



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 39 : 8 ตุลาคม 2553

Volume 41 Number 39 : October 8, 2010

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



การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2553

Influenza Surveillance, October 2, 2010

✉ thity_24@yahoo.com

จิตติพงษ์ อึ้งยง วัชรวิ แก้วนอกเขา สุทธนันท์ สุทธชนะ อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สถานการณ์ในประเทศ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 2 ตุลาคม 2553 สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาล สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สถานการณ์โดยรวมสรุปได้ดังนี้

แนวโน้มสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ยังคงสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง และเริ่มกระจายไปยังพื้นที่ในเขตภาคเหนือ ตะวันออกเฉียงเหนือ และได้ตอนล่าง ประกอบกับสัดส่วนการตรวจทางห้องปฏิบัติการในสถานเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ จากสถานพยาบาล 24 แห่ง ใน 21 จังหวัด ภายใต้การดำเนินงานของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค และสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบว่า สัดส่วนการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ โดยเฉลี่ยยังมีแนวโน้มคงที่ และสัดส่วนยังคงอยู่ในระดับสูง เมื่อเปรียบเทียบกับตั้งแต่ช่วงต้นปี 2553 ที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน และตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (pdmH1N1) ยังคงเป็นสายพันธุ์ที่ตรวจพบมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ ชนิด B และ ชนิด A (H3) ตามลำดับ และยังพบว่า เชื้อที่ตรวจพบในภาคใต้ ส่วนใหญ่เป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B เป็นสายพันธุ์หลัก ซึ่งต่างจากภาพรวมในระดับประเทศ และระดับภูมิภาค ที่พบว่า ภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (pdmH1N1) ยังคงเป็นสายพันธุ์ที่ตรวจพบมากที่สุด

เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบผลกระทบในการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในปี พ.ศ. 2553 พบว่า ขณะนี้ยังอยู่ในฤดูกาลระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงฤดูฝนของประเทศ แต่เมื่อเปรียบเทียบผลกระทบต่อประชาชนในการระบาดกับปี พ.ศ. 2552 ที่ผ่านมา พบว่า จำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2553 ยังคงน้อยกว่า ที่ได้รับแจ้งในปี พ.ศ. 2552 แต่สูงกว่าการระบาดในช่วงต้นปี พ.ศ. 2553 (เดือนมกราคม ถึง มีนาคม)

ในกลุ่มผู้เสียชีวิต โดยสรุป ผู้เสียชีวิต 97 ราย (ร้อยละ 91.5) มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (pdmH1N1) ในจำนวนนี้เป็นผู้ที่ไม่มีประวัติโรคประจำตัว 26 ราย มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต (มีโรคประจำตัว หรือภาวะทางสุขภาพอื่น ๆ) 61 ราย



สารบัญ

◆ การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2553	617
◆ โรคอาหารเป็นพิษ ปี พ.ศ. 2552	621
◆ การคาดประมาณจำนวนประชากรที่เป็นโรคเบาหวานในประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2554 - 2563	622
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 26 กันยายน - 2 ตุลาคม 2553	625
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 26 กันยายน - 2 ตุลาคม 2553	627

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาศ
นายแพทย์รัชช ชาญโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์กานวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายอองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี
บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์กานวณ อึ้งชูศักดิ์
แพทย์หญิงดารินทร์ อารีรัชชชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรศักดิ์
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม อรพรรณ สุภาพ

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบูรณ์รัตน์ น.สพ. ชีรศักดิ์ ชักนำ
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ แยมชื่น

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมฉนิ เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไขข้อสงสัยสมมุติ (** ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

*****กรุณาส่งไปทีอีเมล borworn67@yahoo.com *****

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้คัดลอกผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

และไม่สามารถสืบประวัติได้ 10 ราย ในกลุ่มที่มีภาวะความเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิต พบว่า ผู้ที่มีประวัติโรคเบาหวาน เสียชีวิตมากเป็นอันดับแรก รองลงมา ได้แก่ โรคหัวใจชนิดต่าง ๆ และพบว่า จะมีความเสี่ยงสูงเพิ่มมากขึ้นหาก มีภาวะโรคเรื้อรังรวมมากกว่า 2 โรคขึ้นไป สำหรับประวัติวัคซีนไขหวัดใหญ่ พบว่า ผู้เสียชีวิต 41 ราย ไม่ได้รับวัคซีน และ อีก 56 รายไม่สามารถสืบค้นประวัติได้ (รวมผู้เสียชีวิตก่อนที่จะมีการให้วัคซีนไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ในเดือนมกราคม 6 ราย)

1. การเฝ้าระวังโรคไขหวัดใหญ่ (รง506)

จำนวนผู้ป่วยไขหวัดใหญ่ สะสม 72,704 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ต่าง ๆ ดังนี้ ไขหวัดใหญ่ ชนิด A (pdmH1N1)* จำนวน 12,891 ราย ชนิด A (H1) จำนวน 127 ราย ชนิด A (H3) จำนวน 56 ราย ชนิด A ไม่ระบุสายพันธุ์ 3,232 ราย ชนิด B 1,208 ราย และไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 55,190 ราย จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม 106 ราย เป็นผู้เสียชีวิตยืนยันเชื้อไขหวัดใหญ่ ชนิด A (pdmH1N1) จำนวน 97 ราย

หมายเหตุ: *ไขหวัดใหญ่ ชนิด A (pdmH1N1) คือ Influenza type A subtype H1N1 ที่เป็นสายพันธุ์ก่อให้เกิดการระบาดใหญ่ทั่วโลกใน ปี พ.ศ. 2552

2. การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไขหวัดใหญ่ในสถานพยาบาล (Influenza Like Illness Surveillance)

สำนักโรคติดต่อได้ปรับปรุงระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไขหวัดใหญ่ในสถานพยาบาล 916 แห่ง จาก 75 จังหวัดทั่วประเทศ (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร)

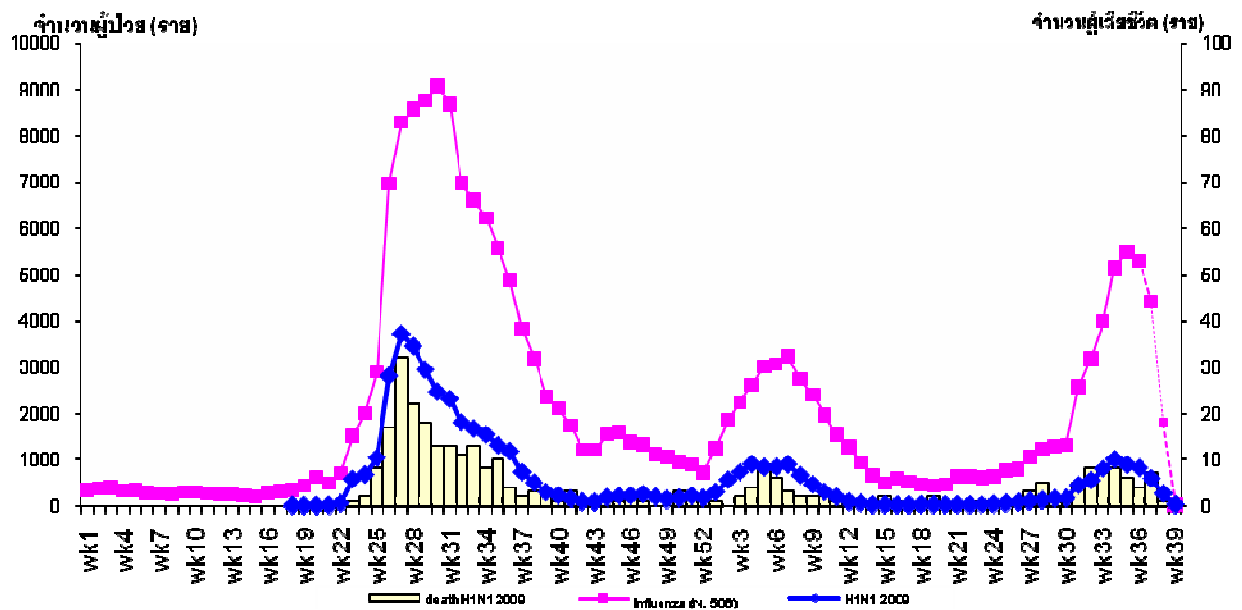
ผลการเฝ้าระวังในสัปดาห์ที่ 38 (วันที่ 19 – 25 กันยายน 2553) พบว่า จำนวนผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไขหวัดใหญ่ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอก มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อย ๆ โดยจำนวนจังหวัดที่มีสัดส่วนผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไขหวัดใหญ่เกินร้อยละ 10 ของจำนวนผู้ป่วยนอก ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา จำนวน 39 จังหวัดกระจายในทุกภาคของประเทศ ดังนี้

- ภาคกลาง 17 จังหวัด: ฉะเชิงเทรา สมุทรสงคราม พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี กาญจนบุรี สระบุรี ชลบุรี สระแก้ว สมุทรสาคร ปทุมธานี สุพรรณบุรี ระยอง ปราจีนบุรี เพชรบุรี สมุทรปราการ อุทัยธานี และ สิงห์บุรี

