

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาปัจจัยโน้มนำที่มีผลต่อการเกิดโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis* ในจังหวัดลำพูน ของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลลำพูน ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2549 - วันที่ 30 กันยายน 2551 จำนวน 120 ราย นำเสนอผลการศึกษาในรูปแบบตารางประกอบการอธิบาย โดยแบ่งเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

ส่วนที่ 3 ปัจจัยเสี่ยงด้านต่างๆต่อการเกิดโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis*

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

จากการศึกษาข้อมูลทุติยภูมิของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลลำพูน ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2549 - วันที่ 30 กันยายน 2551 พบผู้ป่วยที่มีผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการว่ามีการติดเชื้อ *Streptococcus suis* (กลุ่มศึกษา) จำนวน 60 ราย และผู้วิจัยได้เลือกกลุ่มตัวอย่างอีก 60 ราย เป็นกลุ่มเปรียบเทียบ ซึ่งไม่มีผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการว่ามีการติดเชื้อ *Streptococcus suis* และเข้ารับการรักษาในช่วงเวลาเดียวกัน โดยจับคู่กับกลุ่มศึกษาในเรื่องของอาการป่วยที่คล้ายกันด้วยโรค Encephalitis, Sepsis, Toxic shock syndrome หรือ Endocarditis ผลการศึกษาของกลุ่มตัวอย่าง ดังแสดงในตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มศึกษา และกลุ่มเปรียบเทียบ จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
	n = 60		n = 60		
เพศ					0.020 *
ชาย	46	76.7	33	55.0	
หญิง	14	23.3	27	45.0	
อายุ					
< 10 ปี	3	5.0	-	-	
11-20 ปี	2	3.3	4	6.7	
21-30 ปี	3	5.0	1	1.7	
31-40 ปี	8	13.3	4	6.7	
41-50 ปี	11	18.3	14	23.3	
51-60 ปี	12	20.0	9	15.0	
>61 ปี	21	35.0	28	46.7	
Range	1 ปี – 89 ปี		11 ปี – 91 ปี		
$\bar{X} \pm SD$	52.02 \pm 20.05		58.20 \pm 19.27		0.288

จากตารางที่ 1 กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาทั้งหมด 120 คน เป็นกลุ่มศึกษาที่ยืนยันว่าติดเชื้อ *Streptococcus suis* จำนวน 60 คน และกลุ่มเปรียบเทียบ จำนวน 60 คน พบว่า ในกลุ่มศึกษามีเพศชายมากกว่าเพศหญิง คือร้อยละ 76.7 และ 23.3 ในกลุ่มเปรียบเทียบมีเพศชายและเพศหญิงใกล้เคียงกัน คือร้อยละ 55 และ 45 ซึ่งแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value 0.020) อายุในกลุ่มศึกษา อยู่ระหว่าง 1 ปี ถึง 89 ปี เฉลี่ย 52.02 ปี ซึ่งใกล้เคียงกับกลุ่มเปรียบเทียบคือมีอายุอยู่ระหว่าง 11 ปี ถึง 91 ปี เฉลี่ย 58.20 ปี โดยในกลุ่มศึกษาพบผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไปมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 35.0 รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ 51 - 60 ปี 41 - 50 ปี 31 - 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 20.0, 18.3 และ 13.3 ตามลำดับ ในกลุ่มเปรียบเทียบพบมากที่สุดและผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไปเช่นเดียวกัน คิดเป็นร้อยละ 46.7 รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ 41 - 50 ปี 51 - 60 ปี คิดเป็นร้อยละ 23.3 และ 15.0 ตามลำดับ

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มศึกษา และกลุ่มเปรียบเทียบ จำแนกตามสถานภาพสมรส การศึกษา และอาชีพ

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน n = 60	ร้อยละ	จำนวน n = 60	ร้อยละ	
สถานภาพสมรส					0.571
โสด	11	18.3	11	18.3	
คู่	47	78.3	44	73.3	
หม้าย/หย่า/แยก	2	3.3	5	8.3	
ระดับการศึกษา					0.614
ประถมศึกษา	33	55.0	37	61.7	
มัธยมศึกษา	14	23.3	11	18.3	
ปริญญาตรี	2	3.3	1	1.7	
ไม่ได้เรียนหนังสือ	1	1.7	1	1.7	
ไม่มีข้อมูล	10	16.7	10	16.7	
อาชีพ					0.345
เกษตรกรกรรม	10	16.7	6	10.0	
รับราชการ	1	1.7	2	3.3	
รับจ้าง	32	53.3	28	46.7	
งานบ้าน	9	15.0	19	31.7	
ไม่ได้ทำงาน	2	3.3	1	1.7	
นักเรียน	4	6.7	4	6.7	
พระภิกษุ	1	1.7	-	-	
ไม่มีข้อมูล	1	1.7	-	-	

