ป่วยสูงขึ้นในสัปดาห์ที่ 18 ดังนั้นจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกในอำเภอกันตังที่เพิ่มขึ้นอาจมีความสัมพันธ์กับการระบาดของโรคไข้เลือดออกในศูนย์พักพิงบ้านนุโพ

เนื่องจากศูนย์พักพิง เป็นพื้นที่ที่อยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงมหาดไทย และมืองค์กรเอกชนด้านการแพทย์ (NGOs) ที่รับผิดชอบหลายหน่วยงาน จึงควรทำความเข้าใจและประสานความร่วมมือกันระหว่างภายในศูนย์พักพิงและหน่วยงานสาธารณสุขและโรงพยาบาลในพื้นที่ โดยเฉพาะการแจ้งสถานการณ์ความผิดปกติของการเกิดโรคในศูนย์พักพิงให้แก่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ให้ทราบโดยทันที จะทำให้การสนับสนุนด้านวิชาการและการจัดสรรทรัพยากรเพื่อดำเนินการควบคุมโรคเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

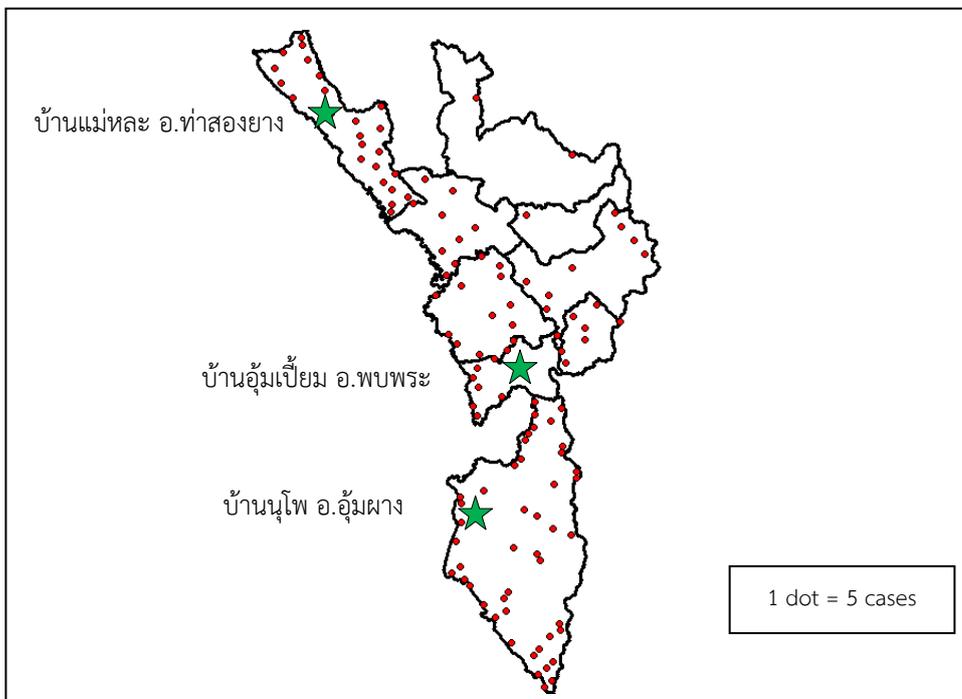
กิตติกรรมประกาศ  
ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่องค์กร Première Urgence – Aide Médicale Internationale (PU-AMI) ในการรายงานสถานการณ์โรคติดต่อในศูนย์พักพิงบ้านนุโพ บ้านอ้อมเปี้ยม และบ้านแม่หละ คุณธนพร หล่อเปียนนท์ กลุ่มสอบสวนทางระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักระบาดวิทยา ในการแจ้งข่าวการระบาด ดร.สพ.ญ.เสาวพัทธ์ อึ้งจ้อย ในการเขียนรายงานฉบับนี้ ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น และศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและการพยากรณ์โรค ในการสนับสนุนข้อมูลระบบเฝ้าระวังโรคในข่ายงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ (รง.506)

#### เอกสารอ้างอิง

1. Karennews. Dengue fever kills three refugees [updated 17 July 2013]. Available from: URL: <http://karennews.org/2013/06/dengue-fever-kills-three-refugees.html/>
2. Bureau of Epidemiology. Guideline for Diseases Surveillance in Displaced Person Temporary Shelter Thai – Myanmar Border, 2012. Nonthaburi: Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health; 2012.
3. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. แนวทางการรายงานโรคที่มีความสำคัญสูง ประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย; 2555.



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อในศูนย์พักพิง สัปดาห์ที่ 1 ปี พ.ศ. 2555 - สัปดาห์ที่ 27 ปี พ.ศ. 2556



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากรง. 506 รายอำเภอ จังหวัดตาก วันที่ 1 มกราคม - 16 กรกฎาคม 2556

ทัทยา กาญจนสมบัติ, อภนิษฐ์ โพธิ์ศรี, อนุพงศ์ สิริรุ่งเรือง และดารินทร์ อารีย์โชคชัย

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 29 ระหว่างวันที่ 14 – 20 กรกฎาคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

**สถานการณ์ภายในประเทศ**

**1. ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิต ได้รับรายงานจาก 2 จังหวัด จังหวัดขอนแก่น 2 ราย**

**รายที่ 1** ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 18 ปี เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง มีโรคประจำตัว Thalassemia trait (ทาลัสซีเมียที่ไม่แสดงอาการหรือแสดงอาการเพียงเล็กน้อย) เริ่มป่วยวันที่ 5 กรกฎาคม 2556 ด้วยอาการมีไข้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย วันที่ 7 กรกฎาคม 2556 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ แพทย์ให้ยากลับไปรับประทาน วันที่ 9 กรกฎาคม 2556 ผู้ป่วยมีไข้สูง ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อ่อนเพลีย ถ่ายเหลว 2 ครั้ง มีจุดเลือดออก ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก และส่งต่อมารับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ แรกรับตรวจร่างกายพบอุณหภูมิกาย 41 องศาเซลเซียส ชีพจร 96 ครั้งต่อนาที หายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 104/55 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 2,800 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 68,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นเลือด ร้อยละ 33.1 แพทย์วินิจฉัย Dengue Hemorrhagic Fever (ไข้เลือดออก) วันที่ 11 กรกฎาคม 2556 ผู้ป่วยยังมีไข้สูง ปวดท้อง ตรวจพบระบบการหายใจผิดปกติ ความเข้มข้นเลือดเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 47 แพทย์พิจารณาย้ายไปหอผู้ป่วยวิกฤติ วันที่ 12 กรกฎาคม 2556 ผู้ป่วยอาการแย่ลง ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ วันที่ 14 กรกฎาคม 2556 ผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลา 03.21 น. ไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ จากการสอบสวนทราบว่าผู้ป่วยพักอาศัยอยู่ในหอพักของมหาวิทยาลัยและจะกลับบ้านในวันเสาร์-อาทิตย์ ที่หมู่ 2 หมู่บ้านแห่งหนึ่ง ตำบลศิลา อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น สองสัปดาห์ก่อนป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่ ผลการประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลายในบริเวณหอพักพบค่า CI ร้อยละ 0 และบริเวณรอบบ้านผู้ป่วยพบค่า HI ร้อยละ 10 การควบคุมโรคได้ให้คำแนะนำการป้องกันโรคไข้เลือดออก แจกทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย สำรวจสิ่งแวดล้อม รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ทั้งในหมู่บ้านของผู้ป่วยและในมหาวิทยาลัย

