

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัลพาก

ประเทศไทยเป็นประเทศเกณฑ์กรรมที่ปัจจุบันยังคงมีการประกอบอาชีพเกณฑ์กรรมอยู่ถึงร้อยละ 61.43 ของประชากรไทย (กระทรวงแรงงาน, 2546) โดยเฉพาะอย่างยิ่งการปลูกข้าว โรงสีข้าวจึงขัดเป็นอุตสาหกรรมประเพณีที่แพร่รูปผลิตผลจากข้าวเปลือกเป็นข้าวสาร เพื่อการบริโภคภายในประเทศไทยและการส่งออกสู่ตลาดต่างประเทศ ประเทศไทยนับได้ว่าเป็นผู้ส่งออกข้าวรายใหญ่รายหนึ่งของโลก จากข้อมูลสถิติกองควบคุมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม ปี 2542 พบว่าประเทศไทยมีโรงสีข้าวจำนวนทั้งสิ้น 43,145 แห่ง (กองควบคุมโรงงาน, 2549 อ้างถึงในกรมอนามัย, 2543) อย่างไรก็ตาม โรงสีข้าวเป็นอุตสาหกรรมที่สามารถก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ และชีวิตของผู้ปฏิบัติงานได้ตามมาตรา 31 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ซึ่งได้ระบุไว้ว่า สถานประกอบกิจการ โรงสีข้าวด้วยเครื่องจักรเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดปัญหาเดือดร้อนร้ายกาจ หากมลพิษ อันได้แก่ ฝุ่นละออง ก๊าซ และเสียง มลพิษ เหล่านี้จะพุ่งกระจายออกสู่บรรยากาศทั่วไปและนกสถานประกอบกิจการ จึงจำเป็นต้องควบคุมคุณภาพเพื่อไม่ให้ก่อปัญหาเดือดร้อนร้ายกาจแก่ประชาชน (กระทรวงสาธารณสุข, 2548) และ โรงสีข้าวนำด้วยไนโตรเจนจากในกระบวนการผลิตมีวัตถุคุณมากกว่า และมีการสีข้าวเปลือกอย่างต่อเนื่อง (กรมอาชีวอนามัย, 2527)

กระบวนการผลิตของโรงสีข้าวส่วนใหญ่ใช้เครื่องจักรกลในการสีข้าว แต่ละขั้นตอนจะใช้ผู้ปฏิบัติงานควบคุมการทำงานของเครื่องจักรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นผู้ปฏิบัติงานจึงอาจเสี่ยงต่อการสัมผัสสิ่งคุกคามที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ โดยสิ่งคุกคามต่อสุขภาพจากการแปรรูปข้าวเปลือก เป็นข้าวสารประกอบด้วยสิ่งคุกคามที่สำคัญ 5 ประการ คือ 1) สิ่งคุกคามสุขภาพด้านเคมี เช่น ฝุ่น เมล็ดข้าวเปลือกที่มีสารตกค้างของยาฆ่าแมลง พังข้าวซังข้าว ฝุ่นเหมม่า และก๊าซ ที่เกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงในกระบวนการผลิต 2) สิ่งคุกคามสุขภาพด้านชีวภาพ เช่น ฝุ่นไส แบคทีเรีย รา ที่เกิดจากเมล็ดข้าวและรำข้าวที่ได้รับความชื้น 3) สิ่งคุกคามสุขภาพด้านกายภาพ เช่น ความร้อนจากสภาพการทำงานและการระบายอากาศไม่เพียงพอ เสียงดัง และการสั่นสะเทือน จากการทำงานของเครื่องจักร 4) สิ่งคุกคามสุขภาพด้านการศึกษาสตรี เช่น การใช้ท่าทางในการทำงานที่ไม่เหมาะสม การทำงานอย่างเร่งรีบหรือเป็นระยะเวลายาวนาน การเก็บกวาดลานตาข้าว การแบกกระสอบข้าว การขนถ่าย

ข้าวเปลือกและข้าวสาร และ 5) สิ่งคุกคามสุขภาพด้านจิตสังคม เช่น ภาระงานที่มากเกินไป ความไม่พึงพอใจในงาน การได้รับค่าจ้างที่ไม่เหมาะสม (Sadhra, 1999)