จากตารางที่ 2 พบว่ากลุ่มศึกษามีสถานภาพสมรสคู่ มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 78.3 ใกล้เคียงกับกลุ่มเปรียบเทียบคือมี ร้อยละ 73.3 ระดับการศึกษาของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาทั้ง 2 กลุ่มก็ใกล้เคียงกัน คือมีการศึกษาระดับประถมศึกษามากที่สุด ในกลุ่มศึกษามี ร้อยละ 55 และกลุ่มเปรียบเทียบมีร้อยละ 61.7 รองลงมาคือระดับมัธยมศึกษา มี ร้อยละ 23.3 และ 18.3 ตามลำดับ อาชีพพบมากที่สุดคืออาชีพรับจ้าง ในกลุ่มศึกษามี ร้อยละ 53.3 และร้อยละ 46.7 ในกลุ่มเปรียบเทียบซึ่งใกล้เคียงกันเช่นกัน

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มศึกษา กลุ่มเปรียบเทียบ จำแนกตามที่อยู่
(ที่ทำงาน ขณะป่วย และตามทะเบียนบ้าน)

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน n = 60	ร้อยละ	จำนวน n = 60	ร้อยละ	
ที่อยู่ (อำเภอที่ทำงาน)					0.054
เมือง	15	25.0	17	28.3	
ป่าซาง	3	5.0	11	18.3	
บ้านโฮ้ง	3	5.0	3	5.0	
แม่ทา	3	5.0	9	15.0	
ลี้	11	18.3	9	15.0	
ทุ่งหัวช้าง	2	3.3	-	-	
บ้านธิ	2	3.3	3	5.0	
เวียงหนองล่อง	9	15.0	2	3.3	
ต่างจังหวัด	3	5.0	6	10.0	
ไม่มีข้อมูล	9	15.0	-	-	
ที่อยู่ (ขณะป่วย)					0.090
เมือง	18	30.0	17	28.3	
ป่าซาง	4	6.7	11	18.3	
บ้านโฮ้ง	4	6.7	3	5.0	
แม่ทา	3	5.0	9	15.0	
ลี้	13	21.7	9	15.0	
ทุ่งหัวช้าง	1	1.7	-	-	
บ้านธิ	2	3.3	3	5.0	
เวียงหนองล่อง	9	15.0	2	3.3	
ต่างจังหวัด	4	6.7	6	10.0	
ไม่มีข้อมูล	2	3.3	-	-	

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
	n = 60		N = 60		
ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)					0.120
เมือง	17	28.3	17	28.3	
ป่าซาง	4	6.7	11	18.3	
บ้านโพง	3	5.0	3	5.0	
แม่ทา	3	5.0	9	15.0	
ลี่	12	20.0	9	15.0	
ทุ่งหัวช้าง	1	1.7	-	-	
บ้านธิ	2	3.3	3	5.0	
เวียงหนองล่อง	9	15.0	2	3.3	
ต่างจังหวัด	6	10.0	6	10.0	
ไม่มีข้อมูล	3	5.0	-	-	

จากตารางที่ 3 พบว่ากลุ่มศึกษามีที่อยู่ที่ทำงาน ที่อยู่ขณะป่วย และที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ใกล้เคียงกัน คือมากที่สุด ในอำเภอเมืองลำพูน มีร้อยละ 25, 30 และ 28.3 ตามลำดับ เช่นเดียวกับ กลุ่มเปรียบเทียบ พบมากที่สุด ในอำเภอเมืองลำพูน คิดเป็นร้อยละ 28.3 เท่ากันทั้งที่อยู่ที่ทำงาน ที่อยู่ขณะป่วย และตามทะเบียนบ้าน รองลงมาในกลุ่มศึกษา ได้แก่ อำเภอลี้ อำเภอเวียงหนองล่อง ตามลำดับ และรองลงมาในกลุ่มเปรียบเทียบ คือ อำเภอป่าซาง แม่ทา และลี่ ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มศึกษา และกลุ่มเปรียบเทียบ จำแนกตามอาการ