**รายที่ 2** ผู้ป่วยเด็กหญิงไทย อายุ 11 ปี อาศัยอยู่ที่ชุมชน หลังศูนย์ราชการ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น เรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนแห่งหนึ่ง ระหว่างวันที่ 8 – 10 มิถุนายน 2556 ได้เดินทางไปอำเภอแก่ง จังหวัดระยอง เริ่มป่วยวันที่ 10 มิถุนายน 2556 ด้วยอาการมีไข้ ปวดท้อง ไปรับการรักษาที่สถานีอนามัยในจังหวัดระยอง อาการดีขึ้น เดินทางกลับขอนแก่น วันที่ 14 มิถุนายน 2556 ผู้ป่วยมีไข้ ปวดศีรษะ ผู้ปกครองซื้อยาลดไข้ให้รับประทานเอง วันที่ 22 มิถุนายน 2556 ผู้ป่วยมีไข้สูง คลื่นไส้ ทานอาหารไม่ได้ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลขอนแก่น แพทย์วินิจฉัยทอนซิลอักเสบ ให้ยากลับไปรับประทาน ต่อมาเวลา 23.00 น. ผู้ป่วยอาการแย่ลง มารับการรักษาที่โรงพยาบาลเดิม แพทย์พิจารณาส่งรักษาที่หอผู้ป่วยวิกฤติ วันที่ 26 มิถุนายน 2556 ผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลา 03.40 น. ไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ การควบคุมโรคได้ดำเนินการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยการพ่นสารเคมีและใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงที่โรงเรียนแห่งนั้นและที่บ้านผู้ป่วย เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ในโรงเรียนและชุมชน

**จังหวัดสกลนคร 1 ราย** ผู้ป่วยเด็กหญิงไทย อายุ 9 ปี อาศัยอยู่ที่ชุมชนหนองบัวใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร เริ่มป่วยวันที่ 11 กรกฎาคม 2556 ด้วยอาการมีไข้ ถ่ายเหลว อาเจียน วันที่ 14 กรกฎาคม 2556 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสกลนคร แรกรับตรวจร่างกายพบอุณหภูมิกาย 40 องศาเซลเซียส ชีพจร 128 ครั้งต่อนาที หายใจ 24 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 129/80 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 6,110 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เป็นชนิดนิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 77 และชนิดลิมโฟไซต์ ร้อยละ 12 เกล็ดเลือด 136,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นเลือด ร้อยละ 41.0 แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยใน วินิจฉัย Acute Gastroenteritis (อุจจาระร่วงเฉียบพลัน) วันที่ 17 กรกฎาคม 2556 ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพบเม็ดเลือดขาว 6,430 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร โดยเป็นชนิดนิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 44 และชนิดลิมโฟไซต์ ร้อยละ 40 เกล็ดเลือดต่ำ 12,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตรความเข้มข้นเลือด ร้อยละ 48.0 ผลการตรวจการทำงานของตับพบเอนไซม์ SGOT และ SGPT สูง

6,472 และ 1,292 ยูนิต์ต่อลิตร ตามลำดับ ผู้ป่วยเสียชีวิตเวลา 22.00 น. แพทย์วินิจฉัย Dengue shock syndrome (ไข้เลือดออกช็อก) ไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ การควบคุมโรคได้รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชนหนองบัวใหญ่ และให้อาสาสมัครสาธารณสุขสำรวจลูกน้ำยุงลายทุกวันจนกว่าโรคจะสงบ ค้นหาผู้ป่วยในชุมชนและเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่

## 2. โรคไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี

### อำเภอบุญศรี มี 2 เหตุการณ์

**เหตุการณ์ที่ 1** พบผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก 25 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 1.29 ที่บ้านบึงเจริญ-นาแคน หมู่ 2, 3 และ 10 ตำบลบ้านแมต อำเภอบุญศรี จังหวัดอุบลราชธานี เป็นเพศชาย 17 ราย หญิง 8 ราย ค่ามัธยฐานอายุ 10 ปี (พิสัย 2 - 29 ปี) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ซึม อาเจียน มีผื่นแดง หน้าแดง อ่อนเพลีย ปวดมวนท้อง เบื่ออาหาร รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 20 พฤษภาคม 2556 เป็นนักเรียนชายชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 อายุ 8 ปี รายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 7 กรกฎาคม 2556 แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก 18 ราย ทุกรายเข้ารับการรักษาสถานพยาบาล ปัจจัยเสี่ยงพบว่าบริเวณชุมชนมีขยะจำนวนมาก ในโรงเรียนพบลูกน้ำยุงลายในท่อน้ำทิ้งและกระถางต้นไม้ ผลการประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลายในบริเวณโรงเรียนแห่งนั้น พบค่า CI เท่ากับ 23.8 ผลตรวจคัดกรองด้วยชุดทดสอบ NS1 จากผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษา 1 ราย พบว่า IgM และ IgG ให้ผลบวก ไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

**เหตุการณ์ที่ 2** พบผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก 26 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 1.49 ที่บ้านหนองเม็ก หมู่ 4 และหมู่ 21 ตำบลห้วยข่า อำเภอบุญศรี จังหวัดอุบลราชธานี เป็นเพศชาย 15 ราย หญิง 11 ราย ค่ามัธยฐานอายุ 13 ปี (4-70) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ซึม หน้าแดง อ่อนเพลีย ปวดมวนท้อง มีผื่นแดง อาเจียน เบื่ออาหาร รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 8 พฤษภาคม 2556 เป็นนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนแห่งนั้น อายุ 8 ปี สองสัปดาห์ก่อนป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่ รายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 4 กรกฎาคม 2556 แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก 25 ราย ทุกรายเข้ารับการรักษาสถานพยาบาล ปัจจัยเสี่ยงพบว่าบริเวณชุมชนมีขยะจำนวนมาก พบลูกน้ำยุงลายในแก้วพลาสติกและถ้วยโฟมบริเวณกองขยะหลังโรงเรียน และจานรองกระถางต้นไม้ ผลการประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลายในบริเวณโรงเรียนและวัดในบริเวณเดียวกัน พบค่า CI เท่ากับ 20 และ 63.2 ตามลำดับ ผลตรวจคัดกรองด้วยชุดทดสอบ NS1 ในผู้ป่วยใน 1 ราย พบว่า IgM และ IgG ให้ผลบวก ไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

## อำเภอเดชอุดม มี 2 เหตุการณ์

**เหตุการณ์ที่ 1** พบผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก 30 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 1.92 ที่บ้านคานาแซง หมู่ 9 และ 19 ตำบลกุดประทาย อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี เป็นเพศชาย 13 ราย หญิง 17 ราย ค่ามัธยฐานอายุ 12 ปี (พิสัย 3-48 ปี) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว อ่อนเพลีย มีผื่นแดง ซึม เบื่ออาหารหน้าแดง ปวดมวนท้อง รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 5 พฤษภาคม 2556 เป็นนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนแห่งนั้น อายุ 9 ปี สองสัปดาห์ก่อนป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่ รายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 1 กรกฎาคม 2556 แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก 29 ราย ทุกรายเข้ารับการรักษาสถานพยาบาล ปัจจัยเสี่ยงพบว่าบริเวณชุมชนมีขยะจำนวนมาก พบลูกน้ำยุงลายในแก้วพลาสติกและถ้วยโฟมบริเวณกองขยะหลังโรงเรียนผลการประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลายในบริเวณโรงเรียนและวัดในบริเวณเดียวกัน พบค่า CI ร้อยละ 20 และ 14.8 ตามลำดับ ส่งตัวอย่างเลือดตรวจหาเชื้อไข้เลือดออกที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุบลราชธานี 2 ตัวอย่าง พบเชื้อ Dengue type 3 จำนวน 1 ตัวอย่าง

