



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 47 : 29 พฤศจิกายน 2556

Volume 44 Number 47 : November 29, 2013

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



วิเคราะห์สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคเลปโตสไปโรซิสในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2551- 2555  
(Situation Analysis of Deaths from Leptospirosis in Thailand, 2008-2012)

✉ soawapak@gmail.com

เสาวพัทธ์ อึ้งจ้อย, พรณราย สมิตสุวรรณ และประวิทย์ ชุมเกษียร  
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา

โรคเลปโตสไปโรซิสเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย *Leptospira* การติดโรคในสัตว์ส่วนมากมักจะไม่ค่อยปรากฏอาการหรือมีอาการไม่คอยรุนแรงมากนัก สำหรับอาการในคนพบว่า มีอาการตั้งแต่เล็กน้อย คือ มีไข้ ปวดเมื่อยตามเนื้อตามตัว คล้ายเป็นไข้หวัด จนถึงมีอาการรุนแรง ตาเหลือง ตัวเหลือง ปอดอักเสบไอเป็นเลือด ไตวาย และเสียชีวิตได้ก่อนปี พ.ศ. 2538 มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิสต่ำกว่าปีละ 300 คน เสียชีวิตอยู่ระหว่าง 0-10 คน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 เริ่มมีการระบาดของโรคนี้ในประเทศไทย โดยพบทั้งจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จนสูงสุดใน ปี พ.ศ. 2543 คือ มีผู้ป่วย 14,285 ราย (อัตราป่วย 23.13 ต่อประชากรแสนคน) ตาย 362 ราย (อัตราตาย 0.59 ต่อประชากรแสนคน) อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.53 ปัจจัยเสี่ยงของการเสียชีวิตด้วยโรคเลปโตสไปโรซิสส่วนหนึ่งมาจาก การที่ผู้ป่วยมาพบแพทย์ช้าเกินไป หรือจากการที่แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเกิดจากโรคอื่นเนื่องจากอาการแสดงของโรคเลปโตสไปโรซิสมักไม่มีลักษณะจำเพาะ<sup>[1,2]</sup> ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ล่าช้า การวิเคราะห์ทางระบาดวิทยาโรคเลปโตสไปโรซิสในประเทศไทยส่วนใหญ่จะวิเคราะห์เฉพาะเรื่องของจำนวนผู้ป่วย ซึ่งยังขาดองค์ความรู้ที่สำคัญเกี่ยวกับการเสียชีวิต ดังนั้นการวิเคราะห์ทางระบาดวิทยา

ผู้เสียชีวิตด้วยโรคเลปโตสไปโรซิสโดยใช้ข้อมูลจากการเฝ้าระวังเชิงรับ (ระบบ รง. 506) ซึ่งเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ที่สำคัญของประเทศ จะทำให้เกิดประโยชน์ในการตั้งสมมติฐานของปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการเสียชีวิตของผู้ป่วยด้วยโรคนี้และสามารถแสดงให้เห็นถึงพื้นที่ที่เสี่ยงต่อการเสียชีวิต ทำให้บุคลากรในหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องสามารถเตรียมแผนป้องกันลดอัตราป่วยตายของโรคเลปโตสไปโรซิสต่อไปในอนาคตได้ดียิ่งขึ้น

ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิสในประเทศไทยระหว่างปี พ.ศ. 2551-2555 จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศกรุงเทพมหานคร โดยข้อมูลที่น่าสนใจนำมาใช้มาจากระบบเฝ้าระวังโรคแห่งชาติ (รง. 506) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่ใช้รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง โดยศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข จากนั้นดำเนินการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลต่างๆ ที่ได้จากรง. 506 เพื่อเตรียมการวิเคราะห์ต่อไป นำมาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป และจัดการข้อมูลให้มีความสมบูรณ์สำหรับการวิเคราะห์สัดส่วน ร้อยละของแต่ละตัวแปร โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปด้วยโปรแกรม Epi Info Version 2000, Centers for Disease Control, Atlanta, GA



◆ วิเคราะห์สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคเลปโตสไปโรซิสในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2551- 2555	737
◆ สถานการณ์โรคไข้สมองอักเสบจากเชื้อ West Nile Virus ทั่วโลกล	741
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 17 - 23 พฤศจิกายน 2556	744
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 17 - 23 พฤศจิกายน 2556	747



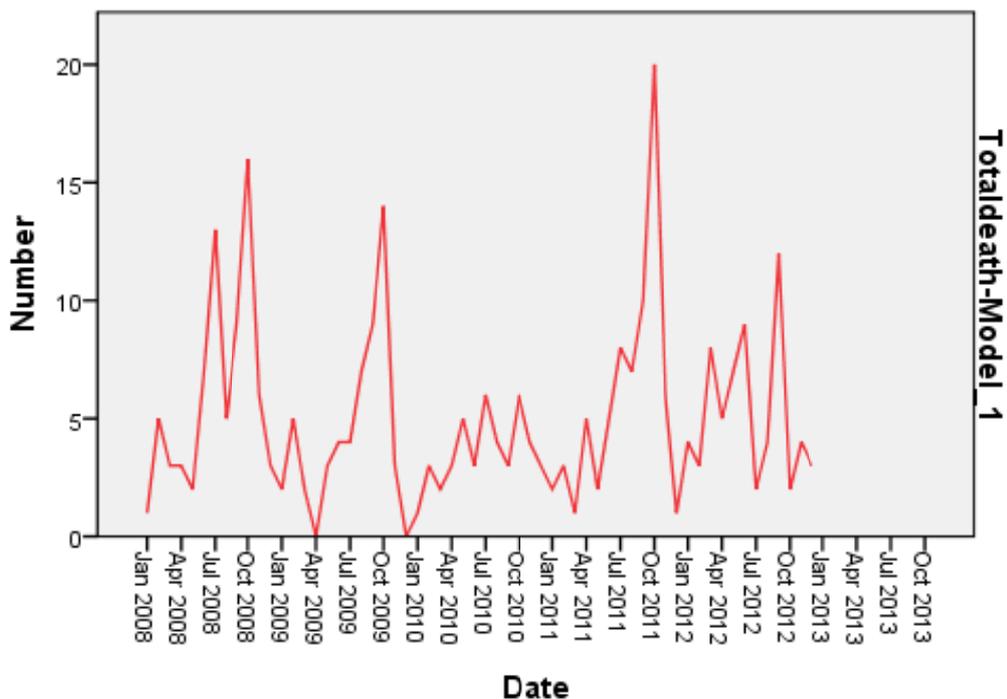
กระจายของเชื้อเลปโตสไปราในหนูและในสิ่งแวดล้อมเพิ่มขึ้น เป็นผลให้คนมีโอกาสติดเชื้อเลปโตสไปราจากการสัมผัสน้ำที่มีการปนเปื้อนเชื้อเลปโตสไปราได้มากยิ่งขึ้นด้วย<sup>[3]</sup> ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศชายซึ่งอาจเกี่ยวข้องกับการที่เพศชายมีกิจกรรมที่ทำให้มีโอกาสสัมผัสกับเชื้อที่ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมได้มากกว่าและนานกว่าเพศหญิง เช่น การออกไปทำงานตั้งแต่เช้าตรู่ การหาปลาในแหล่งน้ำธรรมชาติ การเลี้ยงสัตว์ เป็นต้น ทำให้มีโอกาสได้รับปริมาณเชื้อเข้าไปในทางร่างกายได้มากกว่า<sup>[4]</sup> นอกจากนั้นแล้วโรคแทรกซ้อนอันเกิดจากการสูบบุหรี่ที่ทำให้มีผลต่อปอด ซึ่งมักพบในเพศชายมากกว่าเพศหญิงอาจส่งผลให้ผู้ป่วยที่มีโรคแทรกซ้อนดังกล่าวแสดงอาการรุนแรงมากขึ้น ทำให้มีโอกาสเสียชีวิตได้สูงกว่า<sup>[5]</sup>

จากการวิเคราะห์ผู้ป่วยที่รอดชีวิตจากโรคเลปโตสไปโรซิสพบว่าผู้ป่วยที่เข้ามาพบแพทย์หลังจากแสดงอาการของโรคไม่เกิน 3 วัน เป็นปัจจัยสำคัญต่อการรอดชีวิต การที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาลหลังจากเริ่มแสดงอาการของโรคไปแล้วหลายวัน ทำให้อาการของโรครุนแรงขึ้นมีโอกาสติดโรคแทรกซ้อนจนเสียชีวิตได้ การให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจถึงอาการแสดงของโรค และให้รีบมาพบแพทย์เมื่อสงสัยว่าจะป่วยด้วยโรคนี้ จะเป็นอีกหนึ่งหนทางที่ช่วยลดอัตราการป่วยตายจากโรคเลปโตสไปโรซิสลงได้ การพิจารณาแนวโน้มของอัตราการป่วยตายด้วยโรคเลปโตสไปโรซิสในแต่ละพื้นที่ สามารถแสดงให้เห็นถึงความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซิสที่เปลี่ยนแปลงไป จากรูปที่ 2 อัตราป่วยตายในภาพโดยรวมของประเทศมีแนวโน้มลดลง ในขณะที่