สิ่งคุกคามในภาวะแวดล้อมที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพที่สำคัญและพบบ่อยในโรงพยาบาลข้าวคือ ฝุ่นในบรรยากาศของการปฏิบัติงาน ซึ่งการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมีฝุ่นเกิดขึ้นในทุก ๆ ขั้นตอนของการปฏิบัติงาน จากการวัดปริมาณฝุ่นต่อพื้นที่ในงานวิจัยที่ผ่านมา พบว่า ส่วนใหญ่แล้ว จะมีฝุ่นมากบริเวณลานตากข้าว บริเวณที่สีข้าว และบริเวณบรรจุข้าว (กรมอนามัย, 2543; จริวรรณ พุ่งเพื่อง, น้ำทิพย์ คำแร่ และมนติรা แสนพร, 2548; ลักษณ์ ธรรมการัณย์, วันเพ็ญ พัชรตรรกะดุ และกนกฤดา อายุเรศุ, 2548) ฝุ่นดังกล่าว ประกอบด้วย สารอินทรีย์ เช่น ฝุ่นเมล็ดข้าวเปลือก ฝุ่นรำข้าว ดอกหญ้า หญ้าแห้ง ฟางข้าว ซังข้าว ฝุ่นของเศษครอคไม้ ฝุ่นของแมลง ฝุ่นของไร รา เชื้อจุลินทรีย์ ซึ่งแยกออกเป็น เอนโดทอกซิน (Endotoxin) กลูแคน (Glucans) ไมโคทอกซิน (Mycotoxin) โปรเทอีส (Proteases) มูลนกพิรบาน มูลหนู และมูลสัตว์อื่น ๆ ด้วย สารอนินทรีย์ เช่น คิน ซิลิกอน สารตกค้างของยาฆ่าแมลงที่เปลือกเมล็ดข้าวและเมล็ดข้าวลีบ สารตกค้างของสารเคมีในกลุ่มที่ใช้บนข้าวหรือ รวมกัน เพื่อป้องกันมด นอด แมลงที่มารบกวนในบึงชา (Sullivan, Krieger, Runge & Gonzales, 2001; Guillermo, 1994) สิ่งเหล่านี้จะก่อให้เกิดผลกระทบทางด้านร่างกายที่สำคัญอันเนื่องมาจาก การสัมผัสด้วยทั้งแบบผื่นผิวหนังอักเสบจากการแพ้สัมผัส (Allergic Contact Dermatitis) และผื่นผิวหนัง อักเสบจากการระคายสัมผัส (Irritant Contact Dermatitis) ได้แก่ การมีกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนัง เช่น อาการคันผิวหนัง (Itching) อาการคันอย่างแรง (Pruritus) อาการผิวหนังร้อนแดง (Erythema) ผื่นแดง (Redness) ผื่นลมพิษ (Wheals) เป็นต้น (Spiewak, Gora, Horoch & Dutkiewicz, 2001) อาการผิดปกติเหล่านี้เกิดขึ้นได้เนื่องจากอาการระคายเคืองที่เกิดจากการสัมผัสด้วยตัวบุคคลนั้น ๆ เอง (Dosman & Hurst, 1990)

จากการศึกษาผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลข้าวของไทยซึ่งพบกลุ่มอาการผิดปกติ เนื่องจาก การระคายเคืองที่ผิวหนังลักษณะเดียวกัน เช่น การศึกษาผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลข้าวในเขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ของ ประวิตร ระเบียน และคณะ (2533) พบว่า ปริมาณฝุ่นละอองในโรงพยาบาลข้าว มีมากกว่าปกติและมีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ นอกจากนี้ยัง พบว่า ผู้ปฏิบัติงานบางคนมีอาการแพ้ฝุ่นละอองข้าวมากจนสามารถทำงานได้เพียง 2-3 วันต่อสัปดาห์ หรือ ต้องลาออกจากงาน เนื่องจากเกิดอาการแพ้อาหารแพ้ข้าวแรงตึ้งแต่เริ่มทำงาน ส่วนกองอาชีวอนามัย (2527) รายงานว่า ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลข้าวของไทยประมาณร้อยละ 48 มีอาการคันมือเวลากลางวัน ประมาณร้อยละ 37 มีอาการคันบริเวณคอเวลากลางวัน และประมาณร้อยละ 13 มีอาการคันมือไม่เลือกเวลา และสอดคล้องกับการศึกษาของ ลักษณ์ ธรรมการัณย์ และคณะ (2548) พบว่า ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลข้าวของศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยี จังหวัดสมุทรปราการ มีอาการคันผิวหนังร้อยละ 28