- ภาคเหนือ 6 จังหวัด: กำแพงเพชร แม่ฮ่องสอน ลำพูน สุโขทัย ตาก และ เพชรบูรณ์

• ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 12 จังหวัด: บุรีรัมย์ ศรีสะเกษ สุรินทร์ อุบลราชธานี ชัยภูมิ นครพนม สกลนคร หนองคาย ร้อยเอ็ด นครราชสีมา เลย และ มหาสารคาม

• ภาคใต้ 4 จังหวัด: กระบี่ ปัตตานี ภูเก็ต และ นราธิวาส



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ทุกสายพันธุ์ (รายงาน 506) เปรียบเทียบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (pdmH1N1) และจำนวนผู้เสียชีวิตยืนยันไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (pdmH1N1) จำนวนรายสัปดาห์ ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 – 37 ปี ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2553

3. การเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่ เฉพาะพื้นที่

การดำเนินงานภายใต้ความร่วมมือของสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค และสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินการเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ในแผนกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยปอดอักเสบที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล จากสถานพยาบาล 24 แห่ง ใน 21 จังหวัดทั่วประเทศ

ตารางที่ 1 สัดส่วนตัวอย่างที่ตรวจพบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จำแนกตามสายพันธุ์ ระหว่างวันที่ 26 กันยายน - 2 ตุลาคม 2553 จากเครือข่ายสถานพยาบาลจุดเฝ้าระวังเฉพาะที่ 24 แห่ง ใน 21 จังหวัดทั่วประเทศไทย

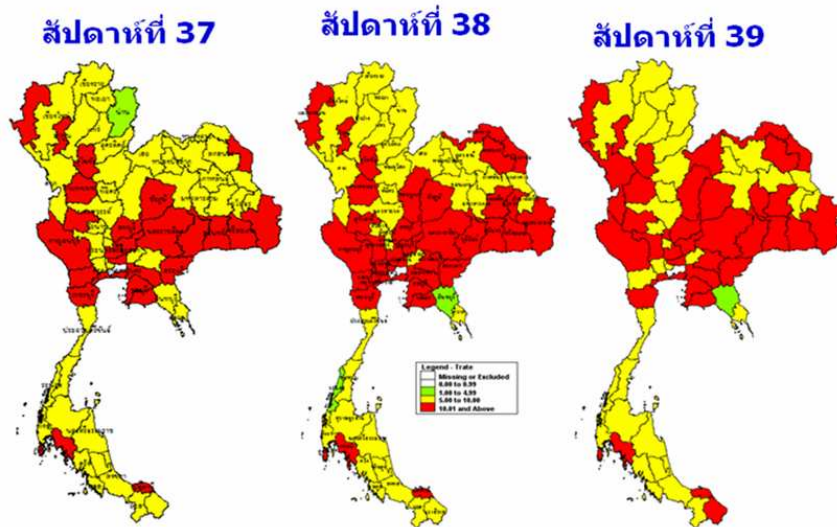
	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน		รวม	
	ตัวอย่าง	ร้อยละ	ตัวอย่าง	ร้อยละ	ตัวอย่าง	ร้อยละ
จำนวนตัวอย่างทั้งหมด	149		81		230	
จำนวนตัวอย่างที่ให้ผลลบ	71	47.7	52	64.2	123	53.5
จำนวนที่ให้ผลบวก	78	52.3	29	35.8	107	46.5
- Type A unsubtype	4	2.7	1	1.2	5	2.2
- Type A H3	11	7.4	6	7.4	17	7.4
- Type A pdm H1N1	46	30.9	21	25.9	67	29.1
- Type B	17	11.4	1	1.2	18	7.8
- Not typing	0	0	0	0	0	0

4. การระบาดเป็นกลุ่มก้อน

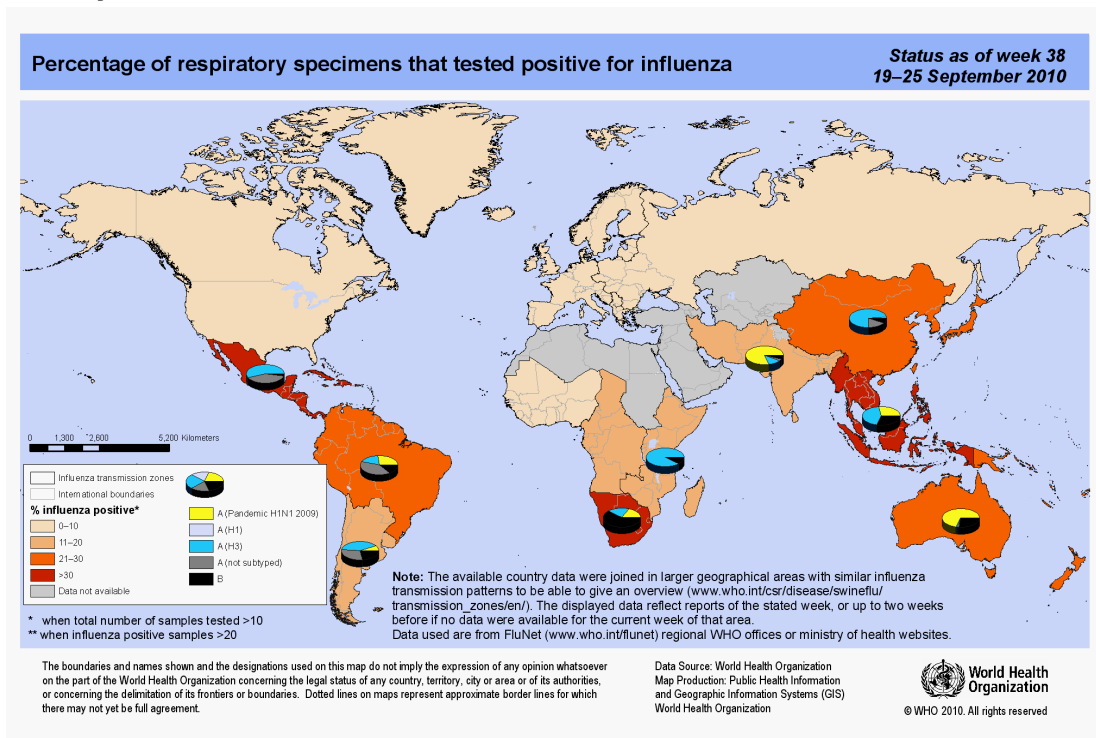
สัปดาห์นี้ได้รับรายงานการระบาดของกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่รวม 2 เหตุการณ์ จากจังหวัด ปทุมธานี และสุโขทัย ในจำนวนนี้มีผลการตรวจยืนยันว่า เชื้อสาเหตุเป็นไข้หวัดใหญ่ชนิด A (pdmH1N1) ทั้ง 2 เหตุการณ์ อีก 1 เหตุการณ์ เป็นการระบาดของผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ที่จังหวัดนครสวรรค์ ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เหตุการณ์เกิดขึ้นในสถานสงเคราะห์ และสถานที่มีคนมาพักอาศัยอยู่ร่วมกันเป็นจำนวนมาก ได้แก่ โรงเรียน และเรือนจำ

5. การเฝ้าระวังการไม่พึงประสงค์ภายหลังการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไข้หวัดใหญ่

ระหว่างวันที่ 25 กันยายน - 2 ตุลาคม 2553 ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยว่า มีอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาล 134 ราย เป็นผู้ป่วยที่เริ่มมีอาการในสัปดาห์ที่ 39 รวม 7 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง ได้แก่ ปวดบวมบริเวณที่ฉีด ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ผื่นคัน คลื่นไส้ เวียนศีรษะ หรือ มีไข้ต่ำ ๆ ผู้ป่วยที่ได้รับรายงานทั้งหมดขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการประชุมคณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาอาการภายหลังได้รับวัคซีน ซึ่งจะแจ้งผลให้ทราบในภายหลัง



รูปที่ 2 สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ รายจังหวัด สัปดาห์ที่ 37 – 39 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2553



ในระบบรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา การรายงานโรคอาหารเป็นพิษจะประกอบด้วย อาหารเป็นพิษที่มีสาเหตุจากเชื้อก่อโรค สัตว์พิษ เช่น ปลาปักเป้า เป็นต้น พืชพิษ เช่น เมล็ดสับดำ เป็นต้น ยกเว้น เห็ดและมันสำปะหลังซึ่งจะมีรหัสโรคแยกออกจากโรคอาหารเป็นพิษ ทั่วไป ในปี พ.ศ. 2552 สำนักกระบวนวิชา ได้รับรายงานโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 103,420 ราย อัตราป่วย 162.98 ต่อประชากรแสนคน มี ผู้เสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา แนวโน้มเปลี่ยนแปลงไม่มากนัก โดยมีอัตราป่วยสูงสุดในปี พ.ศ. 2547 247.38 ต่อประชากรแสนคน จากนั้นค่อย ๆ ลดลงอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน 162.98 ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยได้ตลอดทั้งปี ส่วนใหญ่มี จำนวนสูงขึ้นในช่วงครึ่งปีแรก เดือนมกราคมเป็นเดือนที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดเกือบทุกปี แต่บางปีจะพบผู้ป่วยสูงในเดือนกันยายนได้ หลังจากนั้น จำนวนผู้ป่วยจะลดลงในช่วงครึ่งปีหลัง

