



# รายงาน

## การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR ประจำสัปดาห์

### Weekly Epidemiological Surveillance Report

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

ISSN 0859-547X [http://epid.moph.go.th/weekly/w\\_2550/menu\\_wesr50.html](http://epid.moph.go.th/weekly/w_2550/menu_wesr50.html)

ปีที่ ๓๘ ฉบับที่ ๓ : ๒๖ มกราคม ๒๕๕๐

Volume 38 Number 3 : January 26 , 2007

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๕๖	๖๒	๖๗																							

สัปดาห์ที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๐

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา ๖๗ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๖๖

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

ข่าวระบาดใน/ต่างประเทศ

**สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์**

สัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 14 - 20 มกราคม 2550

(Outbreak Verification Summary, 3<sup>rd</sup> Week, Jan 14 - 20, 2007)

เรียบเรียงโดย นางสาวสุชาดา จันทสิทธิ์ากร\* Suchada Juntasiriyakorn

นพ.ดิเรก สุตแดน\*\* Derek Sutdan

\*กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา Epidemiological Investigation and Surveillance Section

\*\*กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาสำนักโรคระบาดวิทยา Research and Training Section

สำนักโรคระบาดวิทยา Bureau of Epidemiology

✉ [meow@health.moph.go.th](mailto:meow@health.moph.go.th)

ในสัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 14-20 มกราคม 2550 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

	สารบัญ	
◆	สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 14 - 20 มกราคม 2550	41
◆	ประสิทธิภาพการรักษาภาวะพิษตะกั่วในคนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงการปนเปื้อนสารตะกั่วในสิ่งแวดล้อม จังหวัดกาญจนบุรี	43
◆	สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 14 - 20 มกราคม 2550	48
◆	ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 14 - 20 มกราคม 2550	49

## 1. สถานการณ์ภายในประเทศ

### 1.1 ผู้ป่วยสงสัยสัณฐานก๊ากพิช 8 ราย เสียชีวิต 1 ราย ที่จังหวัดภูเก็ต

วันที่ 14 มกราคม 2550 เวลาประมาณ 15.00 น. ขณะที่ลูกเรือประมงของเรือลำหนึ่ง กำลังช่วยกันขนปลาที่จับได้ออกจากห้องเก็บปลาใต้ท้องเรือ เพื่อนำไปจำหน่ายที่แพปลาขององค์การสะพานปลา จังหวัดภูเก็ต มีลูกเรือชาวพม่าเป็นลมล้มลง และหมดสติ รวม 8 ราย เพื่อนำส่งเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริโรจน์และถูกส่งเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต เป็นผู้ป่วยนอก 4 ราย ผู้ป่วยใน 4 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 1 ราย เวลาประมาณ 18.00 น. ของวันเดียวกัน ส่วนผู้ป่วยอีก 3 ราย อาการดีขึ้น และจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลหลังนอนรักษาประมาณ 2-3 วัน

จากการสอบสวนโรคพบว่า เรือประมงลำดังกล่าวเป็นเรือประมงไทย ขนาดกว้าง 7.1 เมตร ยาว 20.7 เมตร มีลูกเรือประมาณ 40 - 50 คน ส่วนใหญ่เป็นชาวพม่า ปกติจะหาปลาในอ่าวไทย แต่เนื่องจากในช่วงนี้ เป็นฤดูห้ามจับสัตว์น้ำในบริเวณอ่าวไทย จึงเข้าไปหาปลาในแถบชายฝั่งทะเลอันดามัน โดยจะออกจากฝั่งในช่วงเย็น วางอวนจับปลาในช่วงกลางคืน และเข้าฝั่งอีกครั้งเพื่อนำปลาขึ้นไปขายที่แพปลาในช่วงสาย ๆ ของวันถัดไป เรือลำนี้มีปัญหาเรื่องการระบายน้ำใต้ท้องเรือ ห้องเก็บปลามีผนังกันเป็นห้อง ๆ รวม 10 ห้อง ลูกเรือที่ป่วยเป็นกลุ่มที่ลงไปขนปลาห้องที่ 6 และ ห้องที่ 7 ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วของจังหวัดภูเก็ต สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 111 นครศรีธรรมราช สำนักโรคติดต่อจากการประกอบอาชีพ และสำนักระบาดวิทยา ตรวจวัดระดับก๊าซในห้องต่าง ๆ พบปริมาณก๊าซออกซิเจน และก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์มีระดับปกติ ส่วนก๊าซไฮโดรเจนซัลไฟด์ มีปริมาณ เกิน 100 PPM. ซึ่งอยู่ในระดับอันตรายต่อชีวิต พร้อมนี้ได้เก็บตัวอย่างน้ำในห้องเก็บปลา ตัวอย่างปลา ตัวอย่างเลือดผู้ป่วยส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ส่วนผู้เสียชีวิตส่งไปตรวจชันสูตรศพ เพื่อหาสาเหตุการเสียชีวิตที่สถาบันนิติเวช โรงพยาบาลศิริราช

### 1.2 การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ที่ตำบลนาขยาด อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง พบผู้ป่วยรวม 26 ราย

พบผู้ป่วยชาย 15 ราย หญิง 11 ราย เป็นเด็กนักเรียนจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 14 ราย เด็กในชุมชน 12 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 20 ธันวาคม 2549 ถึงวันที่ 9 มกราคม 2550 ทุกรายมีอาการคอแดง ส่วนใหญ่มีตุ่มหรือแผลบริเวณกระพุ้งแก้ม เหงือก หรือลิ้น (ร้อยละ 92.3) มีตุ่มแดงหรือตุ่มใสบริเวณฝ่ามือ (ร้อยละ 84.6) ฝ่าเท้า (ร้อยละ 76.9) บริเวณก้น (ร้อยละ 46.2) บางรายมีไข้ต่ำ ๆ และอาเจียนร่วมด้วย ร้อยละ 80 เข้ารับการรักษาที่สถานอนามัย คลินิกเอกชน โรงพยาบาล ที่เหลือไม่ได้รักษา ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วของจังหวัดได้สอบสวนและควบคุมโรค พร้อมแนะนำให้ปิดศูนย์เด็กเล็กเป็นเวลา 10 วัน เพื่อทำความสะอาด

## 2. สถานการณ์ในต่างประเทศ

2.1 โรค Rift Valley Fever ประเทศเคนยา ยังระบาดอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม 2549 ถึงวันที่ 12 มกราคม 2550 พบผู้ป่วยสงสัยสะสม รวม 220 ราย เสียชีวิต 82 ราย เป็นผู้ป่วยจาก North Eastern Province 190 ราย เสียชีวิต 64 ราย จาก Coast Province 30 ราย เสียชีวิต 18 ราย สำหรับผู้ป่วยยืนยันที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากสถาบัน Kenya Medical Research Institute มีจำนวน 56 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 12 ราย

2.2 อาหารเป็นพิษสงสัยเชื้อ *Clostridium botulinum* ประเทศรัสเซีย วันที่ 13 มกราคม 2550 พบผู้ป่วย 6 ราย เป็นสมาชิกในครอบครัวเดียวกัน อยู่ในชุมชน Nuradilovo อำเภอ Hasavjurtovskiy เมือง Dagestan สงสัยเกิดจากการรับประทานอาหารกระป๋อง แต่ไม่ได้ระบุชนิดและตราสินค้าของอาหาร ในแต่ละปีประเทศรัสเซียมี ผู้ป่วยอาหารเป็นพิษสงสัยเชื้อ *Clostridium botulinum* จากการรับประทานผักกระป๋อง ปลาแห้ง ปลารมควัน เนื้อกระป๋อง หมูย่าง หมูอบ หมูรมควัน แสม และเบคอน เป็นจำนวนมาก