และอาการแสดง

อาการ / อาการแสดง	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
	n = 60		n = 60		
มีไข้ หนาวสั่น					0.000*
มี	52	86.7	28	46.7	
ไม่มี	7	11.7	31	51.7	
ไม่มีข้อมูล	1	1.7	1	1.7	
ปวดกล้ามเนื้อ ปวดเอว					0.000*
มี	24	40.0	5	8.3	
ไม่มี	33	55.0	51	85.0	
ไม่มีข้อมูล	3	5.0	4	6.7	
มีจุดจ้ำเลือดตามผิวหนัง					0.674
มี	2	3.3	3	5.0	
ไม่มี	57	95.0	53	88.3	
ไม่มีข้อมูล	1	1.7	4	6.7	
ถ่ายเหลวอุจจาระร่วง					0.448
มี	11	18.3	7	11.7	
ไม่มี	49	81.7	49	81.7	
ไม่มีข้อมูล	-	-	4	6.7	
ปวดศีรษะ					0.001*
มี	17	28.3	3	5.0	
ไม่มี	41	68.3	53	88.3	
ไม่มีข้อมูล	2	3.3	4	6.7	
เวียนศีรษะเดินเซ					0.094
มี	8	13.3	2	3.3	
ไม่มี	50	83.3	54	90.0	
ไม่มีข้อมูล	2	3.3	4	6.7	

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

ตารางที่ 4 (ต่อ)

อาการ/อาการแสดง	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
	n = 60		n = 60		
หูอื้อการได้ยินลดลง					0.027*
มี	6	10.0	-	-	
ไม่มี	52	86.7	56	93.3	
ไม่มีข้อมูล	2	3.3	4	6.7	
หูหนวก					0.244
มี	3	5.0	-	-	
ไม่มี	55	91.7	56	93.3	
ไม่มีข้อมูล	2	3.3	4	6.7	
ซึม สับสน					0.207
มี	5	8.3	1	1.7	
ไม่มี	53	88.3	55	91.7	
ไม่มีข้อมูล	2	3.3	4	6.7	
หายใจเหนื่อยหอบ					1.000
มี	18	30.0	17	28.3	
ไม่มี	41	68.3	39	65.0	
ไม่มีข้อมูล	1	1.7	4	6.7	
ช็อก					0.364
มี	4	6.7	1	1.7	
ไม่มี	54	90.0	55	91.7	
ไม่มีข้อมูล	2	3.3	4	6.7	

จากตารางที่ 4 พบว่าอาการและอาการแสดงในกลุ่มศึกษา ส่วนใหญ่มาด้วยอาการมีไข้ หนาวสั่น มากที่สุด คือมีร้อยละ 86.7 รองลงมาได้แก่ อาการปวดกล้ามเนื้อ ปวดเอว, หายใจหอบเหนื่อย, ปวดศีรษะ, ถ่ายเหลว และเวียนศีรษะเดินเซ คิดเป็นร้อยละ 40, 30, 28.3, 18.3 และ 13.3 ตามลำดับ ในกลุ่มเปรียบเทียบ มากที่สุดคือ มีไข้ หนาวสั่น เช่นเดียวกัน มีร้อยละ 46.7 รองลงมาได้แก่ หายใจหอบเหนื่อย, ถ่ายเหลว, ปวดกล้ามเนื้อ ปวดเอว, และมีจุดจ้ำเลือดตามผิวหนัง คิดเป็นร้อยละ 28.3, 11.7, 8.3, และ 5.0 ตามลำดับ

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มศึกษา และกลุ่มเปรียบเทียบ จำแนกตามผลการรักษา และ การวินิจฉัยสุดท้าย

ผลการรักษา / การวินิจฉัยสุดท้าย	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
	n = 60		n = 60		
ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ					0.000*
พบเชื้อ <i>Streptococcus suis</i>	60	100	-	-	
ไม่พบเชื้อ หรือ ไม่ได้ตรวจ	-	-	60	100	
ผลการรักษา					0.114
หายเป็นปกติ	40	66.7	42	70.0	
หูหนวกหลังการรักษา	3	5.0	-	-	
การได้ยินลดลงหลังการรักษา	2	3.3	-	-	
เสียชีวิต	13	21.7	18	30.0	
ไม่มีข้อมูล	2	3.3	-	-	
การวินิจฉัยโรคสุดท้าย					0.000*
<i>Streptococcus suis</i>	19	31.7	-	-	
Encephalitis	2	3.3	-	-	
Sepsis	17	28.3	25	41.7	
Toxic shock syndrome	2	3.3	9	15.0	
Endocarditis	1	1.7	-	-	
Pneumonia	12	20.0	25	41.7	
Diarrhoea	6	10.0	1	1.7	
Bronchitis	1	1.7	-	-	

