



รายงาน การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดน่าน

ปีที่ 10 ฉบับที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2555

งานระบาดวิทยา กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทรศัพท์ 054 – 710190 ต่อ 135

สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังเร่งด่วน ประเทศไทย

ระดับประเทศ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2555 ถึงวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2555 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคที่มีความสำคัญสูง ดังนี้ (www.epid.moph.go.th)

1. Cholera พบผู้ป่วย 28 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต จังหวัดน่านไม่พบผู้ป่วย
2. Botulism ไม่พบผู้ป่วย
3. Rabies พบผู้ป่วย จำนวน 2 ราย มีผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จังหวัดน่านไม่พบผู้ป่วย
4. Measles พบผู้ป่วย จำนวน 3,320 ราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต จังหวัดน่าน พบผู้ป่วย 4 ราย
5. Diphtheria พบผู้ป่วย จำนวน 7 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 4 ราย จังหวัดน่านไม่พบผู้ป่วย
6. AFP พบผู้ป่วย จำนวน 89 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต จังหวัดน่านไม่พบผู้ป่วย
7. Tetanus neonatorum ไม่พบผู้ป่วย
8. Meningococcal Meningitis พบผู้ป่วย 9 ราย พบผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จังหวัดน่าน ไม่พบผู้ป่วย
9. Encephalitis พบผู้ป่วย 292 ราย มีผู้เสียชีวิต 10 ราย จังหวัดน่านไม่พบผู้ป่วย
10. Pneumonia พบผู้ป่วยจำนวน 93,167, ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 651 รายจังหวัดน่านพบผู้ป่วย 952 ราย
11. AEFI พบผู้ป่วย 528 ราย พบผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จังหวัดน่านพบผู้ป่วย 1 ราย
12. Leptospirosis พบผู้ป่วย 1,587 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 25 ราย จังหวัดน่านพบผู้ป่วย 17 ราย
13. โรคไข้เลือดออก (DHF + DF + DSS)

ในปี พ.ศ. 2555 ตั้งแต่ต้นปี ถึงวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2555 ทั่วประเทศ พบผู้ป่วย จำนวน 26,079 ราย อัตราป่วย 40.83 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 27 ราย จังหวัดน่าน พบผู้ป่วย 74 ราย อัตราป่วย 15.55 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต

สถานการณ์โรคติดต่อ ตามนโยบายที่สำคัญ

1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2555 (www.epid.moph.go.th)

ประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2555 ตั้งแต่ต้นปี ถึงวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2555 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (DF, DHF, DSS) รวมจำนวน 26,079 ราย อัตราป่วย 40.83 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 27 ราย

พบอัตราป่วย สูงสุดที่ภาคใต้ จำนวน 5,147 ราย อัตราป่วย 54.54 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาพบที่ภาคกลาง จำนวน 9,517 ราย อัตราป่วย 45.15 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ จำนวน 4,197 ราย อัตราป่วย 35.60 ต่อประชากรแสนคน ต่ำสุดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบผู้ป่วย 7,218 ราย อัตราป่วย 33.46 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