2.3 การระบาดของเชื้อ Rotavirus ประเทศรัสเซีย ระหว่างวันที่ 1 - 12 มกราคม 2550 พบเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ของเมือง Khabarovsk มากกว่า 170 ราย ถูกส่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล คาดว่าผู้ป่วยเหล่านี้ติดเชื้อไวรัสดังกล่าวจากการรับประทานผลไม้พวกแอปเปิ้ล และส้มจีน (Mandarin) ที่ปนเปื้อนอุจจาระในขั้นตอนการเพาะปลูก หรือการล้างทำความสะอาดก่อนรับประทาน

บุญนำ ชัยวิสุทธิ พ.บ., ว.ว. (อายุรศาสตร์), อ.ว. (เวชศาสตร์ครอบครัว) \*

สาธิตา วรหาญ ส.ม.\*

อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ ส.ด. (วิทยาการระบาด)\* \*

วาสนิ จงพิพัฒน์วิเศษ ศษ.ม.\*

\* สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี \*\*สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค

### บทคัดย่อ

ปัญหาพิษตะกั่วในคนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่ตรวจพบการปนเปื้อนของตะกั่วในสิ่งแวดล้อม นับว่าเป็นประเด็นสำคัญเรื่องหนึ่งที่ทำให้สาธารณสุขและจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรีร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไขปัญหาพิษตะกั่วทั้งในคนและสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง สิ่งที่ต้องติดตามคือ การให้การรักษามีระดับตะกั่วในเลือดสูงนั้น เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงมากน้อยเพียงใด สมควรที่จะใช้เป็นแนวทางแก้ไขปัญหาระดับพิษตะกั่วหรือไม่ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ทราบขนาดปัญหาของพิษตะกั่วในคนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงต่อการปนเปื้อนของตะกั่วในสิ่งแวดล้อม และทราบความแตกต่างของระดับตะกั่วในเลือดในพื้นที่เสี่ยงต่าง ๆ รวมทั้งประเมินประสิทธิผลของการรักษาด้วยยาขับตะกั่ว รูปแบบการศึกษาเป็นการศึกษาเชิงวิเคราะห์ เก็บข้อมูลแบบภาคตัดขวางอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ พ.ศ. 2542 - 2546 กลุ่มตัวอย่างเป็นประชากรในหมู่บ้านจำนวน 9 แห่ง ดังนี้ หมู่บ้านคลิคี่ล่าง, คลิคี่บน, หัวยเสือ, ทุ่งนางครวญ, ทัพเย, เกริงกระเวีย, ชะอี่, สะพานลาว และท่าดินแดง จังหวัดกาญจนบุรี จำนวนตัวอย่างทั้งหมด 2,874 คน เก็บข้อมูลโดยการตรวจร่างกายทั่วไป และอาการโรคพิษตะกั่ว เจาะเลือดเพื่อหาผู้มีภาวะพิษตะกั่ว และให้การรักษามือผู้ป่วยพิษตะกั่วตามหลักเกณฑ์ของคณะกรรมการให้ยาลดระดับตะกั่วในเลือด จังหวัดกาญจนบุรี พร้อมเจาะเลือดก่อนหลังให้การรักษานอกจากนี้ ยังติดตามเยี่ยมบ้านภายหลังได้รับการรักษาแล้วเป็นเวลา 1 เดือน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา, Paired t-test, One way ANOVA และ Friedman test

ผลการศึกษาดูพบว่า กลุ่มเด็กที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกายมีระดับตะกั่วในเลือดสูงเกินมาตรฐาน ร้อยละ 66.9 ซึ่งมีขนาดปัญหาพิษตะกั่วมากกว่ากลุ่มผู้ใหญ่ ซึ่งพบเพียงร้อยละ 8.3 สำหรับระดับตะกั่วในเลือดในพื้นที่ต่าง ๆ พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.01$ ) โดยคนที่อยู่ในหมู่บ้านคลิคี่บนมีค่าเฉลี่ยระดับตะกั่วสูงสุด รองลงมาคือหมู่บ้านคลิคี่ล่าง สำหรับการรักษาดูพบว่า มีประสิทธิผลดี สามารถลดระดับตะกั่วในเลือดได้ภายหลังการรักษา ค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่วภายหลังการรักษาลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.01$ ) แต่เมื่อผู้ที่เคยได้รับการรักษาแล้วเข้าไปอยู่ในพื้นที่เสี่ยงเดิม ก็จะมีระดับตะกั่วในเลือดสูง และต้องรับการรักษาด้วยยาขับตะกั่วอีก ดังนั้น การรักษาระดับตะกั่วด้วยยาขับตะกั่วมีประสิทธิผลดี แต่วิธีการที่ดีกว่าในการแก้ปัญหาพิษตะกั่วในคนอันเนื่องมาจากสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การบำบัดสิ่งแวดล้อมให้มีตะกั่วปนเปื้อนอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ และป้องกันการได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกาย โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของคนอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยง

### บทนำ

จังหวัดกาญจนบุรีมีการทำเหมืองแร่ตะกั่วในหลายพื้นที่ของจังหวัด ซึ่งก่อให้เกิดปัญหาพิษตะกั่วในสิ่งแวดล้อมและในคน พื้นที่ที่มีปัญหามากและได้รับการร้องเรียนบ่อยครั้งคือ โรงแต่งแร่คลิคี่ของบริษัทตะกั่วคอนเซนเตรทส์ (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งปัจจุบันได้ปิดกิจการแล้ว เนื่องจากการแต่งแร่ทำให้ลำน้ำห้วยคลิคี่ที่เป็นแหล่งน้ำสำคัญของประชาชนและสัตว์เสี่ยงในหมู่บ้านคลิคี่ล่าง อำเภอศรีสวัสดิ์ มีน้ำขุ่นข้น ทำให้คนและสัตว์ที่บริโภคน้ำดังกล่าวมีอาการป่วย<sup>(1)</sup> ผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำในลำน้ำห้วยคลิคี่ โดยกรมควบคุมมลพิษ เมื่อวันที่ 24 - 29 พฤษภาคม 2541 พบว่า ตัวอย่างน้ำช่วงหลังผ่านโรงแต่งแร่ มีปริมาณตะกั่ว 0.1 - 0.395 มิลลิกรัม/ลิตร ซึ่งสูงเกินมาตรฐานคุณภาพน้ำผิวดิน (ค่ามาตรฐาน = 0.05 มิลลิกรัม / ลิตร) ทั้งนี้ กรมทรัพยากรธรณีสั่งให้โรงแต่งแร่คลิคี่หยุดประกอบกิจการแต่งแร่ และร่วมดำเนินการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมเพื่อลดการปนเปื้อนของตะกั่ว โดยร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมควบคุมมลพิษ กรมอนามัย และบริษัทตะกั่วคอนเซนเตรทส์ (ประเทศไทย) จำกัด<sup>(2)</sup>

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี และหน่วยงานที่รับผิดชอบจากส่วนกลาง ได้แก่ กรมอนามัย กรมการแพทย์ สำนักกระบวนวิชา ร่วมกันประเมินปัญหาพิษตะกั่วจากสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของคนในพื้นที่เสี่ยงอำเภอศรีสวัสดิ์ และอำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี พบว่า คนที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านคลิคี่ทั้งบนและล่าง

