การศึกษาผู้ป่วยทั่วประเทศระหว่างการระบาดของอหิวาตกโรค

การศึกษาผู้ป่วยทั่วประเทศระหว่างการระบาดของอหิวาตกโรคที่มีการรายงานตั้งแต่เดือนมกราคม – มีนาคม 2521 ผลการพบเชื้อก็มีจากการตรวจดูกลุ่มผู้ป่วยทั่วประเทศ 9 จัดที่พบมากสุดเรียงตามอัตราการเป็นโรคที่รัฐบาลมีรายงาน 1-70 ปี กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเดือนตุลาคม 20-30 ปี ถ้าจะตรวจดูกลุ่มผู้ป่วยที่มีการรายงาน เพื่อจะทราบว่าผู้ป่วยที่พบมากสุด 2021 การพบที่มีการรายงานที่มากกว่า 200 ราย การรายงานที่มีการพบผู้ป่วยมากที่สุดในบราซิล โดยเฉพาะในแอนโกรุสซากีบ้าน ที่มีการพยากรณ์อันตรายก่อการระบาด ผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ออหิวาตกโรคสูงในการป้องกันโรคได้เน้นยณ

รายงานสถานการณ์อหิวาตกโรค กระทรวงการข่าวสาร สุธ พบว่าคู่คู่ของอหิวาตกโรคที่นับถือสูงสุดในประเทศสังกัด ตั้งแต่ปลายเดือนพฤศจิกายน 2520 แสดงถึงการระบาดของอหิวาตกโรคในประเทศโดยทั่วไป การระบาดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากช่วงเดือนพฤศจิกายน นี้ ทำให้การควบคุมการระบาดที่มหิดลก่อให้เกิดอหิวาตกโรคที่บราซิล มีแนวโน้มสูงขึ้น

การระบาด ให้การควบคุมการระบาดที่มีภูมิคุ้มกันต่ออหิวาตกโรค แม่แม่ยาสูบด้วยของการระบาด เพื่อคลายความกังวลของผู้ป่วยที่มีการตรวจพบผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการระบาดที่มีภูมิคุ้มกันต่ออหิวาตกโรคสูงในการป้องกันโรคได้เน้นยณ

วัสดุและวิธีการ

ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์-มีนาคม 2521 แผนกที่ต่าง ๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยได้ร่วมกันปฏิบัติงานเกี่ยวกับผู้ป่วยที่บราซิลทั้งที่มีการระบาด ต่างประเทศ

*แผนกวิทยาศาสตร์เป็นกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
1. แผนภูมิสิ่งแวดล้อม ผู้เทียบหัวเรื่องท้องถิ่น

2. แผนภูมิสิ่งแวดล้อม ผู้เทียบหัวเรื่องท้องถิ่น

3. แผนภูมิสิ่งแวดล้อม ผู้เทียบหัวเรื่องท้องถิ่น

4. แผนภูมิสิ่งแวดล้อม ผู้เทียบหัวเรื่องท้องถิ่น

ผล

จากรายละเอียดบัญชีจากระหว่างที่บริการ
ตรวจและวิเคราะห์การใช้ยาจาก โรงพยาบาลจุฬา
ลงกรณ์ ในระยะ 3 เดือนแรกของปี 2521 (ไม่
รวมบัญชีที่มีการตรวจวิเคราะห์โดยที่ได้แยก
กุมาภูมิสัตว์) มีจำนวนทั้งหมด 1,425 ราย
ยอดบัญชีสูงสุดในเดือนมกราคม (466 ราย)
และผลการตรวจพบเข้าส่งคัดจำภายในวันที่ 1

ตาราง 1 แสดงจำนวนผู้เทียบหัวเรื่องและจำนวนผู้เทียบหัวเรื่องที่ตรวจพบเข้าส่งคัดจำที่มีโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