ภาคใต้มีหลายจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิสเพิ่มมากขึ้น รวมทั้งมีอัตราการป่วยตายสูงขึ้นในระยะหลายปีที่ผ่านมา แนวโน้มการเพิ่มขึ้นหรือลดลงของอัตราการป่วยตายเกิดจากหลายปัจจัยด้วยกัน เช่น ผู้ป่วยมาพบแพทย์เพื่อทำการรักษาทันทีเมื่อสงสัยว่าตนเองเป็นโรคเลปโตสไปโรซิส หรือการที่แพทย์สงสัยว่าผู้ป่วยอาจเป็นโรคเลปโตสไปโรซิสแล้วให้การรักษาอย่างทันท่วงที ล้วนเป็นผลให้อัตราป่วยตายมีแนวโน้มลดลง

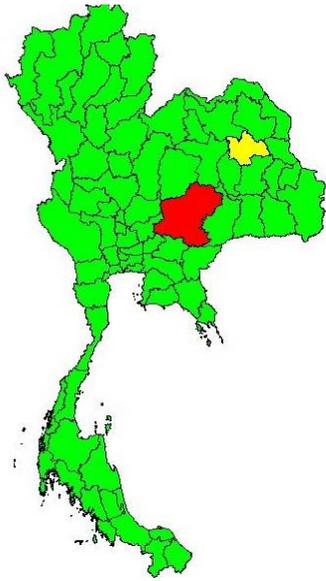
นอกจากนั้นแล้ว ชนิดของเชื้อเลปโตสไปราก็มีผลต่อความรุนแรงในการแสดงอาการของโรค การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการโดยดูการเปลี่ยนแปลงของเชื้อก่อโรคในแต่ละพื้นที่ จะทำให้ทราบว่ามีเชื้อเลปโตสไปราชนิดใดที่มักพบเป็นประจำในท้องถิ่น ซึ่งอาจไม่ก่อให้เกิดความรุนแรงของโรคจนถึงขั้นเสียชีวิต แต่ถ้าเป็นเชื้อเลปโตสไปราแปลกถิ่นซึ่งอาจปนเปื้อนจากพื้นที่เนื่องจากภาวะน้ำท่วมหรือการอพยพของสัตว์ที่เป็นแหล่งรังโรค อาจทำให้คนในพื้นที่นั้นๆ ไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อเลปโตสไปราชนิดนั้นมาก่อน และทำให้แสดงอาการของโรครุนแรงจนถึงขั้นเสียชีวิตได้

การติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ของโรคเลปโตสไปโรซิสโดยศึกษาจากแนวโน้มของอัตราการป่วย อัตราตาย อัตราป่วยตายและผลการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ จะเป็นตัวช่วยให้บุคลากรสาธารณสุขเห็นถึงแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของโรคเลปโตสไปโรซิส ซึ่งจะนำไปสู่การป้องกันการระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิสและเป็นแนวทางป้องกันการเสียชีวิตจากโรคเลปโตสไปโรซิสต่อไปในอนาคต

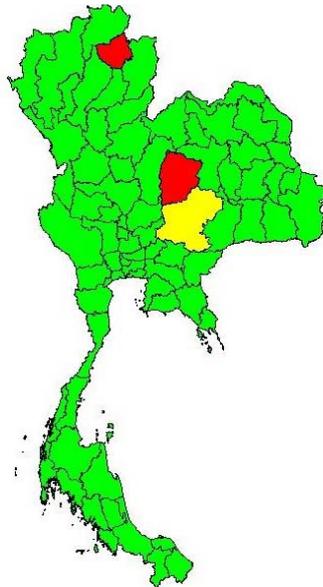


รูปที่ 1 จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคเลปโตสไปโรซิสแยกตามรายเดือน ระหว่างปี พ.ศ. 2551-2555

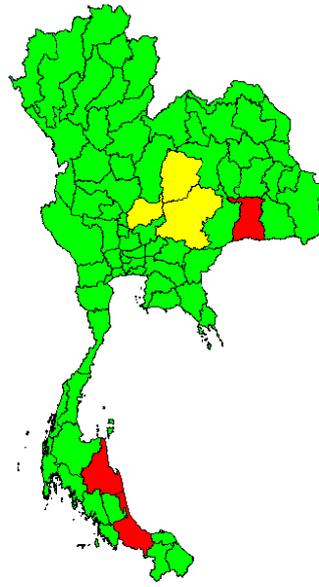
ปี พ.ศ. 2552 เทียบกับปี พ.ศ. 2551



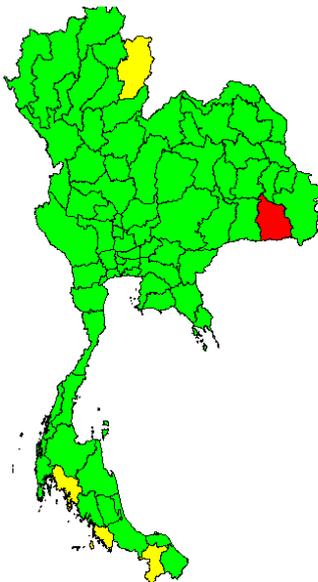
ปี พ.ศ. 2553 เทียบกับปี พ.ศ. 2552



ปี พ.ศ. 2554 เทียบกับปี พ.ศ. 2553



ปี พ.ศ. 2555 เทียบกับปี พ.ศ. 2554



สีเขียว หมายถึง จังหวัดที่มี อัตราป่วยตายลดลงหรือคงเดิมเมื่อ เปรียบเทียบอัตราป่วยตายของโรค เลปโตสไปโรซิสในปีที่ผ่านมา

สีเหลือง หมายถึง จังหวัดที่มี อัตราป่วยตายเพิ่มขึ้นแต่น้อยกว่า 2 เท่าเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วยตาย ของโรคเลปโตสไปโรซิสในปีที่ผ่านมา

สีแดง หมายถึง จังหวัดที่มี อัตราป่วยตายเพิ่มขึ้นมากกว่า 2 เท่า เมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วยตายของ โรคเลปโตสไปโรซิสในปีที่ผ่านมา

รูปที่ 2 แนวโน้มอัตราป่วยตายของโรคเลปโตสไปโรซิสในแต่ละจังหวัด เปรียบเทียบกับอัตราป่วยตายของปีที่ผ่านมา

#### เอกสารอ้างอิง

1. Flannery B, Pereira MM, Velloso LF, et al. Referral pattern of leptospirosis cases during a large urban epidemic of dengue. *Amer. J. trop. Med. Hyg* 2001; 65: 657-63.
2. Ko AI, Galvao M, Ribeiro CM, et al. Urban epidemic of severe leptospirosis in Brazil. *Salvador Leptospirosis Study Group. Lancet* 1999; 354: 820-5.
3. Perez J, Brescia F, Becam JR, Mauron C, Goarant C. Rodent abundance dynamics and leptospirosis

carriage in an area of hyper-endemicity in New Caledonia. *PLoS Negl Trop Dis* 2011; 5(10): e1361.

4. Antony J, Celine TM and Chacko M. Case fatality rate of leptospirosis in a tertiary care hospital in Kerala, India. *Annals of Tropical Medicine and Public Health* 2012; 5(3): 236-9.
5. Martinez Garcia MA, de Diego Damia A, Menendez Villanueva R, et al. Pulmonary involvement in leptospirosis. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 2000; 19: 471-4.

### แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

เสาวพักตร์ อึ้งน้อย, พรรณราย สมิตสุวรรณ และประวิทย์ ชุมเกษียร. วิเคราะห์สถานการณ์ผู้เสียชีวิตโรคเลปโตสไปโรซิสในประเทศไทย พ.ศ. 2551-2555. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 737-41.

### Suggested Citation for this Article

Hinjoy S, Smithsuwan P, Choomkasien P. Situation analysis of deaths from leptospirosis in Thailand, 2008-2012. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 737-41.

\*\*\*\*\*



## สถานการณ์โรคไข้สมองอักเสบจากเชื้อ West Nile Virus ทั่วโลก Global Situation of West Nile Encephalitis

✉ wacharr@hotmail.com

วัชรี้ แก้วนอกเขา และเสาวพักตร์ อึ้งน้อย  
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

โรคไข้สมองอักเสบ West Nile เกิดจากเชื้อไวรัส West Nile (WNV) ชนิด positive-stranded RNA โดยไวรัสชนิดนี้จัดอยู่ใน Genus Flavivirus ตรวจพบครั้งแรกในผู้ป่วยเพศหญิงที่ตำบล West Nile ประเทศอูกันดา ปี พ.ศ. 2480 จากนั้นตรวจพบเชื้อนี้ในนกแถบดินดอนสามเหลี่ยมแม่น้ำไนล์ ปี พ.ศ. 2496 ในช่วงเวลานั้นยังไม่ได้จัดให้เป็นเชื้อก่อโรคในนก แต่ในปี พ.ศ. 2540 ที่ประเทศอิสราเอลพบเชื้อสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดความรุนแรงในนก ทำให้นกหลายชนิดแสดงอาการสมองอักเสบ อัมพาต และตาย<sup>(1)</sup> ต่อมาปี พ.ศ.2542 ในทวีปอเมริกาเหนือช่วงฤดูร้อนพบการเกิดโรค WNV ทั้งในคน ม้า และนกที่กรุงนิวยอร์ก และยังได้แพร่กระจายไปในหลายรัฐของประเทศสหรัฐอเมริกา ปัจจุบันจัดเป็นโรคประจำถิ่นของประเทศสหรัฐอเมริกาไปแล้ว<sup>(2)</sup> (รูปที่ 1) ผู้ติดเชื้อ WNV ส่วนใหญ่มักไม่แสดงอาการ บางรายมีอาการคล้ายโรคไข้เลือดออก ร้อยละ 20 ของผู้ติดเชื้อจะแสดงอาการของโรคสมองอักเสบ<sup>(1)</sup> แต่มักพบโรคแทรกซ้อนในกลุ่มผู้สูงอายุ โรค WNV มีอัตราป่วยตายตั้งแต่ร้อยละ 4 - 11 ในปัจจุบันโรคนี้อย่างไม่มีวิธีการรักษาที่จำเพาะและยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรค นอกจากโรค WNV จะแพร่ระบาดในประเทศสหรัฐอเมริกาแล้ว โรคนี้อย่างแพร่ระบาดในหลายประเทศทางทวีปยุโรป<sup>(3)</sup> อีกด้วย (รูปที่ 2)