**เหตุการณ์ที่ 2** พบผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก 28 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 2.74 ที่บ้านหนองเงินฮ้อย หมู่ 7 ตำบลนากระแซง อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี เป็นเพศชาย 15 ราย หญิง 13 ราย ค่ามัธยฐานอายุ 12 ปี (5-32) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่ง มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ซึม ไอ หน้าแดง คอแดง อาเจียน มีผื่นแดง อ่อนเพลีย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 20 เมษายน 2556 เป็นนักเรียนชายโรงเรียนแห่งนั้น อายุ 9 ปี รายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 7 กรกฎาคม 2556 แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก 22 ราย ทุกรายเข้ารับการรักษาสถานพยาบาล ปัจจัยเสี่ยงพบว่าบริเวณชุมชนมีขยะจำนวนมาก พบลูกน้ำยุงลายในแก้วพลาสติกบริเวณกองขยะหลังโรงเรียน ผลการประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลายในบริเวณโรงเรียนและวัดในบริเวณเดียวกัน พบค่า CI เท่ากับ 5.6 และ 18.8 ตามลำดับ ส่งตัวอย่างเลือดตรวจหาเชื้อไข้เลือดออกที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุบลราชธานี 2 ตัวอย่าง อยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี ได้ดำเนินการให้ความรู้ และแนะนำให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชนพร้อมทั้งประเมินสถานการณ์และการทำงานทุกเหตุการณ์จนกว่าโรคจะสงบ

3. ผู้ป่วยยืนยันโรคมือ เท้า ปาก เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดอุดรธานี ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ 2 ปี 8 เดือน มีโรคประจำตัวหอบหืดอาศัยอยู่ที่ตำบลห้วยสามพาด อำเภอประจักษ์ศิลปาคม จังหวัด

อุดรธานี เรียนที่ศูนย์เด็กเล็กแห่งหนึ่ง เริ่มป่วยวันที่ 22 มิถุนายน 2556 ด้วยอาการมีไข้ เจ็บปาก มีแผลบริเวณกระพุ้งแก้ม ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะพานนาครในวันเดียวกัน ได้ยาป้ายปากและยาลดไข้ไปรับประทานที่บ้าน วันที่ 23 มิถุนายน 2556 ผู้ป่วยยังมีไข้สูง เข้ารับการรักษาที่คลินิกในอำเภอกุมภวาปี ได้ยากลับมารับประทาน วันที่ 24 มิถุนายน 2556 ไข้ยังไม่ลด มีอาการซึม เดี๋ยวดี เดี๋ยวเลว คลื่นไส้ อาเจียน จึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลกุมภวาปีในเวลา 19.00 น. ขณะรอตรวจอาการ ผู้ป่วยซึมลง มีอาการหอบ ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาวสูง 194,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร โดยเป็นชนิดนิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 61 และชนิดลิมโฟไซต์ ร้อยละ 39 เกล็ดเลือดสูง 507,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นเลือด ร้อยละ 31.3 ภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบ Infiltration both lung (พบรอยโรคที่ปอดทั้งสองข้าง) แพทย์พิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอและส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลอุดรธานี แรกรับตรวจร่างกายพบชีพจร 180 ครั้งต่อนาที หายใจ 40 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 114/40 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว สูง 24,520 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เป็นชนิดนิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 74.7 และชนิดลิมโฟไซต์ ร้อยละ 17.6 เกล็ดเลือดต่ำ 45,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตรความเข้มข้นเลือด ร้อยละ 34 ส่งอุจจาระผู้ป่วยตรวจหาเชื้อก่อโรคที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบเชื้อ Enterovirus71 แพทย์วินิจฉัย Acute respiratory failure with Acute febrile illness, R/O Pneumonia (การหายใจล้มเหลวเฉียบพลันร่วมกับไข้เฉียบพลัน สงสัยปอดอักเสบ) และย้ายไปหอผู้ป่วยวิกฤติ ให้การรักษาด้วยยา Ceftriaxone, Cloxacillin และ Oseltamivir ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 25 มิถุนายน 2556 เวลา 06.55 น. แพทย์วินิจฉัยสุดท้าย Encephalitis with Pneumonia จากเชื้อ Enterovirus71 (ใช้สมองอักเสบร่วมกับปอดอักเสบจากเชื้อเอนเทอโรไวรัส71)

จากการสอบสวนโรคพบว่าศูนย์เด็กเล็กมีเด็กในการดูแลทั้งหมด 164 คน มาจาก 13 หมู่บ้าน ครูที่เลี้ยง 11 คน แบ่งเป็น 3 ห้องตามช่วงอายุเด็ก จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมตั้งแต่ 10 มิถุนายน 2556 พบผู้ป่วยเพิ่มเติม 14 ราย โดยรายแรกเริ่มป่วย วันที่ 16 มิถุนายน 2556 รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 1 กรกฎาคม 2556 ผู้ป่วยรายแรกเป็นเด็กชาย อายุ 2 ปี 4 เดือน อยู่ห้องเดียวกับผู้เสียชีวิต มีผลการตรวจเพาะเชื้อจากอุจจาระพบเชื้อ Enterovirus71 เก็บตัวอย่างส่งตรวจเพาะเชื้อที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพิ่มเติม ได้ผลดังนี้ อุจจาระ 20 ราย พบเชื้อ Enterovirus71 จำนวน 5 ราย Coxsackie A จำนวน 1 ราย เก็บตัวอย่างจากคอ 2 ราย ไม่พบเชื้อ เก็บตัวอย่างน้ำประปาส่งตรวจหาสารคลอรีนตกค้าง 5 ตัวอย่าง ไม่พบ

สารคลอรีนตกค้าง การควบคุมโรคได้ดำเนินการเฝ้าระวังและให้ความรู้เรื่องสุขอนามัยและการป้องกันปิดศูนย์ฯ ตั้งแต่วันที่ 25 - 30 มิถุนายน 2556 เพื่อทำความสะอาด แนะนำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เดิมสารคลอรีนในน้ำประปาให้ได้ 0.2 - 0.5 ppm ตลอดช่วงที่ยังมีการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก

#### 4. โรคมือ เท้า ปาก พบการระบาดใน 4 จังหวัด

##### จังหวัดมุกดาหาร พบการระบาดใน 2 อำเภอ

อำเภอดงหลวง 7 ราย ผู้ป่วยเด็กหญิงไทย อายุ 2 ปี อาศัยอยู่ที่บ้านป่าไม้พัฒนา หมู่ 10 ตำบลกุดตม อำเภอดงหลวง จังหวัดมุกดาหาร เรียนชั้นอนุบาลที่โรงเรียนแห่งหนึ่ง เริ่มป่วยวันที่ 27 มิถุนายน 2556 ด้วยอาการมีไข้สูง มีแผลที่กระพุ้งแก้ม เหงือก ฝ่ามือ ฝ่าเท้า และที่บริเวณก้น ซึม รับประทานอาหารไม่ได้ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านข้าวสูง ได้รับการวินิจฉัยโรคมือ เท้า ปาก จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบผู้ที่มีอาการเข้าได้กับโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 6 ราย ไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการการควบคุมโรคได้ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องสุขอนามัยและประสานผู้ดูแลระบบน้ำประปาให้เพิ่มปริมาณคลอรีนในระบบ