<table>
<thead>
<tr>
<th>จำนวนผู้เทียบ (ราย)</th>
<th>เลือกมีติวะม่ำป (1-31 ม.ค. 21)</th>
<th>เลือกมีติวะม่ำป (1-28 ก.พ. 21)</th>
<th>เลือกมีติวะม่ำป (1-31 ม.ค. 21)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>บ่าย (ราย)</td>
<td>ดึก (ราย)</td>
<td>บ่าย (ราย)</td>
<td>ดึก (ราย)</td>
</tr>
<tr>
<td>เมียการห้องร่าง</td>
<td>449</td>
<td>1</td>
<td>496</td>
</tr>
<tr>
<td>ตรวจพบเข้าส่งคัดจำ</td>
<td>19</td>
<td>1</td>
<td>48</td>
</tr>
</tbody>
</table>

หมายเหตุ
1. ไม่ได้ส่งออกจากระหว่างทุกวัน
2. ส่งออกจากระหว่างทุกวัน
ตารางที่ 2 แสดงอัตราความถี่ของชนิดเชื้อจากการ prueba ที่อยู่ในอุจจาระของนักท่องเที่ยว

<table>
<thead>
<tr>
<th>ชนิดเชื้อที่ตรวจพบ</th>
<th>กลุ่มภาษาฟันธง 2521</th>
<th>มีนาคม 2521</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>จำนวน (ระบุ)</td>
<td>อัตราการระบาด</td>
</tr>
<tr>
<td>V.C. El-tor Ogawa</td>
<td>40</td>
<td>9.4</td>
</tr>
<tr>
<td>V.C. El-tor Ogawa  และ</td>
<td>7</td>
<td>1.6</td>
</tr>
<tr>
<td>V. parahemolyticus</td>
<td>64</td>
<td>14.9</td>
</tr>
<tr>
<td>V. parahemolyticus</td>
<td>5</td>
<td>1.2</td>
</tr>
<tr>
<td>Salmonella group</td>
<td>1</td>
<td>0.2</td>
</tr>
<tr>
<td>รวม</td>
<td>311</td>
<td>72.7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ตารางที่ 3 อัตราการระบาดของข้อบ่งชี้ต่าง ๆ จากสิ่งที่ต่าง ๆ ตามอัตราการรุนแรงของข้อบ่งชี้

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มภาษาฟันธง</th>
<th>นิ่นกาม</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ผลการตรวจเชื้อสดเนื้อเยื่อ</td>
<td>ผลการตรวจเชื้อสดเนื้อเยื่อ</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>ส่ง ขน. หรือ บริษัท</th>
<th>ขนำขน</th>
<th>ตัวบริษัท</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ส่ง ขน. หรือ บริษัท</td>
<td>57.5</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>ตัวบริษัท</td>
<td>42.5</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| จำนวนผู้เข้าร้าน (ระบุ) | 40 | 7 | 64 | 5 | 1 | 311 | 38 | 0 | 33 | 6 | 1 | 387 |

V.C.E.O. = Vibrio cholera EL-tor Ogawa
V. para. = Vibrio parahaemolyticus
S. = Salmonella group
นอกจากนั้นยังพบวาร์ชอล 1.6 ของผู้ป่วยที่เจริญงานในคลินิคนกุมภาพันธ์ในผลการเฉพาะเชื้อ
ชนิดเชื้อที่พบครั้งแรกคือ El-tor และ Vibrio parahaemolyticus รวมกัน แต่ในเดือนมีนาคม ผลการเฉพาะเชื้อสูงจากระดับไม่พบว่ามีเชื้อที่ต้อง
ชัดเจนรวมกัน

จากผลการเฉพาะเชื้อสูงจากระดับพาวาร์ชอล 14.9 และยี่ข้อ จ.1 ของผู้ป่วยที่เจริญงานในเดือน
กุมภาพันธ์และมีนาคมความล่าดับเกิดจากเชื้อ
Vibrio parahaemolyticus ชนิดเกิดวิริยะ ซึ่งเนื่อง
วิเคราะห์ดูแล้วปรากฏว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่เกิดจากเชื้อนี้อาการไม่รุนแรง แพทย์ไม่รักษา
และให้กลับบ้านเองแต่มีผู้ป่วยที่มีอาการ
มากขึ้นในเดือนสิงหาคม บริการการรักษาต้องค่อนข้าง
มีน้อยกว่าร้อยละ 10

นอกจาก V. parahaemolyticus และ V. cholerae El-tor Ogawa ซึ่งเป็นสาเหตุใหญ่ของ
โรคท้องร่วงที่เฉพาะเชื้อในเดือนที่มีภาวะระบาด
ของฮิยาคคลาสแล้ว เชื้อตัว ๆ พบในเดือน
เนกอิน คือมีในร้อยละ 1.4 ของผู้ป่วยที่เจริญงาน
เดือนกุมภาพันธ์ และยี่ข้อ 1.7 ของผู้ป่วยที่เจริญ
งานในเดือนมีนาคม ที่ให้ผลการเฉพาะเชื้อสูงจากระดับ
ของเชื้อตัว ๆ ซึ่งส่วนใหญ่เป็น Salmonella group
และ Shigella group

ในเดือนนี้เห็นที่ให้ผลการเฉพาะเชื้อสูงจากระดับ
ไม่พบ ซึ่งเป็น 72.7 ของผู้ป่วยที่เจริญงานในเดือน
กุมภาพันธ์ และยี่ข้อ 83 ของผู้ป่วยที่เจริญงานใน
เดือนมีนาคม ปรากฏว่าร้อยละ 6.4 และร้อยละ 8

ของผู้ป่วยในกลุ่มในเดือนกุมภาพันธ์และเดือน
มีนาคมตามลำดับ มีอาการรุนแรงเหมือนโรค
อัลราที่ชนิดพิษของที่ส่งโรคมะเร็งบริเวณร่าง
ด้วยผลไม่แตกต่าง

ตาราง 4 แสดงรายละเอียดของข้อมูลจำนวนเฉพาะเชื้อ
อาจระบาดผู้ป่วยจากระดับ

<table>
<thead>
<tr>
<th>ชนิดของเชื้อจากจากการเฉพาะเชื้อ</th>
<th>จำนวน</th>
<th>อัตรา ร้อยละ</th>
<th>จำนวน</th>
<th>อัตรา ร้อยละ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. V.C. El-tor Ogawa</td>
<td>40</td>
<td>34.2</td>
<td>38</td>
<td>48.1</td>
</tr>
<tr>
<td>2. V. parahaemolyticus</td>
<td>64</td>
<td>54.7</td>
<td>33</td>
<td>41.8</td>
</tr>
<tr>
<td>3. V.C.E.O. + V. parahaemo-</td>
<td>7</td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>lyticus</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. Salmonella group</td>
<td>5</td>
<td>4.3</td>
<td>6</td>
<td>7.6</td>
</tr>
<tr>
<td>5. อื่น ๆ</td>
<td>1</td>
<td>0.8</td>
<td>2</td>
<td>2.5</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>รวม</strong></td>
<td><strong>117</strong></td>
<td><strong>100.</strong></td>
<td><strong>79</strong></td>
<td><strong>100.</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ในเดือนนี้เชื้อที่เชื้อในการเฉพาะเชื้อสูงจากระดับ
ของผู้ป่วย (ตาราง 4) พบว่ามีเชื้อ
ที่รู้จักโลก El-tor ร้อยละ 30-50 เป็น V. parahaemolyticus ร้อยละ 40-55 และพบเชื้อ
ชนิดหน้าตัดที่ El-tor และ V. parahaemolyticus ร้อยละไม่ถึง 10
(เฉพาะเฉพาะเชื้อกุมภาพันธ์เท่านั้น) สำหรับรายละเอียดอื่นๆ เช่นการให้ผลในเดือนสิงหาคม
พบ Salmonella และ Shigella พบ Salmonella ที่สามารถกระจายได้จากอาหารผู้ป่วยที่เจริญ
งานในเดือนกุมภาพันธ์และเดือนมีนาคม 2521 มีดังนี้
ตารางที่ 5 ผู้ป่วยอธิบายโรคที่มีวันการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มอาการ</th>
<th>จำนวนผู้ป่วย</th>
<th>หมายเหตุ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt;1</td>
<td>1</td>
<td>3.25</td>
</tr>
<tr>
<td>1-5</td>
<td>2</td>
<td>5.88</td>
</tr>
<tr>
<td>5-10</td>
<td>2</td>
<td>5.88</td>
</tr>
<tr>
<td>10-20</td>
<td>3</td>
<td>8.82</td>
</tr>
<tr>
<td>20-30</td>
<td>13</td>
<td>38.23</td>
</tr>
<tr>
<td>30-40</td>
<td>3</td>
<td>8.82</td>
</tr>
<tr>
<td>40-50</td>
<td>5</td>
<td>14.71</td>
</tr>
<tr>
<td>50-60</td>
<td>4</td>
<td>11.76</td>
</tr>
<tr>
<td>&gt;60</td>
<td>1</td>
<td>2.95</td>
</tr>
<tr>
<td>รวม</td>
<td>34</td>
<td>100.0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

หมายเหตุ: ผู้ป่วยอธิบายโรคมาจากจังหวัดต่างๆ

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มอาการ</th>
<th>จำนวนผู้ป่วย</th>
<th>หมายเหตุ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ราช</td>
<td>19</td>
<td>55.9</td>
</tr>
<tr>
<td>หญิง</td>
<td>15</td>
<td>44.1</td>
</tr>
<tr>
<td>รวม</td>
<td>34</td>
<td>100.0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

หมายเหตุ: ผู้ป่วยอธิบายโรคมาจากจังหวัดต่างๆ

<table>
<thead>
<tr>
<th>กลุ่มอาการ</th>
<th>จำนวนผู้ป่วย</th>
<th>หมายเหตุ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ราช</td>
<td>19</td>
<td>55.9</td>
</tr>
<tr>
<td>หญิง</td>
<td>15</td>
<td>44.1</td>
</tr>
<tr>
<td>รวม</td>
<td>34</td>
<td>100.0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

หมายเหตุ: ผู้ป่วยอธิบายโรคมาจากจังหวัดต่างๆ
<table>
<thead>
<tr>
<th>เขตติยุทธ กรม</th>
<th>ภูมิกาฬขรึ่ง จำนวน (ราย)</th>
<th>มีนามก จำนวน (ราย)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ปทุมธานี</td>
<td>-</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>พญาไท</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>ยโสธร</td>
<td>5</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>บางเขน</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>บางจาก</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>พระนคร</td>
<td>10</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>นนทบุรี</td>
<td>-</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>ลพบุรี</td>
<td>1</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>นครราชสีมา</td>
<td>1</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>ราชบุรี</td>
<td>1</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>รวม</strong></td>
<td><strong>24</strong></td>
<td><strong>23</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>จำนวนวันที่มีการรับรอง</th>
<th>กุมภาพันธ์ 2521</th>
<th>มีนาคม 2521</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>ราคา</td>
<td>ราคา</td>
</tr>
<tr>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>อัตรา</td>
<td>อัตรา</td>
</tr>
<tr>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>ร้อยละ</td>
<td>ร้อยละ</td>
</tr>
<tr>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>โรงพยาบาล</td>
</tr>
<tr>
<td>ร้อยละ</td>
<td>22</td>
<td>64.70</td>
</tr>
<tr>
<td>ร้อยละ</td>
<td>9</td>
<td>36.48</td>
</tr>
<tr>
<td>ร้อยละ</td>
<td>1</td>
<td>2.94</td>
</tr>
<tr>
<td>ร้อยละ</td>
<td>1</td>
<td>2.94</td>
</tr>
<tr>
<td>ร้อยละ</td>
<td>1</td>
<td>2.94</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>รวม</strong></td>
<td><strong>34</strong></td>
<td><strong>100</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ทำนายการระบาดที่มีผู้ป่วยยืนยันโรคพยาบาลลูกา ณ โรงพยาบาล พยาบาลทุก ๆ ร้านมีผู้ป่วยยืนยันโรคพยาบาลลูกา ณ โรงพยาบาล 24 ราย ปี 2521

nioyug พยาบาลทุก ๆ ร้านมีผู้ป่วยยืนยันโรคพยาบาล ณ โรงพยาบาล 24 ราย ปี 2521

<table>
<thead>
<tr>
<th>รายการ</th>
<th>จำนวน</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>34</td>
</tr>
<tr>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>โรงพยาบาล</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยยืนยันโรคพยาบาล ณ โรงพยาบาล พบว่า จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคพยาบาล ณ โรงพยาบาล 24 ราย ปี 2521
รายงานการตาย 3 รายต่อ รายเกษตรพื้น
เดือนมกราคม ผู้ป่วยต่ำกว่า 2 ชั่วโมง ผลการ
เฉพาะเชื้อจากซีวี เซอร์วิคัสซีวี El-tor
รายที่ 1 และรายที่ 2 พบในเดือนมีนาคม ผู้ป่วย
ตายภายใน 1 ชั่วโมงที่มีอาการไข้ตามมา ผล
การเฉพาะเชื้อรายที่ 2 และรายที่ 3 ไม่ชัดเจนใด ๆ
เลย และทาง 3 รายที่สังเกต ตายในเวลานั้น
ก้าวเดินวิเคราะห์การตาย

วิเคราะห์

การศึกษาที่ในระยะเวลาล่าสุด แต่ก็ไม่ได้
ช่วยระบุว่าที่เหมาะสม กล่าวคือพิจารณานี้มีการ
ระบบของไข้โค.html โรคต่อมา (ระหว่าง
มกราคม–มีนาคม 2021) จากการศึกษาใน
เดือนแรกนั้น เนื่องจากมีการสูญจากซีวีการ
ช่วงเวลาที่ยากที่จะพบการเฉพาะเชื้อ คงต้องสังเกต
รายที่ทั้งสองรายจะเป็นผู้ป่วยน้อยกว่าไข้เช่น ผู้ป่วย
ที่มีอาการมากมายและจะส่งต่อไปโรคผนวกความสามารถ
รวดเร็วที่นั้น ทำให้ไม่สามารถระบุจำนวน
ผู้ป่วยที่นั่นแต่ชั่วโมงนี้ได้ทุกวัน
ผู้ป่วยที่ต้องการที่จะศึกษาจากซีวี El-tor
ของการแพทย์ V. parahaemolyticus ซึ่งจะเสนอ
ผลกระทบไปต่อผู้ป่วยที่มีอาการต่างๆ โรคที่ดี
ป่วยที่มีอาการที่อยู่ในข้อข้อข้อที่ชัดเจนที่มี
บันทึกย้อน เบื้องต้น ได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ในนั้นจะได้ผลโดยการพบซีวีใน
อาการผู้ป่วยที่ต้องการมีความต้องการ
ที่ดีที่สูงกว่า V. parahaemolyticus ที่มีการ
ticus เกิดขึ้นได้ในขณะที่มีการระบาดของโรค อหิวาต์ ซึ่งตรงกับรายงานของเจ้าหน้าที่ ไม่พบ
ในจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการร้าวช่วงอย่างรุนแรงจะต้องทำการวิทยาการกระทำหรือการทำแผน

มาเรียลายมาส ซึ่งเป็นผลไม้สำหรับการดักติดตาม
ผู้เสียดับโรคและทำการแพร่เชื้อโรคที่ผู้ติดเชื้อไม่สามารถ
อาศัยได้ทั้งนี้ และเป็นผลไม้สำหรับการดักติดตาม
ตามแผนที่มีการแพร่เชื้อโรค ก่อโรคที่มีการเชื้อโรคในแพร่กระจายตามที่
พบว่าผู้ป่วยที่มีการแพร่เชื้อโรคจะแพร่กระจายตามที่
สถานที่ที่มีการแพร่เชื้อโรคก่อโรคที่มีการแพร่เชื้อโรคในแพร่กระจายตามที่
ส่วนใหญ่จะมาจากสิ่งแวดล้อม ซึ่งอาจเป็นเหตุให้เชื้อโรคไม่ได้มาผ่านทางคนหรือ
สุนัขที่มีความต่างกันในการค้นหา ซึ่งอาจเป็นเหตุให้เชื้อโรคไม่ได้มาผ่านทางคนหรือ

สรุป
1. ในช่วงที่มีการระบาดของโรคติดโรค มี
เพียงวัยอยู่ 9 ซอยผี่ป่วยที่มีความ finds การเฉพาะเชื้อจุุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุจุุj
2. ในจำนวนผู้ป่วยที่มีการระบาดของโรคติดโรค พบว่าเชื้อ
ที่ช่วยที่มีการแพร่เชื้อโรคในส่วนหัวของเชื้อ
V. parahaemolyticus ส่วนซึ่งเรียก "Etor" เบี้ยเดิน
ว่า Salmonella group และ Shigella group
พบแบบแพร่กระจายที่มีอยู่ที่

3. อาการของผู้ป่วยที่มีการระบาดของโรคติดโรค Etor
ไม่รุนแรง เพราะประมาณวัยอยู่ 50 ซอยผี่ป่วย
ที่มีการระบาดของโรค Etor ที่มีการระบาดของโรคติดโรคใน
โรงพยาบาล ดูที่ส่วนผู้ป่วยที่มีการระบาดของโรคติดโรค Etor ที่มีการระบาดของโรคติดโรคใน
โรงพยาบาล ดูที่ส่วนผู้ป่วยที่มีการระบาดของโรคติดโรค Etor ที่มีการระบาดของโรคติดโรคใน
โรงพยาบาล ดูที่ส่วนผู้ป่วยที่มีการระบาดของโรคติดโรค Etor ที่มีการระบาดของโรคติดโรคใน

อายุ 20-30 ปี
4. การเพาะซื้อสืบการขยายตัวของวง

ทุกปีในขณะมาถึงการกระจาย จะช่วยในการสนับ

ผู้ปลูกทำให้โรคได้รับความรับ

ในการคัดลายลักษณะที่ดีบ้านไป ติดตามผู้ผลิต

โรค และการทบทวนที่บ้านผู้ปลูก ช่วยให้การ

ควบคุมการแพร่กระจายของโรคอย่างต่อเนื่อง โดย

เฉพาะโรคที่ให้อาการדירโรคไม่รุนแรง การ

สุขภาพสั่งงนและมหาของท้องที่นั้นอย่างต่อเนื่อง

การเดินช่าง และยังไม่มีวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ

สุราในการป้องกันโรคได้

ผู้รายงานขอขอบคุณแผนกต่าง ๆ และผู้ที่มี

ตอบสนองเติมส่วนช่วยในการศึกษาวิจัย สุราเร็

สูงและน้อยกว่า

- คณะกรรมการวางแผนผู้ปลูกยาตัว

โรงยาบางจุดบางกอก ซึ่งมีนายแพทย์ยาใช

สาสนะ รองธุราชวิทยาการโรงยาบางจุดบาง

กอก ประจำปีราชการ

- แผนกสุขภาพที่อยู่ โรงยาบางจุดบาง

กอก แพทย์ยุทธภูมิ มิ่งเมือง และเจ้าหน้าที่

น้อยจุดเล็ก

- แผนกคลินิกวิทยา  นายแพทย์ดิลก เย็น

บุตร และแพทย์บุญสมใจ เย็นอยู่ในประโยชน์

- แผนกอนุรักษ์สัตว์ นายแพทย์ประยุท

ลักษะพุทธ แพทย์พิษัณฑ์ขาว พิพัฒน์กุล และ

แพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้วิชัยกุล

- แผนกวิชาศาสตร์ ป้องกันและสัตว์

แพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ นุดา ประทุม และนายแพทย์

อยาคุณวิศว

เอกสารอ้างอิง

1. เจตนา ยุทธภูมิ : เข้าที่วิสาการแพทย์ในประเทศไทย วารสารการแพทย์และอนามัย 1 (4) : 433-

445 กรกฎาคม 2516

2. สุขภาพ สาธารณสุข และคณะ : การรักษาของ

อนุรักษ์โรคคนดีโดยโรคในประเทศไทย แพทย์

ศาสตรา 4 (4) : 216-225 เมษายน 2518

3. ควบคุมโรคติดต่อ กรม สภากาชาดไทย กรุงเทพ

มหานคร รายงานสถานการณ์โรคติดต่อนอกในเขต

กทม. ประจําสัปดาห์ 1 มกราคม-มิถุนายน 2521

4. ระบายวิทยา กรม สภากาชาดไทย สาระสุขที่ สาร 0212/2 61 21 มิถุนายน 2521