อารียา กลิ่นโพธิ์กลาง: การตรวจหาแบคทีเรีย Legionella ในตัวอย่างน้ำจากโรงพยาบาล ค่ายสุรนารี (DETECTION OF LEGIONELLA SPECIES IN WATER SAMPLES FROM SURANAREE ARMY HOSPITAL) อาจารย์ที่ปรึกษา: รองศาสตราจารย์ คร.ทัศนีย์ สุโกศล, 86 หน้า. ISBN 974-533-562-2

Legionella โดยเฉพาะ Legionella pneumophila เป็นจุลชีพฉายโอกาสที่ก่อให้เกิด โรคปอดอักเสบลีเจียนแนร์ (Legionnaires'disease) ในผู้ที่มีภูมิต้านทานโรคต่ำ เช่น คนไข้ที่ รักษาตัวในโรงพยาบาล และพบเชื้อได้ทั่วไปในแหล่งน้ำต่างๆ การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ตรวจหา Legionella ในตัวอย่างน้ำจากโรงพยาบาลค่ายสุรนารี จังหวัดนครราชสีมา ประโยชน์ในการเฝ้าระวังการระบาคของโรคถีเจียนแนร์ การเพาะเชื้อจากตัวอย่างน้ำประปาและ ตัวอย่าง biofilm ซึ่งเก็บจากฝักบัว ก๊อกน้ำและระบบทันตกรรม จำนวน 109 ตัวอย่าง L. pneumophila 4 ตัวอย่าง (3.67%) ผลดังกล่าวไม่ต่างจากผลการศึกษาอื่นๆที่ทำในประเทศไทย ซึ่งพบประมาณ 2.6-6% เชื้อ Staphylococcus, Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes และ Flavobacterium พบ 9.17, 89.0, 76.15, 57.8 และ 49.54% ตามลำคับ และตรวจไม่พบ แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์ม สำหรับน้ำในระบบทันตกรรม 9 ตัวอย่างจากชุดทำฟัน 3 ชุด ทุกตัวอย่าง Legionella แต่พบแบคทีเรียรวมมากกว่ามาตรฐานที่สมาคมทันตแพทย์อเมริกา กำหนดไว้ (ไม่เกิน 200 CFU ต่อมิลลิลิตร) หลังจากการกำจัดเชื้อในแหล่งตัวอย่างที่พบ Legionella แล้ว ได้ทำการเพาะเชื้อซ้ำอีกครั้ง ไม่พบ Legionella และแบคทีเรียอื่นๆ ยกเว้น Pseudomonas และ Acinetobacter ในการทดลองได้มีการเปรียบเทียบผลของ pre-treatment ด้วยกรด ความร้อน และความร้อนร่วมกับ saponin 1% ต่อการเจริญของ L. pneumophila ATCC 33152 พบว่าผลของ pre-treatment ทั้ง 3 วิธี ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ (p < 0.05) และ saponin ไม่มีผลต่อจำนวน L. pneumophila ในตัวอย่าง biofilm เมื่อนำ L. pneumophila ATCC 33152 มาทคสอบความไวต่อคลอรีน พบว่าไวต่อคลอรีนที่ระดับความ เข้มข้น 0.1-0.5 มิลลิกรับต่อลิตร ภายหลังการสัมผัสเชื้อ 3 ชั่วโมง นอกจากนี้ในตัวอย่างน้ำทั้งหมด ตรวจไม่พบคลอรีนอิสระ (0 มิลลิกรัมต่อลิตร) ในขณะที่การประปานครหลวงแห่งประเทศไทยได้ กำหนดมาตรฐานของคลอรีนอิสระไว้ที่ 0.2-0.5 มิลลิกรัมต่อลิตร

สาขาวิชาจุลชีววิทยา ปีการศึกษา 2548 ลายมือชื่อนักศึกษา <u>อาจีษา กลินโผธิ์กลาง</u> ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา <u>พึงง สำลง</u> AREEYA KLINPHOKLANG: DETECTION OF LEGIONELLA SPECIES

IN WATER SAMPLES FROM SURANAREE ARMY HOSPITAL.

THESIS ADVISOR: ASSOC. PROF. TASSANEE SUKOSOL, Ph.D. 86 PP.

ISBN 974-533-562-2

## LEGIONELLA/WATER SAMPLE/HOSPITAL

Legionella especially L. pneumophila are recognized as opportunistic pathogen causing nosocomial Legionnaires' disease in immuno-compromised person such as patients in the hospitals. They were found in worldwide aquatic environments. This study aims to detect Legionella from water samples in Suranaree Army Hospital, Nakhon Ratchasima province for the vigilance of the outbreak Legionnaires' disease. A total of 109 municipal tap water samples and biofilm samples from showerheads, faucets and dental units were cultured. Four samples (3.67%) were positive for L. pneumophila. This result was likely the same as other studies in Thailand that was 2.6-6%. Staphylococcus, Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes and Flavobacterium were found 9.17, 89.0, 76.15, 57.8 and 49.54%, respectively. All samples were not found coliform bacteria. From dental unit water systems, all 9 samples from 3 dental unit sites were not found Legionella but carried more viable microorganisms than the maximum allowable load recommended by American Dental Association (≤200 CFU/ml). After decontamination at the *Legionella* positive sites, samples from decontaminated sites were repeated cultivation. Legionella and other microorganisms were not found, except Pseudomonas and Acinetobacter. In this study, the comparison of the effects of 3 pre-treatments (heat, acid and heat with 1%

saponin) which affected the growth of *L. pneumophila* ATCC 33152 showed non significantly difference (*p*<0.05). The effect of saponin on *L. pneumophila* biofilm samples showed no observable difference in the microbial quantity. The susceptibility of *L. pneumophila* ATCC 33152 to free chlorine was observed at 0.1-0.5 mg/l after 3 hours of the exposure. The free chlorine concentrations of all collected water samples were not detectable (0 mg/l) whereas the Metropolitan Waterworks Authority, Thailand recommended the standard level of free chlorine at 0.2-0.5 mg/l.

School of Microbiology Academic Year 2005 Student's Signature Arreya klinphoklang

Advisor's Signature Tassance Inkesol.