มีปริมาณตะกั่วในเลือดสูงเกือบทั้งหมด โดยเฉพาะในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี พบว่า มีระดับตะกั่วในเลือดสูงเกินมาตรฐานทุกคน โดยเด็กที่อยู่ในหมู่บ้านคลิตี้ล่าง จำนวน 37 คน พบระดับตะกั่ว 12.56 - 48.80 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<sup>(3)</sup> เด็กที่อยู่ในหมู่บ้านคลิตี้บน จำนวน 7 คน พบระดับตะกั่ว 27.98 - 55.10 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<sup>(4)</sup> ซึ่งเด็กทุกคนที่สุ่มตรวจมีระดับตะกั่วในเลือดสูงเกินมาตรฐาน (ค่ามาตรฐาน < 10 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร)<sup>(5)</sup> เด็กที่มีระดับตะกั่วสูงเกิน 25 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ควรได้รับการรักษาเพื่อลดระดับตะกั่วให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ เนื่องจากภาวะพิษตะกั่วมีผลต่อพัฒนาการทางสมองและการสร้างเม็ดเลือด<sup>(6)</sup> ดังนั้น ปัญหาพิษตะกั่วที่พบในคนกลุ่มเสี่ยงที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีการปนเปื้อนของตะกั่วในสิ่งแวดล้อม จึงเป็นเรื่องที่มีความสำคัญอย่างยิ่งที่จะต้องรีบดำเนินการแก้ไข ทั้งด้านการรักษาให้ระดับตะกั่วลดลงสู่ภาวะปกติ และการจัดการสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกัน/ลดการได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกายต่อไป เพื่อให้การรักษา และป้องกันโรคพิษตะกั่วในพื้นที่เสี่ยงการปนเปื้อนตะกั่วเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จำเป็นที่จะต้องทราบว่าใครเป็นผู้มีปัญหาพิษตะกั่ว เพื่อจัดการให้การรักษาที่ถูกต้อง ตลอดจนดำเนินการเพื่อการป้องกันการเกิดโรคพิษตะกั่วอีก

### วัตถุประสงค์การศึกษา

1. ทราบขนาดปัญหาพิษตะกั่วในกลุ่มคนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงได้รับตะกั่วจากสิ่งแวดล้อม
2. ประเมินความแตกต่างของระดับตะกั่วในเลือดของคนอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงต่าง ๆ
3. ประเมินประสิทธิผลของการรักษาภาวะพิษตะกั่วด้วยยาขับตะกั่ว ตามหลักเกณฑ์การรักษาของ

คณะกรรมการให้ยาลดระดับตะกั่วในเลือด จังหวัดกาญจนบุรี

**รูปแบบการศึกษา :** การศึกษาเชิงวิเคราะห์ (Analytical Study) เก็บข้อมูลแบบภาคตัดขวางอย่างเป็นระยะ ๆ อย่างต่อเนื่อง ระหว่างปี พ.ศ. 2542 - 2546

**ประชากร :** ผู้ที่อยู่อาศัยในบริเวณพื้นที่เสี่ยงต่อการได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกาย จำนวน 6,110 คน จำนวน 3 อำเภอ ได้แก่ หมู่บ้านคลิตี้ล่าง อำเภอศรีสวัสดิ์, หมู่บ้านคลิตี้บน ห้วยเสือทุ่งนางครวญ ทิพุเย เกริงกระเวีย ชะอัสพานลาว อำเภอทองผาภูมิ, และหมู่บ้านท่าดินแดง อำเภอสังขละบุรี

**ตัวอย่าง :** ผู้ที่อยู่อาศัยในพื้นที่เสี่ยงดังกล่าว และสมัครใจเข้ารับการตรวจหาสารตะกั่ว จำนวน 2,874 คน (ร้อยละ 47 ของประชากรทั้งหมด)

### วิธีการเก็บข้อมูล

1. ตรวจร่างกายทั่วไป และอาการโรคพิษตะกั่ว ได้แก่ การตรวจการเต้นของหัวใจ การหายใจ ความดันโลหิต ภาวะซีด Lead Line และการซักประวัติที่เข้าได้กับภาวะหรืออาการของโรคพิษตะกั่ว

2. เจาะเลือด จำนวน 3 ซีซี เพื่อตรวจหาระดับตะกั่วในเลือดด้วยวิธี Atomic Absorption Spectrometry (AAS)

3. ให้การรักษาแก่เด็กและผู้ที่มีระดับตะกั่วในเลือดสูง ที่โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา โดยเจาะเลือดเพื่อหาระดับตะกั่วก่อนและหลังการรักษา ใช้หลักเกณฑ์ในการรักษาตามมติของคณะกรรมการให้ยาลดระดับตะกั่วในเลือด จังหวัดกาญจนบุรี ดังนี้

3.1 ในเด็กที่มีค่าตะกั่วในเลือดสูงกว่าหรือเท่ากับ 25 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ให้การรักษาด้วยยา  $\text{CaNa}_2\text{EDTA}$  ขนาด 0.5-1 กรัม /  $\text{m}^2$  ถึง 1.5 กรัม /  $\text{m}^2$  ต่อวัน body surface area โดยให้ drip ทางหลอดเลือดดำเป็นเวลา 12 ชั่วโมง 5 วัน

3.2 ในผู้ใหญ่ที่มีค่าตะกั่วในเลือดสูงกว่าหรือเท่ากับ 60 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตรให้การรักษาด้วยยา กิน D-Penicillamine ขนาด 20-40 ไมโครกรัม/ กิโลกรัม/วัน แต่ไม่เกิน 1 กรัมต่อวัน ติดต่อกันเป็นเวลา 3 เดือน

4. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ที่ได้รับการรักษาพิษตะกั่ว ภายหลังได้รับยาเป็นเวลา 1 เดือน และเจาะเลือดในคนที่ให้ความยินยอม

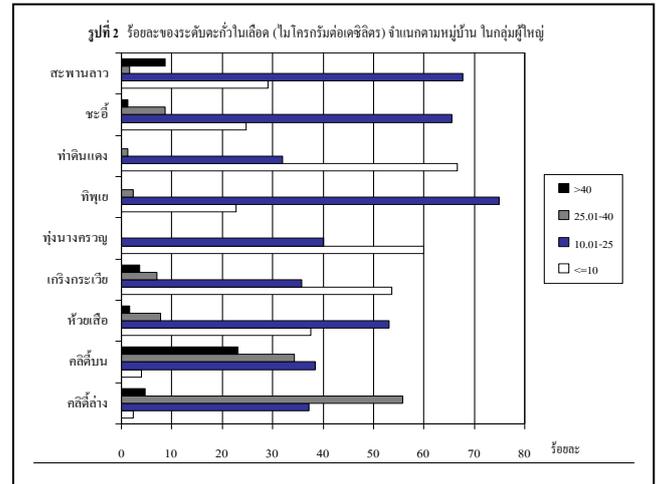
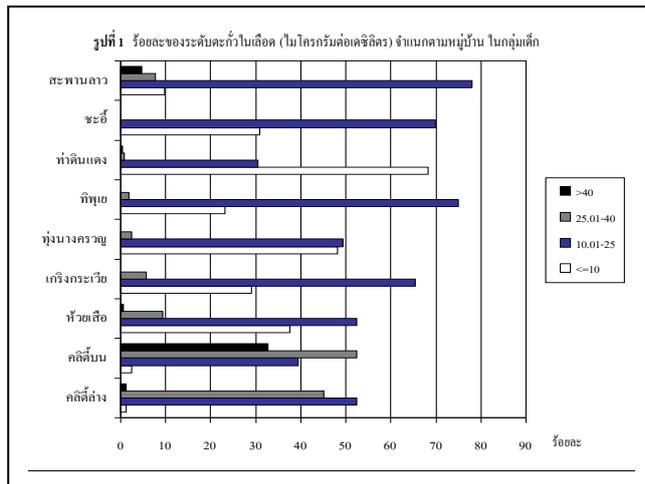
**การวิเคราะห์ข้อมูล:** สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

