

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัจจุบัน

โรคหนอนพยาธิ เป็นโรคที่พบบ่อย เป็นปัจจุบันทางสาธารณสุขของประเทศไทยและประเทศกำลังพัฒนาอื่น ๆ และยังคงเป็นปัจจุบันในปัจจุบัน เนื่องจากมีประชาชนเป็นโรคนี้ เป็นจำนวนมากจากการศึกษาความชุกชุมและความรุนแรงของโรคหนอนพยาธิลำไส้ในประเทศไทย ปี พ.ศ.2534 ของกรมควบคุมโรคติดต่อ พบว่าประชาชนในชนบทไทยพบโรคพยาธิลำไส้ถึงร้อยละ 25.4 โรคพยาธิลำไส้เดือนร้อยละ 1.06 โรคพยาธิแลมาร์ร้อยละ 3.35 โรคพยาธิใบไม้ตับร้อยละ 16.84 โรคพยาธิเข็มหมูร้อยละ 0.22 โรคพยาธิสตอร์งจิล้อยด์เดลร้อยละ 0.17 โรคพยาธิใบไม้ล่าสั่กลำร้อยละ 1.09 และโรคพยาธิอื่น ๆ (พยาธิตืดแคระ พยาธิตืดหู พยาธิหูและพยาธิตืดวัว) ร้อยละ 1.28

พยาธิที่ยังคงเป็นปัจจุบันทางสาธารณสุขที่สำคัญคือพยาธิปากขอ (Hookworm) และพยาธิใบไม้ตับ (Liver flukes) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังมีความชุกชุมทั้งพยาธิปากขอและพยาธิใบไม้ตับ โดยตรวจพบพยาธิปากขอสูงรองจากภาคใต้ คือ ร้อยละ 29.7 พยาธิใบไม้ตับสูง เป็นอันดับหนึ่งของประเทศไทย คือร้อยละ 24 ซึ่งอยู่ในอันดับที่เป็นปัจจุบันทางสาธารณสุข (กรมควบคุมโรคติดต่อ 2535:16) เนื่องจากประชาชนในภาคนี้นิยมรับประทานปลาดิน นอกจากนี้ สภาพดินฝ้าอากาศ ตลอดจนสภาพแวดล้อมเอื้ออำนวยต่อการเจริญเติบโต การพัฒนาการและการคงอยู่ของหนอนพยาธิ และการปรับปรุงสุขาภิบาลที่ยังไม่ได้มาตรฐาน ประชาชนขาดความรู้ด้านสุขศึกษา อุปนิสัยในการขับถ่าย การบริโภคไม่ถูกต้อง ทำให้มีการติดต่อของโรคหนอนพยาธิได้ง่าย

โรคหนอนพยาธิ เป็นโรคที่มีบทบาทสุขภาพและเศรษฐกิจของประชาชนนับเป็นมูลค่ามหาศาล โคเมีย (Komiyia 1956:26) กล่าวว่าผู้ป่วยโรคหนอนพยาธิร้อยละ 10 มีประสิทธิภาพการทำงานลดลงถึงร้อยละ 30 อัตราการเป็นโรคหนอนพยาธิในคนไทย มีประมาณร้อยละ 12.7 หรืออาจกล่าวได้ว่า ประชาชนในชนบท เป็นโรคหนอนพยาธิประมาณ 25 ล้านคน จะสูญเสียเวลากันทั้งรักษาโรคโลหิตจางจากพยาธิปากขอประมาณ 32 ล้านนาที ผู้ป่วยต้องสูญเสียโลหิตไป 87.4 ล้านลิตร และเกิดภาวะทุพโภชนาการ สูญเสียสารอาหารโปรตีน 19.2 ล้านกิโลกรัมต่อปี จากพยาธิลำไส้เดือน

(*Ascaris lumbricoids*) (ศรี ศรีนพุฒและคณะ 2521:298) นอกจากนี้ผู้ป่วยยังต้องเสียค่ารักษาพยาบาลโรคต่าง ๆ ซึ่งสาเหตุหนึ่งเกิดจากโรคหนองพยาธิ เช่น โรคชาดวิตามินและเกลือแร่ โรคอุจจาระร่วงเป็นต้น โดยเฉพาะโรคพยาธิใบไม้ตับทำให้เกิดการอักเสบเรื้อรังของท่อน้ำดีในตับ อาจมีโอกาสเป็นมะเร็งท่อน้ำดีหรือของตับต่อไปได้ ซึ่งคนไทยเป็นโรคนี้เฉลี่ยทั่วประเทศร้อยละ 14.7 (กรมควบคุมโรคติดต่อ 2525:8)

ถึงแม้ว่าการเจ็บป่วยจากโรคหนองพยาธิ อาการจะไม่รุนแรงหรือทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิตอย่างเฉียบพลัน แต่ก็อาจจะมุดได้ว่าคนที่เป็นโรคหนองพยาธิจะตายไปที่สักน้อย หรือที่เรียกว่าเป็นการตายแบบผ่อนลง นอกจากนี้เมื่อร่างกายอ่อนเพลียมากเข้า ก็จะเป็นช่องทางที่จะทำให้เกิดโรคแทรกได้ง่ายขึ้น (เดือนiae ศรีสว่างวงศ์ 2523:55) ได้มีผู้พยาบาลชาววิถีการรักษาโรคหนองพยาธิให้หายขาด แต่ปรากฏว่ามักไม่ค่อยได้ผล เพราะเมื่อรักษาแล้วมักจะกลับมาเป็นอย่างเดิมอีก สาเหตุเนื่องจาก บุคคลมีความเคยชินในการรับประทานอาหารที่ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคการรับประทานอาหารสุก ๆ ดิน ๆ การใช้ส้วมไม่ถูกหลักสุขาภิบาล ทำให้วงจรชีวิตของหนองพยาธิดำเนินไปไม่ลื้นสุด การแพร่กระจายของไข่พยาธิ ไปสู่ตัวกลางที่นำตัวอ่อนมาสู่คนมากขึ้น (สมพร พฤกษราช 2525:245-267)

แผนผังการสาธารณสุขแห่งชาติ ฉบับที่ 7 ได้กำหนดตั้งประสพ์ให้ลดอัตราความชุก และความรุนแรงของโรคหนองพยาธิในประชากรทุกกลุ่มและทุกพื้นที่ให้น้อยลง โดยจะลดอัตราความชุกของโรคพยาธิปากขอในทุกกลุ่มและทั่วทั้งประเทศไทยให้เหลือไม่เกินร้อยละ 0.25 ในส่วนของงานควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ มีวัตถุประสพ์ที่จะลดอัตราความชุกของโรคพยาธิใบไม้ตับในประชากรทุกกลุ่มอย่างภาคตะวันออกเฉียงเหนือให้เหลือไม่เกินร้อยละ 20 และโดยที่จังหวัดนครราชสีมา มีการพัฒนาทางเศรษฐกิจอย่างรวดเร็ว การอนพยพ้ายถิ่นของประชาชนผู้มีรายได้น้อยจากที่ต่างๆ เข้าสู่ตัวเมืองเพื่อมาทำงานมากขึ้น เกิดชุมชนแออัดหลายแห่ง ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงในสภาพความเป็นอยู่ ซึ่งอาจมีผลทำให้เกิดโรคอันเนื่องมาจากการสุขาภิบาลที่ไม่ดี และโรคหนองพยาธิอาจเป็นปัจจัยของชุมชนได้ การศึกษาถึงอัตราความชุกของโรคหนองพยาธิและปัจจัยส่งเสริมให้มีการติดโรคหนองพยาธิในชุมชนแออัด จะเป็นประโยชน์ในการกำหนดแนวทางในการดำเนินงานโรคหนองพยาธิได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาอัตราความชุกของ โรคหนองพยาธิ ในชุมชนแอด อําเภอเมือง จังหวัด นครราชสีมา
2. เพื่อศึกษาความล้มเหลวระหว่างอัตราความชุกของ โรคหนองพยาธิ กับปัจจัยส่งเสริม ให้มีการติดเชื้อโรคพยาธิในไม้ตัน โรคพยาธิปากขอ และโรคพยาธิตัวตืด ในชุมชนแอด อําเภอ เมืองจังหวัดนครราชสีมา

สมมติฐาน

1. อัตราความชุกของ โรคพยาธิปากขอ มีความล้มเหลว กับการมีส่วนที่ถูกหลักสุขากินบาล ใช้
2. อัตราความชุกของ โรคพยาธิปากขอ มีความล้มเหลว กับการใช้รองเท้า
3. อัตราความชุกของ โรคพยาธิในไม้ตันหรือพยาธิตัวตืด มีความล้มเหลว กับบริโภคนิสัย
4. อัตราความชุกของ โรคหนองพยาธิ มีความล้มเหลว กับระดับคะแนนตามเกณฑ์การสำรวจ ความจำเป็นพื้นฐานของชุมชนแอด

ขอบเขตของการวิจัย

เลือกศึกษาวิจัยเฉพาะชุมชนแอด ในเขตเทศบาล อําเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งได้มีการดำเนินการพัฒนา โดยเน้นหนักงานด้านสาธารณสุขชุมชน แล้วใช้ความจำเป็นพื้นฐาน (งบประมาณ) เป็นเครื่องมือหรือเกณฑ์ชี้วัดในการพัฒนา

อัตราความชุกของ โรคหนองพยาธิ ที่ต้องการที่ต้องทราบว่ามีการติดเชื้อ โรคหนองพยาธิ ต่อจำนวนประชากรทั้งหมด ที่ได้รับการตรวจอยู่จะมีระดับด้วยร้อย

ปัจจัยส่งเสริม หมายถึงสาเหตุที่ลับสนับสนุนหรือกระตุ้นให้เกิดแรงจูงใจ และแสดงให้เห็น ว่าเป็นสาเหตุที่มีผลต่อการเพิ่มของอัตราการติดเชื้อ โรคหนองพยาธิ

ปัจจัยส่งเสริมในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ได้แก่

- การมีและใช้ส้วมที่ถูกหลักสุขาภิบาล
- การใช้รองเท้า
- บริโภคนิลล์

ส้วมที่ถูกหลักสุขาภิบาล หมายถึงส้วมราดน้ำที่ไดมาตรฐานตามเกณฑ์การประเมินผลโครงการ การส้วม 100% ที่กรมอนามัยกำหนด คือกำหนดให้เป็นส้วมราด้าที่ต้องมีส่วนประกอบอย่างน้อย 4 ส่วนคือ หัวส้วม ฐานส้วม ถังส้วม และตัวเรือนส้วม

การใช้รองเท้า หมายถึงการใช้รองเท้าที่สามารถป้องกันการติดเชื้อโรคหนองพยาธิจากพื้นดินได้ และรวมถึงสุชนิลล์ในการใช้รองเท้า

บริโภคนิลล์ หมายถึง การปฏิบัติต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับบริโภคที่กระทำอยู่เป็นประจำ ได้แก่ การเตรียมและการปรุงอาหาร ชนิดและปริมาณของอาหารที่บริโภค วิธีปฏิบัติในการรับประทานอาหาร และอุปกรณ์ที่ใช้ในการรับประทาน ที่บุคคลได้กระทำเป็นกิจวัตรจะเป็นนิลล์ ซึ่งสามารถวัดได้โดยแบบสัมภาษณ์ผู้วิจัยสร้างขึ้น

ชุมชนแอดอัตในเขตเมือง หมายถึง ชุมชนที่ส่วนใหญ่มีบ้านเรือนหนาแน่น ไม่มีผังที่เป็นระเบียบ และชั้วรุดทรงโกร姆 ประชาชนอยู่อย่างแออัด มีสภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม อันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพอนามัย และชุมชนมีปัญหาทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคม.

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริม และสนับสนุนให้ประชาชน มีพฤติกรรมด้านสุขาภิบาลและพฤติกรรมการป้องกันโรคที่ดีและเหมาะสม
2. เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนมีความตื่นตัวในการดูแลสุขภาพตนเอง
3. เพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับเปลี่ยน หรือกำหนดแนวทางในการดำเนินงานควบคุมโรคหนองพยาธิได้อย่างมีประสิทธิภาพ