



การประชุมทบทวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต

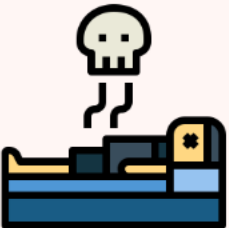
(Dead Case Conference)

จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่ 5 สิงหาคม 2568 เวลา 13.00 - 15.30 น.

ณ ห้องประชุม 4 ชั้น 4 อาคาร 3

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

	2568	2567	2566	2565	2564	2563
 ป่วย (ราย)	32,244	60,782	67,903	19,735	6,818	46,736
อัตราป่วย (/100,000 ปชก.)	48.80	91.99	102.68	31.94	10.30	70.41
 ตาย (ราย)	25	52	65	14	6	34
อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	0.08	0.08	0.09	0.12	0.08	0.07



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต พ.ศ. 2568

กองโรคติดต่อภายใน กรมควบคุมโรค

32

ราย

เสียชีวิตสะสม



มีใน รง. 506 แล้ว 25 ราย

0.10

ร้อยละ

อัตราป่วยตาย



ชาย 20

ราย



หญิง 12

ราย

อัตราส่วนเพศชาย:หญิง = 1.6:1



น้อยที่สุด

5

ปี

มัธยฐาน

42

ปี

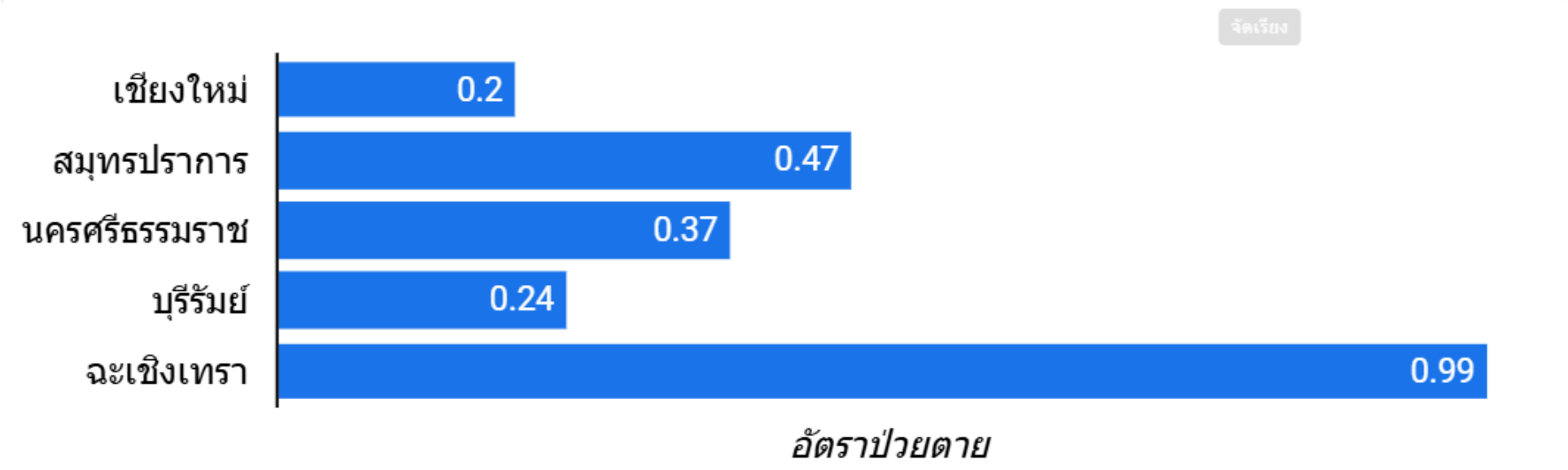
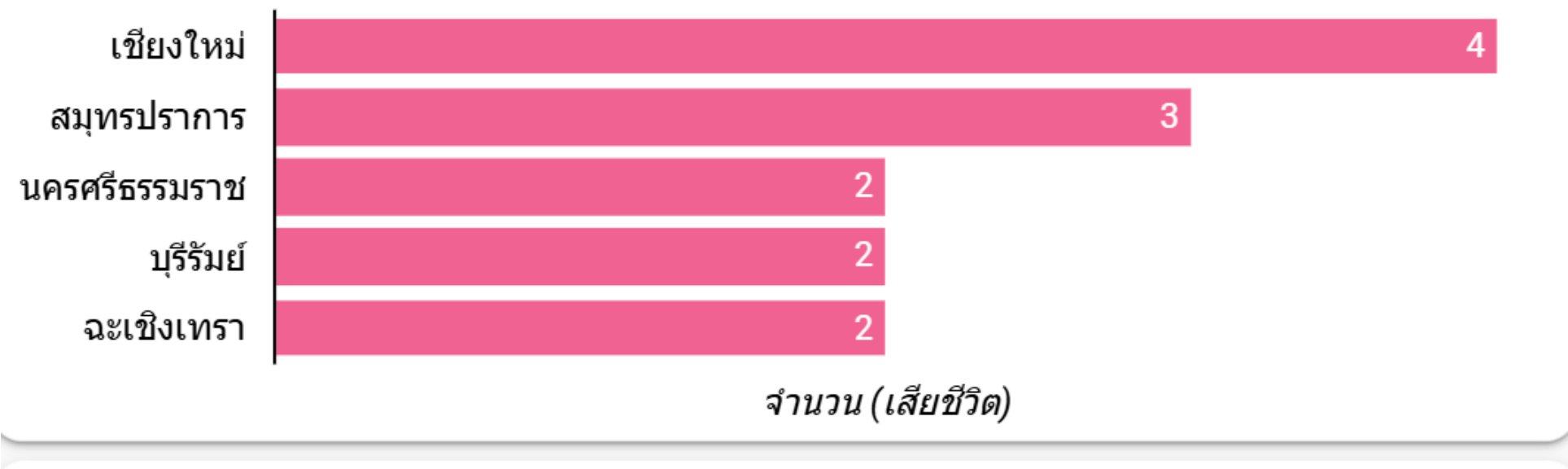
มากที่สุด

