

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



กลุ่มพัฒนาสหภาพสัตว์
ที่ 726
วันที่ 28 / พค / 61
เวลา 09.30 น.

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ
รับที่.....
วันที่..... 23 พ.ค. 2561
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอบ้านแท่น

ที่ ขย ๑๐๐๘/ ๒๖ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประกาศกำหนดเขตโรคระบาดชั่วคราว ชนิดโรคพิษสุนัขบ้า

เรียน ปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานปศุสัตว์อำเภอบ้านแท่น ขอส่งสำเนาประกาศกำหนดเขตโรคระบาดชั่วคราว ชนิดโรคพิษสุนัขบ้า ในพื้นที่ หมู่ที่ ๗ ต.หนองคู อ.บ้านแท่น จ.ชัยภูมิ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายศักดิ์ดิฏกุล หวังชนะ)
ปศุสัตว์อำเภอบ้านแท่น

อนันต์ ปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ
เพื่อไปพิจารณา

นายอนันต์ ปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ
วันที่ ๒๓ พ.ค. ๖๑

๒๓ พ.ค. ๖๑

นาย อนันต์ ปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ
กรมปศุสัตว์

๒๓ พ.ค. ๖๑



ประกาศกำหนดเขตโรคระบาดชั่วคราว
ตามพระราชบัญญัติโรคระบาดสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘

เนื่องด้วยปรากฏว่าในเขตท้องที่ หมู่ที่ ๗ ตำบลหนองคู อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ ได้มีสุนัขเกิดโรคระบาด ชนิดโรคสุนัขบ้า (Rabies) ซึ่งเป็นโรคระบาดร้ายแรง อาจระบอบติดต่อไปสู่คน สุนัข แมว โค กระบือ สุกร หรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมชนิดอื่นได้

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติโรคระบาดสัตว์ พ.ศ.๒๕๕๘ จึงประกาศให้ทราบทั่วกันว่า ในเขตท้องที่บริเวณดังกล่าว คือ หมู่ที่ ๗ ตำบลหนองคู อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

ไปทางทิศเหนือ จด หมู่ที่ ๒ , ๑๐ ตำบลหนองคู อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

ไปทางทิศใต้ จด หมู่ที่ ๘ ตำบลหนองคู อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

ไปทางทิศตะวันออก จด ภูเม็ง (ภูเขา) ตำบลหนองคู อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

ไปทางทิศตะวันตก จด หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองคู อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

เป็นเขตโรคระบาดชั่วคราว (ชนิด) โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies) ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายศักดิ์ดิฏกุล หวังชนะ)

ปลุ่สัตว์อำเภอบ้านแท่น

คำเตือน

เมื่อได้มีประกาศกำหนดเขตโรคระบาดลเขตสงสัยว่ามีโรคระบาดขึ้นแล้ว เจ้าของสัตว์หรือซากสัตว์มีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามมาตรา ๑๑, ๑๒, ๑๓, ๑๔, ๑๕, ๑๖ และ ๒๒ ตามพระราชบัญญัติโรคระบาดสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยสังเขปคือ

๑. ห้ามมิให้ผู้ใดเคลื่อนย้ายสุนัขและแมว หรือซากสัตว์ดังกล่าว เข้า-ออก หรือผ่านในเขตนั้น เว้นแต่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากสัตวแพทย์ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบประจำเขตนั้นทุกครั้งที่มีการเคลื่อนย้าย

๒. เมื่อพบสุนัขและแมวที่ป่วยหรือตายโดยรู้ว่าเป็นโรคระบาด หรือโดยไม่รู้สาเหตุ หรือในหมู่บ้านเดียวกันหรือพื้นที่ใกล้เคียงกันมีสุนัขหรือแมวป่วย หรือตายด้วยอาการคล้ายคลึงกันในระยะเวลาห่างกันไม่เกิน ๗ วัน ให้เจ้าของสัตว์แจ้งตอพนักงานเจ้าหน้าที่ สารวัตร หรือสัตวแพทย์ ภายในเวลา ๑๒ ชั่วโมง นับแต่เวลาที่ทราบว่สัตว์ป่วยหรือตาย