##### อำเภอเมือง 15 ราย พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน

15 ราย ที่ศูนย์พัฒนาเด็กแห่งหนึ่ง เป็นเพศชาย 7 ราย เพศหญิง 8 ราย อายุ รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 22 มิถุนายน 2556 รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 30 มิถุนายน 2556 ได้รับการวินิจฉัยโรคมือ เท้า ปาก 6 ราย ไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการศูนย์พัฒนาเด็กแห่งนั้น มีเด็กนักเรียนทั้งหมด 79 คน การควบคุมโรคเจ้าหน้าที่ได้แนะนำให้โรงเรียนทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค ตรวจคัดกรองเด็กทุกเช้า และพิจารณาปิดเรียนระหว่างวันที่ 2 - 5 กรกฎาคม 2556

##### จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 7

ราย ที่ศูนย์เด็กเล็กแห่งหนึ่ง หมู่ 5 ตำบลขามเปี้ย อำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลตระการพืชผลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขามเปี้ย ไม่มีผู้ป่วยอาการรุนแรง ส่งตัวอย่างอุจจาระตรวจหาเชื้อก่อโรคที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุบลราชธานี 2 ตัวอย่าง อยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์เด็กเล็กแห่งนั้นมีเด็กทั้งหมด 38 ราย เจ้าหน้าที่ได้ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและบุคลากรครู แนะนำให้ปิดศูนย์เพื่อทำความสะอาดในระหว่างวันที่ 11 - 18 กรกฎาคม 2556 จัดกิจกรรมล้างมือทุกครั้งก่อนและหลังรับประทานอาหาร และเฝ้าระวังโรคหลังพบผู้ป่วยรายสุดท้ายอีก 2 สัปดาห์

##### กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 10 ราย

เป็นเพศชาย 5 ราย หญิง 5 ราย อายุ 2 - 5 ปี ทั้งหมดเป็นเด็กนักเรียนชั้นเตรียมอนุบาล - อนุบาล 2 โรงเรียนแห่งหนึ่ง รายแรก

เริ่มป่วยวันที่ 8 กรกฎาคม 2556 รายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 17 กรกฎาคม 2556 ไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ การควบคุมโรค โรงเรียนได้ปิดเรียนในวันที่ 10 กรกฎาคม 2556 เพื่อทำความสะอาด เจ้าหน้าที่ได้ให้คำแนะนำกับผู้บริหารโรงเรียน และบุคลากรครูเรื่องสุขอนามัยและมาตรการการป้องกันโรค การคัดกรองเด็กนักเรียนและเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ การให้ความรู้กับ ผู้ปกครองและแจ้งเตือนในกรณีเกิดการระบาด

จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก 23 ราย เป็น เพศชาย 15 ราย เพศหญิง 8 ราย อายุ 1 - 5 ปี ทั้งหมดเป็นเด็ก นักเรียนชั้นอนุบาลในศูนย์เด็กเล็กแห่งหนึ่ง หมู่ 4 ตำบลน้ำแพร่ อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 16 มิถุนายน 2556 รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 15 กรกฎาคม 2556 ส่วนใหญ่มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก มีตุ่มที่มือ เท้า ปาก รับการรักษาที่โรงพยาบาล ทางตง แพทย์วินิจฉัยโรคมือ เท้า ปาก ส่งอุจจาระผู้ป่วยตรวจหาเชื้อ ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่ พบเชื้อไวรัสเอนเทอโร 71 การควบคุมโรคได้แนะนำให้ปิดศูนย์เพื่อทำความสะอาด คัดกรอง เด็กและเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่

#### 5. สงสัยโรคคอตีบ พบการระบาดใน 3 จังหวัด

จังหวัดชุมพร 1 ราย ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 35 ปี อาชีพครู สอนที่มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง วิทยาเขตชุมพร อำเภอปะทิว อาศัย อยู่ที่หมู่ 6 ตำบลชุมโค อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร กลับมานอนบ้าน ในวันเสาร์ - อาทิตย์ ที่หมู่ 8 ตำบลท่าแซะ อำเภอท่าแซะ เริ่มป่วย วันที่ 7 กรกฎาคม 2556 ด้วยอาการมีไข้ เจ็บคอ รับประทานได้น้อย วันที่ 9 กรกฎาคม 2556 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าแซะ แพทย์ ตรวจพบแผ่นฝ้าขาวที่ทอนซิลทั้งสองข้าง วินิจฉัยสงสัยโรคคอตีบ ส่ง ตัวอย่างป้ายคอตรวจหาเชื้อก่อโรคที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สุราษฎร์ธานี พบเชื้อ *Corynebacterium diphtheriae* ส่งตรวจหา ที่อกซันที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจทางห้อง ปฏิบัติการ ให้การรักษาด้วยยา Roxithromycin และ Diphtheria antitoxin ส่งตัวอย่างป้ายคอผู้สัมผัสใกล้ชิด 4 คน ตรวจหาเชื้อก่อ โรคที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สุราษฎร์ธานี ผลไม่พบเชื้อทุกราย จากการซักประวัติพบว่าผู้ป่วยมีประวัติได้รับวัคซีน dT1 เข็มใน เดือนมีนาคม 2556 การควบคุมโรคได้จ่ายยา Roxithromycin ให้ ผู้สัมผัสใกล้ชิด ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน และดำเนินการให้ วัคซีนในกลุ่มนักศึกษาและบุคลากรของมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง วิทยาเขตชุมพร และประชาชนในตำบลชุมโค อำเภอปะทิว และ ตำบลท่าแซะ อำเภอท่าแซะ ตรวจสอบความครอบคลุมวัคซีนใน กลุ่มเป้าหมายต่างๆ ผลการตรวจสอบมีความครอบคลุม ร้อยละ 100 และเร่งค้นหาเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ไม่สามารถตรวจสอบการรับ วัคซีนหรือกลุ่มด้อยโอกาส เด็กกลุ่มแรงงานไทยและต่างด้าว

ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ จังหวัดชุมพรมีการณรงค์ให้วัคซีน ป้องกันโรคคอตีบทั้งจังหวัดในกลุ่มประชาชนอายุมากกว่า 12 ปีขึ้นไป ในระหว่างเดือนมีนาคม - เมษายน 2556

จังหวัดเชียงใหม่ 1 ราย ผู้ป่วยเด็กหญิงไทย อายุ 7 ปี อาศัยอยู่ที่หมู่ 4 ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เรียน ที่โรงเรียนแห่งหนึ่ง เริ่มป่วยวันที่ 6 กรกฎาคม 2556 ด้วยอาการมี ไข้ ไอ เจ็บคอ ทานอาหารได้น้อย วันที่ 8 กรกฎาคม 2556 ไปรับ การรักษาที่โรงพยาบาลนครพิงค์ ตรวจพบแผ่นฝ้าขาวที่ทอนซิล ข้างซ้ายและตอมน้ำเหลืองข้างซ้ายบวม แพทย์วินิจฉัยสงสัย ใช้เลือดออกและคอตีบ แรกรับตรวจร่างกายพบอุณหภูมิ 39 องศาเซลเซียส ส่งตัวอย่างสวอบคอตรวจหาเชื้อก่อโรคที่ศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่ไม่พบเชื้อก่อโรค ให้การรักษาด้วย Diphtheria antitoxin และ PGS จากการซักประวัติ ผู้ป่วยได้รับ วัคซีนไม่ครบ