อัตราส่วนเพศชายต่อหญิงเท่ากับ 1:1.4 พบผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ โดยกลุ่มอายุ 0 – 4 ปี มีอัตราป่วยสูงสุด 372.07 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 5 – 9 ปี (243.66) และ 65 ปีขึ้นไป (187.28) ผู้เสียชีวิต 1 ราย อยู่ในกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป ผู้ป่วยมีสัญชาติไทย ร้อยละ 99.12 พม่า ร้อยละ 0.44 กัมพูชา ร้อยละ 0.12 และอื่น ๆ ร้อยละ 0.31 เป็นเด็กในปกครอง ร้อยละ 28.88 เกษตรกรรม ร้อยละ 28.73 และรับจ้าง ร้อยละ 17.31 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ 80.03 ในเขตเทศบาล ร้อยละ 19.97 เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 50.44 สถานิอนามัย ร้อยละ 26.70 และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ร้อยละ 17.43 ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยนอก ร้อยละ 92.05 และเป็นผู้ป่วยใน ร้อยละ 7.95

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราป่วยสูงสุดเท่ากับ 230.74 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ได้แก่ ภาคเหนือ (210.28) ภาคกลาง (112.61) และภาคใต้ (56.23) อัตราป่วยย้อนหลัง 5 ปี พบว่า แนวโน้มอัตราป่วยของภาคตะวันออกเฉียงเหนือลดลงเรื่อย ๆ จากปี พ.ศ. 2548 (ค.ศ. 2005) กว่า 1.5 เท่า (351.61) ส่วนภาคอื่น ๆ ลดลงจากปีที่ผ่านมาเล็กน้อย จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ปราจีนบุรี (361.91) ขอนแก่น (351.81) ลำปาง (349.97) อุบลราชธานี (336.13) และพิษณุโลก (336.06)

ในปี พ.ศ. 2552 สำนักกระบวนวิชา ได้รับรายงานการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษจากทั่วประเทศ 54 ครั้ง เป็นรายงานจากภาคภาคเหนือ สูงสุด 21 ครั้ง (8 จังหวัด) รองลงมา คือ ภาคกลาง 15 ครั้ง (8 จังหวัด) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 13 ครั้ง (9 จังหวัด) และภาคใต้ 4 ครั้ง (4 จังหวัด) จังหวัดมีรายงานสูงสุดคือ เชียงใหม่ 10 ครั้ง รองลงมา คือ กรุงเทพมหานคร (4) ขอนแก่น (4) ระยอง (3) และแม่ฮ่องสอน (3) จาก รายงานการระบาดพบว่า เกิดเหตุภายในโรงเรียนมากที่สุด 20 เหตุการณ์ รองลงมาคือ ซื้อมาหรือปรุงเอง (15) งานเลี้ยง (11) คณะศึกษาดูงานหรือ นักท่องเที่ยว (5) โครงการบวชสามเณรหรือชีพราหมณ์ (2) และไม่ระบุเหตุการณ์ (1) สาเหตุการระบาดส่วนใหญ่เกิดจาก อาหารทั่วไป 29 เหตุการณ์ อาหารดิบ (10) นมโรงเรียนและเครื่องดื่ม (3) พืชพิษ เช่น เมล็ดฝิ่น เห็ด สับดำ (3) สัตว์พิษ เช่น ปลาปักเป้า ตัวไหม (2) และไม่ระบุ 3 เหตุการณ์

เหตุการณ์การระบาดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ อาหารเป็นพิษที่โรงเรียนแห่งหนึ่งในจังหวัดนนทบุรีเมื่อเดือนธันวาคม พบผู้ป่วยรวม 573 ราย อัตราป่วยร้อยละ 12 สาเหตุของการระบาดเกิดจากการรับประทานข้าวเหนียวสังขยาที่มีการปนเปื้อนของเชื้อ *Staphylococcus aureus*

จากการวิเคราะห์ตัวอย่างเพื่อตรวจหาเชื้อแบคทีเรียก่อโรคทางเดินอาหาร จากห้องปฏิบัติการฝ่ายตรวจวินิจฉัยแบคทีเรียทางการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวนทั้งสิ้น 2,588 ตัวอย่าง จาก 14 จังหวัด พบเชื้อแบคทีเรียก่อโรค 493 ตัวอย่าง (ร้อยละ 19.04) ได้แก่ *Aeromonas spp.* ร้อยละ 39.94, *Salmonella* (group B, C, D, E, G, I, K) ร้อยละ 12.56, *Escherichia coli* ร้อยละ 11.43, *Plesiomonas shigelloides* ร้อยละ 7.57, *Vibrio parahaemolyticus* ร้อยละ 7.41, *Bacillus cereus* ร้อยละ 6.76, *Vibrio* (*V. fluvialis*, *V. alginoloticus*, *V. furnissii*, *V. mimicus*, *V. spp.*) ร้อยละ 6.44, *Staphylococcus aureus* ร้อยละ 4.99, *V. cholerae* Non O1, Non O139 และ *Edwardsiella tarda* ร้อยละ 1.45

ข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการโดย WHO National Salmonella and Shigella Center สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ศูนย์ทดสอบยืนยันเชื้อซัลโมเนลลาและชิกเกิลลา ได้รับเชื้อบริสุทธิ์ที่เพาะแยกได้จากผู้ติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อทดสอบยืนยันเชื้อ NON Typhoid *Salmonella* (NTS) ในระดับสายพันธุ์ย่อย (Serotype) รวมทั้งสิ้น 2,918 ตัวอย่าง ตรวจพบเชื้อ NTS จำนวน 2,849 สายพันธุ์ (ร้อยละ 97.6) สายพันธุ์ที่พบมากใน 5 อันดับแรก คือ *S. Enteritidis* 463 สายพันธุ์ รองลงมา คือ *S. enterica* subsp. *enterica* ser. 4, 5, 12: i- 269 สายพันธุ์ *S. Weltevreden* 249 สายพันธุ์ *S. Stanley* 230 สายพันธุ์ และ *S. Rissen* 207 สายพันธุ์

การคาดประมาณจำนวนประชากรที่เป็นโรคเบาหวานในประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2554-2563



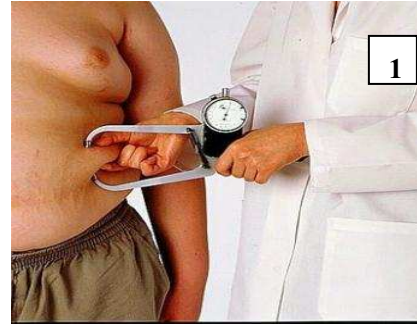
Prediction of Type 2 Diabetes Population in Thailand, 2011-2020

✉srichang_ncd@hotmail.com

นิพา ศรีช้าง Nipa srichang

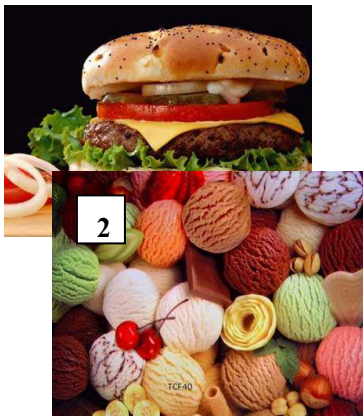
สำนักโรคไม่ติดต่อ Bureau of Non Communicable Disease

โรคเบาหวาน เป็นโรคเรื้อรัง ที่มีแนวโน้มจำนวนผู้เป็นเพิ่มมากขึ้น จากร้อยละ 4.4 ในปี พ.ศ. 2540 เป็นร้อยละ 6.9 ในปี พ.ศ. 2552^(1,2,3) ซึ่งการดำเนินการของโรคในระยะแรกเป็นแบบค่อยเป็นค่อยไป และไม่ปรากฏอาการให้ผู้ป่วยหรือแพทย์ทราบได้ จึงทำให้เกิดการวินิจฉัยโรคล่าช้าไป 9-12 ปี⁽⁴⁾ ทำให้ผู้ป่วยสูญเสียโอกาสในการควบคุม ทำให้เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดสูง ซึ่งอาจมี ผลต่อการเพิ่มภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานได้อย่างมาก⁽⁵⁾ นอกจากนี้ ยังมีผู้เสียชีวิตด้วยโรคเบาหวานปีละมากกว่า 7,000 ราย⁽⁶⁾



สำหรับประเทศไทย กำลังเผชิญกับปัญหาโรคเบาหวาน จากการสำรวจสุขภาพของประชาชนไทยด้วยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 4 ปี พ.ศ. 2551-2552⁽³⁾ พบว่า มีผู้ป่วยเบาหวานในประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป อยู่ถึงร้อยละ 6.9 (เพศหญิง ร้อยละ 7.7 และ เพศชาย ร้อยละ 6) และภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes) ร้อยละ 10.7 (เพศหญิง ร้อยละ 9.5 และ เพศชาย ร้อยละ 11.8) ตามลำดับ ความชุกโรคเบาหวานเพิ่มขึ้นตามอายุ พบในเขตเทศบาลสูงกว่านอกเขตเทศบาลทั้งเพศชายและเพศหญิง

เมื่อพิจารณาตามเพศและภูมิภาค ในเพศชาย พบว่า กรุงเทพมหานครมีความชุกสูงสุด (ร้อยละ 8.5) รองลงมาคือ ภาคกลาง (7.7) ภาคเหนือ (5.6) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (4.9) และภาคใต้ (4.1) ตามลำดับ ขณะที่เพศหญิง พบว่า กรุงเทพมหานครมีความชุกสูงสุดเช่นกัน (ร้อยละ 9.9) รองลงมา คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (9.1) ภาคกลาง (7.5) ภาคใต้ (6) และภาคเหนือ (5.9) ตามลำดับ และหนึ่งในสามของผู้เป็นเบาหวานยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคว่าเป็นโรคเบาหวานมาก่อน

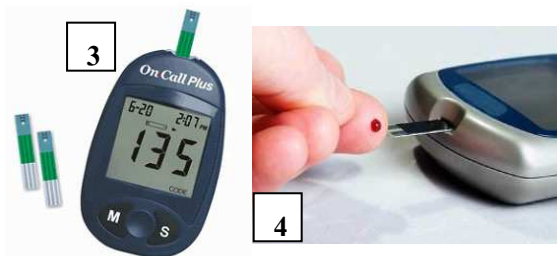


ปัจจัยเสี่ยงของโรคเบาหวาน ในประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ได้แก่ ภาวะอ้วน (BMI $\geq 25 \text{ kg/m}^2$) จากปี พ.ศ. 2547 ในเพศชาย ร้อยละ 22.5 เพิ่มขึ้นร้อยละ 28.4 และในเพศหญิง จากร้อยละ 34.4⁽²⁾ เพิ่มขึ้น 40.7 ปี พ.ศ. 2552⁽³⁾ ตามลำดับ อ้วนลงพุง (รอบเอวเกินชาย ≥ 90 ซม. หญิง ≥ 80 ซม.) ในปี พ.ศ. 2547 ในเพศชาย ร้อยละ 15 และในเพศหญิง ร้อยละ 36 เพิ่มขึ้นร้อยละ 18.6 และ 45 ในปี พ.ศ. 2552 ตามลำดับ การบริโภคผักผลไม้ที่เพียงพอ (5 ส่วนมาตรฐานต่อวัน) ในปี พ.ศ. 2547 จากร้อยละ 20 ในเพศชาย และ ร้อยละ 24 ในเพศหญิง ลดลงเป็นร้อยละ 16.9 และ 18.5 ปี พ.ศ. 2552 ตามลำดับ การออกกำลังกายที่เพียงพอเพิ่มขึ้น จากในปี พ.ศ. 2547 ร้อยละ 78 เป็น ร้อยละ 81.5 ในปี พ.ศ. 2552^(2,3) ซึ่งความชุกของปัจจัยเสี่ยงภาวะอ้วน และอ้วนลงพุง สอดคล้องกับความชุกของโรคเบาหวาน ดังกล่าวข้างต้น

การคาดประมาณจำนวนประชากรที่เป็นโรคเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไป ระหว่างปี พ.ศ. 2554- 2563 โดย ข้อมูลจำนวนประชากรไทย

ในปี พ.ศ 2553 มาจากการศึกษาผลการฉายภาพประชากรของประเทศไทย ปี พ.ศ. 2548-2568⁽⁷⁾ ความชุกของโรคเบาหวาน และภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes) ในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป จากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย ครั้งที่ 4 ปี พ.ศ. 2551-2552⁽³⁾ ข้อมูลอุบัติการณ์ของโรคเบาหวานในกลุ่มที่ไม่มีภาวะก่อนเบาหวาน(Pre-diabetes) เท่ากับ 13.6 ต่อ 1000 คน/ปี ในเพศชาย และ 6.4 รายต่อ 1000 คน/ปี ในเพศหญิง ตามลำดับ และอุบัติการณ์ของ

ภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes) เท่ากับ 37.8 ต่อ 1000 คน/ปีในเพศชาย และ 23.6 รายต่อ 1000 คน/ปี ในเพศหญิง ในกลุ่มศึกษาอายุ 35 ปีขึ้นไป จากการศึกษาระยะยาวของวิโรจน์ เจริญศรีสรังมัย และคณะ⁽⁸⁾ ในขณะที่อุบัติการณ์ของโรคเบาหวานในผู้ที่มีภาวะก่อนเบาหวานเท่ากับ 62.2 รายต่อ



1000 คน/ปี ในกลุ่มศึกษาอายุ 35-60 ปี มาจากการทบทวนเอกสาร⁽⁹⁾ โดยมีข้อสมมติว่าค่าอุบัติการณ์ของโรคเบาหวานในกลุ่มที่มีและไม่มีภาวะก่อนเบาหวาน(Pre-diabetes) รวมถึงค่าอุบัติการณ์ของภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes) ในแต่ละปีมีค่าคงที่

สำนักโรคไม่ติดต่อได้พยากรณ์โรคโดยคาดประมาณดังต่อไปนี้

$$DM \text{ cases ปี } 2554 = \{P-(P_{DM}+P_{IFG}) * IR_{DM}\} + \{P_{IFG} * IR_{IFG}\}$$

โดย P หมายถึง จำนวนประชากรไทยปี พ.ศ. 2553 อายุ 35 ปีขึ้นไป

P_{DM} หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน อายุ 35 ปีขึ้นไป ปี พ.ศ. 2553

P_{IFG} หมายถึง จำนวนผู้ที่มีภาวะก่อนเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไป ปี พ.ศ.2553

IR_{DM} หมายถึง อุบัติการณ์โรคเบาหวานในกลุ่มที่ไม่มีภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes)

IR_{IFG} หมายถึง อุบัติการณ์โรคเบาหวานในกลุ่มที่มีภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes)

แทนค่าสูตร

$$= [14,377,000-(14,377,000*10.6/100)+(14,377,000*16.0/100)]*13.6/1000+(14,377,000*16.0/100)$$

$$*62.2/1000 + [(15,993,000-(15,993,000*12.3/100) + (15,993,000*14.0/100)]*6.4/1000+(15,993,000*14.0/100)*62.2/1000$$

ดังนั้น ในปี พ.ศ. 2554 จะพบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่เกิดขึ้น 501,299 คน และระหว่างปี พ.ศ. 2554-2563 เพิ่มขึ้นอยู่ในช่วง 501,299 - 553,941 คน/ปี ทั้งนี้ จะมีจำนวนผู้ป่วยเบาหวานเพิ่มขึ้น 2 เท่าภายใน 6 ปี และในปี พ.ศ. 2563 จะมีจำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่สูงถึง 8,200,000 คน

จากผลการศึกษาที่ผ่านมาในประเทศจีน ประเทศฟินแลนด์ และอินเดีย^(10, 11, 12) พบว่า การปรับเปลี่ยนวิถีการดำรงชีวิต (Lifestyle modification) เช่น การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมมารับประทานอาหาร การลดน้ำหนัก การออกกำลังกาย เป็นต้น ในกลุ่มที่มีภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes) สามารถป้องกันการเกิดโรคเบาหวานได้ และต้องใช้เวลาจนถึง 7-8 ปี ถึงจะเพิ่มผู้ป่วยเบาหวานเป็น 2 เท่า



สรุป

โรคเบาหวานนับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ซึ่งความชุกของโรคเบาหวานยังคงสูงอยู่^(2,3) และก่อให้เกิดผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพของประเทศ ที่ต้องรีบดำเนินการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน ในกลุ่มประชากรที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล และประชากรทั่วไปให้รู้จักและจัดการกับปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน สำหรับผู้เป็นโรคเบาหวานและยังไม่ได้รับการวินิจฉัย (undiagnosed diabetes) และกลุ่มที่มีภาวะก่อนเบาหวาน (Pre-diabetes) ต้องเพิ่มความรอบคอบในการคัดกรอง และบริการสนับสนุนการปรับเปลี่ยนวิถีการดำรงชีวิต รวมถึงการจัดสรรทรัพยากรให้สอดคล้องกับสภาพปัญหา



เอกสารอ้างอิง

1. สถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ สำนักงานนโยบายและแผนสาธารณสุข. การสำรวจสภาวะสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ 2 พ.ศ. 2539-2540 กระทรวงสาธารณสุข; 2541
2. Aekplakorn W, Abbott-Klafter J, Premgamone A, Dhanamun B, Chaikittiporn C, Chongsuvivatwong V, et al. Prevalence and management of diabetes and associated risk factors by regions of Thailand: Third National Health Examination Survey 2004. *Diabetes Care* 2007; 30:2007-12.
3. วิชัย เอกพลากร, บรรณาธิการ. รายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2551-2 นนทบุรี: บริษัท เดอะกราฟิก ชิสเต็มส์ จำกัด; 2553.
4. Harris MI, Klein R, Welborn TA, Knuiman MW. Onset of NIDDM occurs at least 4-7 yr before clinical diagnosis. *Diabetes Care* 1992; 15:815-9.
5. The Diabetes Control and Complications Trial Research Group. The effect of intensive treatment of diabetes on the development and progression of long-term complications in insulin-dependent diabetes mellitus. *N Engl J Med* 1993; 329:977-86.
6. สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. หนังสือสถิติสาธารณสุข พ.ศ. 2551. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การทหารผ่านศึก; 2552.
7. Institute for Population and Social Research. Results of Population Projections for Thailand 2005-2025. [Online]. Available from: <http://www.ipssr.mahidol.ac.th> [2 May 2010].
8. Jiamjarasrangsi W, Lohsoonthorn V, Lertmaharit S, Sangwatanaroj S. Incidence and predictors of abnormal fasting plasma glucose among the university hospital employees in Thailand. *Diabetes Res Clin Pract* 2008; 79:343-9.
9. Jiamjarasrangsi W, Aekplakorn W. Incidence and predictors of type 2 diabetes among professional and office workers in Bangkok, Thailand. *J Med Assoc Thai* 2005; 88:1896-904.
10. Pan XR, Li GW, Hu YH, Wang JX, Yang WY, An ZX, et al. Effects of diet and exercise in preventing NIDDM in people with impaired glucose tolerance. The Da Qing IGT and Diabetes Study. *Diabetes Care* 1997; 20:537-44.
11. Tuomilehto J, Lindstrom J, Eriksson JG, Valle TT, Hamalainen H, Ilanne-Parikka P, et al. Prevention of type 2 diabetes mellitus by changes in lifestyle among subjects with impaired glucose tolerance. *N Engl J Med* 2001; 344:1343-50.
12. Ramachandran A, Snehalatha C, Mary S, Mukesh B, Bhaskar AD, Vijay V. The Indian Diabetes Prevention Programme shows that lifestyle modification and metformin prevent type 2 diabetes in Asian Indian subjects with impaired glucose tolerance (IDPP-1). *Diabetologia* 2006; 49:289-97.

อ้างอิงภาพจาก

1. <http://article.konmun.com/know356.htm>
2. <http://www.dek-d.com/board/view.php?id=1217419>
3. <http://www.siamshop.com/item/oncall-plus/1448615/>
4. <http://www.unitynature.com/page/60/?page=info&action=Arip>
5. http://www.thaiembbeij.org/thaibizchina/th/china-economic-business/result.php?SECTION_ID=444&ELEMENT_ID=4379
6. <http://www.tuk-tuk.com/boards/viewthread.php?tid=53>
7. http://shapeworkclub.blogspot.com/2009/11/blog-post_4615.html
8. http://www.deozone.com/deozone_general/23.html
9. http://www.copperpeptide.net/wound_healing.html

จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ กมลชนก เทพสิทธิ จามร เมฆอรุณ ธนวันต์ กาบภิรมย์ จันทพร ทานนท์

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

✉ chanko@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 26 กันยายน – 2 ตุลาคม 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1.1 อหิวาตกโรค พบผู้ป่วยจากจังหวัด ปทุมธานี ขอนแก่น และสมุทรสาคร รายละเอียดดังนี้

ปทุมธานี ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 43 ปี ที่อยู่ อำเภอหนองเสือ ตั้งครรภ์ 32 สัปดาห์ เริ่มป่วยวันที่ 25 สิงหาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเหลว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลวังน้อย ส่งต่อโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา เก็บตัวอย่างอุจจาระตรวจเพาะเชื้อ พบ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ผู้ป่วยมีอาการไข้สูง ไตวาย ชักเกร็งเสียชีวิตวันที่ 12 กันยายน 2553 ยังระบุอาหารสงสัยไม่ได้ ผู้สัมผัสในครอบครัว 2 ราย ไม่มีใครมีอาการผิดปกติ

ขอนแก่น ได้รับรายงานผู้ป่วย 15 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 22 – 29 กันยายน 2553 ทั้งหมดเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลขอนแก่นและตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นดำเนินการติดตามสถานการณ์การระบาดอย่างต่อเนื่อง

สมุทรสาคร ผู้ป่วย 2 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa

รายแรก เพศชายชาวไทย อายุ 46 ปี อาศัยในตำบลบางกระเจ้า อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 24 กันยายน 2553 เวลา 20.00 น. ยังระบุอาหารสงสัยไม่ได้ เก็บตัวอย่างอุจจาระตรวจเพาะเชื้อผู้สัมผัสร่วมบ้าน 5 ราย อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รายที่สอง เพศหญิงชาวพม่า อายุ 26 ปี อาศัยพริบจ้าง ที่อยู่ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 25 กันยายน 2553 เวลา 05.00 น. คาดว่าอาหารสงสัย คือ แกงกระเจียบใส่กุ้ง ซึ่งเป็นอาหารค้างมือ เก็บตัวอย่างอุจจาระตรวจเพาะเชื้อผู้สัมผัสใกล้ชิด 6 ราย อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2. การระบาดของไข้หวัดใหญ่ ได้รับรายงานผู้มีอาการคล้าย 'ไข้หวัดใหญ่' 63 ราย เป็นพระภิกษุ สามเณรและครู จากวัดแห่งหนึ่งในตำบลหนองปลิง จังหวัดนครสวรรค์ เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 12 กันยายน-

2 ตุลาคม 2553 เข้ารับการรักษาที่ PCU วัดจอมคีรีนาคพรต ทีม SRRT ได้ดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอย่างใกล้ชิด

3. การระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (เอช1เอ็น1) พบการระบาด 3 เหตุการณ์ใน 3 จังหวัด ดังนี้

ปทุมธานี พบผู้ป่วยจากสถานสงเคราะห์คนไร้ที่พึ่งชาย รัษฎบุรี มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จำนวน 324 ราย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 18 กันยายน 2553 และเริ่มทยอยป่วย รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 27 กันยายน 2553 เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลรัษฎบุรี เก็บตัวอย่าง Throat swab ผู้ป่วย 7 ราย ผลพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (เอช1เอ็น1) 2 ราย ทีม SRRT ปทุมธานีได้แนะนำให้ผู้ป่วยแยกห้องนอน ตลอดจนดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอย่างใกล้ชิด ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

สุโขทัย พบผู้ป่วยมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำอำเภอสวรรคโลก จำนวน 218 ราย เป็นนักโทษชาย 211 ราย นักโทษหญิง 5 ราย ผู้คุม 2 ราย รายแรกเป็นผู้คุม เริ่มป่วยวันที่ 20 กันยายน 2553 และกระจายไปยังบุคคลอื่น ๆ รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 28 กันยายน 2553 เก็บตัวอย่าง Throat swab ผู้ป่วย 5 ราย ทั้งหมดพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (เอช1เอ็น1) จากการสอบสวนโรค พบว่า ผู้คุมนักโทษได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่แล้ว 27 ราย จากทั้งหมด 42 ราย ส่วนนักโทษที่ย้ายเข้ามาใหม่ 36 ราย ไม่มีใครมีอาการป่วย ทีม SRRT ได้แนะนำให้ผู้ป่วยแยกห้องนอน ทำความสะอาดพื้นที่ อุปกรณ์ต่าง ๆ ตลอดจนดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอย่างใกล้ชิด ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

ลำปาง พบผู้มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่จากโรงเรียนมัธยมศึกษาชายโอกาส ตำบลนาแก้ว อำเภอเกาะคา 40 ราย แยกเป็นนักเรียน 37 ราย ครู 1 ราย นักการภารโรง 2 ราย เก็บตัวอย่าง Throat swab ผู้ป่วย 3 ราย ผลพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (เอช1เอ็น1) 1 ราย Influenza A 1 ราย ทีม SRRT ได้ติดตามเฝ้าระวังและควบคุมโรคอย่างใกล้ชิด

4. ไข้เลือดออกเสียชีวิต 2 ราย

รายแรก เพศชาย อายุ 25 ปี ที่อยู่ หมู่ 3 ตำบลคอนไผ่ อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยวันที่ 13 กันยายน 2553 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยตามร่างกาย รับการรักษาที่คลินิกเอกชน อาการไม่ดีขึ้น เริ่มมีคลื่นไส้ อาเจียน แน่นท้อง จึงไปรับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่สถานพยาบาลเอกชนในวันที่ 15 กันยายน 2553 ส่งต่อโรงพยาบาลดำเนินสะดวกในวันที่ 16 กันยายน 2553 แพทย์ส่งสัปปัไข้เลือดออก มีอาการหายใจลำบาก แพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจ ผล Dengue IgM positive เสียชีวิตวันที่ 17 กันยายน 2553 ทีม SRRT ได้เฝ้าระวังและควบคุมโรคในพื้นที่อย่างใกล้ชิด

รายที่สอง ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 23 ปี ที่อยู่ตำบลปลงแสนทอง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง เริ่มป่วยวันที่ 14 กันยายน 2553 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ไปพบแพทย์ที่คลินิกได้รับยากลับไปรับประทานที่บ้าน อาการไม่ทุเลา จึงเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลเอกชนในวันที่ 21 กันยายน 2553 ผล CBC: เม็ดเลือดขาว 7,010 เซล/ลูกบาศก์มิลลิเมตร, ความเข้มข้นของเลือด 51 กรัมเปอร์เซ็นต์ เกร็ดเลือด 45,500 เซล/ลูกบาศก์มิลลิเมตร ผล Dengue NS antigen positive แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก ผู้ป่วยมีอาการ

เหนื่อยหอบมาก แพทย์พิจารณาส่งต่อโรงพยาบาลลำปางวันที่ 27 กันยายน 2553 เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจ ผล IgM weakly positive อาการทรุดลง เสียชีวิตในวันที่ 28 กันยายน 2553 ทีม SRRT ได้ดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว

5. พิชจากแมงกะพรุน ในเดือนกันยายน 2553 พบผู้ป่วย 3 ราย เป็นนักท่องเที่ยวชาวอเมริกัน อังกฤษ และเยอรมัน เดินทางไปเที่ยวที่เกาะพะงัน อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านดอนอินเตอร์ ขณะนี้ทุกรายอาการดีขึ้น เดินทางกลับประเทศแล้ว

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. ไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 18 กันยายน 2553 ประเทศฟิลิปปินส์ พบผู้ป่วยจากเมือง Iloilo จำนวน 4,825 ราย เสียชีวิต 27 ราย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตำบลและจังหวัดทั้ง 12 แห่ง ในเมือง Iloilo

2. ไข้ฉุนเฉียว ประเทศอินเดีย รายงานว่าพบผู้ป่วยรายใหม่จากเมืองเดลี จำนวน 6 ราย จึงทำให้ในเดลีมีผู้ป่วยรวม 8 ราย สาธารณสุขอินเดียได้ดำเนินการควบคุมโรคโดยการกำจัดยุงพาหะ



สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี
ฉบับล่าสุด... ปี 2552
สามารถค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมที่ เว็บไซต์
สำนักระบาดวิทยา [http:// epidmoph.go.th](http://epidmoph.go.th)
Annual Epidemiological Surveillance Report



ปี 2553 สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	60	62	68	62	64	64	63	67	66	69	70	65	63	58	67	63	62	70	71	65	68	62	64	68	64	67
ปี 2553 สัปดาห์ที่	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	64	65	71	64	67	69	61	62	68	61	63	64	63													

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 63 จังหวัด ร้อยละ 82.89

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 39

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 39th Week

DISEASES	This Week			Cumulative (39 th week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHTHERIA	0	0	0	31	6	2
PERTUSSIS	0	0	0	3	21	18
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	2 ^B	1	3
MEASLES	32	67	60	2069	5318	2873
MENIN.MENINGITIS	2	0	0	22	26	26
ENCEPHALITIS	3	5	8	355	289	285
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	14	3	3	199	181	184
CHOLERA	18	11	4	1613	71	194
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	67	144	144	11289	6537	4990
DYSENTERY	98	190	289	10851	12336	15300
PNEUMONIA (ADMITTED)*	1767	2086	2086	66500	57049	59076
INFLUENZA	3410	2496	424	81604	103220	14110
LEPTOSPIROSIS	97	218	134	3227	3447	2368
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	1	0	13 ^A	19	13
AEFI	2	3	2	956	569	245

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์

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

^A ได้รับรายงานจาก กรุงเทพมหานคร 6 ราย จังหวัดกาญจนบุรี 2 ราย ชลบุรี ดาก สมุทรปราการ สุพรรณบุรี และสระบุรี จังหวัดละ 1 ราย

^B ได้รับรายงานจากจังหวัดเชียงใหม่ และ ดาก จังหวัดละ 1 ราย * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2005

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : อมรรัตน์ ชอบกตัญญู Amornrat Chobkatanyoo

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ checheamorn@yahoo.com

สถานการณ์โรคจากรายงานการเฝ้าระวังโรคเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 39 พบว่า จำนวนผู้ป่วยโรคเชื้อหุ้มสมองอักเสบ อากกรกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน อหิวาตกโรค และ ไข้หวัดใหญ่ ที่ได้รับรายงานในสัปดาห์นี้มีจำนวนมากกว่าผู้ป่วยในสัปดาห์เดียวกันของปีก่อนและค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ยังคงมีการระบาดของอหิวาตกโรคและไข้หวัดใหญ่ในหลายพื้นที่ จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก 485 ราย รองลงมา คือ นุริรัมย์ (337) นครราชสีมา (223) สุโขทัย (185) และกรุงเทพมหานคร (163) ขณะนี้เป็นช่วงฤดูฝนคาดว่า จะมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ดังนั้นประชาชนควรดูแลและรักษาร่างกายให้แข็งแรง เพื่อเป็นการป้องกันตัวเองและเตรียมรับมือกับโรคฤดูหนาวที่กำลังจะมาถึง เช่น โรคระบบทางเดินหายใจต่าง ๆ หัด คางทูม และมือเท้าปาก

สำหรับโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมมากกว่าผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์เดียวกันของปีก่อนและค่ามัธยฐานสะสม 5 ปี ได้แก่ คอตีบ ไข้สมองอักเสบ อากกรกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน อหิวาตกโรค มือเท้าปาก ปอดอักเสบ และอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังระดับพื้นที่ซึ่งมีการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 39 พ.ศ. 2553 (26 กันยายน - 2 ตุลาคม 2553)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Priority by Diseases Under Surveillance, by Date of Treatment by Province, Thailand, 39th Week (September 26 - October 2, 2010)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGITIS, ENCEPHALITIS, AEFI, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA				HFMD				DYSENTERY				PNEUMONIA (ADMITTED)				INFLUENZA				MENINGITIS				ENCEPHALITIS				AEFI***				PERTUSSIS				MEASLES				LEPTOSPIROSIS			
	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.
TOTAL	1613	8	18	0	11289	1	67	0	10851	1	98	0	65500	823	1767	9	81604	63	3410	0	22	0	2	0	355	0	3	0	956	15	2	0	3	0	0	0	2069	0	32	0	3227	26	97	0
CENTRAL REGION	160	4	1	0	5288	0	28	0	1581	1	18	0	22844	413	275	2	39338	20	708	0	5	0	1	0	61	0	0	190	4	0	1	0	0	0	703	0	10	0	135	4	3	0		
BANGKOK METRO POLIS	23	0	0	0	2401	0	3	0	136	0	0	0	4875	0	20	0	17899	0	163	0	1	0	0	0	8	0	0	50	1	-	-	0	0	0	77	0	0	17	0	0	0			
ZONE 1	7	1	0	0	655	0	2	0	182	0	0	0	4452	254	34	0	3879	1	69	0	0	0	0	0	9	0	0	22	2	0	0	0	0	0	72	0	0	28	0	1	0			
NONHABURI	4	0	0	0	292	0	1	0	38	0	0	0	576	4	18	0	1448	1	37	0	0	0	0	0	1	0	0	15	0	-	-	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0			
P.NAKORN SAYUTHAYA	1	0	0	0	43	0	-	-	69	0	-	-	1930	188	-	-	1177	0	-	0	0	0	0	0	7	0	0	3	1	-	-	0	0	0	17	0	-	20	0	-	-			
PATTHUM THANI	1	1	0	0	142	0	-	-	27	0	-	-	1324	0	-	-	936	0	-	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	-	-	0	0	0	18	0	-	0	0	-				
SARABURI	1	0	0	0	178	0	1	0	48	0	0	0	622	62	16	0	318	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	-	-	0	0	0	14	0	0	8	0	1	0			
ZONE 2	0	0	0	0	236	0	5	0	95	0	2	0	1538	4	26	0	1334	2	74	0	0	0	0	0	4	0	0	21	0	0	0	0	0	0	20	0	0	27	0	1	0			
ANG THONG	0	0	0	0	52	0	1	0	5	0	0	0	563	0	4	0	221	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	1	0	0	0			
CHAI NAT	0	0	0	0	83	0	2	0	11	0	0	0	160	1	10	0	186	0	15	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	21	0	1	0			
LOP BURI	0	0	0	0	84	0	2	0	72	0	1	0	687	3	8	0	806	2	34	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	5	0	0	0			
SING BURI	0	0	0	0	17	0	0	0	7	0	1	0	128	0	4	0	121	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 3	4	0	0	0	720	0	2	0	509	0	13	0	4150	18	62	0	3468	2	40	0	1	0	1	0	15	0	0	18	1	0	0	0	0	0	174	0	8	0	0	0	0			
CHACHOENGSAO	4	0	0	0	55	0	2	0	166	0	2	0	1913	1	39	0	473	0	9	0	1	0	1	0	2	0	0	4	0	-	-	0	0	0	56	0	5	0	2	0	0	0		
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	32	0	0	0	94	0	3	0	67	2	0	0	102	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	-	-	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0		
PRACHIN BURI	0	0	0	0	51	0	0	0	135	0	0	0	1003	10	10	0	583	1	6	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	-	-	0	0	0	62	0	0	1	0	0	0			
SA KAO	0	0	0	0	12	0	0	0	83	0	8	0	324	0	13	0	194	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	-	-	0	0	0	20	0	3	0	1	0	0	0	
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	570	0	-	-	31	0	-	-	843	5	-	-	2116	1	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	-	-	0	0	0	35	0	-	1	0	0	0		
ZONE 4	5	0	0	0	363	0	0	0	197	1	1	0	2991	5	6	0	3102	2	50	0	0	0	0	0	5	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	98	0	0	12	0	0	0	0	
KANCHANABURI	1	0	0	0	39	0	-	-	52	0	-	-	1117	4	-	-	759	0	-	0	0	0	0	0	3	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	17	0	-	7	0	-	-		
NAKHON PATHOM	1	0	0	0	128	0	-	-	39	0	-	-	597	1	-	-	673	1	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	-	-	0	0	0	26	0	-	0	0	-	-		
RATCHABURI	3	0	0	0	122	0	0	0	48	0	0	0	1031	0	4	0	914	1	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	-	-	0	0	0	31	0	0	3	0	0	0	
SUPHAN BURI	0	0	0	0	74	0	0	0	58	1	1	0	246	0	2	0	756	0	41	0	0	0	0	0	2	0	0	0	9	0	-	-	0	0	0	24	0	0	2	0	0	0		
ZONE 5	10	0	0	0	357	0	8	0	114	0	1	0	2318	49	97	1	1052	1	86	0	1	0	0	0	4	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	67	0	1	0	4	0	0	0	
PHETCHABURI	1	0	0	0	116	0	4	0	27	0	0	0	769	40	33	0	319	0	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	-	0	0	0	33	0	0	1	0	0	0			
PRACHUAP KHIRI KHAN	5	0	0	0	62	0	3	0	26	0	1	0	805	7	34	1	467	1	28	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	0	11	0	1	0	3	0	0	0		
SAMUT SAKHON	3	0	0	0	116	0	1	0	0	0	0	0	477	0	18	0	180	0	5	0	0	0	0	0	3	0	0	0	11	0	-	-	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SONGKHRAM	1	0	0	0	63	0	0	0	61	0	0	0	267	2	12	0	86	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	-	-	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0		
ZONE 9	111	3	1	0	556	0	8	0	348	0	1	0	2520	83	30	1	8604	12	226	0	2	0	0	0	16	0	0	28	0	0	0	0	0	0	195	0	1	0	39	4	1	0		
CHANTHABURI	5	0	0	0	80	0	2	0	52	0	0	0	672	57	18	1	1667	7	38	0	0	0	0	0	7	0	0	0	2	0	-	-	1	0	0	21	0	1	0	19	4	0	0	
CHON BURI	7	0	0	0	230	0	3	0	132	0	1	0	921	0	2	0	3982	5	152	0	1	0	0	0	5	0	0	0	18	0	-	-	0	0	0	136	0	0	9	0	0	0		
RAYONG	35	1	0	0	209	0	2	0	139	0	0	0	804	23	8	0	2325	0	29	0	1	0	0	0	4	0	0	0	3	0	-	-	0	0	0	27	0	0	6	0	0	0		
TRAT	64	2	1	0	37	0	1	0	25	0	0	0	123	3	2	0	630	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	-	-	0	0	0	11	0	0	5	0	1	0		
SOUTHERN REGION	841	2	2	0	1734	1	8	0	803	0	8	0	9338	108	238	2	8661	9	300	0	13	0	1	0	107	0	1	0	126	2	0	0	0	0	0	400	0	9	0	446	8	2	0	
ZONE 6	32	0	1	0	846	0	3	0	334	0	1	0	4240	85	99	0	4928	7	165	0	2	0	0	0	86	0	1	0	21	1	0	0	0	0	62	0	1	0	156	4	0	0		
CHUMPHON	11	0	1	0	120	0	0	0	11	0	0	0	782	0	12	0	193	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	-	-	0	0	0	6	0	0	4	0	0	0		
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	221	0	2	0	113	0	1	0	648	4	9	0	1864	2	50	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	-	-	0	0	0	24	0	0	75	3	0	0		
PHAI THALUNG	0	0	0	0	177	0	-	-	135	0	-	-	1136	1	-	-	608	1	-	1	0	0	0	0	7	0	0	0	2	0	-	-	0	0	0	10	0	-	25	0	-	-		
SURAT THANI	21	0	0	0	328	0	1	0	75	0	0	0	1674	80	78	0	2263	2	112	0	1	0																						