สถิติอนุมาน ได้แก่ Paired Sample t-test, One-Way ANOVA และ Friedman test

## ผลการศึกษา

จำนวนตัวอย่างทั้งหมด 2,874 คน ในพื้นที่เลี้ยง 9 หมู่บ้าน ส่วนใหญ่อาศัยอยู่ที่หมู่บ้านคลิตี้บน ร้อยละ 22.5 รองลงมาได้แก่ ห้วยเสือ ร้อยละ 19.9 และท่าดินแดง ร้อยละ 18.0 อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง เท่ากับ 1 : 1.1 อายุ ตั้งแต่ 3 เดือนถึง 15 ปี ร้อยละ 60.1

ผลการตรวจระดับตะกั่วในเลือดของกลุ่มเด็ก จำนวน 1,725 คน พบว่า มีระดับตะกั่วสูงเกินมาตรฐาน 10 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ร้อยละ 66.9 โดยมีค่าสูงกว่า 25 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ร้อยละ 16.5 สำหรับระดับตะกั่วในเลือดของกลุ่มผู้ใหญ่ จำนวน 1,074 คน พบว่า มีค่าสูงเกิน 40 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ร้อยละ 8.3 ส่วนใหญ่มีระดับตะกั่ว  $\leq 25$  ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ร้อยละ 71.7 ดังแสดงรายละเอียดจำแนกตามหมู่บ้านในรูปที่ 1 และ 2



จากการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way ANOVA) ของระดับตะกั่วในเลือดทั้งกลุ่มเด็กและผู้ใหญ่ เปรียบเทียบระหว่างพื้นที่ พบว่า ระดับตะกั่วในเลือดมีความแตกต่างกันระหว่างหมู่บ้าน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ  $p < 0.01$  (ตารางที่ 1) โดยกลุ่มเด็กที่อยู่ในหมู่บ้านคลิตี้บนมีระดับตะกั่วสูงสุด รองลงมาได้แก่หมู่บ้านคลิตี้ล่าง และสะพานลาว ค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่ว เท่ากับ 33.9, 24.3 และ 18.2 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ตามลำดับ ส่วนอีก 6 หมู่บ้านที่เหลือมีระดับตะกั่วในเลือด ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p > 0.05$ ) สำหรับกลุ่มผู้ใหญ่พบค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่วสูงสุดที่หมู่บ้านคลิตี้บน และ คลิตี้ล่าง ค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่วในเลือดเท่ากับ 30.4 และ 26.5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร สำหรับหมู่บ้านที่เหลืออีก 7 แห่ง มีระดับตะกั่วไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $p > 0.05$ ) รายละเอียดของระดับตะกั่วในแต่ละหมู่บ้าน แสดงในตารางที่ 2

จำนวนตัวอย่างที่ยินยอมรับการรักษาระดับตะกั่ว และสามารถเก็บตัวอย่างเลือดได้ทั้งก่อนและหลังการรักษา มีดังนี้ ครั้งแรกเมื่อ พ.ศ. 2544 เท่ากับ 158 คน มีผู้ใหญ่เพียง 3 คน เท่านั้น สำหรับการรักษารั้งที่ 2 เมื่อ พ.ศ. 2545 และการรักษารั้งที่ 3 เมื่อ พ.ศ. 2546 เป็นผู้ป่วยเด็กทั้งหมด จำนวน 32 และ 12 คน ตามลำดับ จากการทดสอบด้วยค่าสถิติ Paired t-test เปรียบเทียบระดับตะกั่วในเลือดก่อนและหลังการรักษาในตัวอย่างคนเดียวกัน พบว่า ระดับตะกั่วในเลือดหลังการรักษาลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ( $p < 0.01$ ) ในแต่ละครั้งของการรักษา ดังแสดงผลในตารางที่ 3 สำหรับเด็กที่มารับการรักษาทุกครั้ง (ปีละครั้ง) และมีผลระดับตะกั่วในเลือดก่อนการรักษา มีจำนวน 13 คน จากการวิเคราะห์ด้วยสถิติ Friedman test เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่วในเลือดก่อนการรักษาทั้ง 3 ครั้ง ในเด็กคนเดียวกัน พบว่า ระดับตะกั่วในเลือดก่อนการรักษาแต่ละครั้งไม่มีความแตกต่างกัน ( $p=0.74$ )

**ตารางที่ 1** การวิเคราะห์ความแปรปรวนของค่าเฉลี่ยระดับตะกั่วในเลือดเปรียบเทียบระหว่างหมู่บ้าน

ค่าความแปรปรวน	SS	df	MS	F	p-value
<b>กลุ่มเด็ก</b>					
ระหว่างกลุ่ม	120232.1	8	15029.0	191.8	.000
ภายในกลุ่ม	134434.9	1716	78.3		
<b>รวม</b>	<b>254667.0</b>	<b>1724</b>			
<b>กลุ่มผู้ใหญ่</b>					
ระหว่างกลุ่ม	193983.7	8	24247.9	259.9	.000
ภายในกลุ่ม	266833.8	2860	93.3		
<b>รวม</b>	<b>460817.5</b>	<b>2868</b>			

**ตารางที่ 2** ค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่วในเลือด (ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร) จำแนกตามพื้นที่ และกลุ่มตัวอย่าง

พื้นที่	กลุ่มเด็ก			กลุ่มผู้ใหญ่		
	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
คดีตี้ล่าง	84	24.3	6.6	129	26.5	7.6
คดีตี้บน	287	33.9	16.3	327	30.4	14.7
ห้วยเสือ	309	13.9	7.5	245	14.4	8.2
เกริงกะเวีย	269	14.0	5.9	28	13.3	9.4
ทุ่งนางครวญ	81	11.7	5.1	80	9.5	7.1
ทิพuye	56	14.0	4.7	44	13.7	4.9
ท่าดินแดง	431	9.4	4.9	78	9.7	6.0
ชะอื้	13	12.2	3.9	81	15.1	7.3
สะพานลาว	195	18.2	8.6	62	12.8	6.6
<b>รวม</b>	<b>1725</b>	<b>17.0</b>	<b>12.2</b>	<b>1074</b>	<b>19.9</b>	<b>13.1</b>

**ตารางที่ 3** เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของระดับตะกั่วในเลือดก่อนและหลังการรักษาภาวะพิษตะกั่วในแต่ละครั้งของการรักษา

การรักษา	จำนวน	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	t	p-value
<b>ครั้งที่ 1</b>				28.54	0.000**
ก่อนรักษา	158	42.02	13.14		
หลังรักษา	158	25.09	10.62		
<b>ครั้งที่ 2</b>				12.56	0.000**
ก่อนรักษา	32	48.99	10.92		
หลังรักษา	32	34.61	7.39		
<b>ครั้งที่ 3</b>				18.53	0.000**
ก่อนรักษา	12	49.69	9.63		
หลังรักษา	12	29.27	7.24		