ผู้ในโรงพยาบาลก่อให้เกิดอาการที่สำคัญทางผิวหนังดังที่กล่าวมาข้างต้นแล้วนั้น หากผู้ป่วยบดึงงานยังคงสัมผัสเป็นระยะเวลาที่นานโดยไม่มีการป้องกันแล้วสามารถส่งผลต่อการเกิดโรคในระบบทางเดินหายใจได้ด้วย ซึ่งทำให้เป็นสาเหตุของโรคหอบหืดจากการประกอบอาชีพในเวลาต่อมาได้ และนำไปสู่อาการของโรคภูมิแพ้อื่น ๆ ที่รุนแรงได้ (นิษฐา ลุนเพ็, เอื้อมพร ศักดิ์แก้ว และอรสรวง บุตรนาค, 2548) นอกจากผู้ในโรงพยาบาลจะส่งผลกระทบต่อร่างกายแล้ว ยังส่งผลกระทบทางอ้อมทั้งทางจิตใจ ทางสังคม และทางเศรษฐกิจด้วย ก่อให้เกิดความรู้สึกหุดหิดและรำคาญทำให้เกิดความไม่สบายตัวขณะปฏิบัติงานและอาการที่เกิดขึ้นยังมีลักษณะเรื้อรังเป็น ๆ หาย ๆ มีผลกระทบต่อการทำกิจกรรมประจำวันของผู้ป่วยบดึงงาน ส่งผลให้มีค่าใช้จ่ายในการรักษา พยาบาลเพิ่มขึ้น ทั้งยังทำให้ป่วยบดึงงานได้ไม่เต็มที่ อาจเป็นสาเหตุของการหยุดงานทำให้ผลผลิตของสถานประกอบกิจการลดลง และในบางกรณีสถานประกอบกิจการอาจต้องมีการฝึกหัดผู้ป่วยบดึงงานรายใหม่มาทำงานทดแทนทำให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจตามมาได้ (Cahill, Keegel & Nixon, 2004; Diepgen & Coenraads, 2004)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีจำนวนโรงพยาบาลที่สุดในประเทศไทย รองลงมา ได้แก่ ภาคกลาง จังหวัดที่ศึกษาเป็นจังหวัดหนึ่งในภาคกลาง ซึ่งมีจำนวนโรงพยาบาลอยู่เป็นจำนวนมาก โดยมีโรงพยาบาลทั้งสิ้น 642 แห่ง เป็นโรงพยาบาลใหญ่ จำนวน 20 แห่ง โรงพยาบาลกลาง จำนวน 45 แห่ง และโรงพยาบาลเล็ก จำนวน 577 แห่ง (กองควบคุมโรงงาน, 2549) จากการเดินสำรวจโรงพยาบาล (Walk Through Survey) จำนวน 5 แห่ง จังหวัดหนึ่งในเขตพื้นที่ภาคกลาง โดยผู้วิจัยพบว่า ผู้ป่วยบดึงงานมีกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังที่แสดงให้เห็นถึงร้อยละ 70.37 เช่น อาการคันผิวหนัง อาการคันอย่างแรง อาการผิวหนังร้อนแดง ผื่นแดง ผื่นลมพิษ ซึ่งอาการต่าง ๆ เหล่านี้พบได้ทั้งบริเวณใบหน้า ลำตัว แขน มือ และขา และมักจะมีอาการเวลากลางวันในขณะที่กำลังปฏิบัติงาน นอกจากนี้ผู้ป่วยบดึงงานส่วนหนึ่งยังมีอาการมากขึ้นเวลาเที่ยວอกหรือสัมผัสนกับผู้คนเมื่อเข้าไปในพื้นที่ จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยบดึงงานพบว่า ผู้ที่มีอาการผิดปกติดังกล่าวบางส่วนสามารถไปรับการรักษาจากคลินิก หรือสถานอนามัย บางส่วนก็ซื้อยา自行รับประทานเองหรือบางครั้งจะใช้ยาทาลดอาการคัน ทำให้อาการดีขึ้นแต่ก็จะมีอาการเป็น ๆ หาย ๆ เมื่อออกจากบ้านนี้อยู่เป็นประจำ (บรรณาร์ ด้วงมั่ง, 2549)

จากที่ได้กล่าวมาในข้างต้นจะเห็นได้ว่า ผู้ในโรงพยาบาลก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วยบดึงงานอย่างชัดเจนทั้งทางตรงและทางอ้อม แต่กลับพบว่า จำกัดด้วยปัจจัยนี้การศึกษาในประเด็นดังกล่าวน้อยมากและอยู่ในวงจำกัด โดยการศึกษาดังกล่าวเป็นเพียงการศึกษาที่มีความใกล้เคียงและยังไม่ชัดเจนโดยเฉพาะในจังหวัดที่ศึกษา ซึ่งยังไม่พบรายงานการวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับผลกระทบทางผิวหนังโดยตรง จังหวัดที่ศึกษาเป็นจังหวัดหนึ่งที่มีโรงพยาบาลอยู่เป็นจำนวนมากทั้งขนาดใหญ่

ขนาดกลางและขนาดเล็ก ซึ่งโรงสีข้าวนาดใหญ่นี้จะก่อให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพได้มากกว่า โรงสีข้าวนาดกลาง และ โรงสีข้าวนาดเล็ก เนื่องจากในกระบวนการผลิตของโรงสีข้าวนั้น มีวัตถุดินมากกว่า ในแต่ละขั้นตอนยังมีขั้นตอนอย่างที่ต้องทำซ้ำมากกว่าหนึ่งครั้ง และมีการดำเนินกิจการอย่างต่อเนื่องตลอดปี นอกจากผู้ปฏิบัติงานจะได้รับผลกระทบจากฝุ่นในโรงสีข้าวโดยตรงแล้วยังมีปัจจัยอื่นทั้งด้านบุคคล เช่น อนามัยส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงาน อนามัยส่วนบุคคลภายนอกดังเดิม ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคภูมิแพ้ และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม เช่น การรับสัมผัสด้วยความร้อนในสิ่งแวดล้อม การปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงานในโรงสีข้าว ที่สั่งผลกระทบต่อการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังให้มีอาการมากขึ้น ได้ ประกอบกับรายงานการเดินสำรวจโรงสีข้าวนาร่องโดยผู้วิจัยที่พบว่า ผู้ปฏิบัติงานในโรงสีข้าวเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังอยู่ด้วยจำนวนหนึ่ง ดังนั้นผู้วิจัยในฐานะพยาบาลอาชีวอนามัยมีความสนใจที่จะทำการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังของผู้ปฏิบัติงานในโรงสีข้าวนาดใหญ่ โดยการศึกษานี้จะอธิบายได้ว่ามีปัจจัยใดบ้าง ที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังในผู้ปฏิบัติงาน เพื่อให้ผลการศึกษาสามารถใช้เป็นแนวทางในการลดปัจจัยเสี่ยง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงาน ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น อันเป็นประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงานทั้งในกรณีที่มีอาการแล้วเพื่อการดูแลรักษาที่ถูกต้อง และกรณีที่ยังไม่มีอาการให้สามารถป้องกันและดูแลสุขภาพของตนเองได้ นอกจากนี้ เจ้าของสถานประกอบกิจการยังสามารถใช้ข้อมูลนี้เพื่อการควบคุมสิ่งแวดล้อมที่สั่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานได้ รวมถึงยังเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการวางแผนการดูแลและส่งเสริมสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในโรงสีข้าวอีกด้วย หรือสถานประกอบกิจการที่มีสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพคล้ายกับโรงสีข้าวต่อไป

คำถามการวิจัย

1. อัตราความชุกของการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังของผู้ปฏิบัติงานในโรงสีข้าวนาดใหญ่ เป็นอย่างไร
2. ปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม มีความสัมพันธ์กับการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังของผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสฝุ่นในโรงสีข้าวนาดใหญ่หรือไม่ อย่างไร

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาอัตราความชุกของการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังของผู้ปฏิบัติงานในโรงสีข้าวนาดใหญ่

2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังของผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลใหญ่

สมมติฐานของการวิจัย

1. ปัจจัยด้านบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ อนามัยส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงาน อนามัยส่วนบุคคล ภัยหลังเลิกปฏิบัติงาน ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคภูมิแพ้ มีความสัมพันธ์กับการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนัง

2. ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค ได้แก่ การรับสัมผัสผู้ป่วยในโรงพยาบาล มีความสัมพันธ์กับการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนัง

3. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การรับสัมผัสร้อนในสิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล มีความสัมพันธ์กับการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนัง

ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังของผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลใหญ่ จังหวัดหนึ่งในเขตพื้นที่ภาคกลาง ช่วงระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลอยู่ระหว่างวันที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2550 ถึงวันที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2551

นิยามศัพท์เฉพาะ

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้มีความเข้าใจถูกต้องตรงกับผู้วิจัย จึงได้กำหนดนิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัย ดังต่อไปนี้

1. กลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนัง หมายถึง กลุ่มอาการที่แสดงออกทางผิวหนังอย่างน้อยหนึ่งอาการ ได้แก่ อาการคันอย่างแรง (Pruritus) อาการผิวหนังร้อนแดง (Erythema) ผื่นแดง (Redness) ผื่นลมพิษ (Wheals) คุ้มผื่นแดงเล็ก ๆ (Papular Rash) และคุ้มน้ำ (Vesicle)

2. อนามัยส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงาน หมายถึง การดูแลรักษาการดำรงไว้และการปรับปรุงส่งเสริมอนามัยของบุคคลในขณะปฏิบัติงาน วัดโดยแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเป็นแบบมาตราประมาณค่า (Rating Scale)

3. อนามัยส่วนบุคคลภัยหลังเลิกปฏิบัติงาน หมายถึง การดูแลรักษา การดำรงไว้ และการปรับปรุงส่งเสริมอนามัยของบุคคลภัยหลังเลิกปฏิบัติงาน วัดโดยแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเป็นแบบมาตราประมาณค่า (Rating Scale)

4. ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคภูมิแพ้ หมายถึง การเจ็บป่วยในอดีตด้วยโรคใดโรคหนึ่ง ต่อไปนี้ คือ โรคหอบหืด (Asthma) โรคภูมิแพ้ทางจมูก (Allergic Rhinitis) โรคภูมิแพ้ผิวหนัง (Atopic Dermatitis) การแพ้ยา การแพ้เครื่องสำอาง การแพ้อาหาร และการแพ้แมลง ตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่าง

5. การรับสัมผัสฝุ่นในโรงสีข้าว หมายถึง การที่ผู้ปฏิบัติงานมีโอกาสสัมผัสฝุ่นที่ถือเป็นอนุภาคของแข็งที่ฟุ้งกระจายในบรรยากาศการปฏิบัติงาน อันเกิดจากการสี บด ตี ทุบ กระแทก หรือการทำให้แตกด้วยความร้อนของสารอินทรีย์ และสารอนินทรีย์ในกระบวนการผลิต ซึ่งจะสัมผัสฝุ่นมากหรือน้อยขึ้นอยู่กับกระบวนการผลิตในแต่ละขั้นตอน โดยการตรวจดูปริมาณฝุ่นในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ได้ใช้เครื่องมือ 2 ชนิด นึ่งจากวิธีการตรวจวัดมีลักษณะเป็นการตรวจวัดภายในและภายนอกอาคารโดยสามารถแบ่งออกเป็น 2 วิธี คือ

วิธีที่ 1 การตรวจดูปริมาณฝุ่นรวมในบรรยากาศการปฏิบัติงานภายนอกอาคารด้วยเครื่องเก็บตัวอย่างฝุ่นละเอียดปริมาณสูง (High-Volume Sampler) สามารถแบ่งออกได้เป็น 2 กลุ่ม ตามเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย (2544) คือ

ก. การรับสัมผัสฝุ่นในบรรยากาศการปฏิบัติงานปกติ หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานทำงานบริเวณที่มีปริมาณอนุภาคของแข็งที่ฟุ้งกระจายในบรรยากาศการปฏิบัติงานเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ไม่เกิน 330 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร

ข. การรับสัมผัสฝุ่นในบรรยากาศการปฏิบัติงานสูงกว่าปกติ หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานทำงานบริเวณที่มีปริมาณอนุภาคของแข็งที่ฟุ้งกระจายในบรรยากาศการปฏิบัติงานเฉลี่ย 24 ชั่วโมง สูงเกิน 330 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร

วิธีที่ 2 การตรวจดูปริมาณฝุ่นรวมในบรรยากาศการปฏิบัติงานภายในอาคารด้วยเครื่องเก็บตัวอย่างฝุ่นละเอียดส่วนบุคคล (Personal Air Sampler Pump) สามารถแบ่งออกได้เป็น 2 กลุ่ม คือ

ก. การรับสัมผัสฝุ่นในบรรยากาศการปฏิบัติงานปกติ หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานทำงานบริเวณที่มีปริมาณอนุภาคของแข็งที่ฟุ้งกระจายในบรรยากาศการปฏิบัติงานเฉลี่ย 8 ชั่วโมง ไม่เกิน 15 มิลลิกรัมต่อลูกบาศก์เมตร

ข. การรับสัมผัสฝุ่นในบรรยากาศการปฏิบัติงานสูงกว่าปกติ หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานทำงานบริเวณที่มีปริมาณอนุภาคของแข็งที่ฟุ้งกระจายในบรรยากาศการปฏิบัติงานเฉลี่ย 8 ชั่วโมง สูงเกิน 15 มิลลิกรัมต่อลูกบาศก์เมตร

6. การรับสัมผัสร่วมในสิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงาน หมายถึง อุณหภูมิในบรรยากาศ การปฏิบัติงาน ซึ่งวัดด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิเวทบล๊อกล์โกลบ (Wet Bulb Globe Temperature: WBGT)

เป็นองค์เซลเซียส สามารถแบ่งออกได้เป็น 2 กลุ่ม ตามเกณฑ์มาตรฐานของการตรวจแรงงาน (2549) ดังนี้

ก. การรับสัมผัสร้อนในสิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงานที่ปกติ หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานทำงานบริเวณที่มีอุณหภูมิในสถานที่ปฏิบัติงานสูง ไม่เกิน 32 องศาเซลเซียส

ข. การรับสัมผัสร้อนในสิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงานที่สูงกว่าปกติ หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานทำงานบริเวณที่มีอุณหภูมิในสถานที่ปฏิบัติงานสูงเกิน 32 องศาเซลเซียส

7. ระยะเวลาการปฏิบัติงานในโรงสีข้าว หมายถึง จำนวนปัจจุบันเริ่มปฏิบัติงานในโรงสีข้าว

8. โรงสีข้าวนำด้วย หมายถึง สถานประกอบกิจการที่ใช้เครื่องจักรแปลงสภาพข้าวเปลือก เป็นข้าวสารที่มีกำลังการผลิตสูงสุด มากกว่า 30 กิโลกรัมต่อวัน (กรมอนามัย, 2543)

กรอบแนวคิด

การวิจัยครั้งนี้ใช้แนวคิดปัจจัยสามทางระบบวิทยา (Epidemiological Triad) ของ ดร.จอร์น กอร์ดอน (Gordon, 2004 ถูกตีพิมพ์ใน ไฟแนลล์ โลสันทร, 2547) ซึ่งได้เปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค (Agent) ปัจจัยด้านบุคคล (Host) และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม (Environment) โดยเปรียบเทียบองค์ประกอบทั้งสามเหมือนกับการเล่นไม้กระดก ปัจจัยสามทางระบบวิทยานี้ มีความสัมพันธ์กัน ในภาวะที่มีความสมดุลระหว่างปัจจัยทั้งสามก็จะ ไม่เกิดโรคขึ้น แต่ในทาง ตรงกันข้ามถ้าเกิดภาวะที่ไม่มีความสมดุลระหว่างปัจจัยทั้งสามก็จะเกิดโรคขึ้น

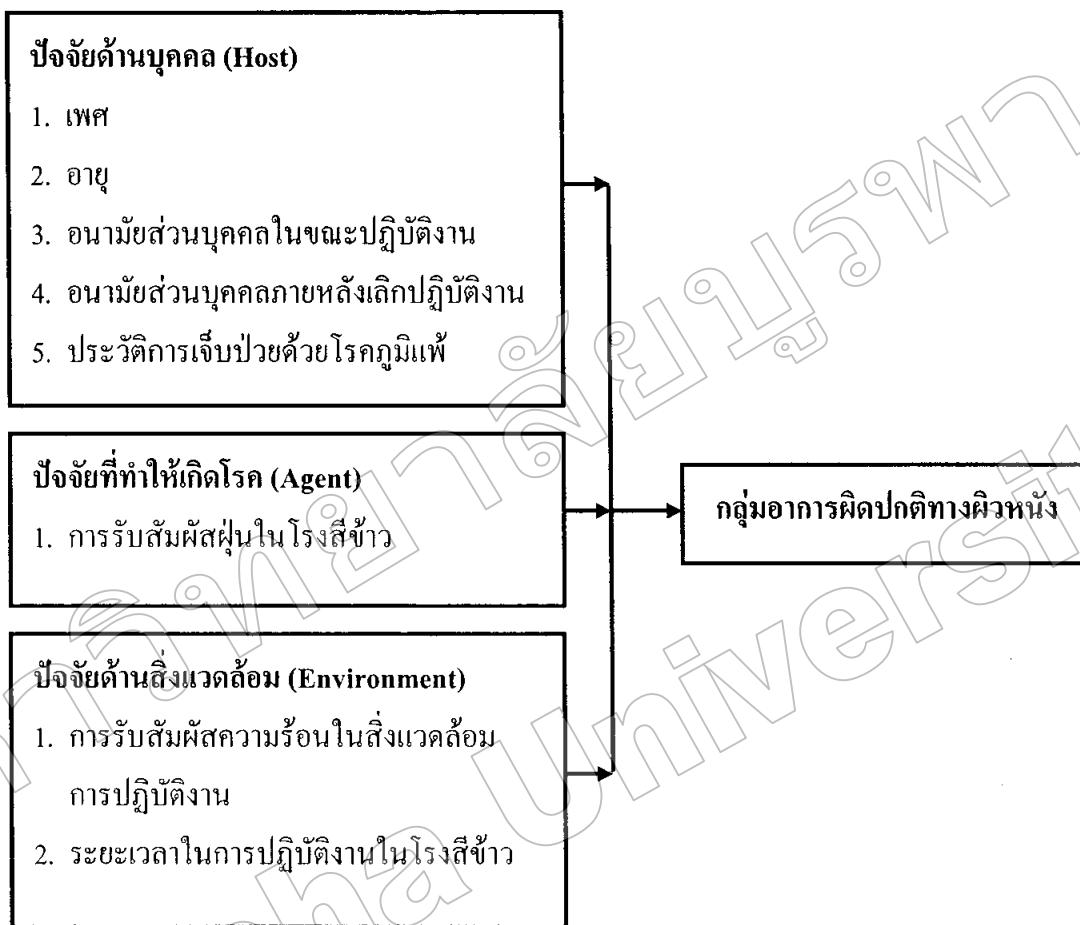
การเกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังเป็นปัญหาสำคัญที่พบในผู้ปฏิบัติงานของโรงสีข้าว โดยสามารถอธิบายตามแนวคิดปัจจัยสามทางระบบวิทยา กล่าวคือ ในสภาวะที่ปกติจะมีความ สมดุลกันระหว่างปัจจัยทั้งสามทำให้ไม่เกิดโรค แต่ในสภาวะที่ผิดปกติจะไม่เกิดความสมดุลของ ปัจจัยทั้งสามดังกล่าว ซึ่งจะทำให้เกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังขึ้นได้ อาทิเช่น ความสามารถ ของสิ่งที่ทำให้เกิดโรค นั่นคือ ปริมาณของฝุ่นในโรงสีข้าวที่ฝุ่นกระจายอยู่ตลอดเวลาการปฏิบัติงาน เมื่อผู้ปฏิบัติงานสัมผัสฝุ่นในโรงสีข้าว และดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคลของตนเองในขณะปฏิบัติงาน และภายหลังเลิกปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมสมส่วนแล้ว แต่สิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงานก็เหมาะสม กรณีนี้ถือเป็นสภาวะปกติที่มีความสมดุลกันระหว่างปัจจัยทั้งสามทำให้ไม่เกิดโรค แต่หากผู้ปฏิบัติงาน สัมผัสฝุ่นในโรงสีข้าว และดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคลของตนเองในขณะปฏิบัติงานและภายหลังเลิก ปฏิบัติงานไม่คือพอ เช่น ไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล บางครั้งอาจไม่ได้ชำระร่างกาย ในทันทีหรืออาจไม่ได้เปลี่ยนเสื้อผ้าทันทีภายหลังเลิกปฏิบัติงาน อีกทั้งผู้ปฏิบัติงานบางรายอาจ ทำงานล่วงเวลาช่วงมากกว่า 8 ชั่วโมง ทำให้มีฝุ่นละอองตกค้างตามร่างกายเป็นเวลานานมากขึ้น ประกอบกับการรับสัมผัสร้อนในสิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงานมีการเปลี่ยนแปลงสนับสนุนให้