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประจำปี 2553 (26 กันยายน - 2 ตุลาคม 2553)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Priority by Diseases Under Surveillance, by Date of Treatment by Province, Thailand, 39th Week (September 26 - October 2, 2010) (CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGITIS, ENCEPHALITIS, AEFI, PERTUSSIS)

[illegible]

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานประจำปีเกี่ยวกับการรักษาของจังหวัดในแต่ละปี(ค่า) และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

**** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข**

** แจ้งให้ทั่วตามเขตตรวจราชการกรุงเทพมหานคร

"0" = No case, "-" = No report received = 13 provinces

C = Cases, D = Deaths, CUM, = Cumulative year-to-date counts

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 39 พ.ศ. 2553 (26 กันยายน - 2 ตุลาคม 2553)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Haemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 39th Week (September 26 - October 2, 2010)

REPORTING AREAS**	2010														CASE		CASE	POP.
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER 100000	FATALITY RATE	DEC. 31, 2009	
	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				POP.
TOTAL	3610	3695	4565	4311	7569	13970	21299	23133	11698	7	-	-	93857	110	147.75	0.12	63,525,062	
CENTRAL REGION	1939	1902	2048	1571	1931	2987	4456	5044	3380	4	-	-	25262	23	117.80	0.09	21,445,124	
BANGKOK METRO POLIS	625	621	591	381	348	536	903	1379	1190	0	-	-	6574	5	115.28	0.08	5,702,595	
ZONE 1	278	235	261	122	103	210	410	567	373	2	-	-	2561	2	74.83	0.08	3,422,311	
NONTHABURI	137	114	112	38	40	100	171	214	153	2	-	-	1081	1	100.27	0.09	1,078,071	
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	54	45	28	30	14	19	62	85	83	0	-	-	420	0	54.18	0.00	775,157	
PATHUM THANI	68	48	98	37	24	49	86	137	43	0	-	-	590	0	61.69	0.00	956,376	
SARABURI	19	28	23	17	25	42	91	131	94	0	-	-	470	1	76.71	0.21	612,707	
ZONE 2	60	92	108	65	46	102	286	464	332	1	-	-	1556	5	97.86	0.32	1,589,978	
ANG THONG	13	22	21	18	12	22	47	73	44	0	-	-	272	0	95.50	0.00	284,807	
CHAI NAT	10	5	8	18	9	11	22	37	45	0	-	-	165	2	49.19	1.21	335,420	
LOP BURI	33	64	77	25	24	65	213	334	227	1	-	-	1063	2	140.90	0.19	754,452	
SING BURI	4	1	2	4	1	4	4	20	16	0	-	-	56	1	26.01	1.79	215,299	
ZONE 3	249	257	356	243	363	606	803	781	301	0	-	-	3959	3	128.16	0.08	3,089,076	
CHACHOENGSAO	50	58	58	51	59	82	151	166	93	0	-	-	768	0	114.80	0.00	668,983	
NAKHON NAYOK	3	10	6	2	9	18	5	17	2	0	-	-	72	1	28.61	1.39	251,683	
PRACHIN BURI	33	29	40	67	112	216	258	147	35	0	-	-	937	0	202.88	0.00	461,854	
SA KAE0	17	34	46	30	92	163	170	170	73	0	-	-	795	0	146.56	0.00	542,451	
SAMUT PRAKAN	146	126	206	93	91	127	219	281	98	0	-	-	1387	2	119.15	0.14	1,164,105	
ZONE 4	302	297	245	149	127	191	370	458	350	0	-	-	2489	2	73.97	0.08	3,364,670	
KANCHANABURI	37	48	40	20	26	51	94	65	37	0	-	-	418	0	50.15	0.00	833,423	
NAKHON PATHOM	76	80	96	48	54	63	110	165	177	0	-	-	869	2	102.06	0.23	851,426	
RATCHABURI	119	86	45	50	33	60	127	163	92	0	-	-	775	0	92.79	0.00	835,231	
SUPHAN BURI	70	83	64	31	14	17	39	65	44	0	-	-	427	0	50.56	0.00	844,590	
ZONE 5	188	129	142	153	136	154	270	242	197	1	-	-	1612	4	98.08	0.25	1,643,555	
PHETCHABURI	28	24	54	77	51	48	76	35	21	1	-	-	415	0	89.98	0.00	461,239	
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	15	29	37	65	72	112	116	132	0	-	-	595	3	118.04	0.50	504,063	
SAMUT SAKHON	136	79	50	32	13	30	75	79	33	0	-	-	527	0	108.75	0.00	484,606	
SAMUT SONGKHRAM	7	11	9	7	7	4	7	12	11	0	-	-	75	1	38.73	1.33	193,647	
ZONE 9	237	271	345	458	808	1188	1414	1153	637	0	-	-	6511	2	247.29	0.03	2,632,939	
CHANTHABURI	28	60	92	150	353	491	458	234	98	0	-	-	1964	0	384.16	0.00	511,246	
CHON BURI	133	135	140	142	231	291	402	456	260	0	-	-	2190	2	169.82	0.09	1,289,590	
RAYONG	60	64	85	110	137	286	426	374	228	0	-	-	1770	0	289.17	0.00	612,095	
TRAT	16	12	28	56	87	120	128	89	51	0	-	-	587	0	266.81	0.00	220,008	
SOUTHERN REGION	1001	852	908	1111	2248	3941	5983	5933	2878	2	-	-	24857	51	282.02	0.21	8,813,880	
ZONE 6	296	282	313	352	725	1249	2202	2223	1159	0	-	-	8801	18	251.01	0.20	3,506,241	
CHUMPHON	19	16	37	35	63	100	110	85	68	0	-	-	533	1	109.28	0.19	487,744	
NAKHON SI THAMMARAT	157	130	164	167	357	635	1309	1055	448	0	-	-	4422	13	291.59	0.29	1,516,499	
PHATTHALUNG	66	88	52	67	139	221	334	608	375	0	-	-	1950	3	384.03	0.15	507,777	
SURAT THANI	54	48	60	83	166	293	449	475	268	0	-	-	1896	1	190.70	0.05	994,221	
ZONE 7	135	127	141	170	341	696	842	573	188	0	-	-	3213	7	177.07	0.22	1,814,555	
KRABI	55	51	60	57	170	274	346	304	76	0	-	-	1393	6	326.57	0.43	426,556	
PHANGNGA	14	6	9	22	31	64	86	46	31	0	-	-	309	0	122.79	0.00	251,657	
PHUKET	28	49	44	42	50	132	132	69	44	0	-	-	590	0	175.64	0.00	335,913	
RANONG	9	5	13	18	24	31	39	17	7	0	-	-	163	0	89.68	0.00	181,754	
TRANG	29	16	15	31	66	195	239	137	30	0	-	-	758	1	122.52	0.13	618,675	
ZONE 8	570	443	454	589	1182	1996	2939	3137	1531	2	-	-	12843	26	367.67	0.20	3,493,084	
NARATHIWAT	87	65	62	82	169	411	752	807	170	0	-	-	2605	3	357.79	0.12	728,071	
PATTANI	126	128	125	139	255	311	596	631	354	0	-	-	2665	7	411.50	0.26	647,624	
SATUN	37	46	35	59	186	220	132	99	68	0	-	-	882	3	300.92	0.34	293,101	
SONGKHLA	244	155	179	233	394	825	1222	1429	864	2	-	-	5547	12	412.74	0.22	1,343,954	
YALA	76	49	53	76	178	229	237	171	75	0	-	-	1144	1	238.17	0.09	480,334	

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 39 พ.ศ. 2553 (26 กันยายน - 2 ตุลาคม 2553)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Haemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 39th Week (September 26 - October 2, 2010)

REPORTING AREAS**	2010														CASE	CASE	POP. DEC. 31, 2009
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100000	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	416	682	1222	1174	2552	4933	5801	5853	2703	0	-	-	25336	20	117.86	0.08	21,495,825
ZONE 10	77	107	144	182	416	688	717	561	196	0	-	-	3088	2	86.55	0.06	3,567,883
LOEI	19	37	44	52	150	247	204	148	48	0	-	-	949	1	152.87	0.11	620,780
NONG BUA LAM PHU	8	13	9	7	30	63	44	29	7	0	-	-	210	0	41.92	0.00	500,913
NONG KHAI	18	25	49	78	130	181	143	99	23	0	-	-	746	0	82.23	0.00	907,250
UDON THANI	32	32	42	45	106	197	326	285	118	0	-	-	1183	1	76.87	0.08	1,538,940
ZONE 11	56	79	150	157	439	808	676	265	108	0	-	-	2738	1	126.92	0.04	2,157,187
MUKDAHAN	22	23	49	30	111	278	196	97	22	0	-	-	828	0	244.94	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	11	18	39	68	173	204	210	124	78	0	-	-	925	1	132.01	0.11	700,690
SAKON NAKHON	23	38	62	59	155	326	270	44	8	0	-	-	985	0	88.07	0.00	1,118,449
ZONE 12	53	142	203	109	252	573	756	1037	563	0	-	-	3688	3	73.91	0.08	4,989,649
KALASIN	19	52	63	31	79	170	176	172	69	0	-	-	831	0	84.78	0.00	980,158
KHON KAEN	21	48	73	23	49	107	169	181	139	0	-	-	810	0	45.96	0.00	1,762,242
MAHA SARAKHAM	6	7	19	16	37	88	137	224	140	0	-	-	674	2	71.77	0.30	939,090
ROI ET	7	35	48	39	87	208	274	460	215	0	-	-	1373	1	104.96	0.07	1,308,159
ZONE 13	24	75	217	239	485	964	1015	1020	448	0	-	-	4487	4	107.86	0.09	4,160,037
AMNAT CHAROEN	1	1	4	10	33	63	99	93	22	0	-	-	326	0	87.92	0.00	370,804
SI SA KET	10	55	111	75	259	465	441	565	219	0	-	-	2200	0	152.11	0.00	1,446,345
UBON RATCHATHANI	6	10	85	140	172	349	390	290	176	0	-	-	1618	3	89.70	0.19	1,803,754
YASOTHON	7	9	17	14	21	87	85	72	31	0	-	-	343	1	63.62	0.29	539,134
ZONE 14	206	279	508	487	960	1900	2637	2970	1388	0	-	-	11335	10	171.20	0.09	6,621,069
BURI RAM	62	115	134	107	180	417	755	952	294	0	-	-	3016	1	194.99	0.03	1,546,784
CHAIYAPHUM	16	33	49	26	65	115	159	87	79	0	-	-	629	0	55.90	0.00	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	87	78	178	157	335	732	962	1117	732	0	-	-	4378	8	170.26	0.18	2,571,292
SURIN	41	53	147	197	380	636	761	814	283	0	-	-	3312	1	240.38	0.03	1,377,827
NORTHERN REGION	254	259	387	455	838	2109	5059	6303	2737	1	-	-	18402	16	156.34	0.09	11,770,233
ZONE 15	60	50	74	90	282	782	2438	3254	1159	0	-	-	8189	3	269.06	0.04	3,043,586
CHIANG MAI	44	31	45	45	158	529	1879	2425	855	0	-	-	6011	2	368.20	0.03	1,632,548
LAMPANG	11	13	17	19	42	88	278	524	199	0	-	-	1191	0	155.79	0.00	764,498
LAMPHUN	3	5	11	17	39	97	132	134	44	0	-	-	482	0	119.10	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	1	1	9	43	68	149	171	61	0	-	-	505	1	208.81	0.20	241,847
ZONE 16	23	17	21	36	108	451	1079	1460	687	1	-	-	3883	0	148.22	0.00	2,619,757
CHIANG RAI	15	8	9	10	53	216	577	728	416	0	-	-	2032	0	170.05	0.00	1,194,933
NAN	2	2	4	13	21	63	42	55	26	0	-	-	228	0	47.94	0.00	475,614
PHAYAO	2	3	2	4	17	147	410	565	194	1	-	-	1345	0	276.11	0.00	487,120
PHRAE	4	4	6	9	17	25	50	112	51	0	-	-	278	0	60.16	0.00	462,090
ZONE 17	77	89	155	262	388	768	1329	1231	678	0	-	-	4977	12	145.27	0.24	3,426,112
PHETCHABUN	18	36	61	57	125	337	602	563	317	0	-	-	2116	0	212.64	0.00	995,125
PHITSANULOK	24	32	34	37	52	67	85	168	150	0	-	-	649	0	76.75	0.00	845,561
SUKHOTHAI	0	0	2	3	22	27	69	90	43	0	-	-	256	0	42.47	0.00	602,813
TAK	34	21	56	158	186	328	559	392	154	0	-	-	1888	12	363.31	0.64	519,662
UTTARADIT	1	0	2	7	3	9	14	18	14	0	-	-	68	0	14.69	0.00	462,951
ZONE 18	94	103	137	67	60	108	213	358	213	0	-	-	1353	1	50.47	0.07	2,680,778
KAMPHAENG PHET	28	31	49	28	31	40	55	118	87	0	-	-	467	1	64.25	0.21	726,846
NAKHON SAWAN	35	33	35	15	19	34	82	148	95	0	-	-	496	0	46.23	0.00	1,072,868
PHICHIT	23	34	48	19	6	17	45	68	9	0	-	-	269	0	48.63	0.00	553,193
UTHAI THANI	8	5	5	5	4	17	31	24	22	0	-	-	121	0	36.90	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมี กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

****ประกาศ WESR****

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2554 สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน

โดยจะงดการส่งสื่อสิ่งพิมพ์ไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทั่วประเทศในเดือน มกราคม 2554 และจะจัดส่งเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านจาก E-mail แก่หน่วยงานดังกล่าว โดยสามารถแจ้งชื่อ E-mail กลับมายังสำนักโรคระบาดวิทยาตามที่อยู่ด้านล่าง

และขอเชิญชวนบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิกรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด มาที่

กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์ จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 39 : 8 ตุลาคม 2553 Volume 41 Number 39 : October 8, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

E-mail : wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com

ที่ สธ. 0420/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักโรคระบาดวิทยา 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