จังหวัดกำแพงเพชร 1 ราย ผู้ป่วยชายไทย อายุ 39 ปี อาชีพ นวดแผนไทย อาศัยอยู่ที่หมู่ 8 ตำบลคลองแม่ลาย อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร เริ่มป่วยด้วยอาการเจ็บคอ กลืนลำบาก เข้ารับ การรักษาที่โรงพยาบาลกำแพงเพชรในวันที่ 17 กรกฎาคม 2556 ได้รับการรักษาด้วย Diphtheria antitoxin, PGS และฉีดวัคซีน dT ผู้ป่วยอาศัยร่วมกับแม่และหลานชายได้รับการจ่ายยา Roxithromycin แล้ว

#### 6. อาหารเป็นพิษ พบการระบาดใน 2 จังหวัด

จังหวัดอุบลราชธานี 30 ราย พบผู้ป่วยมีอาการอาหารเป็น พิษจำนวน 30 ราย ที่หมู่ 4 บ้านปากบุง ตำบลคันไร่ อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน บาง รายถ่ายเป็นมูกเลือด เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน 10 ราย ปัจจุบันทุกรายอาการดีขึ้นกลับบ้านแล้ว ส่งตัวอย่างป้ายทวารหนัก ผู้ป่วยตรวจหาเชื้อก่อโรคจำนวน 3 ราย พบเชื้อ *Salmonella* group C จำนวน 2 ราย ส่งตัวอย่างเนื้อวัวและดีวัวตรวจหาเชื้อ ก่อโรคที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบเชื้อ *Aeromonas hydrophila*, *Escherichia coli* และ *Salmonella* group C ผู้ป่วยทั้งหมดมีประวัติรับประทานเนื้อวัวที่มาจากแหล่งเดียวกัน ส่วนใหญ่รับประทานเนื้อดิบใส่เลือดและดีวัว สถานที่ชำแหละ เนื้อวัวเป็นของคนในหมู่บ้าน ชำแหละขายในหมู่บ้านเท่านั้น โดย ชำแหละเนื้อวัวสัปดาห์ละ 1 ตัว จากการสำรวจพบว่าไม่ถูกหลัก สุขอนามัย สำนักงานปศุสัตว์อำเภอสิรินธรได้พักใบอนุญาต ชำแหละเนื้อสัตว์เป็นเวลา 2 เดือน

การควบคุมโรคได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์และให้ความรู้ เรื่องการกินอาหารปรุงสุก เฝ้าระวังโรคอาหารเป็นพิษที่เป็นกลุ่ม ก้อนในทุกอำเภอ

จังหวัดกาญจนบุรี 92 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 13.14) พบผู้ป่วยมีอาการอาหารเป็นพิษจำนวน 92 ราย ที่หมู่ 11 บ้านสวนจิวพัฒนา ตำบลจรเข้เผือก อำเภอท่ามะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี โดยมีอาการปวดท้อง ถ่ายเหลว คลื่นไส้ อาเจียน ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 12 กรกฎาคม 2556 เวลา 09.00 น. รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 14 กรกฎาคม 2556 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโป่ง 4 ราย โรงพยาบาลตำบลมะขามเตี้ย 29 ราย เป็นผู้ป่วยใน 11 ราย และที่อื่นๆ 20 ราย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชนได้ 41 ราย ส่งตัวอย่างป้ายทวารหนักผู้ป่วยจำนวน 21 ราย และอุจจาระแม่ครัว 3 คน ตรวจหาเชื้อก่อโรค อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการซักประวัติพบว่าผู้ป่วยทั้งหมดมีประวัติรับประทานอาหารร่วมกันในวันที่ 11 กรกฎาคม 2556 เวลาประมาณ 11.30 น. เป็นงานเลี้ยงฉลองมงคลสมรส มีผู้ร่วมงานประมาณ 700 คน การควบคุมโรคได้แนะนำผู้ประกอบการเรื่องการปรุงอาหารอย่างถูกสุขลักษณะ เฝ้าระวังผู้ป่วยเพิ่มเติม

**สถานการณ์ต่างประเทศ**

1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาสายพันธุ์ 2012 (MERS-CoV; Middle East respiratory syndrome coronavirus) จนถึงวันที่ 18 กรกฎาคม 2556 พบผู้ป่วยยืนยันแล้ว 90 ราย เสียชีวิต 45 ราย โดยเป็นผู้ป่วยในประเทศซาอุดีอาระเบีย

70 ราย เสียชีวิต 38 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 50 โดยมีรายงานผู้ป่วยยืนยันเพิ่มอีก 6 ราย เป็นเพศชาย 2 ราย เพศหญิง 4 ราย อายุ 28 - 59 ปี ผู้ป่วย 4 ราย เป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยในประเทศ

อาหรับเอมิเรตส์ทั้ง 4 รายไม่แสดงอาการรุนแรง ส่วนผู้ป่วยอีก 2 รายเป็นผู้ป่วยในประเทศซาอุดีอาระเบีย ขณะนี้รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล แต่ไม่มีข้อมูลอาชีพและประวัติเสี่ยง จากข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมดพบว่า อัตราส่วนเพศหญิงมากกว่าเพศชาย เริ่มพบผู้ป่วยอายุน้อยมากขึ้นและมีอาการไม่รุนแรง โดยพบว่าการติดเชื้อจากคนสู่คน ผู้ป่วยมักแสดงอาการรุนแรงน้อยกว่าการได้รับเชื้อจากสัตว์ ([www.cidrap.umn.edu](http://www.cidrap.umn.edu))

2. สถานการณ์ไข้หวัดนก H7N9 ประเทศจีน รายงานการพบผู้ป่วยยืนยันล่าสุดเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2556 เป็นเพศหญิง อายุ 61 ปี อาศัยอยู่ที่เมือง Langfang ในจังหวัด Hebei เริ่มป่วยวันที่ 10 กรกฎาคม 2556 ด้วยอาการมีไข้ ไอ ได้รับการวินิจฉัยเป็นปอดอักเสบและเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล Beijing ผู้ป่วยมีประวัติไปซื้อผักที่ตลาดท้องถิ่นเป็นประจำ ซึ่งตลาดแห่งนี้มีการนำสัตว์ปีกมาขายสดราคาด้วย ตั้งแต่วันที่พบผู้ป่วยรายแรกในเดือนมีนาคม 2556 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2556 พบผู้ป่วยยืนยันแล้ว 132 ราย เสียชีวิต 43 ราย ผู้ป่วยทั้งหมดอยู่ในประเทศจีน (<http://www.promedmail.org>)

\*\*\*\*\*

**หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ**

คณะกรรมการวิชาการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้ที่สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๖ และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โดยกำหนดหลักเกณฑ์ การส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัยดังนี้

- ลักษณะรูปแบบเรื่องทางวิชาการที่จะตีพิมพ์ (ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16)
1. **บทความวิชาการ** เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 1 - 3 หน้า กระดาษ เอ 4 ประกอบด้วย
    - บทนำ ซึ่งอาจมีวัตถุประสงค์ก็ได้
    - เนื้อหา
    - สรุป
    - เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)
  2. **การสอบสวนโรค** เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 6 - 8 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
  3. **การศึกษาวิจัย** เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 6 - 8 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
  4. **แนวทาง/ผลการวิเคราะห์การเฝ้าระวังโรค** เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 3 - 5 หน้า กระดาษ เอ 4
  5. **งานแปล** ประกอบด้วย หนังสือ/เอกสารที่แปล, ชื่อผู้แปล, เนื้อหาที่แปล จำนวนไม่เกิน 3 - 5 หน้า กระดาษ เอ 4

**การส่งต้นฉบับ**

ส่งแผ่นดิสก์พร้อมกับต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง e-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะส่งตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการวิชาการจะติดต่อได้ และส่งมาที่ **กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค** โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 e-mail : [panda\\_tid@hotmail.com](mailto:panda_tid@hotmail.com) หรือ [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 29

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 29<sup>th</sup> Week 2013

Disease	2013				Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative 2013	
	Week 26	Week 27	Week 28	Week 29			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	0	0	0	0	51	5	0
Influenza	578	543	414	148	1683	6820	24171	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	4	2
Measles	43	47	45	9	144	6244	1706	0
Diphtheria	0	2	0	0	2	3	11	3
Pertussis	1	0	1	1	3	1	20	0
Pneumonia (Admitted)	2490	2373	1935	768	7566	12005	94340	554
Leptospirosis	43	45	29	11	128	416	1302	9
Hand foot and mouth disease	1781	1987	1525	712	6005	2633	22197	0
D.H.F.	6495	6082	4046	1267	17890	11076	81810	78

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 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 29 พ.ศ. 2556 (14 - 20 กรกฎาคม 2556)  
 TABLE 2 Reported Cases and Deaths Under Surveillance by Province, Thailand, 29th Week (July 14 - 20, 2013)

(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.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Current wk.																
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22197</b>	<b>0</b>	<b>712</b>	<b>0</b>	<b>76306</b>	<b>0</b>	<b>1177</b>	<b>0</b>	<b>94340</b>	<b>554</b>	<b>768</b>	<b>1</b>	<b>24171</b>	<b>0</b>	<b>148</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>410</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1706</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1302</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>0</b>					
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7269</b>	<b>0</b>	<b>162</b>	<b>0</b>	<b>19590</b>	<b>0</b>	<b>206</b>	<b>0</b>	<b>26143</b>	<b>358</b>	<b>198</b>	<b>0</b>	<b>9513</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>74</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>811</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>					
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	2196	0	71	0	2203	0	53	0	3658	16	49	0	4757	0	23	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	2	0	0	0	100	0	0	0	5	0	0	0				
ZONE 1	0	0	0	929	0	14	0	3179	0	44	0	5797	310	18	0	1184	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	112	0	0	0	0	6	0	0	0				
NONHABURI	0	0	0	298	0	11	0	1123	0	39	0	932	2	17	0	316	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0				
P.NAKORN S AYUTTHAYA	0	0	0	205	0	0	0	1079	0	0	0	2058	256	0	0	692	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	42	0	0	0	0	0	0	0	0				
PATHUM THANI	0	0	0	230	0	0	0	704	0	0	0	2228	51	0	0	97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56	0	0	0	0	2	0	0	0				
SARABURI	0	0	0	196	0	3	0	269	0	5	0	579	1	1	0	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0				
<b>ZONE 2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>682</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>992</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>2215</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>311</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>				
ANG THONG	0	0	0	113	0	5	0	137	0	5	0	904	0	18	0	65	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
CHAI NAT	0	0	0	118	0	3	0	114	0	5	0	251	0	2	0	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0			
LOP BURI	0	0	0	402	0	10	0	451	0	2	0	903	0	13	0	145	0	3	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	1	0	0	0	0			
SING BURI	0	0	0	49	0	0	0	290	0	6	0	157	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0			
<b>ZONE 3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>723</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>3099</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>5081</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>533</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>111</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>				
CHACHOENGSAO	0	0	0	179	0	5	0	423	0	5	0	1992	1	16	0	38	0	2	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	1	0	0	0	0	0			
NAKHON NAYOK	0	0	0	70	0	0	0	268	0	0	0	252	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
PRACHIN BURI	0	0	0	71	0	0	0	904	0	0	0	1154	3	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0	0	1	0	0	0	0			
SA KAO	0	0	0	83	0	5	0	606	0	11	0	360	0	5	0	13	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	4	0	0	0	0			
SAMUT PRAKAN	0	0	0	320	0	0	0	898	0	0	0	1323	0	0	0	425	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
<b>ZONE 4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>748</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>2111</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>3677</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>1027</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>				
KANCHANABURI	0	0	0	104	0	2	0	360	0	3	0	1212	1	8	0	268	0	1	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	2	0	0	0	0			
NAKHON PATHOM	0	0	0	183	0	7	0	491	0	7	0	715	0	4	0	322	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RATCHABURI	0	0	0	198	0	7	0	636	0	5	0	741	0	1	0	229	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SUPHAN BURI	0	0	0	263	0	0	0	624	0	0	0	1009	0	0	0	209	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>ZONE 5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>594</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>1167</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>2389</b>	<b>16</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>147</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
PHETCHABURI	0	0	0	155	0	3	0	315	0	1	0	803	14	10	0	35	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	
PRACHUAP KHIRIKHAN	0	0	0	175	0	10	0	449	0	19	0	870	2	20	0	84	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SAKHON	0	0	0	215	0	3	0	330	0	0	0	473	0	3	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	49	0	4	0	73	0	0	0	243	0	2	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE 9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1397</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>3203</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>3326</b>	<b>11</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>1554</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>383</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
CHANTHABURI	0	0	0	175	0	2	0	729	0	12	0	760	4	5	0	246	0	1	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHON BURI	0	0	0	440	0	1	0	875	0	2	0	1363	3	0	0	487	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	283	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		
RAYONG	0	0	0	755	0	10	0	1256	0	26	0	961	4	24	0	797	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0		
TRAT	0	0	0	27	0	0	0	343	0	0	0	222	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2943</b>	<b>0</b>	<b>123</b>	<b>0</b>	<b>3000</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>11425</b>	<b>134</b>	<b>137</b>	<b>0</b>	<b>3018</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>63</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>231</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>350</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
<b>ZONE 6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1365</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>1020</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>4329</b>	<b>130</b>	<b>12</b> </																														



ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 25 กรกฎาคม 2556)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2013 (January 1 - July 25, 2013)

REPORTING AREAS**	2013														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2011
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	C	D	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
<b>TOTAL</b>	<b>8002</b>	<b>6021</b>	<b>7637</b>	<b>8867</b>	<b>15173</b>	<b>25734</b>	<b>10329</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>81763</b>	<b>78</b>	<b>127.60</b>	<b>0.10</b>	<b>64,076,033</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>3347</b>	<b>2186</b>	<b>2226</b>	<b>1920</b>	<b>2284</b>	<b>3044</b>	<b>1107</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16114</b>	<b>12</b>	<b>76.05</b>	<b>0.07</b>	<b>21,189,388</b>
BANGKOK METRO POLIS	1510	762	643	549	635	957	278	0	0	0	0	0	5334	1	93.99	0.02	5,674,843
<b>ZONE 1</b>	<b>348</b>	<b>261</b>	<b>289</b>	<b>182</b>	<b>225</b>	<b>263</b>	<b>132</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1700</b>	<b>4</b>	<b>48.00</b>	<b>0.24</b>	<b>3,541,632</b>
NONTHABURI	107	84	108	60	65	75	62	0	0	0	0	0	561	0	49.97	0.00	1,122,627
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	96	88	67	39	24	38	16	0	0	0	0	0	368	0	46.72	0.00	787,653
PATHUM THANI	104	70	62	56	84	92	3	0	0	0	0	0	471	2	46.59	0.42	1,010,898
SARABURI	41	19	52	27	52	58	51	0	0	0	0	0	300	2	48.35	0.67	620,454
<b>ZONE 2</b>	<b>110</b>	<b>118</b>	<b>128</b>	<b>66</b>	<b>108</b>	<b>198</b>	<b>121</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>849</b>	<b>0</b>	<b>53.50</b>	<b>0.00</b>	<b>1,587,031</b>
ANG THONG	24	17	15	19	25	23	12	0	0	0	0	0	135	0	47.53	0.00	284,061
CHAI NAT	40	41	44	26	33	68	48	0	0	0	0	0	300	0	90.02	0.00	333,256
LOP BURI	39	57	58	18	47	75	54	0	0	0	0	0	348	0	46.02	0.00	756,127
SING BURI	7	3	11	3	3	32	7	0	0	0	0	0	66	0	30.90	0.00	213,587
<b>ZONE 3</b>	<b>308</b>	<b>224</b>	<b>296</b>	<b>282</b>	<b>434</b>	<b>409</b>	<b>134</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2087</b>	<b>3</b>	<b>66.22</b>	<b>0.14</b>	<b>3,151,672</b>
CHACHOENGSAO	40	31	37	34	54	95	38	0	0	0	0	0	329	1	48.43	0.30	679,370
NAKHON NAYOK	10	26	26	28	61	33	0	0	0	0	0	0	184	0	72.49	0.00	253,831
PRACHIN BURI	34	23	37	48	81	129	34	0	0	0	0	0	386	0	82.19	0.00	469,652
SA KAEO	23	14	33	38	72	91	61	0	0	0	0	0	332	0	60.85	0.00	545,596
SAMUT PRAKAN	201	130	163	134	166	61	1	0	0	0	0	0	856	2	71.14	0.23	1,203,223
<b>ZONE 4</b>	<b>402</b>	<b>352</b>	<b>294</b>	<b>253</b>	<b>137</b>	<b>148</b>	<b>76</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1662</b>	<b>1</b>	<b>48.99</b>	<b>0.06</b>	<b>3,392,715</b>
KANCHANABURI	65	52	49	44	34	37	30	0	0	0	0	0	311	0	37.07	0.00	838,914
NAKHON PATHOM	129	122	110	108	35	31	23	0	0	0	0	0	558	1	64.43	0.18	866,064
RATCHABURI	110	108	74	62	44	48	21	0	0	0	0	0	467	0	55.42	0.00	842,684
SUPHAN BURI	98	70	61	39	24	32	2	0	0	0	0	0	326	0	38.58	0.00	845,053
<b>ZONE 5</b>	<b>257</b>	<b>193</b>	<b>199</b>	<b>143</b>	<b>150</b>	<b>184</b>	<b>103</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1229</b>	<b>1</b>	<b>73.51</b>	<b>0.08</b>	<b>1,671,831</b>
PHETCHABURI	49	40	50	47	69	84	28	0	0	0	0	0	367	0	78.74	0.00	466,079
PRACHUAP KHIRI KHAN	38	30	42	30	32	47	44	0	0	0	0	0	263	1	51.31	0.38	512,568
SAMUT SAKHON	148	100	72	43	38	41	19	0	0	0	0	0	461	0	92.37	0.00	499,098
SAMUT SONGKHRAM	22	23	35	23	11	12	12	0	0	0	0	0	138	0	71.10	0.00	194,086
<b>ZONE 9</b>	<b>412</b>	<b>276</b>	<b>377</b>	<b>445</b>	<b>595</b>	<b>885</b>	<b>263</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3253</b>	<b>2</b>	<b>119.80</b>	<b>0.06</b>	<b>2,715,260</b>
CHANTHABURI	62	35	62	104	178	257	78	0	0	0	0	0	776	0	150.14	0.00	516,855
CHON BURI	143	119	121	155	166	227	26	0	0	0	0	0	957	1	71.49	0.10	1,338,656
RAYONG	182	103	127	106	137	236	127	0	0	0	0	0	1018	1	159.63	0.10	637,736
TRAT	25	19	67	80	114	165	32	0	0	0	0	0	502	0	226.11	0.00	222,013
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>2388</b>	<b>1687</b>	<b>1939</b>	<b>2177</b>	<b>3251</b>	<b>4149</b>	<b>1282</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16873</b>	<b>25</b>	<b>177.28</b>	<b>0.15</b>	<b>9,517,451</b>
<b>ZONE 6</b>	<b>1013</b>	<b>682</b>	<b>671</b>	<b>714</b>	<b>1124</b>	<b>1411</b>	<b>305</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5920</b>	<b>8</b>	<b>167.17</b>	<b>0.14</b>	<b>3,541,380</b>
CHUMPHON	69	97	115	111	190	327	84	0	0	0	0	0	993	3	201.75	0.30	492,182
NAKHON SI THAMMARAT	550	380	316	360	652	662	101	0	0	0	0	0	3021	3	197.96	0.10	1,526,071
PHATTHALUNG	158	72	92	91	110	190	82	0	0	0	0	0	795	1	155.56	0.13	511,063
SURAT THANI	236	133	148	152	172	232	38	0	0	0	0	0	1111	1	109.78	0.09	1,012,064
<b>ZONE 7</b>	<b>393</b>	<b>322</b>	<b>453</b>	<b>747</b>	<b>1047</b>	<b>1249</b>	<b>323</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4534</b>	<b>4</b>	<b>244.11</b>	<b>0.09</b>	<b>1,857,374</b>
KRABI	202	166	185	206	385	373	72	0	0	0	0	0	1589	1	362.75	0.06	438,039
PHANGNGA	54	53	63	138	161	127	17	0	0	0	0	0	613	2	240.46	0.33	254,931
PHUKET	25	35	132	293	329	470	195	0	0	0	0	0	1479	1	417.98	0.07	353,847
RANONG	15	11	17	28	39	58	14	0	0	0	0	0	182	0	98.99	0.00	183,849
TRANG	97	57	56	82	133	221	25	0	0	0	0	0	671	0	107.07	0.00	626,708
<b>ZONE 8</b>	<b>982</b>	<b>683</b>	<b>815</b>	<b>716</b>	<b>1080</b>	<b>1489</b>	<b>654</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6419</b>	<b>13</b>	<b>179.65</b>	<b>0.20</b>	<b>3,573,101</b>
NARATHIWAT	95	59	93	62	52	105	77	0	0	0	0	0	543	0	72.65	0.00	747,372
PATTANI	88	80	102	80	86	122	52	0	0	0	0	0	610	1	91.94	0.16	663,485
SATUN	37	17	22	27	53	60	16	0	0	0	0	0	232	0	76.96	0.00	301,467
SONGKHLA	713	492	558	489	826	1130	493	0	0	0	0	0	4701	11	343.89	0.23	1,367,010
YALA	49	35	40	58	63	72	16	0	0	0	0	0	333	1	67.44	0.30	493,767

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 25 กรกฎาคม 2556)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2013 (January 1 - July 25, 2013)