จากตารางที่ 5 พบว่าผลการรักษาของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาทั้ง 2 กลุ่ม ส่วนใหญ่หายเป็นปกติ คือในกลุ่มศึกษา คิดเป็นร้อยละ 66.7 กลุ่มเปรียบเทียบ คิดเป็นร้อยละ 70 และที่เสียชีวิตมีในกลุ่มศึกษา คิดเป็นร้อยละ 21.7 กลุ่มเปรียบเทียบ คิดเป็นร้อยละ 30 ซึ่งในกลุ่มศึกษามีอาการหุนหวนและการได้ยีนลดลงหลังการรักษา คิดเป็นร้อยละ 5.0 และ 3.3 ตามลำดับ แต่ในกลุ่มเปรียบเทียบไม่มีอาการหลังการรักษา สำหรับผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ในกลุ่มศึกษาตรวจพบเชื้อ *Streptococcus suis* ทุกราย คิดเป็นร้อยละ 100 และผลการวินิจฉัยโรคสุดท้าย ในกลุ่มศึกษาได้รับการวินิจฉัยโรคที่หลากหลาย เช่น *Streptococcus suis*, Sepsis, Pneumonia, Diarrhoea, Encephalitis, Toxic shock syndrome, Endocarditis และ Bronchitis คิดเป็นร้อยละ 31.7, 28.3, 20.0, 10.0, 3.3, 3.3, 1.7 และ 1.7 ตามลำดับ แต่ในกลุ่มเปรียบเทียบไม่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และมีผลการวินิจฉัยโรคสุดท้าย คือ Sepsis, Pneumonia, Toxic shock syndrome และ Diarrhoea คิดเป็นร้อยละ 41.7, 41.7, 15.0 และ 1.7 ตามลำดับ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ส่วนที่ 3 ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis*

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มศึกษา และกลุ่มเปรียบเทียบ จำแนกตามปัจจัยเสี่ยง
ด้านต่างๆต่อการเกิดโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis* ในจังหวัดลำพูน

ปัจจัยเสี่ยงด้านต่างๆ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
	n = 60		n = 60		
การรับประทานอาหารที่ปรุงจากเนื้อสุกร					0.123
เลือดสุกรดิบ ก่อนป่วย					
กิน	12	20.0	-	-	
ไม่กิน	5	8.3	2	3.3	
ไม่มีข้อมูล	43	71.7	58	96.7	
ชื่ออาหารที่รับประทาน					0.444
ลาบดิบ	2	3.3	-	-	
ลาบหมูดิบ	10	16.7	-	-	
หู้ดิบ	1	1.7	-	-	
ไม่กิน	4	6.7	1	1.7	
ไม่มีข้อมูล	43	71.7	59	98.3	
แหล่งที่มาของหมูดิบ					0.462
ซื้อเนื้อหมูมาทำเอง	1	1.7	-	-	
กินในงานเลี้ยง	7	11.7	-	-	
ไม่กิน	4	6.7	1	1.7	
ไม่มีข้อมูล	48	80	59	98.3	
ประวัติการสัมผัสสุกร/เนื้อสุกรดิบ					0.548
มี	3	5.0	3	5.0	
ไม่มี	10	16.7	4	6.7	
ไม่มีข้อมูล	47	78.3	53	88.3	
ประวัติการดื่มสุรา					0.000*
ดื่ม	21	35	3	5.0	
ไม่ดื่ม	29	48.3	53	88.3	
ไม่มีข้อมูล	10	16.7	4	6.7	

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ปัจจัยเสี่ยงด้านต่างๆ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
	n = 60		n = 60		
ช่วงเวลาของการดื่มสุรา					0.000 *
ดื่มในวันที่รับประทานลาบดิบ	11	18.3	-	-	
ไม่ได้ดื่มในวันที่รับประทานลาบดิบ	9	15.0	3	5.0	
ไม่ดื่ม	29	48.3	53	88.3	
ไม่มีข้อมูล	11	18.3	4	6.7	
ประวัติการเจ็บป่วยหรือโรคประจำตัว					0.852
มี	23	38.3	25	41.7	
ไม่มี	36	60.0	35	58.3	
ไม่มีข้อมูล	1	1.7	-	-	
โรคประจำตัวที่พบในกลุ่มตัวอย่าง					
เบาหวาน	3	5.0	5	8.3	0.717
ความดันโลหิตสูง	8	13.3	8	13.3	1.000
ไต	11	18.3	1	1.7	0.004 *
หัวใจ	8	13.3	5	8.3	0.558
ตับ	3	5.0	5	8.3	0.491
กระเพาะอาหาร	1	1.7	1	1.7	1.000
HIV	1	1.7	5	8.3	0.114
G6PD	1	1.7	1	1.7	1.000

จากตารางที่ 6 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาทั้ง 2 กลุ่ม ส่วนใหญ่ไม่มีข้อมูลเรื่องประวัติการรับประทานอาหารจากเนื้อสุกรดิบ โดยกลุ่มศึกษาและกลุ่มเปรียบเทียบ คิดเป็นร้อยละ 71.7 และ 96.7 ตามลำดับ และในกลุ่มศึกษา มีประวัติการรับประทานอาหารที่เตรียมและปรุงจากเนื้อสุกร/เลือดสุกรดิบ ก่อนป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ร้อยละ 20 โดยอาหารที่รับประทานในกลุ่มศึกษา ได้แก่ ลาบหมูดิบมีร้อยละ 16.7 ลาบดิบร้อยละ 3.3 และหู้สุกดิบ ร้อยละ 1.7 สถานที่รับประทาน ได้แก่ งานเลี้ยงร้อยละ 11.7 ซ้อมทำเองร้อยละ 1.7 เรื่องประวัติการสัมผัสสุกรหรือเนื้อสุกรดิบ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาทั้ง 2 กลุ่ม มีความใกล้เคียงกัน คือมีประวัติเพียงร้อยละ 5 โดยส่วน

ใหญ่ไม่มีข้อมูลเช่นกัน ในเรื่องประวัติการดื่มสุรา ของกลุ่มศึกษามีมากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ คือมี ร้อยละ 35 และ 5 ตามลำดับ โดยช่วงเวลาในการดื่มสุราของกลุ่มศึกษาคือ ดื่มในวันที่รับประทาน ลาบคิบ ร้อยละ 18.3 แต่ในกลุ่มเปรียบเทียบไม่มีการดื่มในเวลานี้ ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.000$) สำหรับประวัติการเจ็บป่วยหรือ โรคประจำตัว พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาทั้ง 2 กลุ่ม มีประวัติร้อยละ 38.3 ในกลุ่มศึกษา และร้อยละ 41.7 ในกลุ่มเปรียบเทียบ โดยโรคประจำตัวที่พบได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต หัวใจ ดับ กระเพาะอาหาร HIV และ G6PD และพบโรคไต มากที่สุดในกลุ่มศึกษา คิดเป็นร้อยละ 18.3 รองลงมาคือโรคหัวใจ ร้อยละ 13.3 และโรคความดันโลหิตสูง มากที่สุดในกลุ่มเปรียบเทียบ มีร้อยละ 13.3 ซึ่งพบว่าโรคไต ในกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value } 0.004$)

ตารางที่ 7 ความสัมพันธ์และขนาดของความเสี่ยงของเพศ และประวัติการป่วยด้วยโรคไต ต่อการเกิดโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis* ในจังหวัดลำพูน

ปัจจัยเสี่ยง	OR	95 % CI		p-value
		Lower	Upper	
เพศ	3.08	1.35	7.26	0.01
ประวัติการป่วยด้วยโรคไต	0.06	0.01	0.49	0.009

จากตารางที่ 7 พบว่า มีความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับการเกิดโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis* โดยผู้ป่วยเป็นโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis* เป็นเพศชายมากกว่ากลุ่มควบคุม 3.08 เท่า ($OR=3.08$ 95% CI = 1.35 - 7.26) ซึ่งความสัมพันธ์นี้มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และพบว่าการมีประวัติการเจ็บป่วยในอดีตด้วยโรคไตหรือมีโรคประจำตัวมีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis* อย่างมีนัยสำคัญ โดยผู้ป่วยเป็นโรคติดเชื้อ *Streptococcus suis* เป็นผู้ที่ไม่มีประวัติการป่วยเป็นโรคไตมากกว่าผู้ที่ไม่ติดเชื้อ ($OR=16.7$ 95% CI=2.0-100.0)