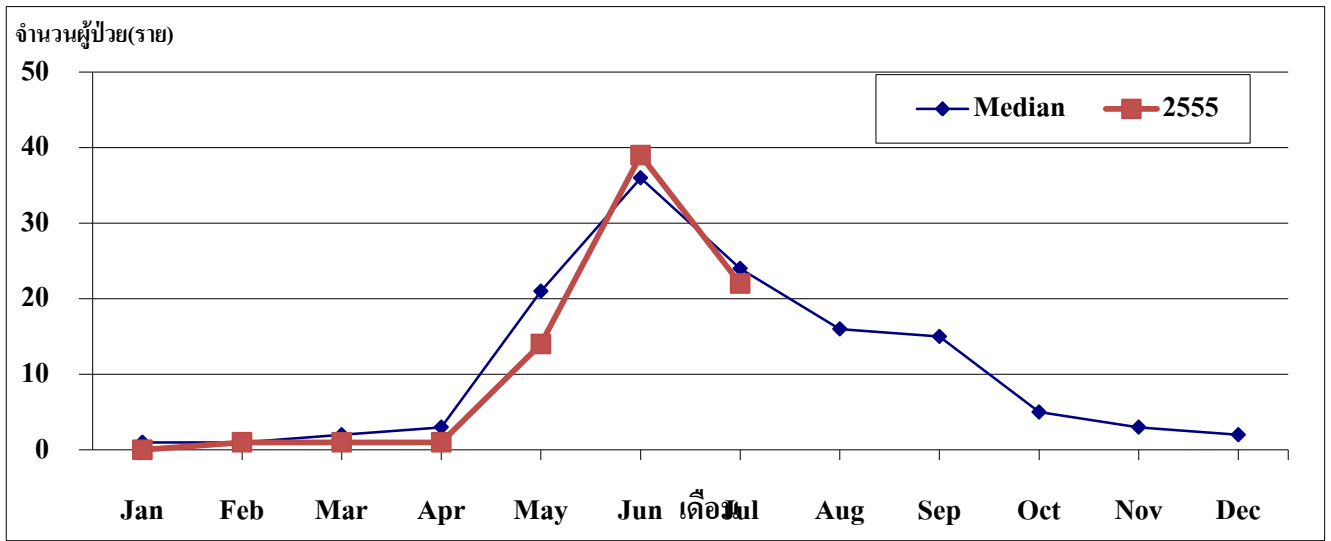
เขตภาคเหนือ พบผู้ป่วย 16 จังหวัด จำนวน 4,197 ราย อัตราป่วย 35.60 ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยเสียชีวิต 7 ราย โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดสาม อันดับแรก คือจังหวัดอุทัยธานี ผู้ป่วย จำนวน 244 ราย อัตราป่วย 74.40 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาที่จังหวัดพิษณุโลก ผู้ป่วย 529 ราย อัตราป่วย 62.26 ต่อประชากรแสนคน และ จังหวัดกำแพงเพชร ผู้ป่วย 450 ราย อัตราป่วย 61.89 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

จังหวัดน่าน ปี พ.ศ. 2555 ตั้งแต่ต้นปี ถึงวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2555 พบผู้ป่วย 74 ราย (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน จำนวนรายอำเภอ ปี 2555

อำเภอ / กิ่งอำเภอ	ประชากร (คน)	ผู้ป่วยไข้เลือดออก (ราย) แยกรายเดือน													อัตราป่วย/ แสนประชากร
		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	รวม	
เขตเมือง	19,551	0	0	0	0	0	2	2						4	4.93
เมือง(ชนบท)	61,898	0	1	0	0	0	1	0						2	3.23
แม่จริม	15,737	0	0	1	0	0	0	2						3	19.06
บ้านหลวง	11,985	0	0	0	0	0	0	0						0	0.00
น่าน้อย	32,621	0	0	0	1	1	0	0						2	6.13
บัว	64,100	0	0	0	0	0	1	0						1	1.56
ท่าวังผา	51,244	0	0	0	0	0	1	0						1	1.95
เวียงสา	70,313	0	0	0	0	0	6	1						7	9.96
ทุ่งช้าง	18,275	0	0	0	0	0	0	0						0	0.00
เชียงกลาง	28,136	0	0	0	0	0	0	0						0	0.00
นาหมื่น	14,732	0	0	0	0	1	0	0						1	6.79
สันติสุข	15,820	0	0	0	1	13	24	13						51	322.38
บ่อเกลือ	14,562	0	0	0	0	0	0	0						0	0.00
สองแคว	11,902	0	0	0	0	0	0	0						0	0.00
ภูเพียง	35,574	0	0	0	0	0	0	2						2	5.62
เฉลิมพระเกียรติ	9,405	0	0	0	0	0	0	0						0	0.00
รวม	475,855	0	1	1	2	15	35	20						74	15.55
ที่มา : ฐานข้อมูลรายงาน 506										หมายเหตุ		อัตราป่วย อ.เมือง		7.37	

รูปที่ 1 จำนวนรายป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ จังหวัดน่าน ปี พ.ศ. 2555 เปรียบเทียบ
ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ข้อมูล ณ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2555)



จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าตั้งแต่ต้นปีถึง วันที่ 30 กรกฎาคม 2555 พบผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ รวม 74 ราย อัตราป่วย 15.55 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต พบระบาดใน 8 อำเภอ อำเภอที่มีอัตราป่วย สูงสุดคือ อำเภอสันติสุขพบผู้ป่วย 51 ราย อัตราป่วย 322.38 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคืออำเภอแม่จริม พบผู้ป่วย 3 ราย อัตราป่วย 19.06 ต่อประชากรแสนคน และ อำเภอเวียงสา พบผู้ป่วย 7 ราย อัตราป่วย 9.96 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

2. สถานการณ์โรค Leptospirosis (www.epid.moph.go.th)

2.1 สถานการณ์โรค Leptospirosis ปี พ.ศ. 2555

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 - 30 กรกฎาคม 2555 พบผู้ป่วยทั่วประเทศ 1,587 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.48 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 25 ราย คิดเป็นอัตราราย 0.04 ต่อแสนประชากรแสนคน

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ 5.04 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 4.24 ต่อแสนประชากร , ภาคเหนือ 1.41 ต่อแสนประชากร , ภาคกลาง 0.27 ต่อแสนประชากรตามลำดับ

เขตภาคเหนือ พบผู้ป่วยทุกจังหวัด จำนวน 166 ราย อัตราป่วย 1.41 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 1 ราย โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดสาม อันดับแรก คือ จังหวัดลำปาง ผู้ป่วยจำนวน 41 ราย อัตราป่วย 5.38 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาที่จังหวัดน่าน ผู้ป่วยจำนวน 17 ราย อัตราป่วย 3.57 ต่อประชากรแสนคน และ จังหวัดแม่ฮ่องสอน ผู้ป่วย 7 ราย อัตราป่วย 2.88 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

2.2 สถานการณ์โรค Leptospirosis จังหวัดน่าน ปี พ.ศ. 2555

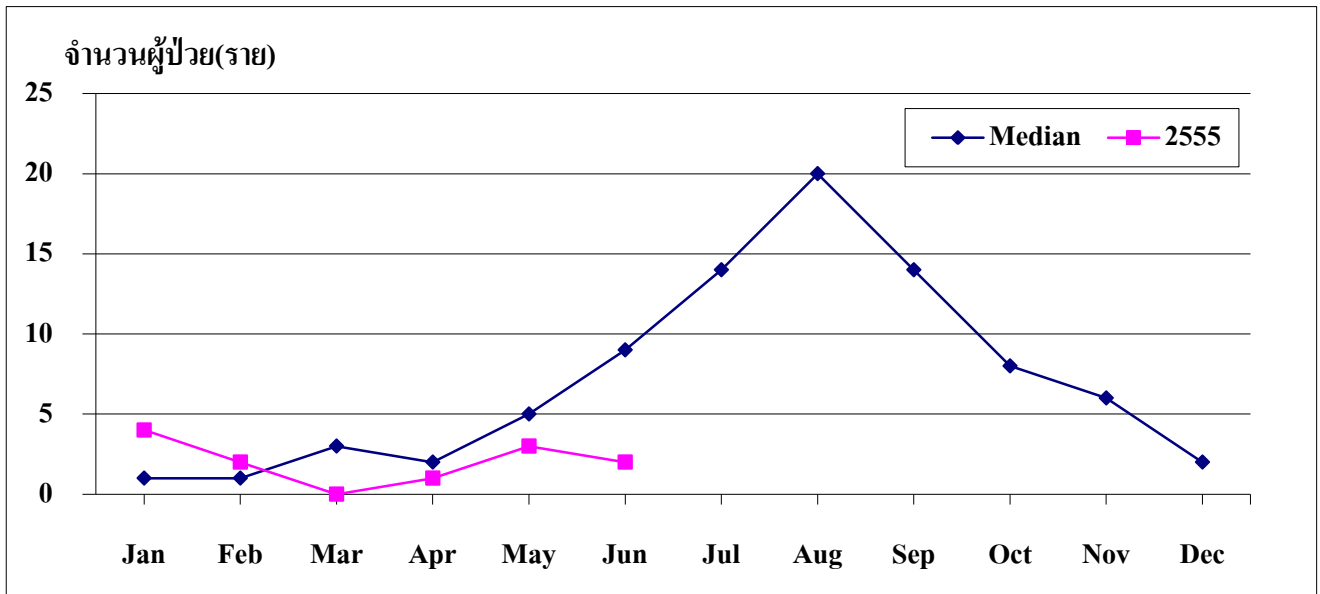
ตารางที่ 2 จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซีส จำแนกรายเดือน จังหวัดน่าน ปี พ.ศ. 2555

อำเภอ / กิ่งอำเภอ	ประชากร (คน)	ผู้ป่วยเลปโตสไปโรซีส (ราย) แยกรายเดือน													อัตราป่วย/ แสนประชากร
		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	รวม	
เขตเมือง	19,551	0	2	0	0	0	0	0	0					2	10.23
เมือง(ชนบท)	61,898	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
แม่จริม	15,737	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
บ้านหลวง	11,985	1	0	0	0	0	0	0	0					1	8.34
นาน้อย	32,621	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
บัว	64,100	0	0	0	0	0	1	0	0					1	1.56
ท่าวังผา	51,244	1	0	0	0	1	2	0	0					4	7.81
เวียงสา	70,313	1	0	0	1	0	0	0	0					2	2.84
ทุ่งช้าง	18,275	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
เชียงกลาง	28,136	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
นาหมื่น	14,732	0	0	0	0	2	0	2	0					4	27.15
สันติสุข	15,820	1	0	0	0	0	2	0	0					3	18.96
บ่อเกลือ	14,562	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
สองแคว	11,902	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
ภูเพียง	35,574	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
เฉลิมพระฯ	9,405	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0.00
รวม	475,855	4	2	0	1	3	5	2	0					17	3.57

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าตั้งแต่ต้นปีถึง วันที่ 30 กรกฎาคม 2555 จังหวัดน่าน พบผู้ป่วยโรค Leptospirosis ทั้งหมด 17 ราย อัตราป่วย 3.57 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต

อัตราป่วยสูงสุดที่อำเภอนาหมื่น ผู้ป่วย 4 ราย อัตราป่วย 27.15 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอสันติสุข 3 ราย อัตราป่วย 18.96 ต่อประชากรแสนคน และ อำเภอเมือง 2 ราย อัตราป่วย 10.23 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

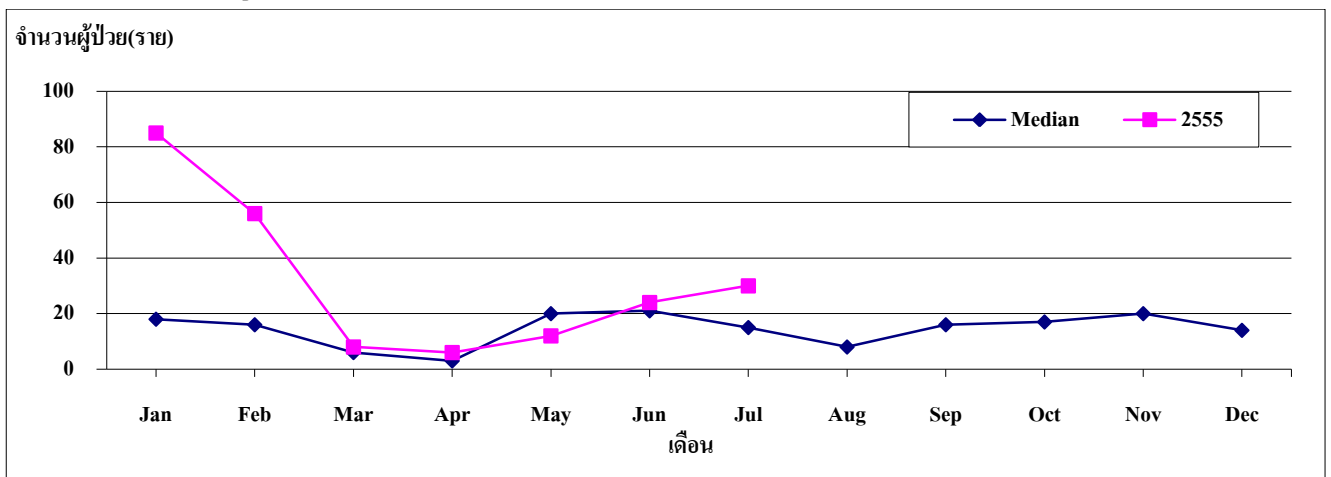
รูปที่ 2 จำนวนรายป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จังหวัดน่าน ปี พ.ศ. 2555 เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ข้อมูล ณ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2555)



3. สถานการณ์โรค มือ เท้า ปาก จังหวัดน่าน ปี พ.ศ.2555

ปีพ.ศ. 2555 ตั้งแต่ต้นปีถึงวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2555 พบผู้ป่วยโรค มือ เท้า ปาก จำนวน 221 ราย อัตราป่วย 46.44 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยสูงสุดที่อำเภอบ่อเกลือ อัตราป่วย 247.22 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาที่อำเภอนาหมื่นและเขียงกลาง อัตราป่วย 162.91 , 110.18 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ช่วงเดือนกรกฎาคม พบผู้ป่วยจำนวน 30 รายจาก 8 อำเภอ (เมือง 1 , แม่จริม 2 , ปัว 3 , ท่าวังผา 1 , เวียงสา 10 , เขียงกลาง 3 , นาหมื่น 1 , บ่อเกลือ 1 และ สองแคว 8 ราย) รายละเอียดตามแผนภูมิที่ 3 และตารางที่ 3

รูปที่ 3 จำนวนรายป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก จังหวัดน่าน ปี พ.ศ. 2555 เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ข้อมูล ณ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2555)



ตารางที่ 3 จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก จำแนกรายเดือน จังหวัดน่าน ปี พศ. 2555

อำเภอ / กิ่งอำเภอ	ประชากร (คน)	ผู้ป่วย มือ เท้า ปาก (ราย) แยกรายเดือน													อัตราป่วย/ แสนประชากร
		มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	รวม	
เมือง	81,449	1	0	0	2	3	3	1						10	12.28
แม่จริม	15,737	1	1	0	0	1	0	2						5	31.77
บ้านหลวง	11,985	0	4	0	1	3	1	0						9	75.09
น่าน้อย	32,621	1	0	0	0	0	0	0						1	3.07
ปัว	64,100	9	5	2	1	2	3	3						25	39.00
ท่าวังผา	51,244	5	1	2	1	0	1	1						11	21.47
เวียงสา	70,313	15	3	2	0	2	3	10						35	49.78
ทุ่งช้าง	18,275	2	1	1	0	1	4	0						9	49.25
เชียงกลาง	28,136	26	2	0	0	0	0	3						31	110.18
นาหมื่น	14,732	14	4	0	0	0	5	1						24	162.91
สันติสุข	15,820	0	0	0	0	0	0	0						0	0.00
บ่อเกลือ	14,562	11	23	1	0	0	0	1						36	247.22
สองแคว	11,902	0	0	0	1	0	2	8						11	92.42
ภูเพียง	35,574	0	12	0	0	0	2	0						14	39.35
เฉลิมพระฯ	9,405	0	0	0	0	0	0	0						0	0.00
รวม	475,855	85	56	8	6	12	24	30						221	46.44

แนวทางเฝ้าระวัง สอบสวน และรายงานโรค กรณีสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) ที่มีอาการรุนแรง และการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก

การจำแนกผู้ป่วยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

1. ผู้ป่วยมีไข้ร่วมกับอาการหอบเหนื่อยเฉียบพลัน และมีอาการหรืออาการแสดงที่บ่งชี้การติดเชื้อในระบบประสาทส่วนกลาง (CNS infection) ใดๆอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ชัก/เกร็ง (seizure/convulsion) หรือ

- ตรวจร่างกายพบ meningeal sign หรือ encephalitis หรือ
- สั่น (tremor) หรือ
- แขน ขาอ่อนแรง (acute flaccid paralysis) หรือ
- ตรวจร่างกายพบ myoclonic jerk

ไม่ว่าผู้ป่วยจะมีหรือไม่มีอาการของ โรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรืออาการของ โรคแผลในคอหอย (Herpangina) ซึ่งผู้ป่วยจะมีเฉพาะแผลในปาก โดยไม่มีผื่นหรือตุ่มน้ำที่ฝ่ามือฝ่าเท้า

ข้อปฏิบัติ

- รายงานผู้ป่วยทุกรายภายใน 24-48 ชั่วโมง โดยแจ้งข้อมูลเบื้องต้นเท่าที่มีรายละเอียดมาทางเมล outbreak@health.moph.go.th หรือโทรแจ้งที่หมายเลข 02590188๒ หรือส่งรายละเอียดผู้ป่วยตามแบบฟอร์ม - EV ไปที่สำนักโรคระบาดวิทยา(โทรสาร 0 25918579)

หมายเหตุ ในรายที่ผู้ป่วยมีอาการของ โรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรือมีอาการแผลในปากเพียงอย่างเดียว (Herpangina) ร่วมด้วย ให้รายงานโรคตามระบบรายงาน 506 ด้วย โดยรายงานผู้ป่วยจากรหัส ICD10 ทั้งรหัส B08.4 และ B08.5 โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- สอดสวนโรค สัมภาษณ์ผู้ป่วย ญาติและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมจากสมาชิกครอบครัวในบ้าน โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และในชุมชนเดียวกัน
- เก็บตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางที่กำหนด (เฉพาะผู้ป่วย และครอบครัว)
- พิจารณาส่งต่อให้กุมารแพทย์เป็นผู้ดูแล

2. ผู้ป่วยมีอาการของโรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรือโรคแผลในคอหอย (Herpangina) ร่วมกับมีไข้สูง ≥ 39 องศาเซลเซียสและมีอาการแสดงอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- 2.1 อาเจียน
- 2.2 ท้องเสีย
- 2.3 ชี้น
- 2.4 หอบเหนื่อย
- 2.5 อาการทางระบบประสาทส่วนกลาง (ตั้งข้างต้น)

ข้อปฏิบัติ

- ดำเนินการรายงาน สอดสวน และเก็บตัวอย่าง เช่นเดียวกับกรณีผู้ป่วยแบบที่ 1

รายงานโรคตามระบบรายงาน 506 ด้วย โดยรายงานผู้ป่วยจากระหัส ICD10 ทั้งรหัส B08.4 (Hand-foot-mouth disease) และ B08.5 (Herpangina) โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

3. ผู้ป่วยมีอาการของโรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรือมีโรคแผลในคอหอย (Herpangina) ที่ไม่มีอาการรุนแรง (ไม่ครบตามเกณฑ์ข้อ 1 หรือข้อ 2)

ข้อปฏิบัติ

- รายงานโรคตามระบบรายงาน 506 ด้วย โดยรายงานผู้ป่วยจากระหัส ICD10 ทั้งรหัส B08.4 และ B08.5 และควบคุมโรคตามแนวทางของกรมควบคุมโรค
- ตรวจสอบว่ามีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในหมู่บ้าน ศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียนหรือไม่
- หากพบผู้ป่วยมีลักษณะเป็นกลุ่มก้อน ได้แก่
 - ผู้ป่วยมากกว่า 2 ราย ในศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก หรือห้องเรียนเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์
 - ผู้ป่วยมากกว่า 5 ราย ในโรงเรียนเดียวกัน หรือหมู่บ้านเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์

ให้ดำเนินการดังนี้

รายงานโรคตามระบบรายงาน 506 ด้วย โดยรายงานผู้ป่วยจากระหัส ICD10 ทั้งรหัส B08.4 (Hand-foot-mouth disease) และ B08.5 (Herpangina) โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- สอบสวนโรคและรายงานผลการสอบสวนโรค ตามแบบฟอร์ม สอบสวน โรคมือเท้าปาก ในคู่มือ นิยามโรคติดเชื้อ และส่งที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรค
- เก็บตัวอย่างส่งตรวจ (ตามแนวทางที่กำหนด)
- ควบคุมโรคตามแนวทางของกรมควบคุมโรค

หมายเหตุในการรายงานโรคตามระบบรายงาน 506 แยกเป็น 2 กรณี

1. กรณีที่โรงพยาบาลสามารถดึงข้อมูลมาเข้าสู่โปรแกรม R506 ได้โดยตรง
 - 1.1 สำนักระบาดวิทยาได้สร้างเครื่องมือสำหรับ Update โปรแกรม 506 เพื่อให้สามารถรายงานโรค Hand-foot-mouth disease โดยแยกระหัส Organism Type เป็น 3 รหัส คือ
 1. (Hand-foot-mouth) ,
 2. (Herpangina) และ
 3. (ไม่ทราบ)

โดยต้องเข้าไปที่หน้าเว็บไซต์สำนักโรคระบาดวิทยา (<http://www.boe.moph.go.th>) และเลือกที่แถบ ด้านบนตรง “คาวน้ำไหลค” เมื่อเข้าไปที่หน้าดังกล่าวให้ไปดูรายการของโปรแกรมที่จะคาวน้ำไหลคด้านขวามือ ภายได้ หัวข้อ “โปรแกรมเฝ้าระวัง” หัวข้อย่อย “ระบบเฝ้าระวังโรค โรคติดต่อ” ซึ่งสามารถเลือกได้ ๒ โปรแกรมคือ

- กรณีที่คอมพิวเตอร์ที่ใช้งานเป็นเวอร์ชัน 2003 ให้เลือก “โปรแกรม R506 (เพิ่ม OrganismType ของโรค Hand Food Mouth Disease)”
- กรณีที่คอมพิวเตอร์ที่ใช้งานเป็นเวอร์ชัน 2007 ให้เลือก “โปรแกรม R506 version access 2007”

1.2 ให้โรงพยาบาลกำหนดรหัส ICD10 ที่จะออกรายงาน 506 เพิ่มเติมคือ B08.5

2. กรณีของพื้นที่ซึ่งต้องมีการ key ข้อมูลเองเพื่อนำข้อมูลเข้าสู่โปรแกรม R506 ให้แยกกรณีของ Hand-foot-mouth disease และ Herpangina โดยลงข้อมูลที่ตัวแปร “ชนิดของเชื้อก่อโรค” (Organism Type)

2.1 Hand-foot-mouth disease (ICD10: B08.4) ให้ลงเป็น 1

2.2 Herpangina (ICD10: B08.5) ให้ลงเป็น 2

2.3 กรณีไม่ระบุให้ลงเป็น 3