



15 มิถุนายน ของทุกปี  
วันไข้เลือดออกอาเซียน  
ASEAN DENGUE DAY

รณรงค์กำจัด ยุงลาย

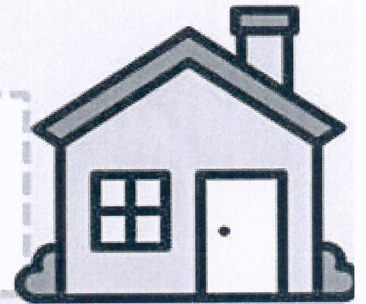
ด้วยมาตรการ

3 เก็บ 3 โรค



เก็บบ้าน

ให้สะอาดปลอดโปร่ง ไม่ให้ยุงลายเกาะพัก



เก็บขยะ

เศษภาชนะที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้

เก็บน้ำ

ปิดให้มิดชิด ไม่ให้ยุงลายวางไข่ ภาชนะที่ปิดฝา  
ไม่ได้ให้ปล่อยน้ำทิ้ง หรือเปลี่ยนน้ำเป็นประจำ  
ทุกสัปดาห์

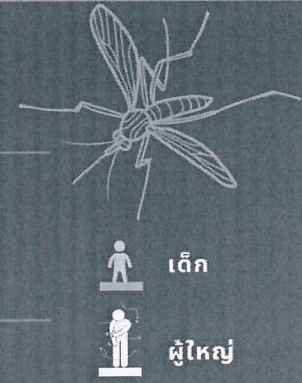


สถานการณ์

# ไข้เลือดออกเสียชีวิต 2566

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -13 สิงหาคม 2566 (สัปดาห์ที่ 31)

มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิตแล้ว 58 ราย



เด็ก (น้อยกว่า 15 ปี)  
18 ราย  
ปัจจัยเสี่ยง



ผู้ใหญ่ (15 ปีขึ้นไป)  
40 ราย  
ปัจจัยเสี่ยง

- อ้วน ( 5 ราย )
- ไปรักษาที่โรงพยาบาลซ้ำ\*\* ( 5 ราย )
- รับประทาน NSAIDS ( 3 ราย )
- มีโรคประจำตัว ( 2 ราย )

- ไปรักษาที่โรงพยาบาลซ้ำ\*\* ( 21 ราย )
- มีโรคประจำตัว ( 17 ราย )
- อ้วน ( 8 ราย )
- รับประทาน NSAIDS ( 5 ราย )

\*\* ไปรักษาซ้ำ หมายถึง ไปโรงพยาบาลเมื่อมีอาการป่วยมากกว่า 3 วัน

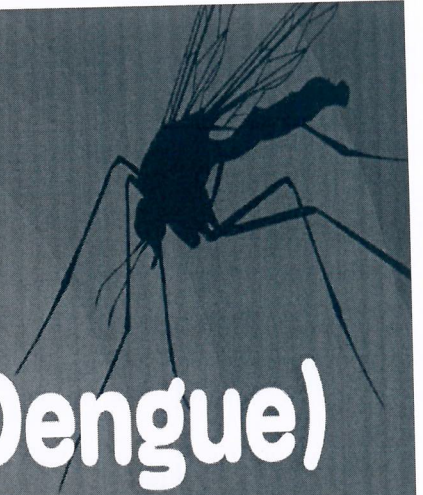
ที่มา : รายงาน 506 กองระบาดวิทยา และโปรแกรมตรวจสอบการระบาด กรมควบคุมโรค



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

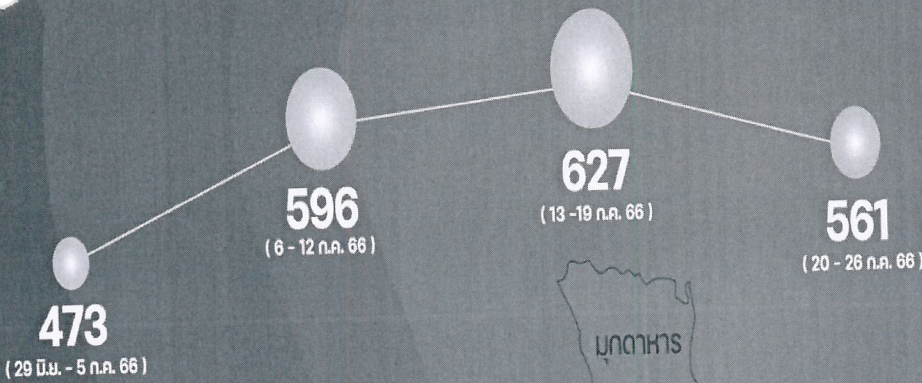
# สถานการณ์

# ไข้เลือดออก (Dengue)



เวทสุณภาพที่ 10

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ผู้ป่วย (4 สัปดาห์ล่าสุด)

**+2,257** ราย

ผู้ป่วยสะสม

(1 ม.ค. - 4 ส.ค. 66)

**4,446** ราย

เสียชีวิตสะสม

**0** ราย



3 จังหวัดอัตราป่วยสูง

- อุบลราชธานี
- มุกดาหาร
- ยโสธร

หมายเหตุ



มีผู้เสียชีวิต



อัตราป่วยสูง

ข้อมูล ณ วันที่ 4 ส.ค. 66

จัดทำ : 10/08/66

ที่มา : รายงาน 506 กองระบาดวิทยา

ศูนย์ปฏิบัติการ  
ภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน  
กรมควบคุมโรค  
1422



## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2566

กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง กรมควบคุมโรค

ที่มา : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2566

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 4 สิงหาคม 2566 พบผู้ป่วยสะสม 54,148 ราย ซึ่งสูงกว่าปีที่ผ่านมา 3 เท่า และสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 1.2 เท่า โดยมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นตั้งแต่เดือนพฤษภาคมเป็นต้นมาในทุกภาคของประเทศไทย โดยเฉพาะจังหวัดทางภาคเหนือตอนบน ภาคตะวันออก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สำหรับจังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด 10 จังหวัดแรก ได้แก่ เชียงราย จันทบุรี ตราด น่าน ระยอง เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน นอนงบัวลาภู ตาก และอุบลราชธานี ตามลำดับ ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยเรียนอายุ 5 – 14 ปี และวัยรุ่น อายุ 15 – 24 ปี

รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิตสะสม 52 ราย จาก 28 จังหวัด อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10 กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะน้ำหนักเกินหรืออ้วน (BMI > 23) ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคโลหิตจาง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไตวายเรื้อรัง โรคพิษสุราเรื้อรัง เป็นต้น เด็กเล็ก (อายุน้อยกว่า 1 ปี) นอกจากนี้ยังมีปัจจัยที่ทำให้เพิ่มความเสี่ยงเสียชีวิต ได้แก่ การได้รับยาประเภท NSAIDs เช่น ยาชุด ไอบูโพรเฟน แอสไพริน เป็นต้น จากการซื้อรับประทานเองหรือได้รับจากคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน ซึ่งยาประเภทนี้จะทำให้มีเลือดออกมากขึ้น และการไปรักษาที่โรงพยาบาลช้า โดยส่วนใหญ่เมื่อป่วยแล้ว 3 วันถึงไปรับการรักษาครั้งแรก และสูงสุดอยู่ที่ 8 วัน ซึ่งปัจจัยเหล่านี้ทำให้ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงรักษาได้ยาก จึงมีโอกาสเสียชีวิตมากขึ้น

คาดการณ์ปี พ.ศ. 2566 จะมีรายงานผู้ป่วยตลอดทั้งปีประมาณ 94,000 ราย และหากไม่สามารถดำเนินการมาตรการควบคุมโรคได้ตามมาตรฐาน รวมทั้งประชาชนไม่ป้องกันตนเองและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านตนเอง อาจพบผู้ป่วยสูงถึง 140,000 ราย และอาจพบผู้ป่วยเสียชีวิต 140 ราย

**หมายเหตุ** สถานการณ์โรคไข้เลือดออกรายสัปดาห์สามารถเข้าดูได้ที่เว็บไซต์กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง โดยจะปรับปรุงข้อมูลทุกวันศุกร์ <https://lookerstudio.google.com/s/qSrGmVX6znE>