อุณหภูมิสูงกว่าปกติจะทำให้รู้สึกหนาว ผู้คนจะมองและสาระภายในคือที่ตอกค้างตามร่างกาย และเสื้อผ้า จึงมีโอกาสซึมผ่านเข้าสู่ผิวหนังได้ ส่งผลให้เกิดกลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนังได้ง่ายขึ้น อีกทั้งยังทำให้มีเหงื่ออ่อนมากก็ยิ่งก่อให้เกิดความอับชื้นส่งเสริมให้อาการคันเป็นมากขึ้น นอกจากนี้ ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ป่วยบีบตึงงานเกี่ยวกับอายุที่มากขึ้นก็อาจจะมีอาการผิดปกติทางผิวหนังเกิดขึ้น ได้ง่ายขึ้นด้วย เนื่องจากการสะสมของการสัมผัสสาร ผิวหนังอาจเคยเกิดความผิดปกติหรือมีรอย โรคมา ก่อนและสามารถในการป้องกันอันตรายของผิวหนังอาจมีลักษณะของ แผลผื่น แผลน้ำ และผู้ที่มี ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคภูมิแพ้ผิวหนัง ซึ่งมีแนวโน้มในการเกิดโรคผิวหนังจากการทำงานหรือ เกี่ยวเนื่องจากการทำงาน ได้มากกว่าคนปกติ ในกรณีเช่นนี้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ตัวบุคคล และ สิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงานจึงก่อให้เกิดความไม่สมดุลของปัจจัยทั้งสามทำให้เกิดกลุ่มอาการ ผิดปกติทางผิวหนังได้ง่าย

ดังนั้น ในการวิจัยครั้งนี้ ตัวแปรอิสระจึง ประกอบด้วย 1) ปัจจัยด้านบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ อนามัยส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงาน อนามัยส่วนบุคคลภายในหลังเลิกปฏิบัติงาน ประวัติการเจ็บป่วย ด้วยโรคภูมิแพ้ 2) ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค ได้แก่ การรับสัมผัสผ่านในโรงสีข้าว 3) ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การรับสัมผัสร่วมกันในสิ่งแวดล้อมการปฏิบัติงาน ระยะเวลาการปฏิบัติงานในโรงสีข้าว และตัวแปรตาม คือ กลุ่มอาการผิดปกติทางผิวหนัง โดยสามารถสรุปเป็นกรอบแนวคิดปัจจัยสามทาง ระบบดิจิตาล ได้ดัง แผนภาพที่ 1

ตัวแปรต้น

ตัวแปรตาม



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย