



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 42 : 25 ตุลาคม 2556

Volume 44 Number 42 : October 25, 2013

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



การบาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ
จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2555
(Severe Injuries from Fireworks-Related Injuries, 2012)

✉ a.rangpueng@gmail.com

อรรฐา รังผึ้ง, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ และกาญจณีย์ คำนาคแก้ว
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้วิเคราะห์สถานการณ์การบาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ (Fireworks-related injuries) จากโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ 28 แห่ง พบจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรง (ผู้บาดเจ็บที่บาดเจ็บไม่เกิน 7 วัน เข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินและรับไว้สังเกตอาการหรือรับไว้รักษาในโรงพยาบาลหรือเสียชีวิตตาย) ระหว่างปี พ.ศ. 2551 - 2555 พอสรุปได้ดังนี้

จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ (ICD-10 รหัส W 39) ระหว่าง ปี พ.ศ. 2551-2555 ทั้งสิ้น 2,979 ราย เฉลี่ยปีละ 595.8 ราย เสียชีวิต 8 ราย จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น จากจำนวน 438 ราย ในปี พ.ศ. 2551 เป็น 756 ราย ในปี 2555 หรือเพิ่มขึ้นประมาณ 1.7 เท่า มีผู้เสียชีวิต 4 ราย สูงที่สุดในรอบ 5 ปี (2551-2555) โดยในปี พ.ศ. 2555 ผู้บาดเจ็บรุนแรงเป็นเพศชาย ร้อยละ 94.5 อายุเฉลี่ย (median) 17 ปี (อายุต่ำสุด 2 ปี สูงสุด 90 ปี) เป็นกลุ่มเด็กและเยาวชน 10-14 ปี ร้อยละ 23.83 รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี ร้อยละ 19.0 และ กลุ่มอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 14.8 เป็นนักเรียน/นักศึกษา ร้อยละ 44.46 รองลงมา คือ ผู้ใช้แรงงานและเกษตรกร (ร้อยละ 27.15 และ 12.95 ตามลำดับ)

เดือนที่เกิดเหตุสูงสุด คือ เดือนตุลาคม รองลงมา คือ เดือน

พฤศจิกายน โดยเดือนตุลาคม มีแนวโน้มผู้บาดเจ็บรุนแรงเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 22.0 ในปี พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 25.0 และเดือนพฤศจิกายน ลดจากร้อยละ 15.9 ในปี พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 13.8 เมื่อพิจารณาวันออกพรรษา (วันอังคารที่ 30 ต.ค. 2555) และวันลอยกระทง (วันพุธที่ 28 พ.ย. 2555) ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากพลุ ลดลงจากปี พ.ศ. 2554 (ร้อยละ 34.31) เป็น ร้อยละ 21.5 ส่วนในวันสงกรานต์ปีเก่า (วันจันทร์ที่ 31 ธันวาคม 2555) ผู้บาดเจ็บจากพลุเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 19.6 ในปี พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 37.5 (รูปที่ 2)

ช่วงเวลาเกิดเหตุสูงสุด คือ เวลา 16.01 - 18.00 น. ร้อยละ 18.4 รองลงมาคือ เวลา 18.01 - 20.00 น. ร้อยละ 15.9 และ เวลา 14.01-16.00 น. ร้อยละ 13.4 เกิดเหตุที่บ้าน/บริเวณบ้าน มากที่สุด ร้อยละ 72.6 รองลงมา คือ นา ไร่ สวน ร้อยละ 9.6 และถนน/ทางหลวง ร้อยละ 4.8 โดยสถานศึกษาเกิดเหตุลดลงจากปี พ.ศ. 2554 ร้อยละ 5.9 เป็นร้อยละ 4.3 (พ.ศ. 2555)

ผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 4 ราย มีอายุระหว่าง 31-61 ปี เป็นผู้ใช้แรงงาน (1 ราย) ไม่มีอาชีพ (2 ราย) และเกษตรกร (1 ราย) เกิดเหตุในวันลอยกระทง 1 ราย (โรงพยาบาลหาดใหญ่) เดือนมิถุนายน (2 ราย) และเดือนกุมภาพันธ์ ลักษณะการบาดเจ็บรุนแรงที่อวัยวะนิ้วมือ ข้อมือ และคอ



◆ การบาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2555	657
◆ สถานการณ์ผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรงหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ จากระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2556	661
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ตุลาคม 2556	665
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ตุลาคม 2556	667

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาต
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำเนิน อังชุกศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพิมพ์ภา เตชะกมลสุข
นายแพทย์ฐิติพงษ์ ยิ่งยง

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจดัด

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูจินันท์ ศติธันว์ มาแอดเดือน พัชรี ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดลัยพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดลัยพ้อแดง

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

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

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์คน ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ส่งสำนักระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา
E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ weekly.wesr@gmail.com

โรงพยาบาลจังหวัดเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บที่มีผู้บาดเจ็บรุนแรงจากเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุสูงสุด คือ โรงพยาบาลขอนแก่น ร้อยละ 11.6 รองลงมา คือ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และโรงพยาบาลเชิงรายประชาชนุเคราะห์ (ร้อยละ 9.4 และ 8.6 ตามลำดับ) โรงพยาบาลที่มีผู้เสียชีวิตจากเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ ได้แก่ โรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลชลบุรี (ตารางที่ 1)

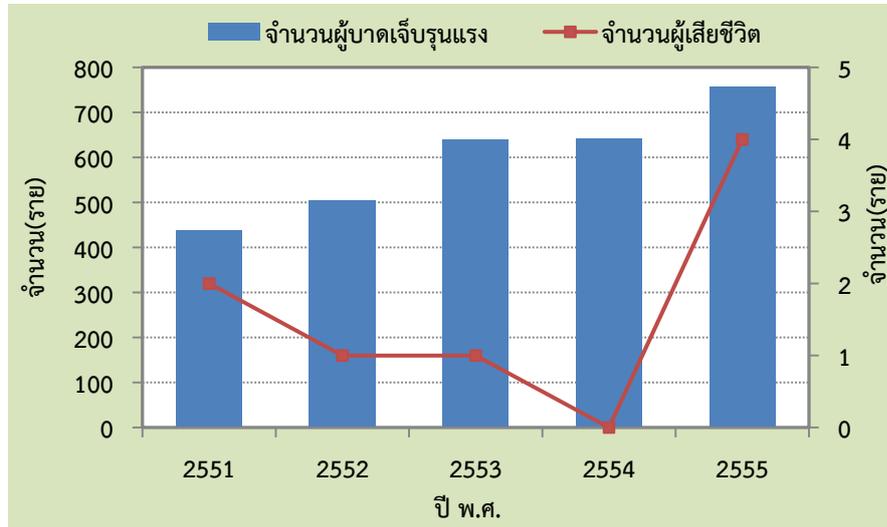
การตีพิมพ์เรื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในผู้บาดเจ็บรุนแรงจากเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุเฉลี่ย ร้อยละ 15.6 มีแนวโน้มลดลงจากปี พ.ศ. 2554 ร้อยละ 18.4 โดยในปี พ.ศ. 2552 พบสัดส่วนการตีพิมพ์เรื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์สูงสุด ร้อยละ 20.94⁽²⁾

อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุมากที่สุด คือ ข้อมือและมือ ร้อยละ 43.0 (ICD-10, S60-69) ในจำนวนนี้จำแนกได้เป็นการแตกหักของนิ้วมือ (S 626) ร้อยละ 15.3 รองลงมาคือ นิ้วมือขาดทั้งหมดหรือบางส่วน ร้อยละ 9.8 และนิ้วมือนิ้วมือมีบาดแผลเปิดซ้ำโดยไม่มีความเสียหาย ร้อยละ 4.4 และอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บรองลงมา คือ ศีรษะ ร้อยละ 13.2 และ แผลถูกความร้อนและสารกัดกร่อนบริเวณผิวหนัง ร้อยละ 10.1

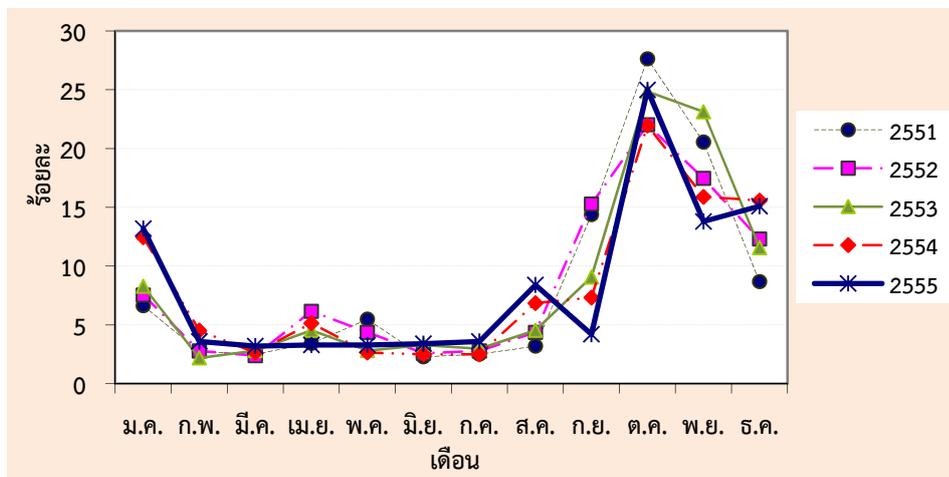
สรุปผลและข้อเสนอแนะ

1. แนวโน้มของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ พ.ศ. 2551-2555 สูงขึ้น จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงในปี พ.ศ. 2555 สูงกว่าปี พ.ศ. 2551 ถึง 1.7 เท่า และมีผู้เสียชีวิต 4 รายสูงสุดในรอบ 5 ปี และแนวโน้มผู้บาดเจ็บในช่วงวันสงกรานต์ปีเก่า มีสัดส่วนผู้บาดเจ็บจากพลุเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 19.6 ในปี พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 37.5 (1.9 เท่า)

2. ควรให้ความรู้ประชาชนในการจุดดอกไม้ไฟ หรือ พลุ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ก่อนวันออกพรรษา วันลอยกระทง และวันสงกรานต์ปีเก่าขึ้นปีใหม่⁽²⁾ พลุและดอกไม้ไฟจัดเป็นวัตถุระเบิดชนิดหนึ่งตามพระราชบัญญัติอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน พ.ศ.2490 รวมทั้งประกาศหลักเกณฑ์การควบคุมและกำกับดูแลการผลิต การค้า การครอบครอง การขนส่งดอกไม้เพลิง และวัตถุที่ใช้ในการผลิตดอกไม้เพลิง พ.ศ.2547 นายทะเบียนท้องที่ ควรให้ความสำคัญในการควบคุมการจำหน่ายช่วงเทศกาลดังกล่าว และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ค้าผู้ผลิตพลุดอกไม้ไฟ รวมถึงประชาชนทราบว่าจำเป็นต้องมีการขออนุญาตค้าและผลิตให้ถูกต้อง หากฝ่าฝืนจะมีโทษตามพระราชบัญญัติอาวุธปืน และดอกไม้เพลิง มีโทษจำคุก 1 เดือนปรับไม่เกิน 1,000 บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ กรณีเล่นพลุดอกไม้ไฟที่สร้างความเสียหายให้กับผู้อื่นจะมีโทษตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 220 โทษจำคุกไม่เกิน 7 ปีปรับไม่เกิน 14,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ⁽³⁾



รูปที่ 1 จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงและเสียชีวิตจากเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ จำแนกตาม ปี พ.ศ. 2551 – 2555



รูปที่ 2 สัดส่วนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ จำแนกตามเดือนเกิดเหตุ ปี พ.ศ. 2551 – 2555

3. กลุ่มเด็กและเยาวชนอายุ ต่ำกว่า 20 ปี เป็นกลุ่มที่บาดเจ็บรุนแรงสูงสุดถึง ร้อยละ 54 - 60 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541⁽¹⁾ เป็นต้นมา และปี พ.ศ. 2555 เป็นกลุ่มอายุ 5-9 ปี ถึง ร้อยละ 19.0 สูงขึ้นจากปี พ.ศ. 2554 (ร้อยละ 14.3) สถานที่เกิดเหตุส่วนใหญ่เกิดบริเวณบ้าน ผู้ดูแลและครูควรสอนและแนะนำเด็กทั้งที่บ้านและในโรงเรียนว่า เด็กไม่ควรเล่นดอกไม้ไฟ ประทัด หรือพลุ เพราะมีอันตรายถึงชีวิตและพิการได้ ห้ามเล่นผาดโผนตัดแปลงเพื่อความสนุก ไม่ควรให้เด็กอยู่ใกล้บริเวณที่มีการจุดดอกไม้ไฟ ประทัดหรือพลุ รวมทั้งไม่ควรขายดอกไม้ไฟ ประทัดหรือพลุให้แก่เด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี^(4,5,6)

4. ถนน ทางหลวงควรมีแนวทางการป้องกันปัญหาการบาดเจ็บ เนื่องจาก สัดส่วนของผู้บาดเจ็บจากพลุ ดอกไม้ไฟ ในปี พ.ศ. 2555 สูงเป็นลำดับสาม รองจากบ้าน บริเวณบ้านและนา ไร่สวน

5. ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ มีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมด้วย ร้อยละ 15.6 แม้ว่าสัดส่วน

ลดลงจากปี พ.ศ. 2554 (ร้อยละ 17.5) ก็ตามควรเน้นเฝ้าระวังการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผิดกฎหมายแก่เด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปี ตลอดจนแจ้งเจ้าหน้าที่เมื่อพบเห็นสิ่งผิดปกติ การกระทำที่ละเมิดกฎหมายหรือสิทธิของผู้อื่น

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ จำนวน 28 แห่ง ได้แก่ 1.รพม.นครศรีธรรมราช 2.รพศ.ลำปาง 3.รพศ.หาดใหญ่ (สงขลา) 4.รพศ.พระปกเกล้า (จันทบุรี) 5.รพศ.สระบุรี 6.รพม.นครราชสีมา 7.รพศ.ขอนแก่น 8.รพ.เลิดสิน (กรุงเทพมหานคร) 9.รพ.นพรัตนราชธานี (กรุงเทพมหานคร) 10.รพศ.สวรรคภ์ประชารักษ์ (นครสวรรค์) 11.รพท.พระนั่งเกล้า (นนทบุรี) 12.รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์ (ชุมพร) 13.รพศ.ราชบุรี 14.รพศ.ระยอง 15.รพศ.สุราษฎร์ธานี 16.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ 17.รพท.บุรีรัมย์ 18.รพศ.สุรินทร์ 19.รพศ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์

(เชียงใหม่) 20.รพศ.อุดรธานี 21.รพศ.อุดรดิตต์ 22.รพศ.ยะลา 23. รพศ.นครปฐม 24.รพ.เจ้าพระยายมราช 25.รพศ.ตรัง 26.รพ.พระ พุทธชินราช 27.รพท.ฉะเชิงเทรา และ 28.รพท.พระนครศรีอยุธยา

ตารางที่ 1 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงจากเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือ พลุ จำแนกตามโรงพยาบาลเครือข่ายการบาดเจ็บ ปี พ.ศ. 2555

โรงพยาบาลเครือข่าย IS	ผู้บาดเจ็บรุนแรง		ผู้เสียชีวิต	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.ขอนแก่น	88	11.6	1	25.0
2.สรรพสิทธิประสงค์	71	9.4	1	25.0
3.เชียงใหม่ประชารักษ์	65	8.6	0	0
4.มหาราชนครราชสีมา	57	7.5	0	0
5.อุดรธานี	51	6.7	0	0
6.สวรรค์ประชารักษ์	47	6.2	0	0
7.สุราษฎร์ธานี	44	5.8	0	0
8.อุดรดิตต์	40	5.3	0	0
9.ยะลา	40	5.3	0	0
10.ลำปาง	35	4.6	0	0
11.มหาราชนครศรีธรรมราช	35	4.6	0	0
12.สุรินทร์	25	3.3	0	0
13.หาดใหญ่	25	3.3	1	25.0
14.นครปฐม	23	3.0	0	0
15.สระบุรี	22	2.9	0	0
16.พิษณุโลก	17	2.2	0	0
17.พระนั่งเกล้า	14	1.9	0	0
18.พระปกเกล้า	13	1.7	0	0
19.พระนครศรีอยุธยา	12	1.6	0	0
20.ระยอง	11	1.5	0	0
21.ราชบุรี	10	1.3	0	0
22.เจ้าพระยายมราช	6	0.8	0	0
23.ตรัง	2	0.3	0	0
24.ชลบุรี	1	0.2	1	25.0
25.ปราจีนบุรี	1	0.2	0	0
26.นพรัตน์ราชธานี	1	0.2	0	0
รวม	756	100.0	4	100.0

เอกสารอ้างอิง

1. อรัฐา รังผึ้ง. การบาดเจ็บรุนแรงจากถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟ หรือพลุ ปี พ.ศ.2550-2554. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2555: 43: 465-8.
2. กาญจนีย์ ด่านาคแก้ว. รายงานการบาดเจ็บรุนแรงและตาย จากเปลว สะเก็ดดอกไม้ไฟหรือพลุ ปี 2541-2550 และ “วัน ลอยกระทง”. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำ สัปดาห์ 2551: 44: 705.
3. พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อรัฐา รังผึ้ง, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์. การบาดเจ็บรุนแรงจากถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟ หรือพลุ ปี พ.ศ. 2551-2552 และปัญหาการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการ ตีมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลวันลอยกระทงจาก ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ. รายงานการเฝ้าระวัง ทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2553: 41: 697.
4. กระทรวงมหาดไทย. พระราชบัญญัติอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน พ.ศ. 2490. [สืบค้นวันที่ 18 กันยายน 2556]. เข้าถึงได้จาก URL: http://www.thailaws.com/body_thaiacts_a26.htm.
5. The National Council on Fireworks Safety. Be Fireworks Smart Before, During and After Your Consumer Fireworks Display. [cited 2013 Sep 18]. Available from: URL: http://fireworkssafety.org/archive/news_releases/ncfs_press_release_maine.
6. US Consumer Product Safety Commission. Fireworks Injuries. [cited 2013 Sep 18]. Available from URL: <http://www.cpsc.gov/fireworks>.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

อรัฐา รังผึ้ง, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์, กาญจนีย์ ด่านาคแก้ว. การบาดเจ็บรุนแรงจากการถูกเปลวหรือสะเก็ดดอกไม้ไฟหรือ พลุ จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2555. รายงานการ เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 657-60.

Suggested Citation for this Article

Rungpueng A, Techakamonsuk P, Sangiantip A, Dumnakkaew K. Severe Injuries from Fireworks-Related Injuries, 2012. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 657-60.

**1. จำนวนผู้ป่วยสะสมและจำนวนผู้ป่วยในช่วงเดือน
กรกฎาคม – กันยายน 2556**

ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 – 30 กันยายน 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุผ่านระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง จากจังหวัดนำร่อง 17 จังหวัด จำนวนทั้งสิ้น 426 ราย ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงรวม 336 ราย และผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงที่เสียชีวิต 90 ราย จังหวัดที่มีการรายงานมากที่สุด คือ สุราษฎร์ธานี 133 ราย รองลงมา ได้แก่ เชียงใหม่ 90 ราย พระนครศรีอยุธยา และจันทบุรี จังหวัดละ 28 ราย และประจวบคีรีขันธ์ 23 ราย ตามลำดับ

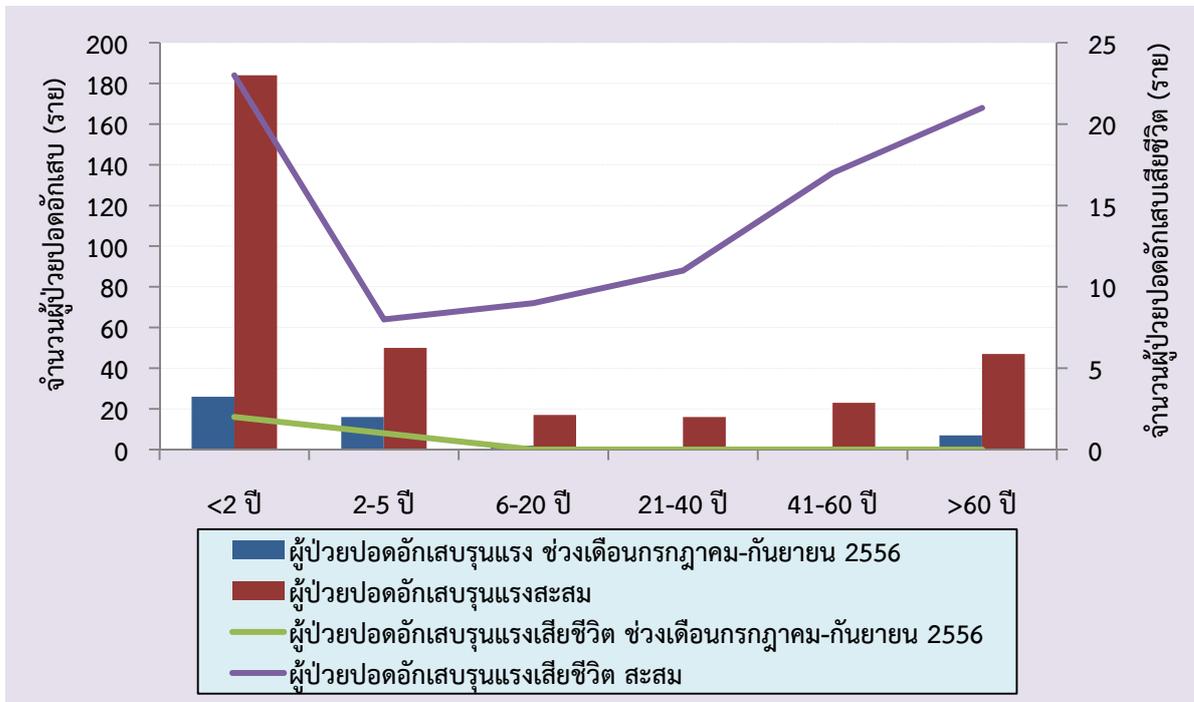
จำแนกเป็นเพศชาย 257 ราย เพศหญิง 169 ราย อัตราส่วนหญิงต่อชายเท่ากับ 1:1.52 อายุเฉลี่ย 22 ปี (อายุระหว่าง 2 เดือน ถึง 97 ปี) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุน้อยกว่า 2 ปี จำนวน 207 ราย หรือ ร้อยละ 48.59 ของผู้ป่วยทั้งหมด (รูปที่ 1)

เมื่อพิจารณาข้อมูลในช่วงวันที่ 1 กรกฎาคม – 30 กันยายน

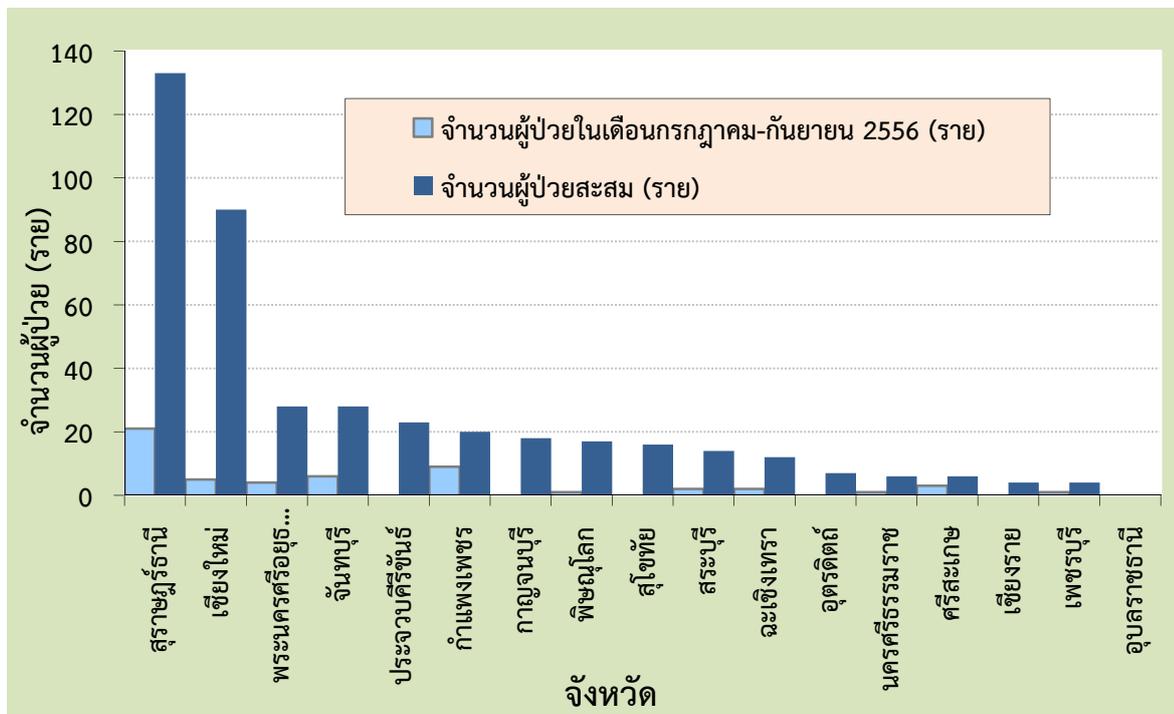
2556 พบว่า มีการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรงจำนวน 55 ราย จาก 11 จังหวัด ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรง 53 ราย และผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงที่เสียชีวิต 3 ราย โดยได้รับรายงานจากจังหวัดสุราษฎร์ธานี 21 ราย กำแพงเพชร 9 ราย จันทบุรี 6 ราย เชียงใหม่ 5 ราย พระนครศรีอยุธยา 4 ราย ศรีสะเกษ 3 ราย ฉะเชิงเทราและสระบุรี จังหวัดละ 2 ราย นครศรีธรรมราช เพชรบุรี และพิษณุโลก จังหวัดละ 1 ราย (รูปที่ 2)

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ภายใต้กรอบความร่วมมือระหว่างสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักโรคระบาดวิทยา ในการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ จากตัวอย่างของผู้ป่วย/เสียชีวิตจำนวน 426 ราย ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 – 30 กันยายน 2556 พบเชื้อที่อาจเป็นสาเหตุของการป่วย 217 ราย (ร้อยละ 50.94) โดยในช่วงตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม – 30 กันยายน 2556 มีการตรวจตัวอย่างจากผู้ป่วยจำนวน 55 ราย พบเชื้อที่อาจจะเป็นสาเหตุจำนวน 35 ราย (ตารางที่ 1)



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิต ที่รายงานในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง จำแนกตามกลุ่มอายุ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม – 30 กันยายน 2556 และจำนวนผู้ป่วยสะสม



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิต ที่รายงานในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม - 30 กันยายน 2556 และจำนวนผู้ป่วยสะสม

ตารางที่ 1 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิต ในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม - 30 กันยายน 2556 และจำนวนผู้ป่วยสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553

เชื้อที่ตรวจพบ	จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิต (ราย)	
	1 ก.ค. 2556-30 ก.ย. 2556	1 ธ.ค. 2553 - 30 ก.ย. 2556
Viral infection (from tracheal secretion)		
Adenovirus	5	10
Coronavirus	0	0
Enterovirus	0	0
Human metapneumovirus	2	8
Influenza virus A (H1N1) pdm09	0	3
Influenza virus A/H3	0	6
Influenza virus B	0	2
Respiratory syncytial virus	5/1	70/1
Parainfluenza virus type 1	2	6
Parainfluenza virus type 2	0	3
Parainfluenza virus type 3	1	10
Mixed viral infection (from tracheal secretion)		
Respiratory syncytial virus และ Human metapneumovirus	1	1
Parainfluenza virus type 3 และ Adenovirus	0	0/1
Parainfluenza virus type 3 และ Humanmetapneumovirus	0	1
Respiratory syncytial virus และ Poliovirus type 2, 3 สายพันธุ์วัคซีน	0	1
Respiratory syncytial virus และ Influenza virus A(H1N1)pdm09	0	1
Influenza virus A (H1N1) pdm09 และ Adenovirus	0	1

ตารางที่ 1 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิต ในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม - 30 กันยายน 2556 และจำนวนผู้ป่วยสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 (ต่อ)

เชื้อที่ตรวจพบ	จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิต (ราย)	
	1 ก.ค. 2556- 30 ก.ย. 2556	1 ธ.ค. 2553 - 30 ก.ย. 2556
Bacterial infection (from tracheal secretion)		
<i>Chlamydomphila pneumoniae</i>	1	2
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	4	8
<i>Haemophilus influenzae</i>	0	3/1
<i>Legionella species</i>	0	0
<i>Legionella pneumophila</i>	0	0
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1	2/1
<i>Moraxella catarrhalis</i>	0	1
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0/1
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0	0
<i>Acinetobacter baumannii</i>	0	0/1
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	0	0
<i>Escherichia coli</i>	0	1/1
Bacterial infection (from tracheal secretion)		
<i>Staphylococcus aureus</i>	1	1/3
<i>Burkholderia pseudomallei</i>	0	0
<i>Acinetobacter calcoaceticus</i>	0	0/1
Bacterial infection (from fresh lung tissue)		
<i>Chlamydomphila pneumoniae</i>	0	1
Mixed bacterial infection (from tracheal secretion)		
<i>Mycoplasma pneumoniae</i> และ <i>Moraxella catarrhalis</i>	1	1
<i>Escherichia coli</i> และ <i>Klebsiella pneumoniae</i>	0/1	4/6
<i>Escherichia coli</i> และ <i>Haemophilus influenzae</i>	0	3/1
<i>Escherichia coli</i> และ <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	0/1
<i>Escherichia coli</i> และ <i>Burkholderia pseudomallei</i>	0	1
<i>Escherichia coli</i> , <i>Mycoplasma pneumoniae</i> และ <i>Haemophilus influenzae</i>	0	1
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> และ <i>Staphylococcus aureus</i>	0	0/1
<i>Haemophilus influenzae</i> และ <i>Moraxella catarrhalis</i>	0	0/1
<i>Morganella morganii</i> , 1. <i>Citrobacter freundii</i> (Moderate) 2. <i>Escherichia coli</i> (Moderate) 3. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (Few) 4. <i>gamma-hemolysis Streptococci</i> (Moderate) 5. <i>alpha-hemolysis Streptococci</i> (Moderate)	0	1
Mixed bacterial infection (from fresh lung tissue)		
<i>Acinetobacter calcoaceticus</i> และ <i>Staphylococcus coagulase</i>	0	0/1
<i>Klebsiella pneumoniae</i> และ <i>Acinetobacter lwoffii</i>	0	0/1*
Mixed bacterial infection (from fresh liver tissue)		
<i>Escherichia coli</i> และ <i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0/1*
Co infection (from tracheal secretion)		
Respiratory syncytial virus และ <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	1	1
Respiratory syncytial virus และ <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	3
Respiratory syncytial virus และ <i>Escherichia coli</i>	0	1
Respiratory syncytial virus และ <i>Chlamydomphila pneumoniae</i>	0	1

ตารางที่ 1 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิต ในระบบเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบรุนแรง ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม - 30 กันยายน 2556 และจำนวนผู้ป่วยสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2553 (ต่อ)

เชื้อที่ตรวจพบ	จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อปอดอักเสบรุนแรง/เสียชีวิต (ราย)	
	1 ก.ค. 2556- 30 ก.ย. 2556	1 ธ.ค. 2553 - 30 ก.ย. 2556
Co infection (from tracheal secretion) (ต่อ)		
Respiratory syncytial virus และ <i>Moraxella catarrhalis</i>	3	6
Respiratory syncytial virus และ <i>Haemophilus influenzae</i>	1	4
Respiratory syncytial virus, <i>Haemophilus influenzae</i> และ <i>Escherichia coli</i>	0	1
Influenza virus A/H3 และ <i>Escherichia coli</i>	0	1
Influenza virus A/H3 และ <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	1
Co infection (from tracheal secretion)		
Influenza virus A/H3 และ <i>Staphylococcus aureus</i>	0	1/1
Influenza virus A/H3 และ <i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0/1
Influenza virus A/H3, <i>Mycoplasma pneumoniae</i> และ <i>Haemophilus influenzae</i>	0	1
Influenza virus B และ <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0	1
Influenza virus B และ <i>Escherichia coli</i>	0	0/1
Influenza virus B, <i>Escherichia coli</i> และ <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	0	1
Parainfluenza virus type 3, <i>Klebsiella pneumoniae</i> และ <i>Escherichia coli</i>	0	0/1
Parainfluenza virus type 3, <i>Haemophilus influenzae</i> และ <i>Escherichia coli</i>	0	1
Parainfluenza virus type 3, Adenovirus และ <i>Staphylococcus aureus</i>	0	1
Adenovirus และ <i>Acinetobacter baumannii</i>	0	1
Adenovirus, <i>Streptococcus pneumoniae</i> และ <i>Haemophilus influenzae</i>	0	0/1
Humanmetapneumovirus และ <i>Escherichia coli</i>	0	1/1
Humanmetapneumovirus และ <i>Haemophilus influenzae</i>	0	0/1
Influenza A(H1N1)pdm09 virus และ <i>Moraxella catarrhalis</i>	0	1
Parainfluenza virus type 2, <i>Haemophilus influenzae</i> และ <i>Legionella pneumophila</i>	0	1
Parainfluenza virus type 1 และ <i>Chlamydomphila pneumoniae</i>	1	1
Respiratory syncytial virus, <i>Mycoplasma pneumoniae</i> และ <i>Haemophilus influenzae</i>	1	1
Respiratory syncytial virus, Parainfluenza virus type 2 และ <i>Moraxella catarrhalis</i>	1	1
Respiratory syncytial virus, <i>Mycoplasma pneumoniae</i> และ <i>Streptococcus pneumoniae</i>	1	1
Total	35	217

* เป็นผู้ป่วยรายเดียวกัน

กรณีการ ฆอนพั้งเทียม, ศศิฉันว์ มาแคเอือน, บวรวรรณ ดิเรกโกค, เจษฎา ธนกิจเจริญกุล และคารินทร์ อารีโยชคชัย
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology
✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ตุลาคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบ
ข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์อุทกภัยปี 2556
ตั้งแต่วันที่ 15 กันยายน 2556 เป็นต้นมา สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับ
รายงานผู้เสียชีวิตในเหตุการณ์อุทกภัยจากสถาบันการแพทย์
ฉุกเฉินและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ประสบอุทกภัย
รวมทั้งสิ้น 73 ราย จาก 17 จังหวัด โดยจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด
3 ลำดับแรก ได้แก่ สุรินทร์ (16 ราย) ปราจีนบุรี (12 ราย) ศรีสะเกษ
และสระแก้ว (จังหวัดละ 7 ราย) โดยพบสาเหตุการเสียชีวิตจากการ
จมน้ำ 71 ราย (ร้อยละ 99) ไฟฟ้าดูด 1 ราย (ร้อยละ 1) อยู่ระหว่าง
สอบสวน 1 ราย ช่วงอายุผู้เสียชีวิตอยู่ระหว่าง 6 - 97 ปี โดยเป็น
เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี 12 ราย (ร้อยละ 16) วัยทำงาน 15 - 60 ปี
38 ราย (ร้อยละ 53) อายุมากกว่า 60 ปี 22 ราย (ร้อยละ 30) ไม่
ทราบอายุ 1 ราย

2. โรคไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิต จังหวัดนนทบุรี พบผู้ป่วย
เข้าข่ายโรคไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 15 ปี
เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาของโรงเรียนแห่งหนึ่ง ไม่มีโรคประจำตัว
ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ชุมชนอิสลามวัดปากน้ำ ตำบลสวนใหญ่ อำเภอ
เมืองจังหวัดนนทบุรี เริ่มป่วยวันที่ 8 ตุลาคม 2556 ด้วยอาการไข้
ชื่อยารับประทานเอง วันที่ 9 ตุลาคม 2556 ไปรับการรักษาที่
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลนครนนทบุรี ได้รับยาคลอโรแควินและยา
ปฏิชีวนะ Penicillin V กลับไปรับประทานที่บ้าน วันที่ 13 ตุลาคม
2556 ผู้ป่วยปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน รับประทานอาหารได้น้อย
ไข้สูง อ่อนเพลีย ถ่ายดำ ปวดน่องทั้ง 2 ข้าง จึงไปรับการรักษาที่
โรงพยาบาลยันฮีและถูกส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
แผนกผู้ป่วยใน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย 38.4 องศาเซลเซียส
ความดันโลหิต 99/52 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 88 ครั้งต่อนาที การ
หายใจ 20 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ด
เลือดขาว 1,730 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 26
นิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 72 ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 46 เกล็ดเลือด
79,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ตรวจร่างกายพบภาวะตับอักเสบ
รุนแรง แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นไข้เลือดออก วันที่ 14 ตุลาคม 2556

ผู้ป่วยมีภาวะความดันโลหิตลดลง คล้ำซีพจรไม่ได้ ปวดท้อง มือเย็น
แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออกช็อกร่วมกับภาวะตับอักเสบรุนแรง การ
ทำงานของไตบกพร่อง และการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ วันที่ 15
ตุลาคม 2556 ผู้ป่วยเสียชีวิตเวลา 02.08 น. จากภาวะอวัยวะภายใน
ล้มเหลว ผลการตรวจคัดกรอง Rapid test ให้ผลบวกต่อ Dengue
IgG แพทย์ได้ส่งตรวจยืนยันผลทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR ที่
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจ จากการสอบสวนโรค
เพิ่มเติม ประวัติการเดินทางในช่วง 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย ได้เดินทาง
ไปพักอาศัยอยู่ที่หมู่บ้านแห่งหนึ่ง ตำบลไทรน้อย อำเภไทรน้อย
จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ 5 - 6 ตุลาคม 2556 เป็นเวลา 2 วัน
และในขณะที่ป่วยอยู่ในช่วงโรงเรียนปิดภาคเรียน สภาพสิ่งแวดล้อม
ของที่พักอาศัยขณะป่วยเป็นชุมชนแออัด ที่บ้านพักมีได้ถนนที่มีน้ำขัง
ผลการสำรวจชุมชนในละแวกบ้านของผู้ป่วยพบค่าดัชนีลูกน้ำ
ยุงลาย (HI) เท่ากับร้อยละ 100 และค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของวัด
ใกล้บ้าน (CI) เท่ากับร้อยละ 100 จากการค้นหาข้อมูลการระบาด
5 ปีย้อนหลัง ของโรคไข้เลือดออก ตำบลสวนใหญ่ พบว่าไม่มีผู้ป่วย
แต่สำหรับในปี พ.ศ. 2556 มีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยไข้เลือดออก
3 ราย โดยที่รายสุดท้ายเริ่มป่วย เมื่อวันที่ 26 กันยายน 2556 การ
ป้องกันควบคุมโรคเมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2556 ได้ดำเนินการพ่น
หมอกควันและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เทศบาลนครนนทบุรี
วางแผนพ่นหมอกควันอีกครั้งในวันที่ 24 ตุลาคม 2556 และสำนัก
โรคระบาดวิทยาได้แนะนำให้มีการสำรวจสภาพสิ่งแวดล้อมที่บ้านของ
ผู้ป่วย โรงเรียน และวัดในชุมชนเพิ่มเติม

3. สงสัยติดเชื้อเอนโทรไวรัส 71 เสียชีวิต จังหวัด
อุบลราชธานี พบผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิง อายุ 6 ปี เป็นนักเรียนชั้น
อนุบาลปีที่ 2 ของโรงเรียนแห่งหนึ่งในตำบลทุ่งเทิง ขณะป่วยอาศัย
อยู่ที่บ้านบัวเจริญ ตำบลทุ่งเทิง อำเภอดงขุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เริ่มป่วยวันที่ 4 ตุลาคม 2556 มีตุ่มขึ้นที่ใต้ตาทั้ง 2 ข้าง และตาแดง
ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวเจริญ ให้การ
รักษาตามอาการและสงสัยว่าเป็นตากุ้งยิง วันที่ 6 ตุลาคม 2556 มี
อาการไข้สูง ไอ มีน้ำมูก คลื่นไส้ อาเจียน ปวดมวนท้อง ไปรับการ

รักษาที่โรงพยาบาลเดชอุดมแผนกผู้ป่วยนอก สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย 39.6 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 110/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 112 ครั้งต่อนาที การหายใจ 24 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาว 8,650 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ชนิดลิมโฟไซต์ ร้อยละ 26 นิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 65 ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 36.6 เกล็ดเลือด 430,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นติดเชื้อทางเดินระบบหายใจส่วนบน ให้การรักษาด้วยยาพาราเซตามอล ยาแก้อักเสบ และ โอลเซลทามิเวียร์ กลับไปรักษาต่อที่บ้าน วันที่ 7 ตุลาคม 2556 มีอาการไข้สูง นอนซึม ญาติพาไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งหนึ่งในอำเภอเดชอุดม ในวันเดียวกันผู้ป่วยมีอาการแยลง ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเดชอุดมและญาติขอให้รับเป็นผู้ป่วยใน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย 37.5 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 80/50 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 118 ครั้งต่อนาที การหายใจ 24 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจร่างกายพบคอแข็ง และตรวจระบบทางเดินหายใจปกติ แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นใช้ไม่ทราบสาเหตุ วันที่ 8 ตุลาคม 2556 ความดันโลหิตลดลง แพทย์ตรวจพบภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ ให้ทำการส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ขณะนำส่งผู้ป่วยซึม ชักเกร็ง และอาเจียน ได้ รับการช่วยฟื้นคืนชีพที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ผู้ป่วยไม่หายใจ แพทย์ให้การช่วยฟื้นคืนชีพครั้งที่ 2 และเสียชีวิตในเวลาต่อมา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบผลโคโรนาไวรัสต่อเชื้อเอนโทไวรัส 71 IgG 1:256 ติดเชื้อไม่น้อยกว่า 14 วัน และให้ผลลบต่อเชื้อเลปโตสไปโรซิส และไข้แดงกึ่ง จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบว่า คนในครอบครัว 5 ราย และเพื่อนสนิทที่เป็นนักเรียนห้องเดียวกัน 3 ราย ไม่มีอาการป่วย เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างอุจจาระด้วยวิธี Stool culture จากเด็กนักเรียนที่มีอาการทางเดินหายใจส่วนบน 2 ราย ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่มีอาการ 1 ราย และตัวอย่างเชื้อจากลำคอด้วยวิธี Throat swab 1 ราย ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2556 อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการสำรวจโรงเรียนโดยทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วพบว่า ห้องเรียนชั้นอนุบาล 1 และอนุบาล 2 อยู่ติดกัน มีลักษณะห้องคับแคบ ค่อนข้างชื้น อากาศไม่ถ่ายเท ห้องที่เด็กนอนกลางวันอยู่กันค่อนข้างแออัด ของเล่นเด็กในห้องเรียนและเครื่องเล่นนอกรั้วเรียนค่อนข้างสกปรก การป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ได้ทำความสะอาดด้วยผงซักฟอกในห้องเรียนชั้นอนุบาล 1 และ 2 ห้องน้ำ ของเล่น ศูนย์เด็กเล็ก พร้อมทั้งแนะนำครูในการจัดหาผ้าเช็ดมือให้เด็กครบทุกคน สอนให้เด็กล้างมือเป็นประจำทุกวันก่อนรับประทานอาหารและหลังออกจากห้องน้ำด้วยสบู่ ได้สำรวจบ้านผู้ป่วยและทำการฆ่าเชื้อด้วยคลอรีนในห้องน้ำ

และร่องระบายน้ำทิ้ง อีกทั้งแนะนำให้เจ้าของบ้านปรับปรุงส้วมบ่อเกรอะให้สามารถใช้งานได้ ไม่แตกรั่วซึม และเผื่อระวางโรคในพื้นที่อย่างใกล้ชิดเป็นเวลา 14 วัน

4. **โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดอุตุเกิด** พบผู้ป่วยสงสัยอาหารเป็นพิษ 12 ราย เพศชาย 3 ราย เพศหญิง 9 ราย อายุระหว่าง 14 - 60 ปี เป็นประชาชนอำเภอกระทุ้ง และอำเภอกลาง จังหวัดอุตุเกิด ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 13 ตุลาคม 2556 เวลา 12.00 น. ด้วยอาการคัน ปวดแสบปวดร้อนในลำคอ ลิ้นชา คลื่นไส้ จุกเสียดแน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก และรายสุดท้ายเริ่มป่วยเวลา 15.00 น. ของวันเดียวกัน ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลกลาง 8 ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีสุนทร 4 ราย สัญญาณชีพแรกรับ พบความดันโลหิตสูง (100-202/68-93 มิลลิเมตรปรอท) ชีพจร 70-102 ครั้ง/นาที แพทย์ได้ให้การรักษาตามอาการ และให้ยาแก้อักเสบทุกราย ปัจจุบันผู้ป่วยอาการดีขึ้น และกลับบ้านได้ จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบว่า วันที่ 13 ตุลาคม 2556 ผู้ป่วยได้เข้าร่วมเทศกาลกินเจที่ศาลเจ้าแห่งหนึ่งในอำเภอกลาง จังหวัดอุตุเกิด และรับประทานอาหารร่วมกันเวลา 10.30 - 11.30 น. โดยที่ผู้ป่วยบางรายได้นำอาหารใส่ปั่นโตกลับไปรับประทานที่บ้านทันที รายการอาหาร คือ แกงกะทิผักรวม ซึ่งมีส่วนผสมเป็นผักหลายชนิด ได้แก่ บอน มะเขือ หน่อไม้แดง และถั่วฝักยาว หลังจากรับประทานอาหารไปแล้วประมาณ 15 - 20 นาที ผู้ป่วยรายแรกจึงเริ่มมีอาการ จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยแต่ละรายพบว่าหลังจากที่ได้รับประทานส่วนผสมที่เป็นผักที่คล้ายบอนก็เริ่มมีอาการดังกล่าว จากการสอบสวน อาหารสงสัย คือ ใบโหระพา ซึ่งเป็นพืชพิษที่มีสารแคลเซียมออกซาเลต ที่อาจมีการปะปนเข้ามาจากส่วนผสมที่ได้รับบริจาค ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วอำเภอกลาง ได้ดำเนินการสอบสวนโรควันที่ 13 ตุลาคม 2556 เวลา 13.30 น. เพื่อค้นหาแหล่งที่มาของส่วนผสมอาหารที่สงสัย ได้เก็บตัวอย่างอาหารที่คงเหลือในหม้อที่ปรุงประกอบส่งตรวจเพื่อหาสาเหตุการเกิดโรคที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดอุตุเกิด เมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2556 อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และจากการเผื่อระวางผู้ป่วยที่มีอาการอาหารเป็นพิษที่โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีสุนทร ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. **สถานการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012** ตั้งแต่วันที่ 20 กันยายน 2555 - 21 ตุลาคม 2556 องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อรวม 146 ราย เสียชีวิต 62 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 42.47 กระจายใน 8 ประเทศ ดังนี้ ประเทศจอร์แดน ป่วย 2 ราย เสียชีวิต 2 ราย กาตาร์ ป่วย 6 ราย



เสียชีวิต 3 ราย ซาฮูติอะระเบีย ป่วย 121 ราย เสียชีวิต 51 ราย
สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 2 ราย ฝรั่งเศส ป่วย 2 ราย
เสียชีวิต 1 ราย สหราชอาณาจักร ป่วย 3 ราย เสียชีวิต 2 ราย ตุรกี
ป่วย 3 ราย เสียชีวิต 1 ราย และอิตาลี ป่วย 3 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต

2. การระบาดของโรคลีเจียนแนร์ ประเทศสหรัฐอเมริกา
พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อลีเจียนแนร์ 11 ราย ในจำนวนนี้พบ
ผู้ป่วย 8 ราย ได้รับการวินิจฉัยปอดอักเสบ และเข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลแผนกผู้ป่วยใน 2 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ผล

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ *Legionella pneumophila*
serogroup 1 จากการสอบสวนโรคผู้ป่วยทั้งหมดอยู่ในศูนย์รับ
เลี้ยงแห่งหนึ่งในเมืองฟลอเรนซ์ รัฐอลาบามา ปัจจุบันยังไม่ทราบ
สาเหตุของการติดเชื้อและความเชื่อมโยงของเหตุการณ์การระบาด
ซึ่งยังอยู่ในระหว่างการสอบสวนโรคและเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่
สำหรับเชื้อแบคทีเรียชนิดนี้เริ่มมีความรุนแรงมากขึ้นในกลุ่มผู้ป่วย
ที่มีประวัติการสูบบุหรี่ ต่อมะเร็ง ต่อมแอลกอฮอล์ และมีโรค
ประจำตัวในกลุ่มโรคหัวใจ เป็นต้น



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 42 Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 42nd week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปี
ก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 42

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand,
42nd Week 2013

Disease	2013				Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative	
	Week 39	Week 40	Week 41	Week 42			2013	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	54	6	0
Influenza	1173	1065	692	174	3104	8625	36115	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	7	2
Measles	30	31	19	9	89	7224	2278	0
Diphtheria	0	2	0	0	2	6	16	5
Pertussis	0	0	1	0	1	1	23	1
Pneumonia (Admitted)	4207	3856	3130	1270	12463	16136	143661	803
Leptospirosis	55	74	50	11	190	586	2233	19
Hand foot and mouth disease	1088	918	700	246	2952	1275	37553	2
D.H.F.	1844	1416	875	203	4338	7053	136108	126

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 จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 22 ตุลาคม 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 - October 22, 2013)

REPORTING AREAS**	2013													CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2012	
	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	8032	6013	7614	8828	15103	27164	29201	21136	10909	2058	0	0	136058	126	211.71	0.09	64,266,365
CENTRAL REGION	3338	2190	2231	1927	2292	3196	4776	5212	3614	732	0	0	29508	21	138.74	0.07	21,268,749
BANGKOK METRO POLIS	1509	762	643	550	635	965	1863	2140	1607	316	0	0	10990	2	193.68	0.02	5,674,202
ZONE 1	342	265	308	189	234	273	523	684	438	85	0	0	3341	6	93.63	0.18	3,568,169
NONTHABURI	106	85	106	57	62	71	132	215	175	51	0	0	1060	0	93.63	0.00	1,132,150
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	96	88	71	39	24	38	73	86	73	20	0	0	608	0	76.91	0.00	790,581
PATHUM THANI	100	73	79	66	96	106	170	149	87	1	0	0	927	3	90.67	0.32	1,022,367
SARABURI	40	19	52	27	52	58	148	234	103	13	0	0	746	2	119.73	0.27	623,071
ZONE 2	109	118	125	65	109	205	287	181	114	39	0	0	1352	0	85.16	0.00	1,587,681
ANG THONG	24	17	15	19	25	23	21	33	20	8	0	0	205	0	72.19	0.00	283,972
CHAI NAT	40	41	44	26	33	68	101	20	5	5	0	0	383	0	114.94	0.00	333,214
LOP BURI	38	57	55	17	47	84	147	116	87	26	0	0	674	0	89.02	0.00	757,093
SING BURI	7	3	11	3	4	30	18	12	2	0	0	0	90	0	42.17	0.00	213,402
ZONE 3	308	225	291	281	448	484	604	601	339	46	0	0	3627	3	114.45	0.08	3,168,989
CHACHOENGSAO	40	31	36	34	54	99	126	104	74	10	0	0	608	1	89.08	0.16	682,545
NAKHON NAYOK	10	26	25	29	63	49	53	50	12	0	0	0	317	0	124.56	0.00	254,502
PRACHIN BURI	34	25	37	46	96	161	177	113	59	3	0	0	751	0	159.21	0.00	471,711
SA KAEO	23	14	33	38	72	93	127	109	42	7	0	0	558	0	102.02	0.00	546,969
SAMUT PRAKAN	201	129	160	134	163	82	121	225	152	26	0	0	1393	2	114.81	0.14	1,213,262
ZONE 4	403	353	295	251	136	156	396	544	405	103	0	0	3042	3	89.48	0.10	3,399,770
KANCHANABURI	65	52	49	44	34	38	74	70	31	9	0	0	466	1	55.57	0.21	838,591
NAKHON PATHOM	129	122	110	108	35	31	115	208	150	30	0	0	1038	2	119.26	0.19	870,340
RATCHABURI	111	109	75	61	43	50	165	207	163	45	0	0	1029	0	121.82	0.00	844,658
SUPHAN BURI	98	70	61	38	24	37	42	59	61	19	0	0	509	0	60.15	0.00	846,181
ZONE 5	256	190	197	144	147	186	280	286	196	51	0	0	1933	1	115.04	0.05	1,680,305
PHETCHABURI	48	38	47	47	65	85	87	94	56	23	0	0	590	0	126.21	0.00	467,476
PRACHUAP KHIRI KHAN	38	29	43	31	34	46	73	41	25	0	0	0	360	1	69.93	0.28	514,809
SAMUT SAKHON	148	100	72	43	37	44	100	117	88	20	0	0	769	0	152.59	0.00	503,956
SAMUT SONGKHRAM	22	23	35	23	11	11	20	34	27	8	0	0	214	0	110.27	0.00	194,064
ZONE 9	411	277	372	447	583	927	823	776	515	92	0	0	5223	6	190.86	0.11	2,736,602
CHANTHABURI	62	35	61	103	173	280	269	189	108	23	0	0	1303	1	250.90	0.08	519,333
CHON BURI	144	119	120	155	166	270	204	316	189	11	0	0	1694	3	125.36	0.18	1,351,329
RAYONG	180	104	124	109	130	208	239	218	190	53	0	0	1555	1	241.64	0.06	643,506
TRAT	25	19	67	80	114	169	111	53	28	5	0	0	671	1	301.66	0.15	222,434
SOUTHERN REGION	2394	1692	1946	2178	3276	4446	3141	2028	1080	274	0	0	22455	35	234.81	0.16	9,562,990
ZONE 6	1023	690	679	710	1138	1652	1068	729	411	84	0	0	8184	14	230.23	0.17	3,554,678
CHUMPHON	69	97	115	110	188	294	249	116	94	6	0	0	1338	4	270.99	0.30	493,746
NAKHON SI THAMMARAT	565	388	325	358	666	935	486	339	135	13	0	0	4210	6	275.08	0.14	1,530,479
PHATTHALUNG	157	72	92	89	110	192	185	136	84	44	0	0	1161	1	226.41	0.09	512,777
SURAT THANI	232	133	147	153	174	231	148	138	98	21	0	0	1475	3	144.94	0.20	1,017,676
ZONE 7	391	320	453	758	1055	1257	800	565	288	60	0	0	5947	6	318.42	0.10	1,867,653
KRABI	201	166	185	206	385	377	190	132	44	8	0	0	1894	2	428.99	0.11	441,503
PHANGNGA	54	51	63	144	164	126	112	11	14	6	0	0	745	2	290.77	0.27	256,212
PHUKET	25	35	132	298	332	474	315	254	155	36	0	0	2056	2	575.30	0.10	357,376
RANONG	15	11	17	28	41	59	38	39	12	3	0	0	263	0	143.52	0.00	183,248
TRANG	96	57	56	82	133	221	145	129	63	7	0	0	989	0	157.16	0.00	629,314
ZONE 8	980	682	814	710	1083	1537	1273	734	381	130	0	0	8324	15	231.63	0.18	3,593,690
NARATHIWAT	94	59	92	55	55	151	275	236	149	49	0	0	1215	1	161.49	0.08	752,384
PATTANI	89	80	102	81	85	124	138	102	85	34	0	0	920	1	137.82	0.11	667,550
SATUN	37	17	22	27	53	60	68	32	19	12	0	0	347	1	114.27	0.29	303,674
SONGKHLA	711	491	558	489	826	1129	748	323	102	29	0	0	5406	11	393.80	0.20	1,372,792
YALA	49	35	40	58	64	73	44	41	26	6	0	0	436	1	87.68	0.23	497,290

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 22 ตุลาคม 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 - October 22, 2013)

REPORTING AREAS**	2013													CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2012	
	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			
NORTH-EASTERN REGION	1465	1386	2326	2817	5449	9893	10244	6804	2905	475	0	0	43764	36	202.22	0.08	21,641,689
ZONE 10	181	182	339	533	1033	1726	1782	856	244	42	0	0	6918	9	191.89	0.13	3,605,147
BUNGKAN	8	9	28	79	178	308	160	46	10	0	0	0	826	2	201.40	0.24	410,124
LOEI	83	89	156	256	472	669	608	251	81	27	0	0	2692	6	429.10	0.22	627,354
NONG BUA LAM PHU	31	44	108	124	186	280	227	118	20	3	0	0	1141	0	226.47	0.00	503,811
NONG KHAI	21	16	12	26	105	193	398	190	44	2	0	0	1007	0	197.00	0.00	511,155
UDON THANI	38	24	35	48	92	276	389	251	89	10	0	0	1252	1	80.63	0.08	1,552,703
ZONE 11	83	76	220	407	923	1329	786	241	21	8	0	0	4094	4	188.27	0.10	2,174,547
MUKDAHAN	21	20	39	92	231	261	156	111	12	2	0	0	945	1	276.54	0.11	341,725
NAKHON PHANOM	36	35	91	244	593	882	517	109	3	3	0	0	2513	1	355.67	0.04	706,559
SAKON NAKHON	26	21	90	71	99	186	113	21	6	3	0	0	636	2	56.47	0.31	1,126,263
ZONE 12	323	274	415	425	952	1942	2655	2373	961	165	0	0	10485	6	209.57	0.06	5,003,067
KALASIN	19	18	46	53	110	178	279	310	120	25	0	0	1158	2	117.76	0.17	983,370
KHON KAEN	106	63	96	102	212	360	798	786	350	46	0	0	2919	3	164.87	0.10	1,770,441
MAHA SARAKHAM	94	90	130	65	160	474	574	512	208	51	0	0	2358	1	250.20	0.04	942,442
ROI ET	104	103	143	205	470	930	1004	765	283	43	0	0	4050	0	309.91	0.00	1,306,814
ZONE 13	213	262	428	547	1228	2174	1900	1195	513	47	0	0	8507	5	203.07	0.06	4,189,204
AMNAT CHAROEN	7	14	9	45	108	139	128	60	28	2	0	0	540	2	144.82	0.37	372,868
SI SA KET	106	115	192	281	627	1175	1022	612	283	5	0	0	4418	0	303.58	0.00	1,455,287
UBON RATCHATHANI	78	111	213	197	398	673	615	404	143	29	0	0	2861	3	157.07	0.10	1,821,489
YASOTHON	22	22	14	24	95	187	135	119	59	11	0	0	688	0	127.51	0.00	539,560
ZONE 14	665	592	924	905	1313	2722	3121	2139	1166	213	0	0	13760	12	206.31	0.09	6,669,724
BURI RAM	111	120	177	151	203	454	416	372	228	31	0	0	2263	2	144.79	0.09	1,562,912
CHAIYAPHUM	42	48	103	106	137	258	200	111	77	20	0	0	1102	0	97.50	0.00	1,130,228
NAKHON RATCHASIMA	289	218	349	356	656	1307	1632	1002	582	143	0	0	6534	5	251.96	0.08	2,593,246
SURIN	223	206	295	292	317	703	873	654	279	19	0	0	3861	5	279.11	0.13	1,383,338
NORTHERN REGION	835	745	1111	1906	4086	9629	11040	7092	3310	577	0	0	40331	34	341.99	0.08	11,792,937
ZONE 15	207	156	267	826	1841	4581	4703	2803	1328	172	0	0	16884	11	552.38	0.07	3,056,581
CHIANG MAI	137	89	176	576	1291	3114	3146	1689	811	144	0	0	11173	8	676.79	0.07	1,650,893
LAMPANG	29	33	29	107	249	848	657	573	270	9	0	0	2804	2	370.32	0.07	757,173
LAMPHUN	37	23	48	97	114	208	381	212	88	12	0	0	1220	1	301.75	0.08	404,313
MAE HONG SON	4	11	14	46	187	411	519	329	159	7	0	0	1687	0	690.82	0.00	244,202
ZONE 16	136	72	130	269	955	2541	3920	3242	1422	311	0	0	12998	11	495.70	0.08	2,622,155
CHIANG RAI	92	39	65	168	699	1924	3122	2741	1233	270	0	0	10353	9	863.08	0.09	1,199,539
NAN	16	22	18	36	59	177	292	154	57	11	0	0	842	0	176.47	0.00	477,142
PHAYAO	18	5	8	14	62	202	296	191	69	12	0	0	877	0	179.97	0.00	487,296
PHRAE	10	6	39	51	135	238	210	156	63	18	0	0	926	2	202.10	0.22	458,178
ZONE 17	186	232	315	461	1014	1839	1627	585	304	54	0	0	6617	8	192.53	0.12	3,436,870
PHETCHABUN	47	64	97	149	601	1149	802	143	22	9	0	0	3083	2	310.71	0.06	992,255
PHITSANULOK	69	68	56	96	119	205	246	173	112	19	0	0	1163	3	136.36	0.26	852,864
SUKHOTHAI	22	39	58	98	96	84	114	56	48	2	0	0	617	2	102.48	0.32	602,053
TAK	30	45	68	86	155	306	338	156	94	17	0	0	1295	1	245.02	0.08	528,531
UTTARADIT	18	16	36	32	43	95	127	57	28	7	0	0	459	0	99.53	0.00	461,167
ZONE 18	306	285	399	350	276	668	790	462	256	40	0	0	3832	4	143.13	0.10	2,677,331
KAMPHAENG PHET	36	62	72	89	91	239	236	104	63	14	0	0	1006	1	138.42	0.10	726,782
NAKHON SAWAN	182	150	210	154	108	285	341	219	142	12	0	0	1803	2	168.11	0.11	1,072,516
PHICHIT	48	47	65	56	52	91	140	86	22	8	0	0	615	0	111.91	0.00	549,541
UTHAI THANI	40	26	52	51	25	53	73	53	29	6	0	0	408	1	124.20	0.25	328,492

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานภาควิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

**แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

C = Cases

D = Deaths





AESR 2012

Annual Epidemiological Surveillance Report

ISSN 0857-6521

ลงทะเบียน

สำเนา

บทสรุปประเด็นในรอบปี 2555

Executive summary

ความครบถ้วนของรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา.ศ.2555

สรุปรายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

▼ กลุ่มโรคติดต่อระบบประสาทส่วนกลาง

- » โรคไขสมองอักเสบ (Encephalitis)
- » โรคไขกัฟหุ้มสมองอักเสบ (Meningococcal meningitis)
- » โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบที่มีลักษณะไม่แน่ชัด (Unspecified meningitis)
- » โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากพยาธิ (Eosinophilic meningitis)

▶ กลุ่มโรคติดต่อทางเดินหายใจ

▶ กลุ่มโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

▶ กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน

▶ กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ

▶ กลุ่มโรคติดต่อจากการสัมผัส หรือเพศสัมพันธ์

▶ กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ

สรุปรายงาน

การเฝ้าระวังโรค ประจำปี 2555

Annual Epidemiological Surveillance Report 2012



สำนักระบาดวิทยา
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สามารถติดตามสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2555
ได้ทางเว็บไซต์ของสำนักระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 44 ฉบับที่ 42 : 25 ตุลาคม 2556 Volume 44 Number 42 : October 25, 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