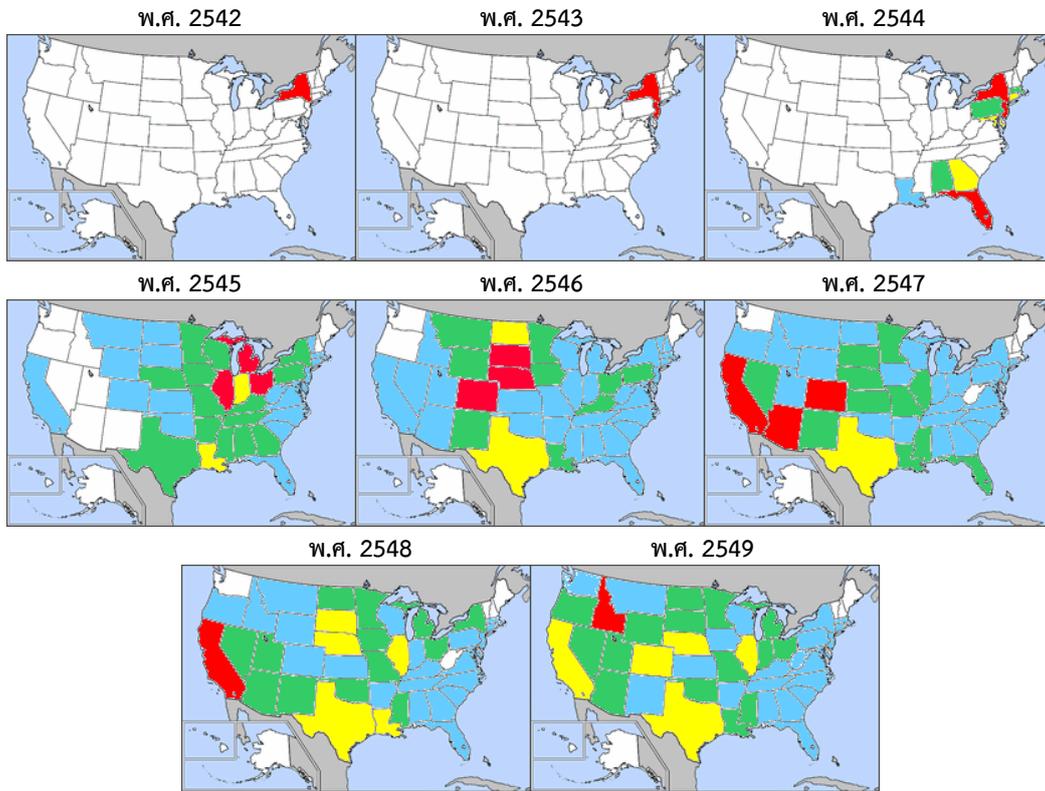
สำหรับสถานการณ์ของการเกิดโรค WNV ในปัจจุบัน ศูนย์ควบคุมป้องกันโรคของสหรัฐอเมริกา (Centers for Disease Control and Prevention) ได้สรุปรายงานการเกิดโรคในประเทศสหรัฐอเมริกา ระหว่างเดือนมกราคมถึงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 พบผู้ป่วยยืนยันและผู้ป่วยเข้าข่ายรวมทั้งสิ้น 2,271 ราย เสียชีวิต 100 ราย และพบว่าผู้บริจาคโลหิตที่ขณะบริจาคโลหิตมีอาการปกติจำนวน 403 ราย แต่เมื่อทำการตรวจคัดกรอง พบการติดเชื้อ WNV ร้อยละ

16<sup>(4)</sup> ในขณะเดียวกันศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคของสหภาพยุโรป (European Center for Disease Prevention and Control) สรุปรายงานสถานการณ์โรค WNV ระหว่างเดือนมกราคมถึงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2556 พบผู้ป่วย 783 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยของสหภาพยุโรป จำนวน 226 ราย และผู้ป่วยจากประเทศเพื่อนบ้านจำนวน 557 ราย<sup>(5)</sup> เป็นที่น่าสังเกตว่า ยังไม่มีรายงานการตรวจพบเชื้อ WNV ในประเทศทางแถบทวีปเอเชีย ทวีปออสเตรเลีย หรือทวีปอเมริกาใต้ มีนักวิจัยได้ตั้งข้อสังเกตว่า มีความเป็นไปได้ที่ประเทศในทวีปที่ไม่พบการระบาดของเชื้อ WNV แต่มีการพบการระบาดของเชื้ออื่นๆ ที่อยู่ในกลุ่ม Flavivirus ได้แก่ โรคไข้สมองอักเสบจากการติดเชื้อ Japanese encephalitis virus (JE) โรคไข้เลือดออกจากการติดเชื้อ Dengue virus หรือโรคไข้เหลือง (Yellow fever) เป็นต้น อาจมีการสร้างภูมิคุ้มกันต่อการติดเชื้อในกลุ่ม Flavivirus แล้วสามารถลดความรุนแรงการเกิดโรค WNV ได้ โดยการศึกษาที่ยืนยันสมมติฐานของแนวคิดนี้ คือ มีการศึกษาในสัตว์ทดลอง ได้แก่ หนู ลิง และสุกร พบว่าสัตว์ที่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อกลุ่ม Flavivirus สามารถป้องกันหรือลดการติดเชื้อ WNV ได้ ซึ่งเป็นแนวทางการสำคัญต่อการพัฒนาการผลิตวัคซีนป้องกันโรค WNV นอกจากนั้นแล้วได้มีการทดลองถึงภูมิคุ้มกัน cross-protection ระหว่างการติดเชื้อไวรัสในกลุ่ม Flavivirus และการป้องกันการติดเชื้ออย่างรุนแรงของเชื้อ WNV ในหนูแฮมสเตอร์ ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า ภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นในหนูแฮมสเตอร์ที่ได้รับวัคซีน JE วัคซีน wild - type St. Louis encephalitis virus (SLEV) และวัคซีน Yellow fever สามารถลดความรุนแรงจากการติดเชื้อ WNV และป้องกันการเสียชีวิตจากเชื้อ WNV ในหนูแฮมสเตอร์ได้ ทีมนักวิจัยได้มีความพยายามที่จะทดสอบวัคซีนชนิด inactivated

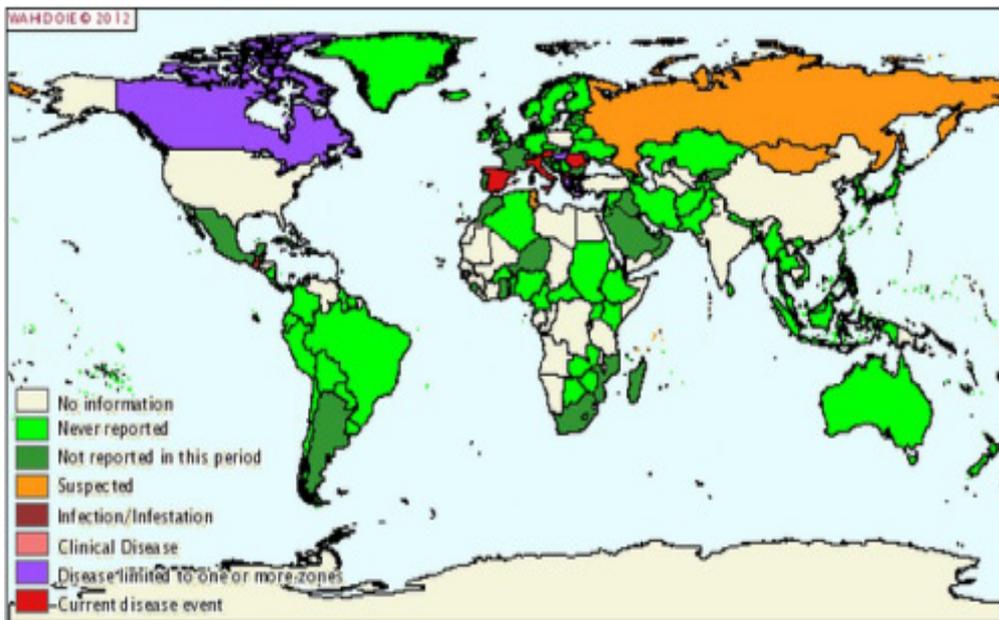


JEV ที่ได้รับอนุญาตให้ใช้กับประชาชนในสหรัฐอเมริกา นั้นจะ สามารถป้องกันความรุนแรงของการเกิดโรคในหนูแฮมสเตอร์ได้ เช่นเดียวกันหรือไม่ ถ้าสามารถป้องกันได้จะมีการพิจารณาให้

นำมาใช้กับบุคลากรกลุ่มเสี่ยง เช่น เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ สัตวแพทย์ เพื่อป้องกันความรุนแรงของโรคสมองอักเสบจากเชื้อ WNV จนกว่า จะผลิตวัคซีนป้องกันโรค WNV ได้สำเร็จ<sup>(6)</sup>