### วิจารณ์ และข้อเสนอแนะ

ผลการเจาะเลือดคนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกายจำนวนทั้งหมด 9 หมู่บ้าน พบว่า ร้อยละ 66.9 ของเด็กทั้งหมดที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง มีระดับตะกั่วในเลือดเกินมาตรฐาน และพบระดับตะกั่วในเลือดเกินมาตรฐานในกลุ่มผู้ใหญ่ ร้อยละ 8.3 จึงอาจกล่าวได้ว่า เด็กเป็นกลุ่มที่มีขนาดปัญหาพิษตะกั่วมากกว่าผู้ใหญ่ ทั้งนี้เนื่องจากอัตราการดูดซึมตะกั่วในทารกและเด็กสูงกว่าผู้ใหญ่ ประมาณ 5 - 10 เท่า และเด็กมักมีพฤติกรรมมือสู่ปาก จากการคลาน เล่นบนพื้นดิน การหยิบจับอาหาร หรือของเล่นใส่ปาก ซึ่งทำให้มีโอกาสได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกายมากกว่าผู้ใหญ่<sup>(7)</sup> โดยเฉพาะอย่างยิ่ง หากเด็กมีปัญหาขาดธาตุเหล็ก แคลเซียม สังกะสี ยิ่งช่วยเพิ่มอัตราการดูดซึมตะกั่วเข้าสู่ร่างกาย ซึ่งมีความเป็นไปได้ว่า เด็กที่อยู่ในชนบทและเป็นพื้นที่เสี่ยงนี้ อาจมีปัญหาทุพโภชนาการด้วย เนื่องจากครอบครัวมีฐานะยากจน อาหารที่บริโภคเป็นสิ่งที่เพาะปลูกเองในพื้นที่ที่มีการปนเปื้อนของตะกั่ว จึงอาจได้รับตะกั่วจากพืชผักที่มีตะกั่วสะสมอยู่ในราก หรือใบ<sup>(8)</sup> จากการตรวจระดับตะกั่วในพืชพบว่า มีตะกั่วสูงในใบกระเพรา โหระพา ขมิ้น และพบตะกั่วเกินมาตรฐานในปลา และหอย ที่เก็บตัวอย่างจากลำห้วยคดีตี้ล่าง<sup>(9)</sup>

ระดับตะกั่วในเลือดของคนที่อยู่อาศัยในหมู่บ้านต่าง ๆ ที่เป็นพื้นที่เสี่ยงนั้นมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยคนที่อยู่หมู่บ้านคลิตี้บนมีระดับตะกั่วในเลือดสูงสุด รองลงมาคือคนที่อยู่หมู่บ้านคลิตี้ล่าง เหตุผลที่ผู้อาศัยในหมู่บ้านคลิตี้บนมีตะกั่วในเลือดสูงเนื่องจากเป็นพื้นที่ที่เป็นที่ตั้งของโรงเตาแร่ จึงทำให้การปนเปื้อนของตะกั่วในดิน และน้ำ มากกว่าหมู่บ้านอื่น สำหรับหมู่บ้านคลิตี้ล่างนั้นเป็นพื้นที่ติดต่อกับหมู่บ้านคลิตี้บน และมีน้ำตก ลำห้วย ที่ต่อเนื่องกันมา จากผลการตรวจระดับตะกั่วในดินของทั้ง 2 หมู่บ้าน เมื่อ พ.ศ. 2545 พบว่ามีค่าสูงเกินมาตรฐาน โดยหมู่บ้านคลิตี้บนมีระดับตะกั่วสูงมาก จากการตรวจดินในพื้นที่ 12 จุด พบว่า 8 จุด มีค่าตะกั่วในดิน 87-1,517 มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัม <sup>(10)</sup>

การรักษาภาวะพิษตะกั่วในกลุ่มคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีการปนเปื้อนของตะกั่วในสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ดิน น้ำ พืช สัตว์น้ำ โดยวิธีการใช้ยาขับตะกั่วออกจากร่างกาย นับว่าเป็นวิธีการที่ดีมากสำหรับการลดปริมาณตะกั่วในร่างกาย ภายในช่วงเวลาสั้น ๆ ซึ่งจากผลการเปรียบเทียบระดับตะกั่วในเลือดก่อนและหลังการรักษาในตัวอย่างคนเดียวกัน พบว่า ระดับตะกั่วลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จึงสามารถสรุปได้ว่าการรักษาด้วยยา  $\text{CaNa}_2\text{EDTA}$  ทางหลอดเลือดดำในกลุ่มเด็ก และการรักษาด้วยยา  $\text{D-Penicillamine}$  ในกลุ่มผู้ใหญ่ ตามแนวทางของคณะกรรมการให้ยาลดระดับตะกั่วในเลือด จังหวัดกาญจนบุรี นั้น มีประสิทธิผลดี สามารถลดระดับตะกั่วในเลือดได้ แต่เมื่อตัวอย่างมีระดับตะกั่วลดลงแล้ว กลับไปอยู่ในพื้นที่เสี่ยงเดิม ก็ทำให้เกิดการสะสมของตะกั่วในร่างกายอีก ซึ่งสามารถเห็นได้จากผลการวิเคราะห์ในตัวอย่างเด็กคนเดียวกันที่รับการรักษาทุกครั้ง จำนวน 3 ครั้ง แสดงให้เห็นค่าตะกั่วในเลือดสูงก่อนการรักษาทั้ง 3 ครั้ง ไม่แตกต่างกัน ดังนั้น จึงสรุปได้ว่าการรักษาภาวะพิษตะกั่วด้วยการให้ยาขับตะกั่ว นั้นมีประสิทธิผลในการลดระดับตะกั่วในร่างกายภายหลังการรักษา แต่ผลการรักษาไม่ยั่งยืน หากต้องกลับไปอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีการปนเปื้อนตะกั่ว อาจกล่าวได้ว่า การป้องกันไม่ให้ได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกาย น่าจะเป็นวิธีการกำจัดต้นเหตุของภาวะพิษตะกั่วมากกว่าการแก้ปัญหาพิษตะกั่วโดยการรักษา ซึ่งถือว่าเป็นการแก้ไขปัญหามาแบบปลายทาง ผลการแก้ไขจึงไม่ยั่งยืน หากมุ่งประเด็นการแก้ปัญหาพิษตะกั่วโดยการรักษาภาวะพิษตะกั่ว ก็คงทำให้เกิดการรักษาแบบซ้ำซาก และไม่สามารถขจัดต้นเหตุแห่งปัญหาได้

การแก้ไขปัญหาพิษตะกั่วในคนเนื่องจากสิ่งแวดล้อม จำเป็นต้องจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีระดับตะกั่วอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ทั้งในดิน และน้ำ เพราะการที่ยังมีตะกั่วปริมาณสูงในดินและน้ำ ย่อมหมายถึงอันตรายต่อสุขภาพของผู้อยู่อาศัย เนื่องจากพืช และสัตว์ เจริญเติบโตจากการใช้อาหารที่มาจากดินและน้ำที่มีตะกั่วปนเปื้อน เมื่อคนบริโภคน้ำ และอาหารที่มีตะกั่วปนเปื้อน ก็ต้องมีการสะสมตะกั่วในร่างกายอย่างแน่นอน ดังนั้นทางเลือกในการแก้ไขปัญหาพิษตะกั่วที่เกิดจากการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม จึงควรดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

1. กระทรวงวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม บำบัดพื้นที่ที่มีการปนเปื้อนตะกั่วให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน โดยทำการยืนยันด้วยผลการตรวจปริมาณตะกั่วในดิน และน้ำ อย่างเป็นระยะ และต่อเนื่อง
2. กำหนดพื้นที่ที่สามารถให้คนอยู่อาศัยได้ด้วยความปลอดภัย และระบุเขตห้ามอยู่อาศัย หรือห้ามบริโภคพืช สัตว์ ในบริเวณที่มีปริมาณตะกั่วสูง
3. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกาย โดยเฉพาะในกลุ่มเด็ก เช่น การใช้ช้อนในการบริโภคอาหาร การล้างมือก่อนบริโภคอาหาร ไม่ปล่อยให้เด็กคลาน หรือเล่นบนพื้นดิน
4. เฝ้าระวังภาวะพิษตะกั่วในกลุ่มคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่เสี่ยง และให้การรักษาในคนที่มีความเสี่ยงพิษตะกั่ว อย่างไรก็ตาม การรักษาภาวะพิษตะกั่ว ถือว่าเป็นทางเลือกสุดท้ายในการแก้ปัญหา สิ่งสำคัญคือการป้องกันไม่ให้เกิดภาวะพิษตะกั่ว ซึ่งจำเป็นต้องมีการบำบัด จัดการสิ่งแวดล้อมให้มีปริมาณตะกั่วอยู่ในระดับที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ และลดการได้รับตะกั่วเข้าสู่ร่างกายจากการบริโภค ประเด็นที่เน้นย้ำคือ การรักษาด้วยยาขับตะกั่ว นั้น ไม่ใช่วิธีการแก้ปัญหาโดยตรง แต่เป็นการแก้ไขเมื่อเกิดปัญหาแล้ว และคงไม่คุ้มค่ากับพัฒนาการด้านการเจริญเติบโตทั้งร่างกายและสติปัญญาของเด็ก เนื่องจากภาวะพิษตะกั่วทำให้เด็กมีระดับธาตุปัญหาต่ำ การเรียนรู้ช้า ความคิดความอ่านไม่ดี <sup>(12)</sup> ซึ่งนั่นหมายถึงอนาคตของพื้นที่เสี่ยงพิษตะกั่วทั้งหมด 9 หมู่บ้าน ของจังหวัดกาญจนบุรี

## กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ รศ.นพ.สุรพงษ์ ตันธนศรีกุล อดีตนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี และหน่วยงานจาก ส่วนกลาง กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักระบาดวิทยา สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกรมการแพทย์ สำหรับการ ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะอย่างดียิ่ง

## เอกสารอ้างอิง

1. ศูนย์ศึกษากระเหรี่ยงและพัฒนา. การร้องเรียนขอให้ตรวจสอบมลพิษทางน้ำ. วันที่ 21 เมษายน 2541. (เอกสารอัดสำเนา)
2. กระทรวงวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม. การตรวจสอบกรณีการร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาน้ำเสียอันเนื่องมาจากเหมืองแร่และ โรงแต่งแร่. วันที่ 18 มิถุนายน 2541. (เอกสารอัดสำเนา)
3. กระทรวงสาธารณสุข.การติดตามผลกระทบต่อสุขภาพจากสารตะกั่วที่ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมของประชาชนในหมู่บ้านคลิตี้ล่าง จังหวัดกาญจนบุรี ปี 2543. (เอกสารอัดสำเนา)
4. กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. รายงานผลการสอบสวนโรคเบื้องต้นที่หมู่บ้านคลิตี้บน อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี. วันที่ 11 มกราคม 2544. (เอกสารอัดสำเนา)
5. กระทรวงสาธารณสุข. พิษตะกั่ว. พิมพ์ครั้งที่1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก; 2535.
6. สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์, แผนกกุมารเวชกรรมโรงพยาบาลพลพยุหเสนา, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี, สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์. แนวทางการให้ยาลดระดับตะกั่วในเด็กอายุ ระหว่าง 0 - 15 ปี. มกราคม 2544. (เอกสารอัดสำเนา)
7. ATSDR. Case Studies in Environmental Medicine (CSEM) Lead Toxicity Who is at Risk. [cited 20/12/2006]. Available from: [http://www.atsdr.cdc.gov/HEC/CSEM/lead/whosat\\_risk.html](http://www.atsdr.cdc.gov/HEC/CSEM/lead/whosat_risk.html)
8. ATSDR. Case Studies in Environmental Medicine (CSEM) Lead Toxicity Exposure Pathway. [cited 20/12/2006]. Available from: [http://www.atsdr.cdc.gov/HEC/CSEM/lead/exposure\\_pathway](http://www.atsdr.cdc.gov/HEC/CSEM/lead/exposure_pathway)
9. สุรพงษ์ ตันธนศรีกุล. การสำรวจและเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงต่อการปนเปื้อนสารตะกั่ว อำเภอศรีสวัสดิ์ อำเภอทองผาภูมิ และอำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี ปี 2545. จังหวัดกาญจนบุรี: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี; 2545 .
10. เอกสารประกอบการประชุมพิจารณาทบทวนแนวทางการแก้ไขปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากการปนเปื้อนสารตะกั่วบริเวณ ลำห้วยคลิตี้ อำเภอศรีสวัสดิ์ จังหวัดกาญจนบุรี.ห้องประชุม 6 ชั้น 3 อาคาร 1 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข; 2544.
11. สาลิกา วรหาญ. ปัจจัยที่เสี่ยงต่อการสัมผัสสารตะกั่วของประชาชนบ้านคลิตี้บน อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี (วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต). ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช; 2545 .
12. Symptoms of Lead Poisoning. [cited 20/12/2006]. Available from: <http://lead-info.com/symptoms.html>

### สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ

สัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 14 - 20 มกราคม 2550

(Situation of Priority by Disease Under Surveillance, 3<sup>rd</sup> Week, Jan 14 - 20, 2007)

รายงานโดย นางอัญชานา วากัส

Anchana Waqas

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ

Communicable Disease Epidemiological Section

สำนักระบาดวิทยา

Bureau of Epidemiology

✉ [chana59@hotmail.com](mailto:chana59@hotmail.com)

สถานการณ์โรคเร่งด่วนสัปดาห์ที่ 3 ประจำปี พ.ศ. 2550 (14 มกราคม - 20 มกราคม 2550) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานในสัปดาห์นี้ ส่วนใหญ่มีจำนวนน้อยกว่าจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานในสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2545 - 2549) ยกเว้น โรค Hand, foot and mouth และ Pertussis โดยในสัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วย Hand, foot and mouth 22 ราย (สะสม 82 ราย), Pertussis 2 ราย

อย่างไรก็ตาม โรคอื่น ๆ ที่ควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ได้แก่ โรคปอดบวม ไข้หวัดใหญ่ และไข้เลือดออก ซึ่งอาจเกี่ยวข้องกับไข้หวัดนก เนื่องจากพบการระบาดของไข้หวัดนกในสัตว์ปีกในบางพื้นที่ โรค Hand, foot and mouth และ โรคหัด เนื่องจากเคยมีการระบาดในปีก่อน ๆ

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

สัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 14 – 20 มกราคม 2550

(Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance, 3<sup>rd</sup> Week, Jan 14 - 20, 2007)

รายงานโดย ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา

Epidemiological Information Center

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ

Communicable Disease Epidemiological Section

สำนักระบาดวิทยา

Bureau of Epidemiology

✉ laddal@health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปี ก่อน ๆ ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 3 พ.ศ. 2550 (14 – 20 มกราคม 2550)

**Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 3<sup>rd</sup> Week, Jan 14 - 20, 2007)**

DISEASES	This Week			Cumulative (1 <sup>st</sup> – 3 <sup>rd</sup> Week)		
	2007	2006	Median (2002-2006)	2007	2006	Median (2002-2006)
DIPHTHERIA	0	0	0	0	0	0
PERTUSSIS	2	2	0	2	3	0
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	0	0	0
MEASLES	13	71	88	73	191	224
MENIN.MENINGITIS	1	0	1	1	2	3
ENCEPHALITIS	0	2	6	0	7	13
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	0	5	5	2	15	15
CHOLERA	0	0	4	0	1	18
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	22	18	17	82	48	48
DYSENTERY	53	455	508	196	1307	1307
PNEUMONIA (ADMITTED)*	482	1805	1483	1857	4645	4395
INFLUENZA	69	351	476	272	998	1195
SEVERE AEFI	0	0	0	0	0	0
LEPTOSPIROSIS	6	21	31	27	65	65
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	1	1	1	1	2	2

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = No Case “-” = No Report Received

\* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 3 พ.ศ. 2550 (14 - 20 มกราคม พ.ศ. 2550)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 3rd Week, 2007 (Jan 14 - 20, 2007)  
(DIPHTHERIA, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA		PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				INFLUENZA						
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1857</b>	<b>6</b>	<b>482</b>	<b>4</b>	<b>73</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>272</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>0</b>
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>695</b>	<b>5</b>	<b>174</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>3</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>47</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>
<b>ZONE.01</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>278</b>	<b>0</b>	<b>73</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>3</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>27</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
CHIANG MAI	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
CHIANG RAI	0	0	0	0	71	0	19	0	18	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	6	0
LAMPANG	0	0	0	0	19	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	-	-
LAMPHUN	0	0	0	0	57	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	10	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
NAN	0	0	0	0	55	0	15	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
PHAYAO	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	57	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
<b>ZONE.02</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>202</b>	<b>1</b>	<b>56</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>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
PHETCHABUN	0	0	0	0	62	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	2	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	74	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	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
TAK	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
UTTARADIT	0	0	0	0	65	1	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.03</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>4</b>	<b>45</b>	<b>4</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>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	89	4	11	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	68	0	26	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
PHICHIT	0	0	0	0	26	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	32	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-	-
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>469</b>	<b>0</b>	<b>148</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>8</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>75</b>	<b>0</b>	<b>35</b>	<b>0</b>
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.04</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>1</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>7</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
ANG THONG	0	0	0	0	9	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
NONTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	18	0	11	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
<b>ZONE.05</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>8</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>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
CHAI NAT	0	0	0	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	8	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10	0
SARABURI	0	0	0	0	9	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.06</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>179</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>5</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>16</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
KANCHANABURI	0	0	0	0	78	0	24	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	40	0	16	0	5	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	7	0
RATCHABURI	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	56	0	8	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
<b>ZONE.07</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>83</b>	<b>0</b>	<b>36</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>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
PHETCHABURI	0	0	0	0	41	0	22	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	36	0	13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3	0
SAMUT SAKHON	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
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	4	0
<b>ZONE.08</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>3</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>4</b>	<b>0</b>
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	7	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	11	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
SA KAO	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
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	51	0	11	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 3 พ.ศ. 2550 (14 - 20 มกราคม พ.ศ. 2550) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 3rd Week, 2007 (Jan 14 - 20, 2007)  
(DIPHTHERIA, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA				PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENINGOCOCCAL MENINGITIS				INFLUENZA			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
<b>ZONE.09</b>	0	0	0	0	75	0	10	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	5	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	50	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	3	0
CHON BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	0	0	0	0	17	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0
TRAT	0	0	0	0	8	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	0	0	0	0	388	0	94	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	2	0
<b>ZONE.10</b>	0	0	0	0	52	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	7	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	45	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.11</b>	0	0	0	0	59	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
KALASIN	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
MUKDAHAN	0	0	0	0	26	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	22	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	11	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.12</b>	0	0	0	0	88	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
KHON KAEN	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	36	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
ROI ET	0	0	0	0	52	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>ZONE.13</b>	0	0	0	0	124	0	13	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	7	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	78	0	-	-	1	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	-	-
SURIN	0	0	0	0	28	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
<b>ZONE.14</b>	0	0	0	0	65	0	7	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	15	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	45	0	-	-	3	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	-	-
YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>SOUTHERN REGION</b>	0	0	0	0	305	1	66	0	26	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	117	0	21	0
<b>ZONE.15</b>	0	0	0	0	100	0	26	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	2	0
CHUMPHON	0	0	0	0	15	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	79	0	21	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	2	0
<b>ZONE.16</b>	0	0	0	0	81	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	0	8	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	18	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	-	-
PHATTHALUNG	0	0	0	0	39	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	3	0
TRANG	0	0	0	0	24	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	5	0
<b>ZONE.17</b>	0	0	0	0	54	1	8	0	21	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	33	0	10	0
KRABI	0	0	0	0	20	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	9	0
PHANGNGA	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	29	1	3	0	21	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	1	0
<b>ZONE.18</b>	0	0	0	0	56	0	15	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
PATTANI	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	51	0	15	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>ZONE.19</b>	0	0	0	0	14	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	14	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = NO CASE "-" = NO REPORT RECEIVED = 9 PROVINCES

\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ขอแก้ไขคำผิดในสัปดาห์ที่ 1 - 2 ในตารางที่ 2 ของข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์  
จาก Cum 2006 แก้ไขเป็น Cum 2007

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 3 พ.ศ. 2550 (14 - 20 มกราคม พ.ศ. 2550) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 3rd Week, 2007 (Jan 14 - 20, 2007)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS				PERTUSSIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>196</b>	<b>0</b>	<b>53</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>101</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>ZONE.01</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>69</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	1	0	0	0	42	0	11	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	0	0	-	-	15	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0
PHAYAO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
<b>ZONE.02</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>21</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PHETCHABUN	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
<b>ZONE.03</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	3	0	1	0	6	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	-	-	1	0	-	-	0	0	0	0	1	0	-	-	0	0	-	-
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</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>
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.04</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</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>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ANG THONG	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
<b>ZONE.05</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</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>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
CHAI NAT	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	0	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	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.06</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>15</b>	<b>0</b>	<b>6</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>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
KANCHANABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.07</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>2</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>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	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	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.08</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>3</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>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SA KAE0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 3 พ.ศ. 2550 (14 - 20 มกราคม พ.ศ. 2550) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 3rd Week, 2007 (Jan 14 - 20, 2007)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS				PERTUSSIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
<b>ZONE.09</b>	0	0	0	0	4	0	1	0	5	0	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	0	0	0	0	3	0	1	0	2	0	0	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	0	0	0	0	16	0	3	0	52	0	16	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0
<b>ZONE.10</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.11</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
MUKDAHAN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.12</b>	0	0	0	0	2	0	1	0	27	0	8	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
KHON KAEN	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	1	0	-	-	0	0	-	-
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	2	0	1	0	22	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.13</b>	0	0	0	0	1	0	1	0	11	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	0	0	-	-	1	0	-	-	0	0	0	0	1	0	-	-	0	0	-	-
SURIN	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.14</b>	0	0	0	0	12	0	1	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	1	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
YASOTHON	0	0	0	0	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>SOUTHERN REGION</b>	0	0	0	0	40	0	9	0	16	0	5	0	0	0	0	0	8	0	0	0	1	0	1	0
<b>ZONE.15</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.16</b>	0	0	0	0	18	0	6	0	4	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	1	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	0	0	-	-	1	0	-	-	0	0	0	0	1	0	-	-	0	0	-	-
PHATTHALUNG	0	0	0	0	10	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	8	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	1	0
<b>ZONE.17</b>	0	0	0	0	5	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	5	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.18</b>	0	0	0	0	6	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	3	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.19</b>	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = NO CASE "-" = NO REPORT RECEIVED = 9 PROVINCES

\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ขอแก้ไขคำผิดในสัปดาห์ที่ 1 - 2 ในตารางที่ 2 ของข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ จาก Cum 2006 แก้ไขเป็น Cum 2007

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 3 พ.ศ. 2550 (14 - 20 มกราคม พ.ศ. 2550)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 3rd Week, 2007 (Jan 14 - 20, 2007)

REPORTING AREAS*	2007													C D	CASES RATE PER 100000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2005
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL				
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
<b>TOTAL</b>	<b>497</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>497</b>	<b>0</b>	<b>0.80</b>	<b>0.00</b>	<b>62,418,054</b>
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>37</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>0.31</b>	<b>0.00</b>	<b>11,883,517</b>
<b>ZONE.01</b>	<b>2</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0.03</b>	<b>0.00</b>	<b>5,746,545</b>
CHIANG MAI	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,650,009
CHIANG RAI	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.08	0.00	1,225,058
LAMPANG	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	776,726
LAMPHUN	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	404,727
MAE HONG SON	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	253,609
NAN	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	478,080
PHAYAO	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	486,889
PHRAE	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.21	0.00	471,447
<b>ZONE.02</b>	<b>14</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0.41</b>	<b>0.00</b>	<b>3,445,374</b>
PHETCHABUN	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0	0.60	0.00	1,002,459
PHITSANULOK	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0.24	0.00	840,970
SUKHOTHAI	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	610,361
TAK	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	522,197
UTTARADIT	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0	1.28	0.00	469,387
<b>ZONE.03</b>	<b>21</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0.78</b>	<b>0.00</b>	<b>2,691,598</b>
KAMPHAENG PHET	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0	0.69	0.00	728,265
NAKHON SAWAN	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	0	0.65	0.00	1,077,808
PHICHIT	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0	0.54	0.00	558,794
UTHAI THANI	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0	1.84	0.00	326,731
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>250</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>250</b>	<b>0</b>	<b>1.21</b>	<b>0.00</b>	<b>20,689,566</b>
BANGKOK METRO POLIS	91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91	0	1.61	0.00	5,658,953
<b>ZONE.04</b>	<b>25</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0.89</b>	<b>0.00</b>	<b>2,818,379</b>
ANG THONG	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	283,778
NONTHABURI	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0	0.62	0.00	972,280
AYUTTHAYA	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	0	1.47	0.00	746,919
PATHUM THANI	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	0	0.98	0.00	815,402
<b>ZONE.05</b>	<b>5</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0.26</b>	<b>0.00</b>	<b>1,911,762</b>
CHAI NAT	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.29	0.00	340,129
LOP BURI	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0	0.40	0.00	751,951
SARABURI	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.17	0.00	601,938
SING BURI	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	217,744
<b>ZONE.06</b>	<b>41</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>1.24</b>	<b>0.00</b>	<b>3,301,237</b>
KANCHANABURI	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0	0.36	0.00	826,169
NAKHON PATHOM	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	0	2.60	0.00	808,961
RATCHABURI	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0	0.49	0.00	823,494
SUPHAN BURI	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	0	1.54	0.00	842,613
<b>ZONE.07</b>	<b>13</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0.82</b>	<b>0.00</b>	<b>1,587,864</b>
PHETCHABURI	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	453,982
PRACHUAP KHIRI KHAN	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	0	1.44	0.00	486,797
SAMUT SAKHON	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	452,017
SAMUT SONGKHRAM	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0	3.08	0.00	195,068
<b>ZONE.08</b>	<b>57</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>1.92</b>	<b>0.00</b>	<b>2,962,510</b>
CHACHOENGSAO	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0	0.77	0.00	647,610
NAKHON NAYOK	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0.80	0.00	250,779
PRACHIN BURI	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	449,621
SA KAEO	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	536,977
SAMUT PRAKAN	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	0	4.64	0.00	1,077,523

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 3 พ.ศ. 2550 (14 - 20 มกราคม พ.ศ. 2550) (ต่อ)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 3rd Week, 2007 (Jan 14 - 20, 2007)

REPORTING AREAS*	2007													TOTAL	CASES RATE PER 100000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2005
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC					
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D				
<b>ZONE.09</b>	<b>18</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0.74</b>	<b>0.00</b>	<b>2,448,861</b>
CHANTHABURI	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.20	0.00	498,159
CHON BURI	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,172,432
RAYONG	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	0	1.43	0.00	559,135
TRAT	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	0	4.11	0.00	219,135
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	<b>80</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>80</b>	<b>0</b>	<b>0.38</b>	<b>0.00</b>	<b>21,328,111</b>
<b>ZONE.10</b>	<b>10</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0.28</b>	<b>0.00</b>	<b>3,528,980</b>
LOEI	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0.33	0.00	612,422
NONG BUA LAM PHU	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.20	0.00	496,657
NONG KHAI	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	896,099
UDON THANI	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	0	0.46	0.00	1,523,802
<b>ZONE.11</b>	<b>5</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0.16</b>	<b>0.00</b>	<b>3,105,369</b>
KALASIN	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	973,556
MUKDAHAN	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0.60	0.00	334,113
NAKHON PHANOM	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.14	0.00	693,594
SAKON NAKHON	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0.18	0.00	1,104,106
<b>ZONE.12</b>	<b>16</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0.40</b>	<b>0.00</b>	<b>3,995,097</b>
KHON KAEN	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	0	0.52	0.00	1,747,542
MAHA SARAKHAM	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.11	0.00	936,883
ROI ET	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0	0.46	0.00	1,310,672
<b>ZONE.13</b>	<b>36</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0.55</b>	<b>0.00</b>	<b>6,569,827</b>
BURI RAM	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0	0.33	0.00	1,531,430
CHAIYAPHUM	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	0	0.98	0.00	1,116,934
NAKHON RATCHASIMA	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	0	0.39	0.00	2,546,763
SURIN	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	0	0.73	0.00	1,374,700
<b>ZONE.14</b>	<b>13</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0.31</b>	<b>0.00</b>	<b>4,128,838</b>
AMNAT CHAROEN	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0	0.81	0.00	368,791
SI SA KET	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.07	0.00	1,443,975
UBON RATCHATHANI	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	0	0.23	0.00	1,774,808
YASOTHON	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0	0.92	0.00	541,264
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>130</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>130</b>	<b>0</b>	<b>1.53</b>	<b>0.00</b>	<b>8,516,860</b>
<b>ZONE.15</b>	<b>20</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>1.25</b>	<b>0.00</b>	<b>1,601,234</b>
CHUMPHON	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.21	0.00	475,763
RANONG	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	178,122
SURAT THANI	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	0	2.01	0.00	947,349
<b>ZONE.16</b>	<b>15</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0.58</b>	<b>0.00</b>	<b>2,606,966</b>
NAKHON SI THAMMARAT	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.07	0.00	1,504,420
PHATTHALUNG	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	0	2.40	0.00	500,501
TRANG	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0.33	0.00	602,045
<b>ZONE.17</b>	<b>15</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>1.61</b>	<b>0.00</b>	<b>929,352</b>
KRABI	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	0	3.03	0.00	395,665
PHANGNGA	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	241,442
PHUKET	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0	1.03	0.00	292,245
<b>ZONE.18</b>	<b>46</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>2.56</b>	<b>0.00</b>	<b>1,799,022</b>
NARATHIWAT	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	700,525
PATTANI	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	0	1.89	0.00	634,376
YALA	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34	0	7.33	0.00	464,121
<b>ZONE.19</b>	<b>34</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>2.15</b>	<b>0.00</b>	<b>1,580,286</b>
SATUN	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0	1.08	0.00	277,865
SONGKHLA	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	0	2.38	0.00	1,302,421

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร (รวบรวมจากระเบียนจำแนกผู้ป่วยตามสถานที่ เป็นรายเดือน (E.2) โดยใช้วันเริ่มป่วยเป็นหลัก ของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