๓. ห้ามมิให้เจ้าของสัตว์หรือบุคคลใดเคลื่อนย้ายสุนัขและแมวที่ป่วยทั้งหมดไปจากบริเวณนั้น ในกรณีสุนัขและแมวตายให้เจ้าของสัตว์ควบคุมซากนั้นให้คงอยู่ ณ ที่ที่สัตว์นั้นตาย และห้ามมิให้เจ้าของสัตว์หรือบุคคลอื่นใดเคลื่อนย้าย ซ้ำแหละ หรือกระทำการอื่นใดแก่ซากสัตว์นั้น

ทั้งนี้ เจ้าของสัตว์หรือซากสัตว์ต้องปฏิบัติตามคำสั่งของสัตวแพทย์ทุกประการ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม บัญญัติหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๒ ปี หรือปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

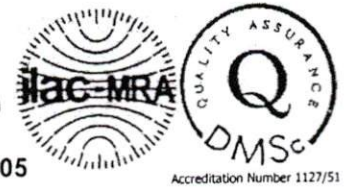


รายงานผลการวิเคราะห์ ทดสอบ และชั้นสูตรโรคสัตว์
ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง

กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ถ.สุรินทร์-ปราสาท ต.นาบัว อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000

โทรศัพท์ 0-4454-6104 โทรสาร 0-4454-6147,0-4454-6105



Accreditation Number 1127/51

ชื่อเจ้าของ นายสมหมาย ฝอยวาริ (โทร.087-8716843)

ที่อยู่ 50 ม.7 บ.หนองหญ้าปล้อง

ตำบลหนองคู

อำเภอบ้านแท่น

จังหวัด ชัยภูมิ

ที่ กษ 0609(สร)/รบ. 12468

เลขที่ตัวอย่าง 302429/61

ชื่อผู้ส่ง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดชัยภูมิ/สนง.ปศอ.บ้านแท่น

ที่อยู่ ถ.องค์การบริหารฯ สาย 1

ตำบลในเมือง

อำเภอเมืองชัยภูมิ

จังหวัด ชัยภูมิ

วันที่รับตัวอย่าง 17/5/2561

วันที่ตอบผล 21/5/2561

อ้างอิง +ve RB(PCR)

ชนิดสัตว์ สุนัข พันธุ์ พื้นเมือง เพศเมีย อายุ 4 เดือน

หมายเลข 1, ชื่อเดิม (สีน้ำตาล-ขาว)

ชนิดตัวอย่าง อวัยวะ 1 ตัวอย่าง

กิจกรรม ชั้นสูตรโรคพิษสุนัขบ้า

ผลการตรวจ /วิธีการตรวจ รายงานปกติ รายงานเพิ่มเติม

สภาพตัวอย่าง : เหมาะสม/ปกติ = 1 ต.ย. , ไม่เหมาะสม เนื่องจาก= - ต.ย.

1.ไม่พบเชื้อไวรัสโรคพิษสุนัขบ้า(RV) โดยวิธี FAT (วันที่ทดสอบฯ : 18/5/61)

2.พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคพิษสุนัขบ้า(RV) โดยวิธี Real-Time RT-PCR* (วันที่ทดสอบฯ : 19/5/61)

(FAT และ PCR เป็น Parallel test หมายถึง การทดสอบควบคู่ร่วมกัน ทำให้ผลบวกโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ก็ถือว่าให้ผลบวก)

หมายเหตุ

- การตรวจโรคพิษสุนัขบ้าในสมองสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม โดยวิธี FAT ตามมาตรฐานของ OIE:2013(Chapter 2.1.13 - Rabies)

ได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการ ตามมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025:2005

- * หมายถึง วิธีทดสอบที่ไม่ได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการ ตามมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025:2005