รูปที่ 1 การแพร่กระจายของโรค WNV ในคน ประเทศสหรัฐอเมริกา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 - 2549



หมายเหตุ สีขาว คือ ประเทศที่ไม่มีข้อมูล สีเขียวอ่อน คือ ไม่พบรายงานของการเกิดโรค สีเขียวเข้ม คือ ไม่พบรายงานของการเกิดโรคในปี พ.ศ. 2554 สีส้ม คือ พบผู้ป่วยสงสัย สีแดงเลือดหมู คือ พบผู้ป่วยติดเชื้อ สีชมพู คือ พบผู้ป่วยแสดงอาการ สีม่วง คือ พบผู้ป่วยประจำถิ่น สีแดง คือ กำลังมีการระบาดของโรคในปี พ.ศ. 2554

รูปที่ 2 การแพร่ระบาดของโรค WNV ทั่วโลก ในปี พ.ศ. 2554

ในประเทศไทยยังไม่มีรายงานการระบาดและไม่พบการติดเชื้อ WNV ในกลุ่มผู้ป่วยโรคไข้สมองอักเสบ อย่างไรก็ตามกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรคติดตามสถานการณ์และเฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด เนื่องจากองค์การอนามัยโลกได้แจ้งเตือนว่าโรค WNV สามารถแพร่ระบาดข้ามประเทศได้โดยเฉพาะทางด้านการคมนาคมขนส่ง ดังนั้น ด้านตรวจควบคุมโรคควรสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงบริเวณสนามบิน มีการฉีดยากำจัดแมลงบนเครื่องบิน การคัดกรองโรคในกลุ่มผู้เดินทางหรือการนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาในประเทศ โดยเฉพาะนกที่มาจากพื้นที่ที่มีการระบาด<sup>(7)</sup>

**เอกสารอ้างอิง**

1. WHO. The symptoms of severe disease (also called neuroinvasive disease, such as West Nile encephalitis or meningitis or West Nile poliomyelitis). 2011 [cited 2013 November 11]. Available from URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs354/en/>
2. Wikipedia. West Nile virus in the United States. [cited 2013 November 11]. Available from URL: [http://en.wikipedia.org/wiki/West\\_Nile\\_virus\\_in\\_the\\_United\\_States](http://en.wikipedia.org/wiki/West_Nile_virus_in_the_United_States)

3. West Nile Virus in California – Wild birds as a sentinel for the disease. [cited 2013 November 11]. Available from URL: <http://globalhealthvet.com>
4. CDC. West Nile Virus Disease Cases and Presumptive Viremic Blood Donors by State-United States, 2013. [cited 2013 November 11]. Available from URL: <http://www.cdc.gov/westnile/statsMaps/preliminaryMapsData>
5. European Centre for Disease Prevention and Control. West Nile fever maps. [cited 2013 November 11]. Available from URL: [http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/west\\_nile\\_fever/west-nile-fever-maps/pages/index.aspx](http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/west_nile_fever/west-nile-fever-maps/pages/index.aspx)
6. Robert B.Tesh, Amelia P.A. Travassos da Rosa, et al. Immunization with Heterologous Flaviviruses Protective Against Fatal West Nile Encephalitis. Emerging Infectious Diseases 2002; 8: 245-51.
7. การระบาดของโรคเวสต์ไนล์ (West Nile virus) รัฐ Nevada ประเทศสหรัฐอเมริกา. [วันที่สืบค้น 11 พฤศจิกายน 2556]. เข้าถึงได้จาก [http://www.pagth.net/icdc/portsvb/pheic\\_sur\\_detail.php?id=442](http://www.pagth.net/icdc/portsvb/pheic_sur_detail.php?id=442)

**แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้**  
 วัชรี แก้วนอกเขา และเสาวพัทธ์ อินจ้อย. สถานการณ์โรคไข้สมองอักเสบจากเชื้อ West Nile Virus ทั่วโลก. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 741-3.

**Suggested Citation for this Article**  
 Kaewnorkkao V, Hinjoy S. Global Situation of West Nile Encephalitis. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 741-3.

\*\*\*\*\*



หัตถยา กาญจนสมบัติ, สามารถ อ่อนสองชั้น และพจมาน ศิริอารยาภรณ์

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 10 - 16 พฤศจิกายน 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

## สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วย 46 ราย เพศชาย 15 ราย เพศหญิง 31 ราย คำมีอายุ 38 ปี (3 - 83 ปี) ทั้งหมดเป็นผู้ร่วมทำบุญในงานทอดกฐินที่วัดแห่งหนึ่งในตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 16 พฤศจิกายน 2556 และรายสุดท้ายวันที่ 18 พฤศจิกายน 2556 ด้วยอาการไข้ ถ่ายเหลว ปวดเกร็งท้อง และปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชน 5 ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำหยาด 11 ราย ซ้อยารับประทานเอง 2 ราย และเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลจอมทอง 1 ราย เป็นเด็กชาย อายุ 3 ปี มีอาการถ่ายเหลวไม่หยุด แพทย์ให้เฝ้าระวังอาการ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการค่าความสมบูรณ์ของเลือด เม็ดเลือดขาว 8,500 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 76 ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 17 ฮีมาโตคริต ร้อยละ 34 และเกล็ดเลือด 332,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัยอาหารเป็นพิษจากแบคทีเรีย จากการสอบสวนโรคพบว่าทางวัดได้จัดเทศกาลทำบุญทอดกฐินระหว่างวันที่ 16 - 17 พฤศจิกายน 2556 โดยผู้ร่วมทำบุญได้เดินทางมาจากกรุงเทพมหานครและจังหวัดในภาคกลาง มีการนำวัตถุดิบประเภทอาหารทะเล ทอดมัน เนื้อไก่สด หมูสด และปลากระป๋องที่บริจาคมาจากโรงงานแต่มีรอยบุบและไม่มีฉลาก มาร่วมกันประกอบอาหารเพื่อเลี้ยงผู้เข้าร่วมทำบุญในโรงทานของวัด รายการอาหารที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่รับประทาน ได้แก่ ทอดมันปลากราย แกงส้มปลา ขนมะจินน้ำยา และกล้วยเตี๋ยวหมู คนปรุงอาหารเป็นผู้เข้าร่วมทำบุญมีตัวแทนตักแจกจ่ายตลอดเวลา ช่วงที่เริ่มมีการรับประทานอาหาร คือ เวลา 11.00 น. ของวันที่ 16 พฤศจิกายน จากนั้นพบผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการเวลา 16.00 น. ในวันเดียวกัน เจ้าหน้าที่ได้เก็บตัวอย่างอุจจาระด้วยวิธี Rectal swab culture จำนวน 4 ตัวอย่าง ตัวอย่างอาหาร 3 ชนิด ได้แก่ ทอดมันที่ยังไม่ได้ทอด 1 ตัวอย่าง ปลากระป๋อง 2 ตัวอย่าง น้ำใช้ 2 ตัวอย่าง ได้แก่ น้ำประปาหมู่บ้านและประปาภูเขา อย่างละ 1 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่โรงพยาบาลจอมทองเมื่อวันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 ผลพบเชื้อ

*Aeromonas hydrophila* ในผู้ป่วย 2 ราย ผลการตรวจวิเคราะห์น้ำทางจุลชีววิทยาพบว่าน้ำใช้ในวัดที่มาจากน้ำประปาภูเขา มีโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Coliform bacteria) และฟิโคคอลลีฟอร์ม (Fecal coliform) สูงกว่าค่ามาตรฐาน เจ้าหน้าที่ได้ทำการควบคุมโรคในพื้นที่ ให้สุขศึกษาแก่ประชาชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังน้ำหยาด เฝ้าระวังผู้ป่วยในชุมชน ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

2. โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดสกลนคร พบผู้ป่วย 19 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 100 เพศหญิง 11 ราย เพศชาย 8 ราย คำมีอายุ 62 ปี (22 - 85 ปี) ผู้ป่วยเป็นผู้ร่วมทำบุญที่วัดแห่งหนึ่งในตำบลบะฮี อำเภอพรรณานิคม จังหวัดสกลนคร ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 7 พฤศจิกายน 2556 เวลา 07.30 น. รายสุดท้ายเริ่มป่วยในวันเดียวกันเวลา 10.30 น. มีอาการอาเจียน ร้อยละ 78.95 วิงเวียน ร้อยละ 52.63 ถ่ายเหลว ร้อยละ 10.53 และคันคอ ร้อยละ 5.26 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพรรณานิคมแผนกผู้ป่วยใน 5 ราย คลินิกเอกชน 8 ราย ไม่ได้เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ แพทย์วินิจฉัยอาหารเป็นพิษ ปัจจุบันผู้ป่วยทุกรายอาการดีขึ้น จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วยทั้งหมดเป็นผู้เข้าร่วมทำบุญที่วัดแห่งหนึ่งในชุมชนบ้านบะฮี ตำบลบะฮี อำเภอพรรณานิคม จังหวัดสกลนคร โดยผู้ป่วยเป็นคนที่มาทำบุญที่วัดแห่งนี้ 9 ราย แม่ครัว 3 ราย พระสงฆ์ในวัด 4 รูป และญาติของคนที่นำอาหารกลับไปรับประทานที่บ้าน 3 ราย เมื่อวิเคราะห์อัตราป่วยจำแนกตามรายการอาหาร พบว่า ของหวาน มันผสมกลอยบวดมีอัตราป่วย ร้อยละ 100 และปลาหนึ่ง ร้อยละ 63.16 จากการสัมภาษณ์กระบวนการประกอบอาหาร พบว่าแม่ครัวทั้ง 3 คน ทำของหวาน มันผสมกลอยบวดที่บ้านหมู่ 5 ตำบลบะฮี อำเภอพรรณานิคม จังหวัดสกลนคร ได้นำหัวมันป่าหรือที่เรียกอีกอย่างหนึ่งว่ามันเพิ่ม และกลอย มาล้างน้ำให้สะอาดแล้วปลอกเปลือก แล้วหั่นเป็นชิ้นขนาดลูกเต๋าผสมปนกันล้างน้ำสะอาดอีกครั้งล้างให้สะอาด น้ำ แม่ครัวได้นำกลอยไปปรุงของหวานทันที ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วอำเภอพรรณานิคมได้ให้ความรู้แม่ครัวและประชาชน

ในพื้นที่เสี่ยงเรื่องโรคอาหารเป็นพิษจากกอลยและแนะนำขั้นตอนการล้างพิษกอลยให้ถูกวิธี ด้วยการฟานเป็นแผ่นบางๆ แช่น้ำที่มีน้ำไหลตลอดเวลาหรือหมักน้ำเกลือ ประมาณ 7 วัน หรือจนแน่ใจว่าพิษหมด คือ น้ำยางสีชาวลดลง นำกอลยมาคั้นน้ำทิ้งทำ 3 วัน จนน้ำที่ล้างกอลยไม่มีน้ำยางขาว แล้วจึงนำมาปรุงอาหารรับประทานได้

3. โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดมุกดาหาร พบผู้ป่วย 10 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 14.29 เป็นเพศชาย 5 ราย เพศหญิง 5 ราย ค่ามัธยฐานอายุ 3 ปี (2 - 6 ปี) ผู้ป่วยเป็นเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก. จำนวน 7 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 16.67 (เด็กทั้งหมด 42 ราย) และนักเรียนชั้นอนุบาลโรงเรียน ข. 3 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 10.71 (เด็กทั้งหมด 28 ราย) ในพื้นที่บ้านนาหว้า ตำบลนาสะเม้ง อำเภอดอนตาล จังหวัดมุกดาหาร มีอาการไอ ร้อยละ 90 น้ำมูกใส ร้อยละ 80 ตุ่มผื่นที่กระพุ้งแก้ม ร้อยละ 80 ไข้ ร้อยละ 70 ตุ่มใสตุ่มแดงที่มีมือ ร้อยละ 70 ตุ่มใสตุ่มแดงที่ฝ่าเท้า ร้อยละ 70 ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชน 8 ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกระยง 2 ราย ไม่มีผู้ป่วยอาการรุนแรง แพทย์วินิจฉัยโรคมือเท้าปาก ปัจจุบันอาการดีขึ้นทุกราย จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติม พบว่าผู้ป่วยรายแรกเป็นเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอายุ 3 ปี เริ่มป่วยวันที่ 5 พฤศจิกายน 2556 ขณะป่วยเด็กไปเรียนตามปกติ ประวัติเสี่ยงที่ทำให้เกิดการกระจายของโรค ผู้ป่วยได้เล่นคลุกคลีกับเพื่อนในห้อง ผู้ป่วยไอจามรดเพื่อนในห้อง เล่นของเล่นร่วมกัน ดื่มน้ำแก้วเดียวกัน และนอนใกล้ชิดกัน สิ่งแวดล้อมโดยทั่วไปในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พบว่าพื้นที่ห้องเรียน ห้องน้ำ ที่นอน หมอน ผ้าห่ม ค่อนข้างสกปรก ส่วนผู้ป่วยรายแรกในโรงเรียน ข. มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคมือเท้าปากซึ่งเป็นน้องของตัวเองที่เรียนอยู่ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก. การดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เจ้าหน้าที่ได้ทำการเฝ้าระวังผู้สัมผัสร่วมบ้านและกลุ่มเสี่ยงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกระยง ชุมชน โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยตรวจคัดกรองด้วยการสัมภาษณ์แบบเคาะประตูบ้านทุกวันในช่วงเฝ้าระวังโรคและมีการส่งต่อเมื่อพบผู้ป่วยสงสัย รมรงค์ทำความสะอาดด้วยผงซักฟอกและทำลายเชื้อในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประชาสัมพันธ์ให้ความรู้โรคมือเท้าปาก และประสานองค์การบริหารส่วนตำบลนาสะเม้ง แจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาหว้าปิดทำการเวลา 7 วัน ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

4. สงสัยโรคคอตีบ จังหวัดสระบุรี พบผู้ป่วยสงสัยคอตีบ 1 ราย เพศชาย อายุ 31 ปี อาชีพเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยที่สำนักงานของพรรคการเมืองแห่งหนึ่งในเขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ภูมิลำเนาอยู่ที่หมู่ 3 ตำบลวังงาม อำเภอเสนาให้ จังหวัดสระบุรี ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตบางกะปิ แขวงห้วยขวาง

กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 11 พฤศจิกายน 2556 มีแผ่นฝ้าขาวในลำคอ ไม่ได้ได้รับการรักษา วันที่ 13 พฤศจิกายน มีไข้ เจ็บคอ ซ้ำยารับประทานเอง วันที่ 17 พฤศจิกายน เดินทางกลับบ้านที่จังหวัดสระบุรี เริ่มมีอาการกลืนลำบาก จึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเสนาให้เฉลิมพระเกียรติแผนกผู้ป่วยใน แพทย์ตรวจร่างกายพบแผ่นฝ้าขาวที่ทอนซิลทั้งสองข้าง รับประทานได้น้อย สัญญาณชีพแรกรับอุณหภูมิ 38.1 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 119/74 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 98 ครั้งต่อนาที การหายใจ 20 ครั้งต่อนาที วันที่ 18 พฤศจิกายน 2556 มีอาการไข้ เจ็บคอ อ่อนเพลีย และยังไม่พบแผ่นฝ้าขาว แพทย์ได้ให้การรักษาด้วย Diphtheria antitoxin (DAT) 40,000 ยูนิต และ Penicillin G ผลการตรวจค่าความสมบูรณ์ของเลือด พบเม็ดเลือดขาว 9,230 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 79 ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 13 ซีมาโตคริต ร้อยละ 44.9 เกล็ดเลือด 203,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผลการตรวจพบค่า BUN=10.3, Creatinine=1 แพทย์เก็บตัวอย่างเชื้อในลำคอด้วยวิธี Throat swab culture ผลไม่พบเชื้อก่อโรค จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติม ไม่ทราบประวัติเสี่ยงที่แน่ชัด การค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิด 9 ราย เป็นสมาชิกในครอบครัวที่จังหวัดสระบุรี 7 ราย และกรุงเทพมหานคร 2 ราย (เป็นภรรยาและบุตรสาว) ไม่มีอาการป่วยให้ Roxithromycin รับประทาน 10 วัน ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ ส่วนบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลเสนาให้เฉลิมพระเกียรติ 15 คน ได้รับยา Roxithromycin และวัคซีน dT ในพื้นที่อำเภอเสนาให้พบความครอบคลุมของวัคซีน ร้อยละ 100 สำนักกระบาดวิทยาแจ้งสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เฝ้าระวังพื้นที่บ้านพักของผู้ป่วยในเขตห้วยขวาง และในชุมชนอำเภอเสนาให้ จังหวัดสระบุรี

### สถานการณ์ต่างประเทศ

1. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ประเทศออสเตรเลีย วันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 จากการรายงานของเว็บไซต์ Promedmail พบผู้ป่วยอาการอาหารเป็นพิษ 25 ราย และเสียชีวิต 1 ราย ทั้งหมดอาศัยอยู่ที่รัฐเมลเบิร์น ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 14 พฤศจิกายน 2556 สำหรับผู้เสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 77 ปี ผู้ป่วยกระจายไปรับการรักษาในโรงพยาบาลและคลินิกเอกชน 11 แห่ง ผู้ป่วยทุกรายได้รับการยืนยันผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *Salmonella* ผลการสอบสวนโรคพบประวัติเสี่ยงจากการรับประทานมายองเนส ที่ผลิตในรัฐเมลเบิร์น ซึ่งมีวัตถุดิบที่สงสัยคือ ไข่ดิบซึ่งเป็นส่วนประกอบหลักในมายองเนสที่อาจมีการปนเปื้อนเชื้อ *Salmonella* จากการรวบรวมข้อมูลของหน่วยงานสาธารณสุข พบการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสงสัยอาหารเป็นพิษจากเชื้อ

Salmonella ทั้งสิ้น 165 ราย และมีแนวโน้มจะมีผู้สัมผัสเชื้อแบคทีเรียชนิดนี้มากกว่า 700 รายในช่วงที่พบการระบาดเจ้าหน้าที่แจ้งเตือนผู้ประกอบการถึงการระบาดครั้งนี้ และอยู่ในระหว่างการสอบสวนเพื่อหาแหล่งโรคเพิ่มเติม

2. สถานการณ์ของโรคชิคุนคุนย่า ประเทศไทย วันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 จากการรายงานของเว็บไซต์ Promedmail หน่วยงานสาธารณสุขของประเทศไทย (AMC: Ahamedabad Municioal Corporation) สถานการณ์โรคติดเชื้อชิคุนคุนย่าระหว่างเดือนกันยายนถึงวันที่ 16 พฤศจิกายน 2556 พบว่ามี

ผู้ป่วยมากกว่า 350 ราย ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากกว่าในช่วงเดียวกันของปี พ.ศ. 2555 ที่พบผู้ป่วย 369 ราย โรคชิคุนคุนย่าเป็นโรคประจำถิ่นในประเทศอินเดียและพบประปรายตามเมืองต่างๆ มีความพยายามในการป้องกันควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง แต่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกไปด้วย จึงอาจทำให้การวินิจฉัยและการรักษายังไม่ตรงกับการระบาดในทุกเหตุการณ์ เนื่องจากทั้งสองโรคมียุงเป็นพาหะร่วมกัน อย่างไรก็ตามอัตราการตายยังไม่สูงมากนัก แต่ยังพบอัตราป่วยสูงขึ้นในช่วงสองเดือนล่าสุด

\*\*\*\*\*



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 47

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 47<sup>th</sup> Week 2013

Disease	2013				Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative 2013	
	Week 44	Week 45	Week 46	Week 47			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	0	0	0	0	43	8	0
Influenza	630	520	457	161	1768	4266	40141	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	10	2
Measles	31	19	13	13	76	3438	2450	0
Diphtheria	0	0	1	0	1	5	21	5
Pertussis	0	0	1	0	1	1	25	1
Pneumonia (Admitted)	3299	2932	2283	1172	9686	12641	165327	916
Leptospirosis	67	59	29	14	169	489	2673	25
Hand foot and mouth disease	613	592	585	293	2083	1060	41368	3
D.H.F.	1261	1094	596	119	3070	5280	146750	131

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "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 47 พ.ศ. 2556 (17 - 23 พฤศจิกายน 2556)  
 TABLE 2 Reported Cases and Deaths Under Surveillance by Province, Thailand, 47th Week (November 17 - 23, 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*			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS		
	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	
<b>TOTAL</b>	<b>8 0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>41368 3</b>	<b>293 0</b>	<b>119275 1</b>	<b>921 0</b>	<b>16527 916</b>	<b>1172 0</b>	<b>40141 0</b>	<b>161 0</b>	<b>10 2</b>	<b>0 0</b>	<b>638 15 6</b>	<b>1 25</b>	<b>1 0</b>	<b>0 0</b>	<b>2450 0</b>	<b>13 0</b>	<b>2673 25</b>	<b>14 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>0 0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>13130 2</b>	<b>42 0</b>	<b>25562 0</b>	<b>85 0</b>	<b>47651 597</b>	<b>150 0</b>	<b>17822 0</b>	<b>69 0</b>	<b>4 0</b>	<b>0 0</b>	<b>106 4 0</b>	<b>0 10</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>1089 0</b>	<b>3 0</b>	<b>99 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	
BANGKOK METRO POLIS	0 0 0	0 0	4001 0	21 0	3430 0	16 0	7194 26	44 0	9241 0	51 0	1 0	0 0	18 0	0 0	0 0	150 0	0 0	6 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
ZONE 1	0 0 0	0 0	1576 0	0 0	5459 0	1 0	10258 525	3 0	2076 0	3 0	0 0	7 2	0 0	0 0	151 0	0 0	12 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
NONHABURI	0 0 0	0 0	446 0	0 0	1790 0	0 0	1678 3	2 0	513 0	1 0	0 0	1 0	0 0	0 0	19 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	0 0 0	0 0	401 0	0 0	1923 0	1 0	3549 412	0 0	1219 0	0 0	0 0	6 2	0 0	0 0	56 0	0 0	5 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
PATHUM THANI	0 0 0	0 0	429 0	0 0	1353 0	0 0	4205 109	0 0	205 0	0 0	0 0	2 0	0 0	0 0	71 0	0 0	3 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
SARABURI	0 0 0	0 0	300 0	0 0	393 0	0 0	826 1	1 0	139 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	5 0	0 0	3 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
ZONE 2	0 0 0	0 0	1087 2	2 0	1610 0	14 0	3882 0	16 0	684 0	0 0	1 0	3 1	0 0	0 0	25 0	0 0	4 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
ANG THONG	0 0 0	0 0	177 0	0 0	287 0	8 0	1589 0	11 0	121 0	0 0	0 0	1 0	0 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
CHAI NAT	0 0 0	0 0	177 0	2 0	177 0	3 0	465 0	5 0	67 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	2 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
LOP BURI	0 0 0	0 0	672 2	0 0	699 0	0 0	1575 0	0 0	371 0	0 0	0 0	2 1	0 0	0 0	18 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
SING BURI	0 0 0	0 0	61 0	0 0	447 0	3 0	253 0	0 0	125 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	4 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
ZONE 3	0 0 0	0 0	1385 0	1 0	4914 0	8 0	9009 7	7 0	1133 0	0 0	1 0	37 0	0 0	1 0	0 0	171 0	0 0	25 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
CHACHOENGSAO	0 0 0	0 0	266 0	0 0	629 0	0 0	3376 1	1 0	56 0	0 0	0 0	10 0	0 0	0 0	36 0	0 0	12 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
NAKHON NAYOK	0 0 0	0 0	129 0	0 0	489 0	4 0	480 0	0 0	23 0	0 0	0 0	0 0	0 0	1 0	0 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
PRACHIN BURI	0 0 0	0 0	169 0	0 0	1512 0	0 0	2161 6	0 0	81 0	0 0	0 0	8 0	0 0	0 0	64 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
SAKAE	0 0 0	0 0	165 0	1 0	853 0	4 0	563 0	6 0	52 0	0 0	0 0	7 0	0 0	0 0	26 0	0 0	5 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
SAMUT PRAKAN	0 0 0	0 0	656 0	0 0	1431 0	0 0	2429 0	0 0	921 0	0 0	0 0	12 0	0 0	0 0	44 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
ZONE 4	0 0 0	0 0	1539 0	4 0	3296 0	7 0	6637 1	23 0	1940 0	6 0	0 0	19 1	0 0	6 0	68 0	0 0	12 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
KANCHANABURI	0 0 0	0 0	224 0	1 0	552 0	3 0	1951 1	19 0	565 0	6 0	0 0	16 0	0 0	0 0	26 0	0 0	5 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
NAKHON PATHOM	0 0 0	0 0	431 0	0 0	794 0	0 0	1440 0	1 0	701 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	26 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
RATCHABURI	0 0 0	0 0	372 0	0 0	929 0	3 0	1458 0	3 0	370 0	0 0	0 0	1 1	0 0	0 0	0 0	0 0	4 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
SUPHABURI	0 0 0	0 0	512 0	3 0	1021 0	1 0	1788 0	3 0	304 0	0 0	0 0	2 0	0 0	0 0	5 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
ZONE 5	0 0 0	0 0	1079 0	5 0	1903 0	14 0	4323 20	30 0	277 0	5 0	0 0	2 0	0 0	1 0	45 0	0 0	3 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
PHETCHABURI	0 0 0	0 0	218 0	0 0	514 0	3 0	1492 18	9 0	62 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	3 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
PRACHUAP KHIRI KHAN	0 0 0	0 0	278 0	2 0	762 0	11 0	1574 2	17 0	167 0	3 0	0 0	2 0	0 0	0 0	7 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
SAMUT SAKHON	0 0 0	0 0	466 0	1 0	531 0	0 0	855 0	1 0	26 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	32 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
SAMUT SONGKHRAM	0 0 0	0 0	117 0	2 0	96 0	0 0	402 0	3 0	22 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	5 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
ZONE 9	0 0 0	0 0	2463 0	9 0	4950 0	25 0	6348 18	27 0	2471 0	6 0	1 0	20 0	0 0	0 0	479 0	0 0	37 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
CHANTHABURI	0 0 0	0 0	363 0	2 0	1198 0	6 0	1689 6	2 0	577 0	0 0	1 0	16 0	0 0	0 0	23 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
CHON BURI	0 0 0	0 0	709 0	1 0	1242 0	2 0	2333 3	4 0	677 0	2 0	0 0	1 0	0 0	0 0	349 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
RAYONG	0 0 0	0 0	1243 0	6 0	1853 0	15 0	1920 8	19 0	1127 0	4 0	0 0	2 0	0 0	0 0	106 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
TRAT	0 0 0	0 0	148 0	0 0	657 0	2 0	406 1	2 0	90 0	0 0	0 0	1 0	0 0	0 0	1 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>3 0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>5819 0</b>	<b>56 0</b>	<b>4623 1</b>	<b>22 0</b>	<b>20957 231</b>	<b>104 0</b>	<b>4316 0</b>	<b>15 0</b>	<b>3 1</b>	<b>0 0</b>	<b>88 3 1</b>	<b>0 0</b>	<b>362 0</b>	<b>1 0</b>	<b>574 8</b>	<b>2 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	<b>0 0</b>	
ZONE 6	1 0 0	0 0	2861 0	42 0	1780 1	16 0	7797 226	50 0	1708 0	5 0	0 0	65 3 1	0 0	0 0	108 0	0 0	241 4	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
CHUMPHON	0 0 0	0 0	352 0	0 0	398 0	3 0	1223 0	8 0	63 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	3 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
NAKHON SITHAMMARAT	0 0 0	0 0	791 0	0 0	647 1	0 0	1779 5	0 0	594 0	0 0	0 0	11 0	0 0	0 0	31 0	0 0	125 3	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
PHAK THALUNG	0 0 0	0 0	768 0	12 0	280 0	4 0	1170 0	17 0	259 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	26 0	0 0	43 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
SURAT THANI	1 0 0	0 0	930 0	30 0	455 0	9 0	3625 221	25 0	792 0	4 0	0 0	54 3 1	0 0	0 0	48 0	0 0	71 1	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
ZONE 7	2 0 0	0 0	1159 0	10 0	940 0	2 0	4704 4	17 0	1963 0	8 0	2 0	11 0	0 0	0 0	91 0	0 0	158 1	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
KRABI	0 0 0	0 0	175 0	1 0	181 0	1 0	1332 3	1 0	182 0	0 0	2 0	8 0	0 0	0 0	15 0	0 0	28 1	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	
PHANGGA	0 0 0	0 0	156 0	0 0	141 0	0 0	963 1	0 0	204 0	0 0	0 0	1															



ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 26 พฤศจิกายน 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 - November 26, 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
<b>TOTAL</b>	<b>8086</b>	<b>6031</b>	<b>7687</b>	<b>8929</b>	<b>15405</b>	<b>27843</b>	<b>30239</b>	<b>21949</b>	<b>11757</b>	<b>6583</b>	<b>2191</b>	<b>0</b>	<b>146700</b>	<b>131</b>	<b>228.27</b>	<b>0.09</b>	<b>64,266,365</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>3340</b>	<b>2188</b>	<b>2232</b>	<b>1925</b>	<b>2297</b>	<b>3195</b>	<b>4777</b>	<b>5207</b>	<b>3773</b>	<b>3153</b>	<b>1078</b>	<b>0</b>	<b>33165</b>	<b>21</b>	<b>155.93</b>	<b>0.06</b>	<b>21,268,749</b>
BANGKOK METRO POLIS	1509	762	643	550	635	965	1863	2139	1638	1609	515	0	12828	2	226.08	0.02	5,674,202
<b>ZONE 1</b>	<b>343</b>	<b>262</b>	<b>301</b>	<b>184</b>	<b>229</b>	<b>272</b>	<b>519</b>	<b>688</b>	<b>445</b>	<b>362</b>	<b>136</b>	<b>0</b>	<b>3741</b>	<b>6</b>	<b>104.84</b>	<b>0.16</b>	<b>3,568,169</b>
NONHABURI	106	85	106	57	62	71	132	214	173	146	58	0	1210	0	106.88	0.00	1,132,150
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	96	88	71	39	24	38	73	86	73	51	11	0	650	0	82.22	0.00	790,581
PATHUM THANI	101	70	72	61	91	105	166	154	95	83	38	0	1036	3	101.33	0.29	1,022,367
SARABURI	40	19	52	27	52	58	148	234	104	82	29	0	845	2	135.62	0.24	623,071
<b>ZONE 2</b>	<b>109</b>	<b>118</b>	<b>125</b>	<b>65</b>	<b>109</b>	<b>206</b>	<b>287</b>	<b>181</b>	<b>115</b>	<b>106</b>	<b>64</b>	<b>0</b>	<b>1485</b>	<b>0</b>	<b>93.53</b>	<b>0.00</b>	<b>1,587,681</b>
ANG THONG	24	17	15	19	25	24	21	33	20	19	5	0	222	0	78.18	0.00	283,972
CHAI NAT	40	41	44	26	33	68	101	20	5	13	5	0	396	0	118.84	0.00	333,214
LOP BURI	38	57	55	17	47	84	147	116	87	73	51	0	772	0	101.97	0.00	757,093
SING BURI	7	3	11	3	4	30	18	12	3	1	3	0	95	0	44.52	0.00	213,402
<b>ZONE 3</b>	<b>308</b>	<b>225</b>	<b>294</b>	<b>283</b>	<b>448</b>	<b>484</b>	<b>610</b>	<b>611</b>	<b>389</b>	<b>235</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>3926</b>	<b>3</b>	<b>123.89</b>	<b>0.08</b>	<b>3,168,989</b>
CHACHOENGSAO	40	31	36	34	54	99	126	103	79	47	10	0	659	1	96.55	0.15	682,545
NAKHON NAYOK	10	26	25	29	63	49	53	51	22	10	1	0	339	0	133.20	0.00	254,502
PRACHIN BURI	34	25	40	48	96	161	183	124	72	25	2	0	810	0	171.72	0.00	471,711
SA KAEO	23	14	33	38	72	93	127	109	45	16	8	0	578	0	105.67	0.00	546,969
SAMUT PRAKAN	201	129	160	134	163	82	121	224	171	137	18	0	1540	2	126.93	0.13	1,213,262
<b>ZONE 4</b>	<b>403</b>	<b>353</b>	<b>295</b>	<b>251</b>	<b>136</b>	<b>156</b>	<b>396</b>	<b>545</b>	<b>429</b>	<b>284</b>	<b>87</b>	<b>0</b>	<b>3335</b>	<b>3</b>	<b>98.09</b>	<b>0.09</b>	<b>3,399,770</b>
KANCHANABURI	65	52	49	44	34	38	74	70	31	28	6	0	491	1	58.55	0.20	838,591
NAKHON PATHOM	129	122	110	108	35	31	115	209	152	100	27	0	1138	2	130.75	0.18	870,340
RATCHABURI	111	109	75	61	43	50	165	207	175	111	31	0	1138	0	134.73	0.00	844,658
SUPHAN BURI	98	70	61	38	24	37	42	59	71	45	23	0	568	0	67.13	0.00	846,181
<b>ZONE 5</b>	<b>256</b>	<b>190</b>	<b>196</b>	<b>144</b>	<b>147</b>	<b>184</b>	<b>280</b>	<b>285</b>	<b>202</b>	<b>188</b>	<b>93</b>	<b>0</b>	<b>2165</b>	<b>1</b>	<b>128.85</b>	<b>0.05</b>	<b>1,680,305</b>
PHETCHABURI	48	38	47	47	65	85	87	94	59	61	23	0	654	0	139.90	0.00	467,476
PRACHUAP KHIRI KHAN	39	29	43	31	34	46	73	41	30	20	11	0	397	1	77.12	0.25	514,809
SAMUT SAKHON	147	100	71	43	37	42	100	116	88	71	41	0	856	0	169.86	0.00	503,956
SAMUT SONGKHRAM	22	23	35	23	11	11	20	34	25	36	18	0	258	0	132.95	0.00	194,064
<b>ZONE 9</b>	<b>412</b>	<b>278</b>	<b>378</b>	<b>448</b>	<b>593</b>	<b>928</b>	<b>822</b>	<b>758</b>	<b>555</b>	<b>369</b>	<b>144</b>	<b>0</b>	<b>5685</b>	<b>6</b>	<b>207.74</b>	<b>0.11</b>	<b>2,736,602</b>
CHANTHABURI	62	36	65	104	183	281	272	190	119	72	12	0	1396	1	268.81	0.07	519,333
CHON BURI	144	119	120	155	166	271	202	315	251	164	62	0	1969	3	145.71	0.15	1,351,329
RAYONG	181	104	126	109	130	207	237	200	157	118	60	0	1629	1	253.14	0.06	643,506
TRAT	25	19	67	80	114	169	111	53	28	15	10	0	691	1	310.65	0.14	222,434
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>2394</b>	<b>1692</b>	<b>1947</b>	<b>2178</b>	<b>3278</b>	<b>4445</b>	<b>3139</b>	<b>2060</b>	<b>1137</b>	<b>887</b>	<b>414</b>	<b>0</b>	<b>23571</b>	<b>35</b>	<b>246.48</b>	<b>0.15</b>	<b>9,562,990</b>
<b>ZONE 6</b>	<b>1023</b>	<b>690</b>	<b>679</b>	<b>709</b>	<b>1138</b>	<b>1650</b>	<b>1067</b>	<b>753</b>	<b>455</b>	<b>263</b>	<b>158</b>	<b>0</b>	<b>8585</b>	<b>14</b>	<b>241.51</b>	<b>0.16</b>	<b>3,554,678</b>
CHUMPHON	69	97	115	109	188	293	249	116	94	35	34	0	1399	4	283.34	0.29	493,746
NAKHON SI THAMMARAT	565	388	325	358	666	934	486	362	178	81	36	0	4379	6	286.12	0.14	1,530,479
PHATTHALUNG	157	72	92	89	110	192	184	136	82	94	68	0	1276	1	248.84	0.08	512,777
SURAT THANI	232	133	147	153	174	231	148	139	101	53	20	0	1531	3	150.44	0.20	1,017,676
<b>ZONE 7</b>	<b>391</b>	<b>320</b>	<b>454</b>	<b>759</b>	<b>1056</b>	<b>1258</b>	<b>799</b>	<b>572</b>	<b>291</b>	<b>248</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>6230</b>	<b>6</b>	<b>333.57</b>	<b>0.10</b>	<b>1,867,653</b>
KRABI	201	166	185	206	385	377	190	139	47	64	21	0	1981	2	448.69	0.10	441,503
PHANGNGA	54	51	63	144	164	126	112	11	14	11	1	0	751	2	293.12	0.27	256,212
PHUKET	25	35	132	298	332	474	315	254	155	100	52	0	2172	2	607.76	0.09	357,376
RANONG	15	11	18	29	42	60	38	39	12	16	5	0	285	0	155.53	0.00	183,248
TRANG	96	57	56	82	133	221	144	129	63	57	3	0	1041	0	165.42	0.00	629,314
<b>ZONE 8</b>	<b>980</b>	<b>682</b>	<b>814</b>	<b>710</b>	<b>1084</b>	<b>1537</b>	<b>1273</b>	<b>735</b>	<b>391</b>	<b>376</b>	<b>174</b>	<b>0</b>	<b>8756</b>	<b>15</b>	<b>243.65</b>	<b>0.17</b>	<b>3,593,690</b>
NARATHIWAT	94	59	92	55	56	150	275	237	151	147	77	0	1393	1	185.14	0.07	752,384
PATTANI	89	80	102	81	85	125	138	102	88	107	64	0	1061	1	158.94	0.09	667,550
SATUN	37	17	22	27	53	60	68	32	19	21	6	0	362	1	119.21	0.28	303,674
SONGKHLA	711	491	558	489	826	1129	748	323	107	82	18	0	5482	11	399.33	0.20	1,372,792
YALA	49	35	40	58	64	73	44	41	26	19	9	0	458	1	92.10	0.22	497,290