79

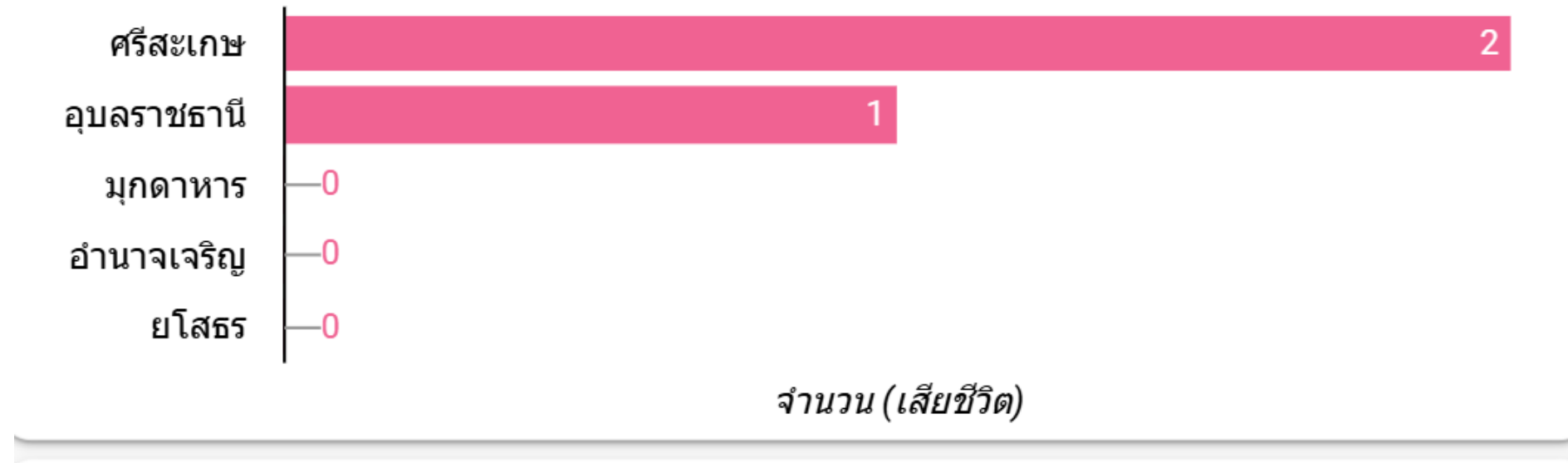
ปี

กลุ่มอายุ	ป่วย	ตาย	อัตราป่วยตาย
0-4 ปี	1,746	0	0.00
5-14 ปี	9,617	8	0.08
15-24 ปี	7,173	3	0.04
25-34 ปี	5,383	3	0.06
35-44 ปี	3,345	3	0.09
45-54 ปี	2,122	5	0.24
55-64 ปี	1,564	6	0.38
65 ปีขึ้นไป	1,294	4	0.31

จังหวัดที่มีรายงานผู้เสียชีวิตสูงสุด



จังหวัดที่มีรายงานผู้เสียชีวิตในเขตสุขภาพที่ 10





รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2568

ประจำสัปดาห์ที่ 31

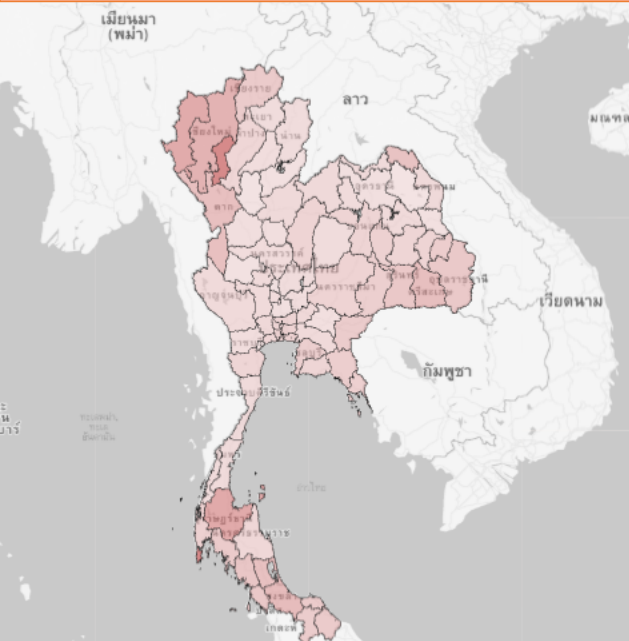
อัตราป่วยสูงสุด 15 อันดับแรกของประเทศ

ระดับพื้นที่

ภาค

เขต

จังหวัด



ภาค	เขต	จังหวัด	ป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วยสะสม	ตายสะสม (ราย)	อัตราป่วยตายสะสม (ร้อยละ)	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)	อัตราป่วย 4 สัปดาห์ (ต่อประชากรแสนคน)	ตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)	อัตราป่วยตาย 4 สัปดาห์ (ร้อยละ)
กรุงเทพ	13	เขตสุขภาพ...	2,361	44.42	0	0.00	667	12.55	0	0.00
กรุงเทพ	13	กรุงเทพมหานคร	2,361	44.42	0	0.00	667	12.55	0	0.00
ใต้	12	เขตสุขภาพ...	4,000	80.17	3	0.08	506	10.14	0	0.00
ใต้	12	นราธิวาส	540	66.12	0	0.00	64	7.84	0	0.00
ใต้	12	ยะลา	339	61.96	1	0.29	34	6.21	0	0.00
ใต้	12	ปัตตานี	483	65.73	0	0.00	74	10.07	0	0.00
ใต้	12	พัทลุง	468	90.28	0	0.00	39	7.52	0	0.00
ใต้	12	ตรัง	490	77.41	0	0.00	106	16.75	0	0.00
ใต้	12	สตูล	231	71.45	0	0.00	45	13.92	0	0.00
ใต้	12	สงขลา	1,449	102.32	2	0.14	144	10.17	0	0.00
ใต้	11	เขตสุขภาพ...	3,671	82.88	6	0.16	519	11.72	0	0.00
ใต้	11	ชุมพร	129	25.63	1	0.78	20	3.97	0	0.00
ใต้	11	ระนอง	46	25.66	0	0.00	4	2.23	0	0.00
ใต้	11	สุราษฎร์ธานี	1,553	146.30	2	0.13	144	13.57	0	0.00
ใต้	11	ภูเก็ต	960	231.64	1	0.10	208	50.19	0	0.00

จ.อุบลราชธานี
อัตราป่วยลำดับที่ 23
ของประเทศ
(ไม่อยู่ในตาราง)

ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance : DDS) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2568

จัดทำโดย กลุ่มเฝ้าระวังสถานการณ์และสื่อสารความเสี่ยง กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง กรมควบคุมโรค โทร. 0 2590 3151, 3133 Email: dvbdresponse@ddc.mail.go.th

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี
เปรียบเทียบตามช่วงเวลาเดียวกันย้อนหลัง 5 ปี
สัปดาห์ที่ 31

	2568 *	2567	2566	2565	2564	2563
ป่วย (ราย)	1,304	2,151	2,527	535	1,709	1,480
อัตราป่วย (ต่อแสน)	70.29	115.17	135.30	28.51	91.07	78.87
ตาย (ราย)	1	0	0	0	0	0
อัตราตาย (ร้อยละ)	0.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

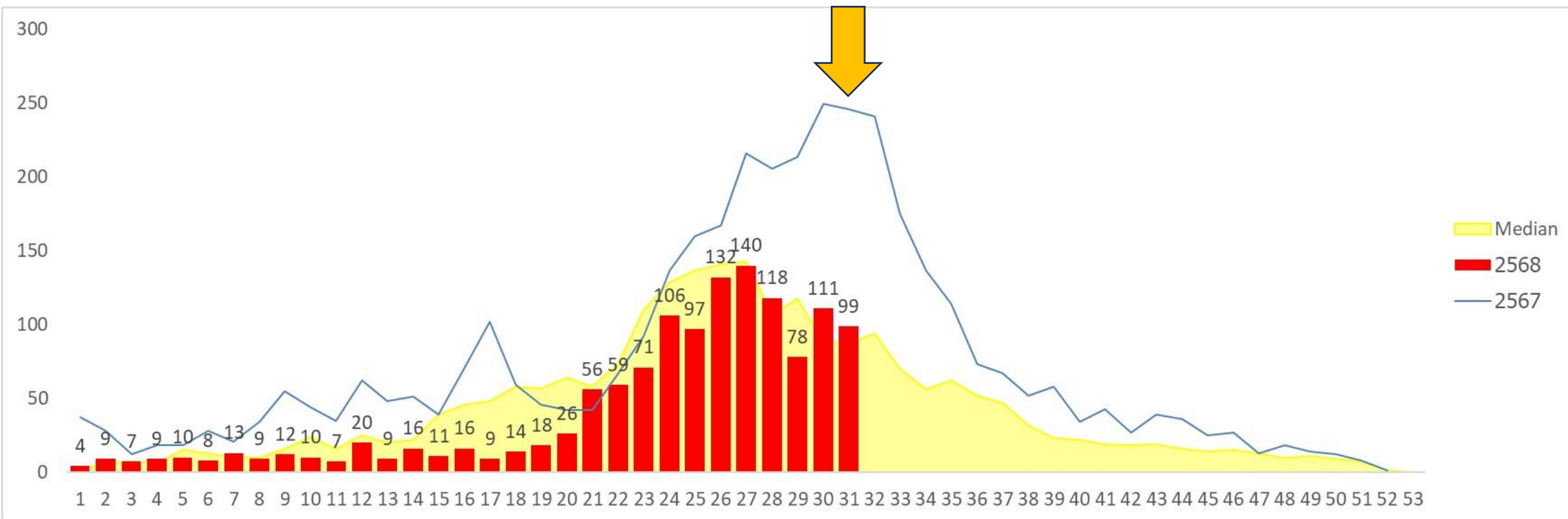
จำนวนผู้ป่วย พ.ศ. 2568 น้อยกว่า พ.ศ. 2567 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน 1.6 เท่า



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกรวม จำแนกรายสัปดาห์ จ.อุบลราชธานี เปรียบเทียบข้อมูลปี 2568 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ประจำสัปดาห์ที่ 31

พบการระบาดในช่วงฤดูฝน เน้นการทำลาย
แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทุก 7 วัน ให้ค่า HI, CI = 0

ผู้ป่วยสะสม จำนวน 1,304 ราย
อัตราป่วย 70.29 /แสน





ผู้ป่วยไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี

จำแนกรายอำเภอ ปี 2568 สัปดาห์ที่ 31

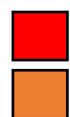
ลำดับ	อำเภอ	จำนวนประชากร	จำนวนป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน	ตาย	อัตราป่วยตาย	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด
1	ดอนมดแดง	27,205	64	234.88	0	0	24
2	บุญศรี	94,691	176	184.02	0	0	62
3	ศรีเมืองใหม่	70,619	118	166.05	0	0	25
4	น้ำขุ่น	33,316	50	149.85	0	0	23
5	เดชอุดม	177,373	247	138.92	0	0	81
6	นาเยีย	27,406	37	134.64	0	0	21
7	โพธิ์ไทร	44,006	49	109.68	0	0	16
8	เหล่าเสือโก้ก	27,980	28	99.98	0	0	16
9	ตาลชุม	33,106	28	84.43	0	0	15
10	เขมราฐ	81,015	69	83.59	1	1.45	32
11	ม่วงสามสิบ	84,384	64	75.72	0	0	33
12	น้ำยืน	70,022	45	64.03	0	0	17
13	สิรินธร	54,431	33	59.68	0	0	15
14	โขงเจียม	37,580	22	56.67	0	0	6





ผู้ป่วยไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี จำแนกรายอำเภอ ปี 2568 สัปดาห์ที่ 31

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนประชากร	จำนวนป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน	ตาย	อัตราป่วยตาย	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด
15	พิบูลมังสาหาร	132,101	66	49.78	0	0	23
16	เขื่องใน	106,729	46	43.03	0	0	18
17	สว่างวีระวงศ์	31,054	10	32.04	0	0	1
18	เมืองอุบลราชธานี	222,660	63	28.04	0	0	28
19	วารินชำราบ	159,060	40	24.92	0	0	25
20	นาตาล	37,793	9	23.38	0	0	3
21	สำโรง	54,054	9	16.61	0	0	4
22	นาจะหลวย	58,683	8	13.59	0	0	2
23	ตระการพืชผล	121,324	16	13.15	0	0	4
24	ทุ่งศรีอุดม	29,189	3	10.27	0	0	1
25	กุดข้าวปุ้น	40,932	2	4.88	0	0	1
รวม		1,856,713	1,304	70.29	1	1.45	496



อัตราป่วยมากกว่า 50.0 /แสน
อัตราป่วย 25.0 - 49.9 /แสน



อัตราป่วย 0.1 – 24.9 /แสน
ไม่มีผู้ป่วย

ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 1 ราย

- เด็กหญิง อายุ 5 ขวบ ไม่มีโรคประจำตัว (เรียนชั้นอนุบาล)
- ที่อยู่ ม.1 ต.หนองผือ อ.เขมราฐ
- เริ่มป่วย 23 ก.ค.68 ใช้ ท้องผูก รับประทานยาลดไข้พาราเซตามอลที่บ้าน
- 24 ก.ค.68 ไปรักษาที่ รพ.เด็กสรรพสิทธิ์ ใช้ตำ ปวดท้อง ท้องผูก แพทย์ Dx : Constipation
ให้ยาระบายและยาสวนทวาร แนะนำอาการที่ต้องมากกลับมาพบแพทย์
กลับถึง อ.เขมราฐ ช่วงเย็นมีไข้ ชักเกร็ง ไปรักษา รพ.ปทุมราชา จ.อำนาจเจริญ ส่งต่อ รพ.อำนาจเจริญ
- 25 ก.ค.68 เวลา 00.30 น. Admit รพ.อำนาจฯ ยังไข้และชัก ทำ CT scan : Viral Encephalitis
ให้ยา Ceftriazone + Acyclovir IV. ตรวจ Dengue NS1 ผล Negative มีภาวะตับอักเสบร่วมด้วย
ใส่ ETT ส่งต่อ รพ.เด็กสรรพสิทธิ์ฯ จ.อุบลฯ แพทย์ตรวจ Dengue NS1 ผล Positive
อาการไม่ดีขึ้น (Brain death)
- 26 ก.ค.68 กุมารแพทย์แจ้งอาการให้ญาติทราบว่ารุนแรงมาก และเสียชีวิตเวลา 04.30 น.
ผลการตรวจ PCR Dengue ที่ สคร.10 อบ. พบเชื้อ Dengue serotype 2



แนวทางการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก จ.อุบลราชธานี ปี 2568

1. ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน หน่วยงานทุกแห่ง มีกิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน (ทุกวันศุกร์) รายงานผ่าน Smart อสม.
2. ใช้ 2 วัน ไม่ดีขึ้น ส่งพบแพทย์ ที่โรงพยาบาล
3. โรงพยาบาลจัดตั้ง Dengue Checkpoint, ใช้ Rapid test Ns1 antigen ช่วยวินิจฉัย, จ่ายสารทากันยุง และ Admit ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย
5. รพ.สต.เริ่มใช้ Rapid test Ns1 antigen ช่วยวินิจฉัย
6. งด NSAIDs ใน ผู้ป่วย ใช้ทุกกรณี ทั้ง รพ/ คลินิก/ ร้านขายยา
7. อบต./ เทศบาลทุกแห่ง ให้จัดหาเคมีภัณฑ์ น้ำมัน จัดทีมพ่นเคมี ให้เพียงพอ และสามารถควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ได้ตลอดทั้งปี และวางแผนงานรับภาระระบาดในปี 2568
8. เปิด EOC หากมีการระบาดมากกว่า 25% ของพื้นที่



คำแนะนำสำหรับ การป้องกัน ไข้เลือดออก



ระวังการจ่ายยา NSAIDs

โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีอาการไข้



หากมีอาการไข้สูงลอย นานเกิน 2 วัน

มีอาการสงสัยเป็นไข้เลือดออก ให้รีบไปพบแพทย์
งดการรับประทานยา NSAIDs
และ ไม่ควรซื้อยากินเอง



สถานพยาบาลจ่ายยากากันยุงให้ผู้ป่วย

โรคติดต่อมาโดยยุงลาย (ไข้เลือดออก / ไข้ซิกา / ไข้ปวดข้อยุงลาย)
ให้ผู้ป่วยใช้ต่อเนื่อง เป็นเวลาอย่างน้อย 5-7 วัน



ผู้ป่วยและผู้ยู่ร่วมบ้าน ต้องป้องกันไม่ให้ยุงกัด

เนื่องจากยุงสามารถแพร่เชื้อได้
ควรรอนในมุ้ง / สวมเสื้อผ้ามิดชิด / ทายากันยุง



ยากลุ่มเอ็นเสด (NSAIDs)

คือยาบรรเทาอาการปวด บวม อักเสบ
ที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ มีผลข้างเคียง
อาจทำให้ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน
เลือดออกและเป็นแผลในทางเดินอาหาร
เสี่ยงต่อการเสียชีวิตได้ เช่น
ยาไอบูโพรเฟน ยาไดโครฟีแนก
ยาแอสไพริน ยาไฟร็อกซิแคม
เป็นยาอันตรายที่ต้องสั่งจ่ายโดย
แพทย์หรือเภสัชกรเท่านั้น



หมั่นสำรวจและทำลาย

แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน
ขัดขอบภาชนะ จัดการขยะยุงลาย

ที่มา : ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงที่ 7.1 ขอนแก่น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น



เผยแพร่ : วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น
Office of Disease Prevention and Control, 7 Khonkaen
www.ddc.moph.go.th/odpc7 โทร. 043-222818-9

3-3-1

มาตรการ สำหรับเจ้าหน้าที่

ควบคุม

โรค
ติดต่อ
นำโดยยุงลาย



มาตรการควบคุมโรค กรณีพบผู้ป่วย โรคติดต่อ นำโดยยุงลาย

เมื่อได้รับแจ้ง

ควรดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทันที
ตามมาตรการ 3-3-1 และเฝ้าระวัง
โรคต่อเนื่อง 28 วัน ดังนี้



3

สถานพยาบาลแจ้ง รพ.สต. หรือสถานบริการ
สาธารณสุขในพื้นที่ที่ทราบว่ามีผู้ป่วย
โรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ภายใน 3 ชั่วโมง
หลังผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย

3

รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุข
ดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมยุงพาหะ
โดยการฉีดพ่นสารเคมี (เช่น สเปรย์กระพอง)
และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบ้านผู้ป่วย
ภายใน 3 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย



1

หน่วยงานท้องถิ่น พ่นสารเคมีควบคุมยุงพาหะ
และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
ในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร รอบบ้านผู้ป่วย
ภายใน 1 วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย





ขอเชิญชวน

ชาวอุบลราชธานี

ร่วมกำจัดลูกน้ำยุงลาย

3 เก็บ 3 โรค

▶ โรคไข้เลือดออก
▶ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
▶ โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

✓ เก็บบ้าน



✓ เก็บขยะ



✓ เก็บน้ำ



เพื่อป้องกันไข้เลือดออก
ไข้ซิกา และไข้ปวดข้อยุงลาย



นายแพทย์ธีระพงษ์ แก้วกมร

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยความปรารถนาดีจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



ขอขอบคุณทุกท่านค่ะ