

## โรคอาหารเป็นพิษ ประจำเดือนเมษายน ปี 2561 (วันที่ 1 มกราคม - 30 เมษายน 2561)

### สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษประเทศไทย

พบผู้ป่วย 43,543 ราย อัตราป่วย 66.55 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.57 ส่วนใหญ่พบในส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 14.79 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 25-34 ปี ร้อยละ 11.72 และกลุ่มอายุ 45-54 ปี ร้อยละ 10.58 ตามลำดับ ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 88.29 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ 87.51 ต่อประชากรแสนคน ภาคกลาง 51.40 ต่อประชากรแสนคน ภาคใต้ 24.63 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

### สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษเขตสุขภาพที่ 9

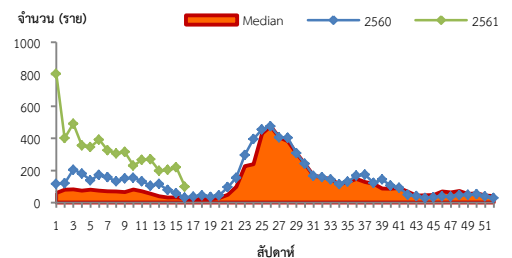
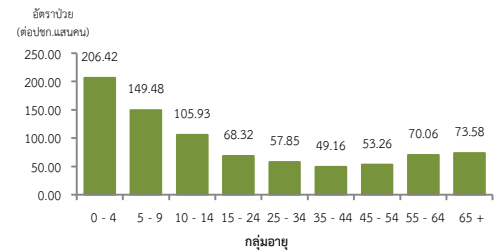
พบผู้ป่วย 5,220 ราย อัตราป่วย 77.55 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานเสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.66 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 206.42 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 149.48 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 105.93 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

เมื่อพิจารณาการระบาดโดยเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2556-2560) พบว่า ปี 2561 จำนวนผู้ป่วยมีมากกว่าค่ามัธยฐานของผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ดังรูปที่ 2

จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษสูงสุด คือ จังหวัดบุรีรัมย์ 118.73 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดสุรินทร์ 78.54 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดนครราชสีมา 63.46 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดชัยภูมิ 51.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 1 ซึ่งเมื่อจำแนกอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษในระดับอำเภอพบว่า อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ อำเภอบ้านใหม่ไชยพจน์ จังหวัดบุรีรัมย์ 458.33 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดบุรีรัมย์ 438.20 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอสนม จังหวัดสุรินทร์ 383.09 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับรายละเอียดดังตารางที่ 2 **ข้อเสนอแนะ**

ผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษส่วนใหญ่เป็นนักเรียนอยู่ในกลุ่มอายุ 0-4 ปี และ 5-9 ปี เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยปี 2561 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังพบว่า ผู้ป่วยในปี 2561 มากกว่าค่ามัธยฐาน ดังนั้นจึงต้องมีการเฝ้าระวังการระบาดของโรคแบคทีเรียก่อและควบคุมโรคอาหารเป็นพิษทั้งในศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน ชุมชน และการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มาก ดังนี้

1. เฝ้าระวังการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษแบบกลุ่มก้อนในศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน ชุมชน และกำจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มาก
2. เมื่อพบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในพื้นที่ จะต้องซักถามแหล่งที่มาของอาหารที่สงสัยและสอบสวนโรคเพื่อหาความสัมพันธ์ของแหล่งโรคว่าเกิดจากแหล่งโรคเดียวกันหรือไม่



ตารางที่ 1 เปรียบเทียบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี 2561 และปี 2560 ช่วงเวลาเดียวกันแยกรายจังหวัด

จังหวัด	ปี 2561 (1 ม.ค.-30 เม.ย.61)		ปี 2560 (1 ม.ค.-30 เม.ย.60)		อัตราป่วย ปี 61/60 (เท่า)
	Pt. (ราย)	อัตรา ป่วย*	Pt. (ราย)	อัตรา ป่วย*	
บุรีรัมย์	1,878	118.73	1,971	124.61	0.95
สุรินทร์	1,093	78.54	1,193	85.73	0.91
นครราชสีมา	1,663	63.46	1,356	51.75	1.22
ชัยภูมิ	586	51.53	535	47.05	1.10

หมายเหตุ \* อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 2 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ สูงที่สุด 10 อันดับแรกในปี 2561 เขตสุขภาพที่ 9

อัตราป่วยสะสม 10 อันดับแรก ระหว่างวันที่ 1 ม.ค.- 30 เม.ย. 2561				
ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	Pt.ราย	อัตราป่วย*
1	บ้านใหม่ไชยพจน์	บุรีรัมย์	124	458.33
2	เฉลิมพระเกียรติ	บุรีรัมย์	176	438.20
3	สนม	สุรินทร์	171	383.09
4	พุทไธสง	บุรีรัมย์	173	371.11
5	สีดา	นครราชสีมา	81	331.83
6	แคนดง	บุรีรัมย์	96	291.13
7	ชำนิ	บุรีรัมย์	95	271.76
8	ละหานทราย	บุรีรัมย์	153	209.00
9	โนนนารายณ์	สุรินทร์	65	183.12
10	กาบเชิง	สุรินทร์	110	181.06