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 26 พฤศจิกายน 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 - November 26, 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	100,000.00 POP.	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>1475</b>	<b>1396</b>	<b>2379</b>	<b>2865</b>	<b>5429</b>	<b>9903</b>	<b>10399</b>	<b>7096</b>	<b>3301</b>	<b>1245</b>	<b>286</b>	<b>0</b>	<b>45774</b>	<b>40</b>	<b>211.51</b>	<b>0.09</b>	<b>21,641,689</b>
<b>ZONE 10</b>	<b>180</b>	<b>182</b>	<b>349</b>	<b>568</b>	<b>1040</b>	<b>1732</b>	<b>1788</b>	<b>902</b>	<b>284</b>	<b>101</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>7152</b>	<b>10</b>	<b>198.38</b>	<b>0.14</b>	<b>3,605,147</b>
BUNGKAN	8	9	38	115	185	314	162	72	22	1	0	0	926	2	225.79	0.22	410,124
LOEI	83	89	156	256	472	669	608	251	81	58	17	0	2740	7	436.76	0.26	627,354
NONG BUA LAM PHU	31	44	108	124	186	280	227	118	25	6	0	0	1149	0	228.06	0.00	503,811
NONG KHAI	21	16	12	25	105	193	401	211	67	17	3	0	1071	0	209.53	0.00	511,155
UDON THANI	37	24	35	48	92	276	390	250	89	19	6	0	1266	1	81.54	0.08	1,552,703
<b>ZONE 11</b>	<b>83</b>	<b>76</b>	<b>220</b>	<b>400</b>	<b>857</b>	<b>1210</b>	<b>736</b>	<b>265</b>	<b>71</b>	<b>44</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>3969</b>	<b>5</b>	<b>182.52</b>	<b>0.13</b>	<b>2,174,547</b>
MUKDAHAN	20	20	39	91	231	260	165	116	33	15	2	0	992	1	290.29	0.10	341,725
NAKHON PHANOM	37	35	91	238	527	764	458	128	32	26	5	0	2341	2	331.32	0.09	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
<b>ZONE 12</b>	<b>326</b>	<b>275</b>	<b>424</b>	<b>428</b>	<b>957</b>	<b>1956</b>	<b>2806</b>	<b>2452</b>	<b>1078</b>	<b>361</b>	<b>86</b>	<b>0</b>	<b>11149</b>	<b>6</b>	<b>222.84</b>	<b>0.05</b>	<b>5,003,067</b>
KALASIN	19	18	46	53	110	178	391	310	120	51	17	0	1313	2	133.52	0.15	983,370
KHON KAEN	107	63	96	103	213	364	800	787	349	97	26	0	3005	3	169.73	0.10	1,770,441
MAHA SARAKHAM	96	91	139	67	164	484	610	591	310	127	36	0	2715	1	288.08	0.04	942,442
ROI ET	104	103	143	205	470	930	1005	764	299	86	7	0	4116	0	314.96	0.00	1,306,814
<b>ZONE 13</b>	<b>215</b>	<b>267</b>	<b>437</b>	<b>552</b>	<b>1252</b>	<b>2222</b>	<b>1977</b>	<b>1207</b>	<b>535</b>	<b>231</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>8924</b>	<b>6</b>	<b>213.02</b>	<b>0.07</b>	<b>4,189,204</b>
AMNAT CHAROEN	8	14	9	45	109	139	129	60	28	11	0	0	552	2	148.04	0.36	372,868
SI SA KET	107	115	192	281	628	1175	1065	619	299	115	16	0	4612	1	316.91	0.02	1,455,287
UBON RATCHATHANI	78	115	219	201	418	719	623	408	145	74	9	0	3009	3	165.19	0.10	1,821,489
YASOTHON	22	23	17	25	97	189	160	120	63	31	4	0	751	0	139.19	0.00	539,560
<b>ZONE 14</b>	<b>671</b>	<b>596</b>	<b>949</b>	<b>917</b>	<b>1323</b>	<b>2783</b>	<b>3092</b>	<b>2270</b>	<b>1333</b>	<b>508</b>	<b>138</b>	<b>0</b>	<b>14580</b>	<b>13</b>	<b>218.60</b>	<b>0.09</b>	<b>6,669,724</b>
BURI RAM	111	120	182	154	206	457	423	405	293	93	30	0	2474	2	158.29	0.08	1,562,912
CHAIYAPHUM	42	48	103	106	137	258	200	111	81	35	11	0	1132	0	100.16	0.00	1,130,228
NAKHON RATCHASIMA	295	221	366	365	662	1362	1591	1089	611	280	87	0	6929	6	267.19	0.09	2,593,246
SURIN	223	207	298	292	318	706	878	665	348	100	10	0	4045	5	292.41	0.12	1,383,338
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>877</b>	<b>755</b>	<b>1129</b>	<b>1961</b>	<b>4401</b>	<b>10300</b>	<b>11924</b>	<b>7586</b>	<b>3546</b>	<b>1298</b>	<b>413</b>	<b>0</b>	<b>44190</b>	<b>35</b>	<b>374.72</b>	<b>0.08</b>	<b>11,792,937</b>
<b>ZONE 15</b>	<b>208</b>	<b>156</b>	<b>266</b>	<b>826</b>	<b>1842</b>	<b>4582</b>	<b>4710</b>	<b>2803</b>	<b>1341</b>	<b>451</b>	<b>135</b>	<b>0</b>	<b>17320</b>	<b>12</b>	<b>566.65</b>	<b>0.07</b>	<b>3,056,581</b>
CHIANG MAI	138	89	175	576	1292	3118	3155	1690	811	237	61	0	11342	8	687.02	0.07	1,650,893
LAMPANG	29	33	29	107	249	848	657	573	282	82	29	0	2918	2	385.38	0.07	757,173
LAMPHUN	37	23	48	97	114	208	381	212	88	38	4	0	1250	1	309.17	0.08	404,313
MAE HONG SON	4	11	14	46	187	408	517	328	160	94	41	0	1810	1	741.19	0.06	244,202
<b>ZONE 16</b>	<b>175</b>	<b>80</b>	<b>151</b>	<b>323</b>	<b>1253</b>	<b>3197</b>	<b>4789</b>	<b>3720</b>	<b>1633</b>	<b>535</b>	<b>120</b>	<b>0</b>	<b>15976</b>	<b>11</b>	<b>609.27</b>	<b>0.07</b>	<b>2,622,155</b>
CHIANG RAI	131	47	86	222	997	2578	3986	3209	1415	458	93	0	13222	9	#####	0.07	1,199,539
NAN	16	22	18	36	59	178	291	157	63	21	11	0	872	0	182.75	0.00	477,142
PHAYAO	18	5	8	14	62	203	298	191	75	24	3	0	901	0	184.90	0.00	487,296
PHRAE	10	6	39	51	135	238	214	163	80	32	13	0	981	2	214.11	0.20	458,178
<b>ZONE 17</b>	<b>187</b>	<b>232</b>	<b>315</b>	<b>461</b>	<b>1019</b>	<b>1846</b>	<b>1629</b>	<b>588</b>	<b>314</b>	<b>148</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>6799</b>	<b>8</b>	<b>197.83</b>	<b>0.12</b>	<b>3,436,870</b>
PHETCHABUN	48	64	97	149	603	1151	802	143	22	20	4	0	3103	2	312.72	0.06	992,255
PHITSANULOK	69	68	56	96	119	205	246	173	113	53	29	0	1227	3	143.87	0.24	852,864
SUKHOTHAI	22	39	58	98	98	86	116	57	50	25	2	0	651	2	108.13	0.31	602,053
TAK	30	45	68	86	156	309	338	158	101	38	17	0	1346	1	254.67	0.07	528,531
UTTARADIT	18	16	36	32	43	95	127	57	28	12	8	0	472	0	102.35	0.00	461,167
<b>ZONE 18</b>	<b>307</b>	<b>287</b>	<b>397</b>	<b>351</b>	<b>287</b>	<b>675</b>	<b>796</b>	<b>475</b>	<b>258</b>	<b>164</b>	<b>98</b>	<b>0</b>	<b>4095</b>	<b>4</b>	<b>152.95</b>	<b>0.10</b>	<b>2,677,331</b>
KAMPHAENG PHET	36	62	72	89	91	239	235	107	63	33	18	0	1045	1	143.78	0.10	726,782
NAKHON SAWAN	182	151	210	154	108	285	341	217	138	91	54	0	1931	2	180.04	0.10	1,072,516
PHICHIT	49	48	63	57	63	98	147	98	28	22	11	0	684	0	124.47	0.00	549,541
UTHAI THANI	40	26	52	51	25	53	73	53	29	18	15	0	435	1	132.42	0.23	328,492

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่ เป็น 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)
- » โรคไขกัฟหัดสังแอน (Meningococcal meningitis)
- » โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบที่มีได้ระบรายละเอียด (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 47 : 29 พฤศจิกายน 2556 Volume 44 Number 47 : November 29, 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