REPORTING AREAS**	2013														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2011
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	POP.	D	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>1410</b>	<b>1386</b>	<b>2345</b>	<b>2838</b>	<b>5475</b>	<b>9034</b>	<b>3190</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25678</b>	<b>22</b>	<b>118.96</b>	<b>0.09</b>	<b>21,585,883</b>
<b>ZONE 10</b>	<b>179</b>	<b>183</b>	<b>329</b>	<b>502</b>	<b>997</b>	<b>1589</b>	<b>856</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4635</b>	<b>6</b>	<b>129.00</b>	<b>0.13</b>	<b>3,593,082</b>
BUNGKAN	5	6	15	44	123	171	21	0	0	0	0	0	385	0	94.45	0.00	407,634
LOEI	84	91	159	259	486	685	335	0	0	0	0	0	2099	6	335.88	0.29	624,920
NONG BUA LAM PHU	31	44	108	124	188	259	77	0	0	0	0	0	831	0	165.36	0.00	502,551
NONG KHAI	22	17	12	26	106	198	239	0	0	0	0	0	620	0	121.60	0.00	509,870
UDON THANI	37	25	35	49	94	276	184	0	0	0	0	0	700	0	45.22	0.00	1,548,107
<b>ZONE 11</b>	<b>85</b>	<b>75</b>	<b>227</b>	<b>472</b>	<b>981</b>	<b>1361</b>	<b>372</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3573</b>	<b>2</b>	<b>164.75</b>	<b>0.06</b>	<b>2,168,700</b>
MUKDAHAN	20	19	39	89	222	231	40	0	0	0	0	0	660	0	193.79	0.00	340,581
NAKHON PHANOM	39	36	98	312	666	966	332	0	0	0	0	0	2449	1	347.49	0.04	704,768
SAKON NAKHON	26	20	90	71	93	164	0	0	0	0	0	0	464	1	41.30	0.22	1,123,351
<b>ZONE 12</b>	<b>312</b>	<b>265</b>	<b>409</b>	<b>421</b>	<b>940</b>	<b>1942</b>	<b>933</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5222</b>	<b>4</b>	<b>104.60</b>	<b>0.08</b>	<b>4,992,515</b>
KALASIN	19	18	46	53	109	173	52	0	0	0	0	0	470	1	47.88	0.21	981,655
KHON KAEN	95	54	90	98	204	363	242	0	0	0	0	0	1146	2	64.89	0.17	1,766,066
MAHA SARAKHAM	94	90	130	65	157	473	174	0	0	0	0	0	1183	1	125.89	0.08	939,736
ROI ET	104	103	143	205	470	933	465	0	0	0	0	0	2423	0	185.66	0.00	1,305,058
<b>ZONE 13</b>	<b>238</b>	<b>317</b>	<b>534</b>	<b>609</b>	<b>1444</b>	<b>2067</b>	<b>151</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5360</b>	<b>5</b>	<b>128.25</b>	<b>0.09</b>	<b>4,179,354</b>
AMNAT CHAROEN	7	14	9	44	108	139	38	0	0	0	0	0	359	2	96.44	0.56	372,241
SI SA KET	110	126	212	298	700	1168	57	0	0	0	0	0	2671	0	183.93	0.00	1,452,203
UBON RATCHATHANI	99	155	299	244	541	574	16	0	0	0	0	0	1928	3	106.16	0.16	1,816,057
YASOTHON	22	22	14	23	95	186	40	0	0	0	0	0	402	0	74.60	0.00	538,853
<b>ZONE 14</b>	<b>596</b>	<b>546</b>	<b>846</b>	<b>834</b>	<b>1113</b>	<b>2075</b>	<b>878</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6888</b>	<b>5</b>	<b>103.54</b>	<b>0.07</b>	<b>6,652,232</b>
BURI RAM	113	122	184	158	173	356	84	0	0	0	0	0	1190	0	76.33	0.00	1,559,085
CHAIYAPHUM	42	48	103	105	136	255	117	0	0	0	0	0	806	0	71.49	0.00	1,127,423
NAKHON RATCHASIMA	226	171	275	289	528	1028	584	0	0	0	0	0	3101	2	119.95	0.06	2,585,325
SURIN	215	205	284	282	276	436	93	0	0	0	0	0	1791	3	129.75	0.17	1,380,399
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>857</b>	<b>762</b>	<b>1127</b>	<b>1932</b>	<b>4163</b>	<b>9507</b>	<b>4750</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23098</b>	<b>19</b>	<b>196.02</b>	<b>0.08</b>	<b>11,783,311</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>209</b>	<b>159</b>	<b>263</b>	<b>827</b>	<b>1839</b>	<b>4293</b>	<b>1455</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9045</b>	<b>6</b>	<b>296.39</b>	<b>0.07</b>	<b>3,051,678</b>
CHIANG MAI	139	92	172	580	1285	3059	957	0	0	0	0	0	6284	5	381.74	0.08	1,646,144
LAMPANG	29	33	29	107	244	594	285	0	0	0	0	0	1321	0	174.38	0.00	757,534
LAMPHUN	37	23	48	97	115	206	90	0	0	0	0	0	616	1	152.49	0.16	403,952
MAE HONG SON	4	11	14	43	195	434	123	0	0	0	0	0	824	0	337.64	0.00	244,048
<b>ZONE 16</b>	<b>150</b>	<b>73</b>	<b>135</b>	<b>279</b>	<b>1006</b>	<b>2678</b>	<b>2138</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6459</b>	<b>5</b>	<b>246.48</b>	<b>0.08</b>	<b>2,620,490</b>
CHIANG RAI	107	40	70	178	760	2125	1800	0	0	0	0	0	5080	5	423.81	0.10	1,198,656
NAN	15	22	18	36	61	176	131	0	0	0	0	0	459	0	96.30	0.00	476,612
PHAYAO	18	5	8	14	62	191	135	0	0	0	0	0	433	0	89.01	0.00	486,472
PHRAE	10	6	39	51	123	186	72	0	0	0	0	0	487	0	106.16	0.00	458,750
<b>ZONE 17</b>	<b>188</b>	<b>237</b>	<b>319</b>	<b>466</b>	<b>1030</b>	<b>1832</b>	<b>747</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4819</b>	<b>5</b>	<b>140.26</b>	<b>0.10</b>	<b>3,435,726</b>
PHETCHABUN	47	66	98	153	612	1159	539	0	0	0	0	0	2674	0	269.88	0.00	990,807
PHITSANULOK	71	71	57	98	126	215	111	0	0	0	0	0	749	2	87.98	0.27	851,357
SUKHOTHAI	22	39	58	98	96	84	46	0	0	0	0	0	443	2	73.65	0.45	601,504
TAK	30	45	68	83	153	267	0	0	0	0	0	0	646	1	121.65	0.15	531,018
UTTARADIT	18	16	38	34	43	107	51	0	0	0	0	0	307	0	66.59	0.00	461,040
<b>ZONE 18</b>	<b>310</b>	<b>293</b>	<b>410</b>	<b>360</b>	<b>288</b>	<b>704</b>	<b>410</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2775</b>	<b>3</b>	<b>103.72</b>	<b>0.11</b>	<b>2,675,417</b>
KAMPHAENG PHET	38	66	75	93	96	256	119	0	0	0	0	0	743	1	102.34	0.13	726,009
NAKHON SAWAN	183	152	213	156	109	301	197	0	0	0	0	0	1311	2	122.33	0.15	1,071,686
PHICHIT	49	49	70	61	54	90	57	0	0	0	0	0	430	0	78.23	0.00	549,688
UTHAI THANI	40	26	52	50	29	57	37	0	0	0	0	0	291	0	88.71	0.00	328,034

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้อาจเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยรายที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

\*\*แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

C = Cases

D = Deaths



# AESR



Annual Epidemiological Surveillance Report 2011

### คณะผู้จัดทำ

#### คำนำ

#### บทสรุปประเด็นเด่นในรอบปี 2554

#### ผลกระทบของการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคจากนานาชาติ พ.ศ.2554

#### สรุปรายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

- กลุ่มโรคติดต่อระบบประสาทส่วนกลาง
- กลุ่มโรคติดต่อที่มาจากแมลง
- 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 44 ฉบับที่ 29 : 26 กรกฎาคม 2556 Volume 44 Number 29 : July 26, 2013

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา  
E-mail : weekly.wesr@gmail.com, panda\_tid@hotmail.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