- มีคนสัมผัสน้ำลาย 3 คน , มีสัตว์สัมผัสน้ำลาย(สุนัข) ไม่ระบุจำนวน (จากแบบส่งตัวอย่างฯ)

- สุนัขได้รับการฉีดวัคซีนฯ 22/3/61 (Defensor , Lot. 254972 B , Exp. 27/3/19) , เริ่มป่วย 1/5/61 , ตาย 16/5/61

(นายบงกช บุญคาราชูร์)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง

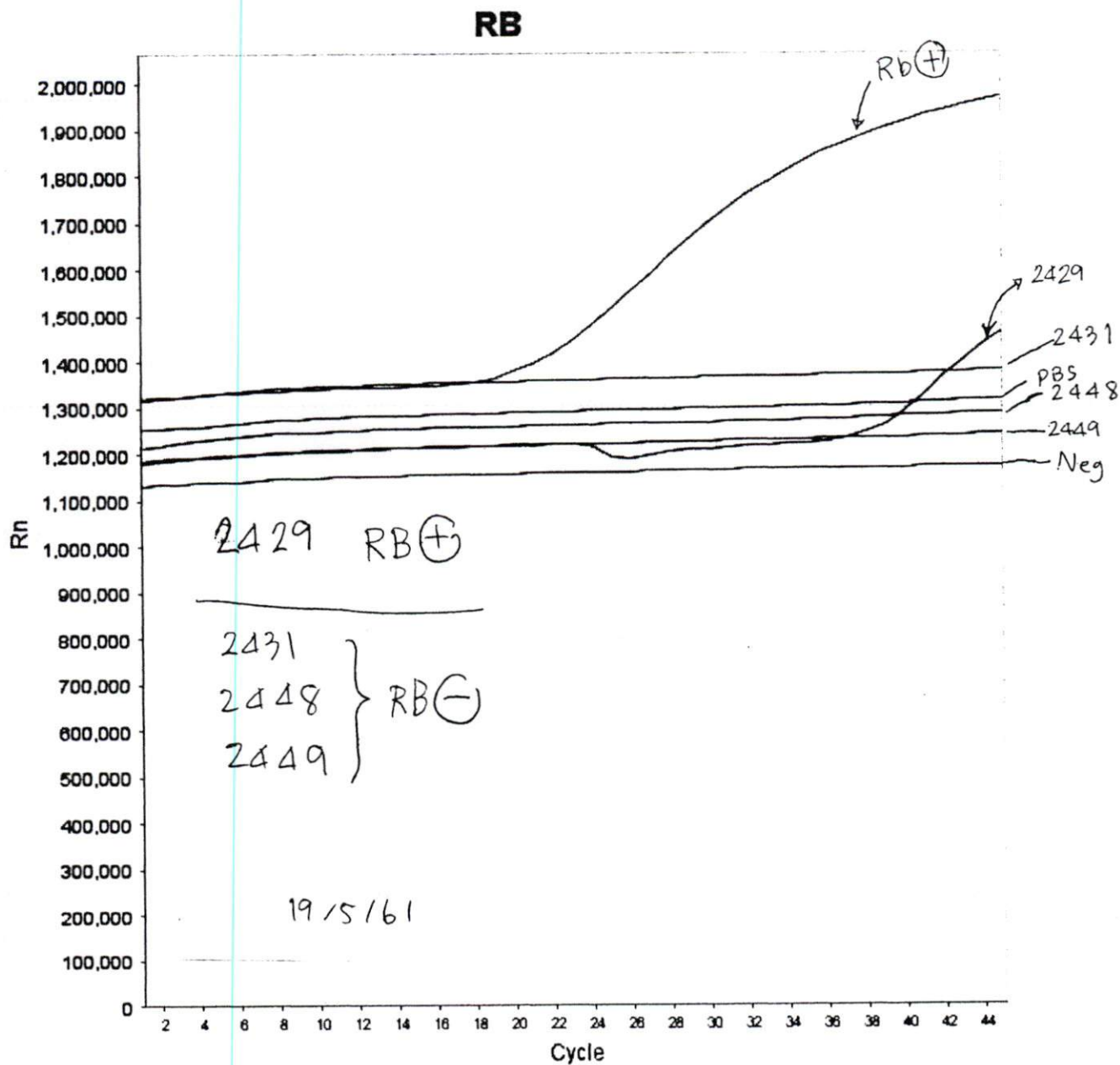
รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น และห้ามนำสำเนา รายงานผลเฉพาะบางส่วนไปใช้โดยไม่ได้รับอนุญาต

Results Table

Well	Sample	Target	Task	Qty	C _T	C _T Mean	C _T SD	Qty Mean	Qty SD	C _T Threshold	Baseline	Baseline	C _q Conf
A1	<u>2429</u>	RB	U		39.153	39.153				3,757.573	3	15	0.350
A2	<u>2431</u>	RB	U		UND.					3,757.573	3	15	0.000
A3	<u>2448</u>	RB	U		UND.					3,757.573	3	15	0.000
A4	<u>2449</u>	RB	U		UND.					3,757.573	3	15	0.000
A5	PBS	RB	U		UND.					3,757.573	3	15	0.000
A6	RB	RB	U		17.976	17.976				3,757.573	3	15	0.179
A7	NEG	RB	U		UND.					3,757.573	3	15	0.000

Task Legends: S = Standard, N = NTC, U = Unknown, UND. = Undetermined

Amplification Plot (Rn vs. Cycle)



For Research Use Only. Not for use in diagnostic procedures.

702229 / 61

อานันท์ พุกผาณ

แบบส่งตัวอย่างตรวจวินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า

ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ตำบลนาบัว อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

เลขที่ตัวอย่าง 1
 วันที่ 16/5/61
 เวลา 13.00 น.
 ผู้รับตัวอย่าง ไขว้
 การแจ้งผล () ผู้ส่ง/เจ้าของรอมผล
 () โทรศัพท์
 () Email/Social media.....

ชื่อเจ้าของสัตว์ นางฉิ่งหมาก ผ่องวาร
 บ้านเลขที่ 50 หมู่ที่ 7 บ้าน หนองหญ้าปล้อง
 ถนน ตำบล หนอง
 อำเภอ บ้านด่าน จังหวัด สุรินทร์
 รหัสไปรษณีย์ 36190 โทรศัพท์ 087-8716843
 ชื่อผู้ส่ง ปศุสัตว์ศึกษาเขตน่านน่าน
 ที่อยู่ หนองปลาบ.บ้านด่าน อ.บ้านด่าน จ.สุรินทร์
081-9996052

ชนิดสัตว์ (✓) สุนัข () แมว () อื่นๆ(ระบุ)..... เพศ เมีย พันธุ์ อายุ 4 เดือน สีสัน น้ำตาล-ขาว
 ประวัติสัตว์ () เป็นสัตว์ไม่มีเจ้าของ (✓) เป็นสัตว์มีเจ้าของ
 การฉีดวัคซีน (✓) เคย เมื่อวันที่ 22 พ.ค. 61 () ไม่เคย () ไม่ทราบ
 ถูกสุนัขหรือสัตว์อื่นกัดเมื่อวันที่..... ตำแหน่งที่ถูกกัด.....
 สัตว์เริ่มป่วยวันที่ 1 พ.ค. 61 ตายวันที่ 16 พ.ค. 61
 สาเหตุการตาย () ตายเอง (✓) ฆ่าสัตว์ตาย
 จำนวนสัตว์ที่เลี้ยงรวมกัน จำนวน 2 ตัว
 ชนิด/สภาพตัวอย่างที่ส่ง () หัวหรือสมอง () ขาก (✓) ตี () เน่า

Vac. R. Defensor
 Lot 254072B
 Exp. 22/3/19

อาการผิดปกติของสัตว์เท่าที่ทราบ

() คุร้าย กัดคนหรือสัตว์ตัวอื่นๆ () กัดกรง ไซ้สาม หรือสิ่งของรอบตัว
 () ริ่งปะปะ ไม่มีจุดหมาย (✓) เสียงเห่าหรือเสียงร้องผิดปกติไปจากเดิม
 () ปากอ้า ลื่นห้อย น้ำลายไหล () กลืนน้ำลายหรืออาหารลำบาก
 () หางตก ตัวแข็ง เดินโซเซ () ใช้เท้าตะกุกปากเหมือนมีก้างติดคอ
 () อาเจียนหรือทำท่าจะอาเจียนบ่อยๆ () เป็นอัมพาตขาหลังเดินไม่ได้
 () ซึม ชอบซุกตัวในที่มืด () อื่นๆ.....

* ภาชนะบรรจุใส่ไว้

สัตว์กัดคนหรือสัตว์อื่นหรือไม่

() กัดคน จำนวน.....คน (✓) ไม่กัดคน (✓) มีผู้สัมผัสน้ำลาย

รายชื่อผู้ถูกกัด/สัมผัสน้ำลาย	อายุ(ปี)	ตำแหน่งของร่างกายที่ถูกกัด/สัมผัสน้ำลาย	ลักษณะแผล
1. <u>นางฉิ่งหมาก ผ่องวาร</u>	<u>50</u>	<u>มือ 1 แขน ขา</u>
2. <u>นางฉิ่ง ผ่องวาร</u>	<u>75</u>	<u>มือ 1 แขน ขา</u>
3. <u>อ.อ. วิชาญ ผ่องวาร</u>	<u>13</u>	<u>มือ 1 แขน ขา</u>
4.
5.

() กัดสัตว์อื่น จำนวน.....ตัว () ไม่กัดสัตว์อื่น (✓) มีสัตว์สัมผัสน้ำลาย

ชนิดของสัตว์ที่ถูกกัด/สัมผัสน้ำลาย สุนัข ตำแหน่งของร่างกายที่ถูกกัด/สัมผัสน้ำลาย ตามร่างกาย

แบบฟอร์มรับตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ

วันที่อนุมัติ : 1 พฤศจิกายน 2553

ฉบับที่ : 1 แก้ไขครั้งที่ : 0

หน้า : 1/1

ผู้จัดทำ : นางสุพรรณิกา ทองคา

ผู้ทบทวน : นายบงกช บุญคาราวณีย์

ผู้อนุมัติ : นางสาวนันทรา ศรีเจริญไชย

เลขที่ตัวอย่าง: 202429/11 วันที่รับตัวอย่าง: 17 ก.ค. 61
ชื่อเจ้าของสัตว์/ชื่อฟาร์ม: มยุรี นกขมิ้น ฟอสฟอรัส ที่อยู่/ที่ตั้งฟาร์ม: 505 8.7 หมู่หนอง ต.บ้านใหม่ อ.ชัยภูมิ
ชื่อผู้ส่ง: 1001/1001/1001/1001/1001 ที่อยู่: หมู่ 10 ต.บ้านใหม่ อ.ชัยภูมิ

ชนิดสัตว์ () โคเนื้อ () โคนม () กระบือ () สุกร () แพะ () แกะ () ไก่ (พื้นเมือง, เนื้อ, ไข่, พ่อแม่พันธุ์)
() เป็ด (เนื้อ, ไข่, พ่อแม่พันธุ์) () หนู () แมว () ช้าง () นก () อื่นๆ
ประเภท () วัคซีนโรค () ติดยา () อ้างอิง/Confirm () ทดสอบโรค () ส่งตรวจ/เฝ้าระวังโรค
() วิจัย/โครงการ () ตรวจสอบคุณภาพดินค้ำปศุสัตว์

กลุ่มชั้นสุตรโรคฯ / ตรวจสอบคุณภาพ () พยาธิวิทยา () แบคทีเรียและเห็ดรา () ไวรัสวิทยา () ปรสิตวิทยา
() พิษวิทยาและชีวเคมี () อิมมูนและซีรัมวิทยา () ตรวจสอบคุณภาพดินค้ำปศุสัตว์

จำนวนสัตว์ที่ส่งตรวจ: 1 ตัว
ชนิดตัวอย่างที่ส่งตรวจ () สัตว์มีชีวิต () ซาก () ซีรัม () คบ.
() เลือดใน EDTA / Heparin () อวัยวะ () อุจจาระ () คบ.
() เลือดป้ายสไลด์ () น้ำนม () Swab จาก () คบ.
() อื่นๆ (ระบุ) () รวมทั้งหมด

สภาพตัวอย่าง () ปกติเหมาะสม () คบ. () ไม่เหมาะสม () คบ. เนื่องจาก
ข้อมูลสัตว์ที่ส่งตัวอย่าง อายุ: 4 เดือน เพศ: ตัวผู้ หมายเลข/ชื่อสัตว์: 1001 (สีนํ้าตาลทอง)

ประวัติการนำเข้า () เป็นสัตว์ที่มีอยู่เดิม () นำเข้ามาใหม่ไม่เกิน 3 เดือน เมื่อ:
ประวัติการทำวัคซีน () ไม่มีข้อมูล () ไม่ได้ทำวัคซีน () ทำวัคซีน (ระบุชนิด/วันที่): RV. (Defensor Lot. 254992B exp. 27/3/99)

ประวัติการถ่ายพยาธิ (ระบุชนิด/วันที่):
โรคที่เคยระบาดในฟาร์ม / ฟาร์มข้างเคียง:

Table with 3 columns: การจัดการฟาร์ม/โรงเรือน, อาหาร, จำนวนสัตว์ที่ฟาร์ม/ฝูง. Rows include details on housing, feed types, and animal counts.

แหล่งน้ำ () น้ำผิวน้ำ () น้ำประปา () บ่อบาด () บ่อน้ำ () คลอง แม่น้ำ ฯลฯ () แหล่งน้ำธรรมชาติ () อื่นๆ
สภาพแวดล้อมของฟาร์ม () อยู่ติดฟาร์มอื่น () อยู่ในชุมชน () อยู่ในหมู่บ้าน () อยู่สันโดด

อาการทางคลินิกของสัตว์ป่วย/สัตว์ตาย
() ระบบทางเดินหายใจ คือ () ระบบสืบพันธุ์ คือ
() ระบบทางเดินอาหาร คือ () ระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน คือ
() ระบบทางเดินปัสสาวะ คือ () ระบบประสาทสัมผัส (หู ตา และจมูก) คือ
() ระบบประสาท คือ น้ำ นอก สันทรูปถ่าย

อาการทางคลินิกอื่นๆ คือ
โรคโรคที่ตรวจพบ คือ

การรักษา () ไม่มี () มี คือ ผลการรักษา () ดีขึ้น () ปานกลาง () ไม่ดีขึ้น
การวินิจฉัยเบื้องต้นหรือต้องการให้ตรวจ:

คำแนะนำเบื้องต้น: วันที่คาดว่าจะการทดสอบจะแล้วเสร็จ:
หมายเหตุ: 1. ผู้ป้อนตัวอย่างได้ทำการศึกษาและมีความเข้าใจในข้อสัญญาของศูนย์ฯ ทั้งข้อความสามารถ ข้อจำกัดทางห้องปฏิบัติการ และรายละเอียดอื่น ๆ เป็นอย่างดีแล้ว
2. ระยะเวลาในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไขเวลาประมาณ 7 วัน และผลการตรวจจะรีบส่งมอบเฉพาะตัวอย่างที่ส่งตรวจเท่านั้น
3. ตัวอย่างที่ส่งตรวจ ให้ของหรือผู้ส่งไม่ขอรับคืน โดยขอมอบอำนาจให้ศูนย์ฯ ปฏิบัติการตัวอย่างตามขั้นตอนหรือวิธีการต่อไป
ผู้ส่งตัวอย่าง: 1001 ผู้รับตัวอย่าง: 1001 นายสัตวแพทย์: