



รายงานการวิจัย

การตรวจและควบคุมเชื้อแบคทีเรียที่ก่อโรคลีเจียนแพร์ ในระบบปรับอากาศ

**Detection and Control Legionnaires' disease Bacteria
in Air-conditioning System**

คณะกรรมการ

หัวหน้าโครงการ
รองศาสตราจารย์ ดร. ทัศนิย์ สุโกรด
สาขาวิชาจุลชีววิทยา สำนักวิชาชีวภาพศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2546-2547
ผลงานวิจัยเป็นความรับผิดชอบของหัวหน้าโครงการวิจัยแต่เพียงผู้เดียว

เมษายน 2551

กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยครั้งนี้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ซึ่งคณะผู้วิจัยขอขอบคุณไว้ ณ โอกาสนี้ นอกจากนี้ยังได้รับของขวัญ คุณน้องบี ฤทธิ์รัตน์ และบุคลากรส่วนราชการสถานที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ช่วยเหลือในการเก็บตัวอย่าง และ คุณอารียา กลิ่นโพธิ์กลาง ที่ช่วยทั้งด้านการเก็บตัวอย่าง การตรวจสอบและรวบรวมข้อมูล ทำให้โครงการนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี คณะผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ผลการวิจัยนี้จะเป็นส่วนหนึ่งของการกระตุ้นให้เกิดความตระหนักรถในการดูแลและส่งแวดล้อม เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชนให้ดีขึ้น

รองศาสตราจารย์ ดร. ทักษิย์ สุโภสร
หัวหน้าคณะวิจัย

บทคัดย่อ

เชื้อแบคทีเรีย *Legionella* เป็นแบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรคลีจิบันแนร์ (Legionnaires' disease) ซึ่งเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ พบรดูในแหล่งน้ำธรรมชาติ และแหล่งน้ำที่เป็นสิ่งปลูกสร้างจากมนุษย์ เช่น ห้องพักผ่อนสปาหรือระบบปรับอากาศ เป็นต้น งานวิจัยนี้ได้ทำการเก็บตัวอย่างน้ำจากห้องพักผ่อน จำนวน 21 ตัวอย่าง และตัวอย่างน้ำจากภาครองน้ำในเครื่องปรับอากาศ ที่มีอาชญากรรม ใช้งาน 1 ปีขึ้นไป จำนวน 30 ตัวอย่าง นำมาตรวจหาเชื้อ *Legionella* spp. จากตัวอย่างน้ำทั้งหมด 51 ตัวอย่าง ตรวจไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อ *Legionella* spp. โคลิฟอร์มแบคทีเรีย รวมทั้ง *Staphylococcus* spp. แต่พบแบคทีเรียรวมจากตัวอย่างน้ำจากห้องพักผ่อนเฉลี่ย 7.03×10^3 CFU/ml และจากภาครองน้ำในเครื่องปรับอากาศเฉลี่ย 4.12×10^3 CFU/ml นอกจากนี้ยังพบ glucose-nonfermenting Gram negative bacilli ชนิด *Pseudomonas*, *Acinetobacter*, *Flavobacterium* และ *Alcaligenes* ในทั้งสองกลุ่มตัวอย่าง รวมทั้งพบ biofilms ในตัวอย่างห้องพักผ่อนที่มีการคุ้นเคยรักษาด้วยการเติมสารชีวภาพ และสารเคมีป้องกันการกัดกร่อนและเกิดตะกรันด้วย เนื่องจากสภาพภูมิอากาศของประเทศไทย เหมาะสมต่อการเจริญของเชื้อ *Legionella* จึงควรเฝ้าระวังการเกิดโรค และการแพร่กระจายของเชื้อ ด้วยการปฏิบัติตามประกาศของกรมอนามัย เรื่องข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสิ่งสิ่งของในห้องพักผ่อน ของราชการในประเทศไทย

Abstract

Legionella is the bacteria that causes Legionnaires' disease which is the respiratory infection. This bacteria can be found in natural water and man-made water, such as cooling tower for air conditioning system. This research had collected water samples from 21 cooling towers and 30 trays of the air-conditioners which were used more than 1 year. The total 51 water samples were examined for *Legionella* spp. but none was found, included coliform bacteria and *Staphylococcus* spp. On the other hands, total bacteria from water samples which were collected from the cooling towers were 7.03×10^3 CFU/ml in average and from trays of air-conditioners were 4.12×10^3 CFU/ml in average. They were found glucose-nonfermenting Gram negative bacilli which were *Pseudomonas*, *Acinetobacter*, *Flavobacterium* and *Alcaligenes* in both sample groups, the biofilms could be seen in the cooling tower even they were maintenance with biocides and corrosion inhibitors. Since the climate in Thailand is suitable for *Legionella* proliferation. Thus, it is necessary to be aware of the *Legionella* dissemination by following the Department of Health's recommendation.

สารบัญ

| | หน้า |
|--|----------|
| กิตติกรรมประกาศ | ก |
| บทคัดย่อภาษาไทย | ข |
| บทคัดย่อภาษาอังกฤษ | ค |
| สารบัญ | ง |
| สารบัญตาราง | ฉ |
| สารบัญภาพ | ช |
| บทที่ 1 บทนำ | |
| ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย | 1 |
| วัตถุประสงค์การวิจัย | 2 |
| ขอบเขตการวิจัย | 3 |
| ระเบียบวิธีวิจัย | 3 |
| ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย | 4 |
| บทที่ 2 ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง | |
| <i>Legionella</i> | 5 |
| วิทยาการระบาด | 5 |
| พยาธิกำเนิด | 7 |
| สัมมติธรรม | 7 |
| งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง | 8 |
| บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย | |
| อุปกรณ์และเครื่องมือ | 11 |
| วัสดุและสารเคมี | 11 |
| การเก็บตัวอย่างน้ำ | 11 |
| การเพิ่มความเข้มข้นของตัวอย่างน้ำ | 12 |
| การวิเคราะห์คุณภาพทางชีวิทยาของตัวอย่างน้ำ | 12 |
| การวิเคราะห์คุณภาพทางเคมีและกายภาพของตัวอย่างน้ำ | 13 |
| บทที่ 4 ผลการศึกษาวิจัย | |
| การสำรวจและเก็บตัวอย่าง | 14 |
| คุณภาพทางเคมีและกายภาพของตัวอย่างน้ำจากห้องเย็น | 15 |

สารบัญ (ต่อ)

| | หน้า |
|--|------|
| คุณภาพทางวิชาชีววิทยาของตัวอย่างน้ำจากหอพักเย็น | 16 |
| คุณภาพทางวิชาชีววิทยาจากตัวอย่างน้ำในเครื่องปรับอากาศ ที่อาคารเรียนร่วน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี | 19 |
| บทที่ 5 อภิปรายผลการศึกษา | |
| อภิปรายผลการศึกษา | 22 |
| บทที่ 6 สรุปผลการศึกษา | |
| สรุปผลการศึกษา | 25 |
| ข้อเสนอแนะ | 26 |
| บรรณานุกรม | 27 |
| ภาคผนวก | |
| ภาคผนวก ก | 31 |
| ภาคผนวก ข | 35 |
| ภาคผนวก ค | 36 |
| ประวัติผู้เขียน | 51 |

สารนัญตาราง

| ตาราง | หน้า |
|---|------|
| 2.1 ผู้ป่วยโรคลิวโอนเนลลาที่ร้ายงานพบรในประเทศไทย | 6 |
| 4.1 แหล่งที่มาและจำนวนตัวอย่าง | 14 |
| 4.2 ผลการวิเคราะห์คุณภาพทางเคมีและกายภาพ ของตัวอย่างน้ำจากห้องผู้ป่วย | 15 |
| 4.3 ผลการวิเคราะห์คุณภาพทางจุลชีววิทยา ของตัวอย่างน้ำจากห้องผู้ป่วย..... | 17 |
| 4.4 ผลการวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยาจากตัวอย่างน้ำ ในเครื่องปรับอากาศ ที่อาคารเรียนรวม | 20 |

สารบัญภาพ**ภาพที่****หน้า****4.1 ตัวอย่างหอผึ้งเย็นแบบทรงกลม แบบทรงเหลี่ยม****และครบสารเคมี-ตะไคร่เกาดีดภายใน****16**

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย

เชื้อแบคทีเรีย *Legionella* เป็นแบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรคลีเจียนแนร์ (Legionnaires' disease) ซึ่งเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ พนครั้งแรกเมื่อกิจกรรมระบาดของโรคปอดอักเสบระหว่างมีการประชุมประจำปีของทหารผ่านศึกในดูร์ร้อน ปี พ.ศ. 2519 ที่จัดขึ้นที่โรงแรมแห่งหนึ่งในเมืองฟิลาเดลเฟีย ประเทศสหรัฐอเมริกา (Maiwald *et al.*, 1998) เชื้อนี้แพร่กระจายทั่วไป พนเชื้อได้จากแหล่งน้ำธรรมชาติ รวมถึงโคลนดมและดินที่มีความชื้น (Fliermans, 1996) และแหล่งน้ำที่เป็นสิ่งปลูกสร้างจากมนุษย์ เช่น ห้องต่อเย็น เครื่องทำน้ำร้อน ระบบน้ำร้อนที่ใช้ในบ้านเรือน อ่างน้ำพุ หรือน้ำพุประจำตัวอาคาร ฝักน้ำอาบน้ำหรือแอร์น้ำ สามารถรับน้ำจากเครื่องปรับอากาศซึ่งสกปรกและไม่ได้รับการทำความสะอาดเท่าที่ควร (Breiman, 1993) เชื้อเข้าสู่คนโดยการสูดหายใจขณะของน้ำที่มีการปนเปื้อนของเชื้อเข้าไป หากผู้ป่วยร่างกายอ่อนแอกอาจถึงกับเสียชีวิตได้ (Fliermans, 1996; Pasculle, 2000)

มีรายงานการเกิดโรคลีเจียนแนร์ทั้งในทวีปอเมริกา ยุโรป เอเชียและออสเตรเลีย ในประเทศสหรัฐอเมริกามีรายงานว่าพบผู้ป่วยที่เป็นโรคเนื่องจากเชื้อ *L. pneumophila* 1,200-1,600 คน/ปี กิตเป็น 0.44-0.63/100,000 คน ในประเทศอังกฤษพบ 120-160 คน/ปี โดยเกิดการระบาด 2-7 ครั้ง ซึ่งในการระบาดแต่ละปี การเกิดโรคจะเกิดขึ้นในโรงพยาบาลประมาณครึ่งหนึ่งของคนไข้ทั้งหมด ประเทศอสเตรเลียมีรายงานการพบโรคนี้ประมาณ 0.5/100,000 คน ซึ่งจะเกิดในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 50 ปีขึ้นไป โดยเฉพาะในเดือนเมษายน 2543 ได้มีการระบาดของโรคนี้ในประเทศไทยอสเตรเลียครั้งรุนแรงที่สุด โดยพบผู้ป่วย 66 ราย และมีผู้เสียชีวิต 2 ราย เป็นหญิงสูงอายุ ทั้งนี้เชื่อว่าการระบาดของโรคนี้เกิดจากกระบวนการปรับอากาศที่พิพิธภัณฑ์สัตว์น้ำแห่งใหม่ในนครเมลเบิร์น ประเทศออสเตรเลีย ซึ่งมีมูลค่า 20 ล้านดอลลาร์สหรัฐ โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ที่เคยไปเยือนพิพิธภัณฑ์สัตว์น้ำตั้งกล่าว ในช่วงกลางเดือนเมษายน 2543 นักงานนี้ออกสัตว์เลี้ยงโดยแพทย์ ระบาดของโรคนี้ครั้งรุนแรงที่สุดที่เมืองวุลลอกอง ใกล้กรุงซิดนีย์ เมื่อปี 2530 ซึ่งมีผู้ป่วย 44 คน และมีผู้เสียชีวิต 10 คน มาถ้วนหน้าแล้ว ส่วนในประเทศไทยนั้นๆ มีรายงานการเกิดโรคบ้างประจำ เช่น แคนาดา สวีเดน อิตาลี ฝรั่งเศสและเนเธอร์แลนด์

ปัญหาของเชื้อ *L. pneumophila* ในประเทศไทย จากรายงานของ European Working Group for *Legionella* infection และ Communicable Disease Surveillance แจ้งมาขั้นกระทรวงสาธารณสุขว่า พนผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศที่มาท่องเที่ยวในประเทศไทยแล้วกลับไปเป็นโรคลีเจียนแนร์ในระหว่างปี พ.ศ. 2535-2542 มีผู้ป่วยทั้งหมด 11 ราย ตาย 3 ราย ซึ่งจังหวัดที่

นักท่องเที่ยวหล่านี้ได้เข้าพักคือ กรุงเทพฯ ศูนย์ภูมิภาค (ภาคสูง) กระนี้ เชิงใหม่และชลบุรี (พัทยา) เมื่อจากในประเทศไทยไม่มีระบบการรายงานโรคนี้โดยตรง แต่จะอยู่ในรูปของการรายงานการเกิดโรคปอดอักเสบ โดยไม่มีการแยกชนิดของเชื้อที่ทำให้เกิดโรคอย่างแน่นัด

สำหรับการศึกษาอุบัติการณ์โรคปอดอักเสบที่เกิดเนื่องจากเชื้อ *Legionella* ในประเทศไทย ได้มีการศึกษาเป็นครั้งแรก โดยนายแพทย์ไพรัช ศรีไสวและคณะ (2527) สามารถยืนยันได้ว่าโรคดังกล่าวได้เกิดขึ้นแล้วอย่างแน่นอนในประเทศไทย แต่ที่พบไม่มากอาจเนื่องจากความวินิจฉัยโรคนี้ ค่อนข้างยุ่งยากและใช้เวลานาน ต้องอาศัยห้องปฏิบัติการเฉพาะ โรงพยาบาลทั่วๆไปไม่ได้เตรียมการเพื่อวินิจฉัยโรคนี้ไว้ นอกจากนี้ประเทศไทยเป็นประเทศที่อยู่ในเขตต้อน มีอุณหภูมิเฉลี่ย และความชื้นสัมพัทธ์ในบรรยายกาศที่เหมาะสมต่อการเจริญเติบโตของ *L. pneumophila* ซึ่งสามารถเจริญเติบโตได้ในอุณหภูมิ 20-45 องศาเซลเซียส (Bentham *et al.*, 1993; Garnett *et al.*, 1990; Wadowsky *et al.*, 1985) มีความเป็นกรด-ค่าคงที่ 5.0-8.5 (Wadowsky *et al.*, 1985) ขอบเขตของอุณหภูมิในบริเวณที่มีน้ำแข็งนิ่ง ดังนั้นแหล่งน้ำแข็งต่างๆ ดังกล่าวในตอนต้นจึงเป็นแหล่งแพร่เชื้อได้อย่างดี

สมศักดิ์ ชัยพิพัฒน์ และคณะ (2543) จากฝ่ายอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนและเมือง สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขได้ทำการศึกษามลพิษอากาศในอาคารโรงเรียนตามภาคต่างๆ ในประเทศไทย โดยการตรวจสอบทางกายภาพและตรวจสอบการค่าเนินมาตราการป้องกันการระบาดของเชื้อ *L. pneumophila* ในโรงเรียนรวม 31 แห่ง พบร้า 24 แห่งมีมาตรการในการควบคุมโดยใช้สารเคมีและการขัดล้างทำความสะอาดแหล่งน้ำแข็งต่างๆ ดังนั้นจากการตรวจสอบทางกายภาพจึงไม่น่าจะมีเชื้อ *L. pneumophila* ส่วนอีก 7 แห่งที่ยังไม่ได้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันนั้น สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ส่งตัวอย่างให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ทำการตรวจวิเคราะห์หาเชื้อ *L. pneumophila* พบร้า 5 แห่ง นอกจากนี้ยังตรวจพบเชื้อ *L. pneumophila* ในอาคารสำนักงาน 1 แห่ง (จากการตรวจ 14 แห่ง) ในโรงพยาบาล 1 แห่ง (จากการตรวจ 2 แห่ง)

1.2 วัตถุประสงค์การวิจัย

- เพื่อตรวจหาเชื้อ *Legionella spp.* ในระบบเครื่องปรับอากาศตามอาคารชุมชนต่างๆ ซึ่งอาจแพร่เชื้อที่เป็นสาเหตุของโรคทางเดินหายใจ หากพบเชื้อก็จะได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องทำการแก้ไขและตรวจสอบซ้ำหลังจากแก้ไขแล้ว เพื่อเป็นการกำจัดแหล่งแพร่เชื้อที่ส่งผลต่อคุณภาพน้ำมากต่อไป

- เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และกระตุนให้ผู้คุ้มครองสถานที่ในชุมชนต่าง ๆ ทราบถึงความสำคัญและดำเนินการคุ้มครองไม่ให้มีแหล่งแพร่เชื้อ *Legionella spp.* ในอาคารต่าง ๆ

1.3 ขอบเขตการวิจัย

โครงการวิจัยนี้ได้ทำการวิจัยในจังหวัดครราษฎร์ใน 2 กลุ่มด้วยกัน คือ

1. เครื่องปรับอากาศ โดยปกติเครื่องปรับอากาศที่มีสภาพดี เมื่อมีการควบแน่นเกิดหยดน้ำขึ้นมา ถ้าครองน้ำเก็งจะระบาดขึ้นอย่างมากเครื่องได้ หากเครื่องปรับอากาศใช้งานอยู่ประจำและไม่ได้รับการดูแลเท่าที่ควร ก็จะมีการอุดตันของห้องรับน้ำทึบ ทำให้มีน้ำขังในครองน้ำในเครื่องได้ดังนี้จึงได้ทำการวิเคราะห์หาแบคทีเรีย *Legionella spp.* ในระบบเครื่องปรับอากาศตามห้องเรียนห้องประชุม ที่มีผู้ใช้งานวันไม่น้อยกว่า 30 คน/ห้อง และมีอายุการใช้งานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป จำนวน 30 ตัวอย่าง

2. ในห้องล่อเย็นสำหรับระบบเครื่องปรับอากาศรวมของอาคารใหญ่ มีรายงานการตรวจพบเชื้อ *Legionella spp.* จึงได้ทำการวิเคราะห์หาแบคทีเรีย *Legionella spp.* ในห้องล่อเย็น จำนวน 21 ตัวอย่าง ในสถานที่ที่มีระบบเครื่องปรับอากาศบริการชุมชนในจังหวัดครราษฎร์

การวิจัยเพื่อตรวจหาเชื้อ *Legionella spp.* จึงมีจำนวนตัวอย่างที่วิเคราะห์ โดยตรวจเครื่องปรับอากาศ 30 ตัวอย่าง และห้องล่อเย็น 21 ตัวอย่าง รวมทั้งสิ้น 51 ตัวอย่าง

1.4 ระเบียบวิธีวิจัย

1. ติดต่อประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจกับสถานที่ในจังหวัดครราษฎร์ ที่มีระบบเครื่องปรับอากาศบริการค่อนขุนชัน ซึ่งอาจเป็นแหล่งแพร่เชื้อได้ เพื่อประสานงานในการตรวจทางกายภาพและเก็บตัวอย่างตรวจ เช่น มหาวิทยาลัย โรงเรียน โรงงาน ฯลฯ

2. ดำเนินการตรวจตามมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อ *Legionella spp.* และเก็บตัวอย่างมาวิเคราะห์ตรวจหาเชื้อ

3. เพาะเชื้อแบคทีเรียด้วยอาหารเลี้ยงเชื้อและวิเคราะห์หาเชื้อบนแบคทีเรีย *Legionella spp.* ซึ่งก่อโรคในระบบทางเดินหายใจจากแหล่งต่าง ๆ ดังนี้

3.1 เพาะเชื้อจากครองน้ำของเครื่องปรับอากาศที่มีอายุการใช้งานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป

3.2 เพาะเชื้อจากห้องล่อเย็นสำหรับอาคารต่าง ๆ

4. เมื่อพบเชื้อ *Legionella spp.* ในแหล่งใดก็แจ้งให้ผู้ดูแลรับทำการกำจัดเชื้อ และแก้ไขแหล่งนั้น ๆ ไม่ให้มีน้ำที่แพร่เชื้อต่อไป

5. สำหรับแหล่งที่ตรวจพบเชื้อในครั้งแรกและทำการกำจัดเชื้อแล้ว จะทำการตรวจหาเชื้อ *Legionella spp.* ซ้ำอีกครั้งหลังจากการกำจัดเชื้อ เพื่อติดตามผล

6. วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติเป็นอัตรา率ของ การพบเชื้อ สรุปและรายงานผล

1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. ผลที่เกิดทันทีจากการวิจัย คือ การเฝ้าระวังและคุ้มครองสิ่งแวดล้อมไม่ให้เกิดการแพร่เชื้อที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในสถานที่ที่มีกลุ่มประชากรอยู่รวมกัน

2. เมื่องจากการวินิจฉัยเชื่อนี้ด้องใช้อาหารเลี้ยงเชื้อพิเศษกว่าแบคทีเรียทั่ว ๆ ไป ในปัจจุบัน มีห้องปฏิบัติการที่รับตรวจเชื่อนี้เพียง 2 แห่ง คือ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังนั้นการทำวิจัยนี้จะทำให้มีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจหาเชื้อ *Legionella spp.* ซึ่งอาจให้บริการการตรวจสอบในจังหวัดนราธิวาสได้โดยตรง ลดภาระต่อไป

3. เป็นแนวทางสำหรับโครงการสถานที่/โรงแรมน่าอยู่ เพื่อสนับสนุนเศรษฐกิจด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดนราธิวาสในอนาคต

บทที่ 2

พฤติภูมิและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

Legionella

Legionella จัดอยู่ในวงศ์ Legionellaceae เป็นแบคทีเรียป่าท่อน ติดสีแกรมลบ ขนาดประมาณ $0.3-0.9 \times 2-20$ ไมโครเมตร ไม่สร้างสปอร์ เพาะบนอาหารเตี้ยงเชื้อรรมคาไม่เข้มเนื่องจากไม่สามารถสังเคราะห์กรดอะมิโน L-cysteine ได้ (Bergery, 1984) ปัจจุบันเชื่อในสกุลนี้มี 48 ชนิด (species) 70 serogroup แต่มีเพียง 20 ชนิด 39 serogroup ที่ก่อโรคในคน (Fields et al., 2002) โรคที่เกิดขึ้นเรียกว่า โรคเลจิโนเนลโลซิส (legionellosis) มีลักษณะเวชกรรมแตกต่างกัน 2 แบบ คือ โรคเลจิโนเร็กซ์ (Legionnaires' disease) และไข้ปอนติแอค (Pontiac fever) (Garnett et al., 1990) *L. pneumophila* เป็นเชื้อก่อโรคตัวสำคัญและก่อโรครุนแรงที่สุด ประกอบด้วย 15 serogroup โดย serogroup ที่เป็นสาเหตุของโรคมากที่สุด คือ serogroup 1 (Ruef, 1998)

เชื้อ *Legionella* อาศัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความชื้นสูง และเจริญได้ในน้ำอุณหภูมิ 20 - 45 องศาเซลเซียส แต่อุณหภูมิที่เหมาะสมต่อการเจริญ คือ 35 - 37 องศาเซลเซียส (Bentham et al., 1993; Garnett et al., 1990; Wadowsky et al., 1985) จึงพบได้ทั่วไปในแหล่งน้ำธรรมชาติ ได้แก่ ทะเลสาบ ลำธาร ปากอ่าว (ส่วนที่น้ำจืดของแม่น้ำประจำกับน้ำเที่ยงของทะเล) ดินชายฝั่งและโคลนดิน น้ำพุร้อน และแหล่งน้ำที่มนุษย์สร้างขึ้น เช่น หอดื่มน้ำ น้ำที่ระบายน้ำจากหน่วยควบแน่น เครื่องทำความชื้น ก๊อกร้อนน้ำร้อนน้ำเย็น หัวฝักน้ำ น้ำพุจำลอง (Breiman, 1993) ในน้ำอุณหภูมิต่ำกว่า 20 องศาเซลเซียส เชื้อจะเจริญช้ามาก ถ้ามีสภาพร้ายและโปรดให้ช้าเจริญอยู่จะช่วยเร่งการเจริญของเชื้อขึ้น (Kwaik et al., 1998)

วิทยาการระบาด

เชื้อนี้พบได้ทั่วโลก ชูกุนในดินและ แหล่งที่พูนเรื้อรัง ได้แก่ ล้วนแล้วข้างต้น การระบาดที่สำคัญเกิดจากเชื้อ *L. pneumophila* serogroup 1 จากแหล่งน้ำในหอดื่มน้ำ แต่ก็เคยมีรายงานการติดเชื้อจากละอองฝอยในอ่างน้ำawan ละอองน้ำพ่นพัดดันไม้ และละอองน้ำพุร้อน (Breiman et al., 1990; Cordes et al., 1980; Dondero et al., 1980; Garbe et al., 1985)

เชื้อ *Legionella* เป็นเชื้อก่อโรคแบบนวยโอกาส (opportunistic pathogen) ผู้ที่ได้รับเชื้อและเกิดโรคส่วนใหญ่เป็นผู้ที่มีภูมิคุ้มกันทางโรคต่ำ เช่น มีโรคประจำตัวบางอย่าง (มะเร็งปอด โรคปอดเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ) หรือกำลังได้รับการรักษาด้วยยาเดียรอยด์ หรือเพิ่งผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ และผู้สูงอายุ (Fliermans, 1996; Ruef, 1998; Sabria and Yu, 2002; Stout and Yu, 1997) ซึ่ง

ส่วนใหญ่เป็นการคิดเชื่อในโรงพยาบาล โดยโรคปอดอักเสบดีดเชื่อในโรงพยาบาลประมาณร้อยละ 1-30 เกิดจากเชื้อ *Legionella* (Sabria and Yu, 2002)

ในประเทศไทยนั้น มีรายงานผู้ป่วยโรคลิจิโอนเนลโลชิต ตั้งแต่ปี 2527 – 2545 จำนวน 16 ราย ดังแสดงในตารางที่ 2.1

ตารางที่ 2.1 ผู้ป่วยโรคลิจิโอนเนลโลที่รายงานพบในประเทศไทย

| รายที่ | ผู้ป่วย/โรครุนแรง | เชื้อสาเหตุ | วิธีการวินิจฉัย |
|--------|--|---|-------------------|
| 1 | หญิงไทยอายุ 19 ปี วันโรคปอดและโรคปอดในการเดิน | <i>L. pneumophila</i> serogroup 3 | MAT, IHA, IFAT |
| 2 | หญิงไทยอายุ 24 ปี | <i>L. pneumophila</i> | IFAT |
| 3 | ชายอายุ 64 ปี โรคมะเร็งปอด | <i>L. pneumophila</i> | IFAT |
| 4 | ชายอายุ 83 ปี โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและวัณโรคปอด | <i>L. pneumophila</i> | IFAT |
| 5 | ชายจีนอายุ 78 ปี โรคมะเร็งปอด | <i>L. jordanis</i> | IFAT |
| 6-9 | - | <i>L. pneumophila</i> serogroup 3 | IFAT |
| 10 | หญิงไทยอายุ 16 ปี | <i>L. pneumophila</i> serogroup 3 | IFAT |
| 11 | หญิงไทยอายุ 56 ปี โรคเบาหวานและวัณโรคปอด | <i>L. pneumophila</i> serogroup 3 | IFAT |
| 12 | ชายไทยอายุ 27 ปี วันโรคเยื่อหุ้มปอด | <i>L. pneumophila</i> serogroup 3 | IFAT |
| 13 | หญิงจีนอายุ 39 ปี | <i>L. pneumophila</i> serogroup 2, 3, 6 | MAT |
| 14 | ชายเดนมาร์กอายุ 77 ปี | <i>L. pneumophila</i> serogroup 6 | PCR, IFAT |
| 15 | ชายไทยอายุ 79 ปี โรคเบาหวาน ดื่มจัด สูบบุหรี่ | <i>Legionella</i> spp. | IFAT |
| 16 | หญิงไทยอายุ 47 ปี | <i>Legionella</i> spp. | IFAT |

- ไม่ระบุ, IFAT การทดสอบแอนติบอดีที่วัดเรืองแสง โดยซ้อม, IHA การทดสอบอิเมอกอกูตินชัน โดยซ้อม,
MAT การทดสอบในไครอแอกกูตินชัน, PCR ปฏิกิริยาสายไฟฟ์เพลทีเยนเรก,
ที่มา: สมชัย บวรกิตติ, 2546

มีรายงานการเกิดโรคลิจิโอนেลโลซิสประปรายในกลุ่มประเทศทางบูโรป สหรัฐอเมริกา แคนาดา และอสเตรเลีย และเป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Fields *et al.*, 2002; Pasculle, 2000; Waterer *et al.*, 2001) อัตราการเกิดโรคสูงในฤดูร้อนในประเทศไทย ส่วนในประเทศไทยเป็นໄດ້ทุกฤดู

พยาธิกรรม

เชื้อก่อโรคอยู่ในน้ำ และเพร่เชื้อไปกับฝอยละอองน้ำ เช่น ละอองฝอยที่ออกมากจากห้องน้ำ ฝักน้ำ หรือน้ำพุ เมื่อมีผู้ที่อยู่ในบริเวณนั้น โดยเฉพาะผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ หายใจเอาละอองฝอยที่มีเชื้อปนเปื้อนเข้าไปถึงระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง จากนั้นจะถูกแมโครฟาร์ฟ (macrophage) ในถุงลมขับกินเข้าไป และดำเนินกระบวนการก่อการอักเสบของเยื่อปอด ตั้งแต่ชนิดเฉียบพลันจนถึงชนิดเรื้อรังมีโพรงแพด และเนื้อปอดเกิดผังพืด ระยะเวลาฟ้าฟ้า 2 – 10 วัน (Fliermans, 1996; Pasculle, 2000) ไม่พบรายงานการแพร่เชื้อจากคนสู่คน (Brieman, 1993)

ลักษณะเวชกรรม

โรคที่เกิดจากการติดเชื้อ *Legionella* นี้เรียกว่า โรคลิจิโอน์โนโลซิส (Legionellosis) มีลักษณะทางเวชกรรมแตกต่างกัน 2 แบบ คือ โรคลิเจียนแนร์ (Legionnaires' disease) และไข้ปอนดิแอก (Pontiac fever)

โรคลิเจียนแนร์ (Legionnaires' disease) พนยากรณ์ปอดอักเสบ และถุงลมถูกทำลาย อาการเริ่มแรกได้แก่ ความรู้สึกอ่อนระไหไม่สบาย ปวดกล้ามเนื้อบริเวณหลัง ต้นคอและแขนขา ปวดศีรษะ มีไข้สูง 38.5-40.5 องศาเซลเซียส หน้าว+sั่น ห้องเตียงอ่อนๆ และปวดท้อง ต่อมมา 2-3 วัน จะเริ่มไอแห้งๆ บางครั้งมีเสมหะเป็นเลือด เส็บหน้าอก หายใจลำบาก ระบบผู้ป่วยมีลักษณะของผู้ป่วยหนัก หายใจถี่ และสับสนไม่ค่อยรู้เรื่อง อาจมีอุจจาระปนเลือด โพรงเยื่อหุ้มปอดมีสารน้ำหัวใจอักเสบ อาจมีอาการทางระบบประสาท เช่น อาการสั่น พูดร้าไม่เป็นคำ ความจำเสื่อม อาการทางระบบทางเดินอาหารอาจรุนแรง มีคลื่นไส้อาเจียน ท้องอืด และตกเตือด สุดท้ายผู้ป่วยจะมีอาการของภาวะไตล้มเหลว ภาพเอกซเรย์ปอดจะพบเจ้าที่เป็นปืนหรือขุดขาวๆ อาจเป็นมากจนลามไปกินปอดทั้งสองข้าง ทำให้หายใจลำบาก (*สมชัย 2546*) มีอัตราการตายในต่างประเทศอยู่ระหว่าง 5-30 (*Cloud *et al.*, 2000*) นอกจานี้ยังมีรายงานการติดเชื้อนอกระบบทางเดินหายใจ และการติดเชื้อทางน้ำด้วย (*Ruef, 1998*)

ไข้ปอนดิแอก (Pontiac fever) มีอาการเหมือนไข้หวัด ไม่มีภาวะปอดอักเสบ จึงไม่รุนแรง และหายลงได้ภายใน 2-5 วัน กลุ่มอาการโรคแบบนี้แสดงปฏิกริยาที่ร่างกายตอบสนองต่อแอนติเจนที่หายใจเข้าไป ไม่ใช่เพราการติดเชื้อแบคทีเรีย (*Steinert *et al.*, 2002*)

การรักษา แต่เดิมยาต้านจุลชีพที่ใช้ในการรักษาการติดเชื้อ *Legionella* คือ erythromycin ในปัจจุบันพบว่ายาในกลุ่ม macrolides และ new generation fluoro-quinolones มีประสิทธิภาพในการรักษาสูงกว่า โดยการใช้เพียงชนิดเดียวหรือใช้ร่วมกันขึ้นอยู่กับความรุนแรงของอาการ ตัวอย่างยาในกลุ่ม macrolides ได้แก่ azithromycin clarithromycin josamycin และ roxithromycin ตัวอย่างยาในกลุ่ม quinolones ได้แก่ ciprofloxacin levofloxacin rifampin tetracycline minocycline doxycycline trimethoprim-sulfamethoxazole ofloxacin และ clindamycin

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

เนื่องจากประเทศไทยเป็นประเทศที่มีภูมิอากาศแบบร้อนชื้น เหมาะสมต่อการเจริญของเชื้อ *Legionella* อีกทั้งมีรายงานการเกิดโรคในนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาพักในโรงแรมในประเทศไทย จึงได้มีการศึกษาการปนเปื้อนของเชื้อในสิ่งแวดล้อมต่างๆ ในหลายภูมิภาค แต่ยังไม่เป็นที่แพร่หลายนัก งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการตรวจหาเชื้อ *Legionella* spp. ในประเทศไทยนี้ มีเนื้อหาโดยสังเขปดังนี้

Tanaka และคณะ (2528) ทำการสำรวจหาแหล่งเชื้อ *Legionella* spp. ในกรุงเทพฯ และจังหวัดชั้นทบูรี จากตัวอย่างหอผึ้งเย็น (cooling tower) 70 แห่ง พบรการปนเปื้อนของ *L. pneumophila* 13 แห่ง (ร้อยละ 18.6)

ประภาวดี ติษยาธิกุน และคณะ (2538) ได้ทำการศึกษาการเฝ้าระวังเชื้อสกุล *Legionella* จากสิ่งแวดล้อมในประเทศไทย ได้สำรวจเชื้อ *Legionella* ในแหล่งน้ำธรรมชาติ (สระน้ำ คลอง แม่น้ำ ทะเลสาบ) รวมทั้งในหอผึ้งเย็น น้ำทุ่ง น้ำตกกำลัง และหน่วยควบคุมเน้นของเครื่องปรับอากาศ จากทุกภูมิภาคในประเทศไทย พบร่วมกับ *L. pneumophila* ร้อยละ 57 ของตัวอย่างหอผึ้งเย็น 94 แห่ง และร้อยละ 21.8 ของตัวอย่างสิ่งแวดล้อมอื่นๆ อีก 78 แห่ง มีการปนเปื้อนของ *Legionella* spp. โดยพบ *L. pneumophila* serogroup 1 ร้อยละ 22.3 และ *L. pneumophila* serogroup 5 ร้อยละ 1.1

นีรภา คงกันคง และคณะ (2543) ศึกษาการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรียในระบบน้ำทางทันตกรรมในคณะทันตแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในช่วงเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2543 โดยเก็บตัวอย่าง 156 ตัวอย่าง มาทดสอบการปนเปื้อนโดยการเพาะเติบโตเชื้อ ผลการศึกษาพบ แบคทีเรียชนิดมีไชฟิลิก เชทเทอโรโทรฟิลิก ชนิดใช้ออกซิเจน (aerobic mesophilic heterotrophic bacteria) ปริมาณเฉลี่ย $1.70 \times 10^7 - 2.00 \times 10^7$ โคลoni-forming units/ml (CFU/ml) และตรวจพบเชื้อ *L. pneumophila* ในตัวอย่าง 10 ตัวอย่าง (ร้อยละ 6)

ลดารัตน์ พาตินาวิน และคณะ (2543) ทำการสอนสานโรคลีเจียนแนร์ ในเมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี เนื่องจากกองรงนาครวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับแจ้งจากศูนย์เฝ้าระวังโรคติดต่อ ประเทศไทยอังกฤษว่า มีนักท่องเที่ยวชาวเดนมาร์ก 1 คน ป่วยเป็นโรคลีเจียนแนร์ หลังกลับจากการเดินทางมาที่ยวในประเทศไทย โดยเข้าพักที่โรงแรมแห่งหนึ่งในเมืองพัทยา จึงได้

สอนส่วนโรคเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ที่ผู้ป่วยจะติดเชื้อจากที่พักในโรงพยาบาล และหาแนวทางป้องกันและควบคุมการกระจายของโรค โดยทำการเก็บตัวอย่างน้ำ 14 ตัวอย่าง จากน้ำพักน้ำ นมขี้ต้มน้ำในระบบนำร้อน ห้องพัก และบ่อบำบัดน้ำเสีย รวมทั้งเก็บตัวอย่าง biofilm จากห้องพักและห้องผู้ป่วย 7 ตัวอย่าง ผลการศึกษาพบว่า ตรวจพบเชื้อ *Legionella* ในตัวอย่างน้ำ 7 ตัวอย่าง (ร้อยละ 50) และในตัวอย่าง biofilm 2 ตัวอย่าง (ร้อยละ 28.6) โดยพบเชื้อ *L. pneumophila* serogroup 1, 5, 6 *L. gormanii* และ *Legionella* spp. ซึ่งผู้ป่วยชาวเดนมาร์กที่เข้าพักในโรงพยาบาลนี้ ตรวจพบแอนติบอดีต่อเชื้อ *L. pneumophila* serogroup 6 การพบเชื้อรูปนิดเดียวกันนี้จึงเป็นข้อมูลสนับสนุนว่า ผู้ป่วยอาจได้รับเชื้อจากโรงพยาบาลแห่งนี้ อย่างไรก็ตามการยืนยันแหล่งรับเชื้อที่แน่นัดต้องอาศัยการตรวจทางห้องปฏิบัติการในระดับ DNA ที่สอดคล้องกันของเชื้อในผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อม

ณ มหาวิทยาลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยเก็บตัวอย่างน้ำ และ biofilm จากอาคารและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งตัวอย่างอากาศ ในสัดส่วน 76: 30: 62 รวมทั้งถิ่น 168 ตัวอย่าง ปรากฏว่าพบเชื้อ *Legionella* ในตัวอย่างน้ำและอากาศ ร้อยละ 2.6 และ 3.2 ตามลำดับ แต่ไม่พบเชื้อใน biofilm โดยเชื้อ *Legionella* ที่ตรวจพบคือ *L. pneumophila* serogroup 5 และ *Legionella* spp.

วันที่ 2547 วันที่ 2547 ศึกษาเชื้อก่อโรคในน้ำพุร้อนธรรมชาติ โดยตรวจตัวอย่างจากแหล่งน้ำพุร้อนใน 4 จังหวัดภาคเหนือ คือ แม่น้ำโขงตอนบน เชียงใหม่ เชียงราย และลำปาง รวม 18 แห่ง ในช่วงเดือนกันยายน - พฤศจิกายน 2546 ปรากฏว่าตรวจพบเชื้อ *L. pneumophila* serogroup 6 ปริมาณ 3.70×10^3 ใน 1 ตัวอย่างจากจังหวัดแม่น้ำโขงตอนบน

ที่พักร้อน กั้งแซ และเกสร บุญบรักษ์ไฮท์ (2547) ทำการสำรวจเชื้อ *Legionella* จากห้องพักในโรงพยาบาลใน 5 จังหวัดภาคใต้ ได้แก่ ตรัง ยะลา ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี และสงขลา ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2545 ถึง กันยายน 2546 จำนวน 37 แห่ง 161 ตัวอย่าง โดยเก็บตัวอย่างน้ำจากน้ำที่ไหลเข้าถังเพื่อรักษาอุณหภูมิ น้ำที่เก็บกักหลังจากน้ำที่พ่นเป็นละออง และน้ำจากห้องน้ำที่ใช้ ตรวจวิเคราะห์หาเชื้อ *Legionella* ปรากฏว่าพบเชื้อจำนวน 11 แห่ง (ร้อยละ 29.7) 19 ตัวอย่าง จากโรงพยาบาลในจังหวัดภูเก็ตและสุราษฎร์ธานี โดยพบเชื้อ *L. pneumophila* serogroup 1 ใน 9 ตัวอย่าง (ร้อยละ 47.4) *L. pneumophila* serogroup 7 ใน 4 ตัวอย่าง (ร้อยละ 21.0) และพบ *L. pneumophila* serogroup 3, 5, 8 และ *Legionella* spp. สายพันธุ์ 3 ตัวอย่าง (ร้อยละ 15.7) และตัวอย่างน้ำที่ตรวจพบเชื้อมากกว่า 1 สายพันธุ์ จำนวน 5 ตัวอย่าง (ร้อยละ 26.3) ตรวจพบเชื้อจากตัวอย่างน้ำทั้ง 3 จุด โดยปริมาณเชื้อที่พบประมาณ 100 – 6500 โคโลนีต่อลิตร (CFU/l)

นอกจากนี้การรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการโรงพยาบาลนำอยู่น้ำพัก ของผู้เข้าพักร้อน อนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนและเมือง สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ระหว่างปี 2543 – 2544

เพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อ *Legionella* โดยการตรวจสอบทางกายภาพและเก็บตัวอย่างน้ำจากห้องผู้ป่วย บ่อหรือถังเก็บน้ำ ระบบทำน้ำร้อน ถอดรองรับน้ำจากเครื่องปรับอากาศ ก๊อกน้ำฝักบัว ระบบหอผู้ป่วย โรงพยาบาล บ้านพักนักศึกษา อาคารสำนักงาน โรงพยาบาล อาคารห้องสรรพสินค้า ทั้งในเขตกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด พบว่ามีการปนเปื้อนของเชื้อ *Legionella* อยู่ในระบบน้ำใช้ภายในอาคารที่ทำการเก็บตัวอย่างมาตรฐาน โดยพบเชื้อในตัวอย่างน้ำจากห้องผู้ป่วย 24 ตัวอย่าง จาก 38 ตัวอย่าง ปริมาณเชื้อที่พบคือ $\leq 10 - 9 \times 10^3$ CFU/100 ml นอกจากนี้ยังพบเชื้อจากตัวอย่างน้ำจากบ่อหรือถังพักน้ำ 3 ตัวอย่าง ก๊อกน้ำหรือฝักบัวในห้องน้ำ 3 ตัวอย่าง และถังหรือหม้อน้ำร้อน 1 ตัวอย่าง

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

3.1 อุปกรณ์และเครื่องมือ

1. ตู้ปั่นเชื้อ 37 องศาเซลเซียส
2. เครื่องนึ่งผ่าเชื้อ (autoclave)
3. กล้องจุลทรรศน์แบบ stereo dissecting
4. ชุดกรองปลอกเชื้อ
5. เครื่องวัดค่าความเป็นกรดค้าง (pH meter)
6. ชุดทดสอบปริมาณกลอรีน (DPD colorimetric kit)
7. เทอร์โนมิเตอร์

3.2 วัสดุและสารเคมี

1. เยื่อกรองชนิดเซลลูโลสไนเตอร์ pore size 0.2 ไมโครเมตร
2. อาหารเดี่ยงเชื้อชนิด Buffered Charcoal Yeast Extract (BCYE), BCYE ที่ใส glycine, Vancomycin, Polymyxin B, Cycloheximide (GVPC), Plate count agar (PCA), MacConkey agar และ Baird-parker agar
3. สารละลาย HCl-KCl (acid wash solution)
4. โซเดียมไธอัซัลไฟต์ ($\text{Na}_2\text{S}_2\text{O}_3$)
5. โพแทสเซียมไฮดรอกไซด์ (KOH)
6. สารละลาย 1% sodium hippurate
7. สารละลาย 3.5% ninhydrin
8. ไม้พันสำลีปลอกเชื้อ (sterile swab)

3.3 การเก็บตัวอย่าง

เก็บตัวอย่างน้ำจากห้องผู้ป่วยของเครื่องปรับอากาศปริมาตร 500 มิลลิลิตร โดยบรรจุในขวดที่ปราศจากเชื้อ (sterile) เติมสารละลาย 0.1 N โซเดียมไธอัซัลไฟต์ เพื่อป้องกันสกปรกสาร disinfectant ในตัวอย่างน้ำ (Mietzner and Stout, 2002) เก็บตัวอย่าง biofilms ด้วยไม้พันสำลีปลอกเชื้อ บรรจุในหลอดทดลองปลอกเชื้อ โดยเติมน้ำจากห้องผู้ป่วยปริมาตร 5 มิลลิลิตร

เก็บตัวอย่าง biofilms จากตารางน้ำในเครื่องปรับอากาศ (หากมีน้ำแข็งในตารางให้เก็บตัวอย่างน้ำด้วย) บรรจุในหลอดทดลองปลอกเชื้อ

น้ำด้วยย่างน้ำส่างห้องปฏิบัติการให้รีวที่สุดหลังจากเก็บตัวอย่าง (ภายใน 24 ชั่วโมง) โดยขณะนำส่างเก็บน้ำด้วยย่างในกล่อง หรือภาชนะที่กันความร้อนจัด หรือเย็นจัด และเก็บตัวอย่างที่อุณหภูมิระหว่าง 6-18 องศาเซลเซียส

3.4 การเพิ่มความเข้มข้นของตัวอย่างน้ำ (Concentration)

นำตัวอย่างน้ำทึบหมุดไปเพิ่มความเข้มข้น โดยการผ่านเยื่อกรองในไตรเรซลูโลสบนตา 0.2 ในโกรเมต จากนั้นนำเยื่อกรองมาตัดเป็นชิ้นเล็กๆ ด้วยเทคนิคปอกดชี้ ใส่ลงในหลอดทึบบรรจุน้ำ กดตันปอกดชี้อีกครั้ง 5 มิลลิลิตร เบี่ยงผสมด้วย vortex mixer (Bartie et al., 2003).

3.5 การวิเคราะห์คุณภาพทางดุลชีววิทยาของตัวอย่างน้ำ

โดยวิธีการตามมาตรฐานการวิเคราะห์น้ำของ American public health association. (1992)

3.5.1 การตรวจหาแบคทีเรีย *Legionella spp.*

1 การเตรียมตัวอย่างก่อนเพาะเชื้อ (Pre-treatment) เพื่อลดการปนเปื้อนจากเชื้อชนิดอื่น
เติม acid wash solution (HCl-KCl solution pH 2.2) ในตัวอย่างน้ำจากข้อ 3.4 ใช้ อัตราส่วน 1:1 ผสมให้เข้ากัน ตั้งทิ้งไว้ 3-5 นาที นำมายรักษาความเป็นกรด-เบสด้วย 1.0 N โซเดียม ไฮดรอกไซด์ ให้อยู่ในสภาพะที่เป็นกลาง (pH 7)

2 การเพาะเชื้อ *Legionella spp.*

- นำตัวอย่างจากข้อ 3.3.3 ไปเพาะเชื้อบนอาหารเกี้ยงเชื้อ Buffered Charcoal Yeast Extract (BCYE) ที่ใส่ glycine และ BCYE ที่ใส่ glycine, Vancomycin, Polymyxin B, Cycloheximide (GVPC) ด้วยวิธี spread plate ที่ 2 ระดับความเชื้อของ คือ undilute และ 10^{-1} ความ เชื้อของละ 2 ชั้น บ่มที่อุณหภูมิ 37 องศาเซลเซียส ในกล่องที่มีความชื้น (humid chamber) เป็นเวลา 14 วัน

- เมื่อบ่มเชื้อวันที่ 3 หรือ 4 เริ่มตรวจผลโดยการดูลักษณะโคโลนีที่ขึ้นบนอาหาร BCYE และ GVPC โคโลนีของ *Legionella spp.* มีลักษณะพิเศษ เมื่อศึกษาภายใต้กล้อง stereo dissecting microscope พนลักษณะขรุขระ (ground-glass appearance) ที่พิเศษ โคโลนี

- เลือกโคโลนีที่แสดงลักษณะเช่นเดียวกับการปั๊มแยกเชื้อ (steak plate) บน BCYE และ BCYE ที่ไม่มี L-cysteine เพื่อศึกษาความต้องการ cysteine ซึ่งเชื้อ *Legionella spp.* จะเจริญบน BCYE แต่ไม่เจริญบน BCYE ที่ไม่มี L-cysteine

- จากนั้นวินิจฉัยแยกสายพันธุ์ (species) โดยการทดสอบปฏิกิริยาทางชีวเคมี คือ ศึกษาความสามารถในการย่อย hippurate ซึ่งเชื้อ *L. pneumophila* เท่านั้นที่สามารถย่อย hippurate ได้

3. ทำ positive control ด้วยเชื้อ *L. pneumophila* serogroup 1 (ATCC 33152) และ negative control ด้วยน้ำกั่นปีลดอตเชื้อ ควบคู่กับการเพาะเชื้อจากตัวอย่างน้ำทุกรัง

3.5.2 การตรวจหาแบคทีเรียชนิดอื่น ๆ

1. การตรวจ Heterotrophic bacteria โดยการนำตัวอย่างน้ำจากข้อ 3.4 มาทำการเจือจาง (serial dilution) จากนั้นนำไปเพาะเชื้อบนอาหาร PCA บ่มที่อุณหภูมิ 35 องศาเซลเซียส เป็นเวลา 24-48 ชั่วโมง ตรวจนับจำนวนและรายงานผลเป็นจำนวนโคลนีต่อ毫升 (CFU/ml)

2. การตรวจหาแบคทีเรียแกรมลบ โดยการนำตัวอย่างน้ำจากข้อ 3.4 ไปเพาะเชื้อบนอาหาร MacConkey agar บ่มที่อุณหภูมิ 35 องศาเซลเซียส เป็นเวลา 24-48 ชั่วโมง จากนั้นนำโคลนีลักษณะต่าง ๆ ที่เจริญบนอาหารเลี้ยงเชื้อไปทำการทดสอบปฏิกิริยาทางชีวเคมี เพื่อรับ��นิດ แบคทีเรียแกรมลบที่พับ

3. การตรวจหาแบคทีเรีย *Staphylococcus* spp. โดยการนำตัวอย่างน้ำจากข้อ 3.4 ไปเพาะเชื้อบนอาหาร Baird-parker agar บ่มที่อุณหภูมิ 35 องศาเซลเซียส เป็นเวลา 24-48 ชั่วโมง จากนั้นนำโคลนีลักษณะเฉพาะของ *Staphylococcus* spp. คือโคลนีกลม ขอบเรียบ มีสีเทาถึงดำ ทั้งนี้ *S. aureus* จะสามารถยับยั้งสายโปรตีนจากไบ์เดนได้ เกิดลักษณะเป็นวงใสที่อาหารเลี้ยงเชื้อ นำโคลนีลักษณะดังกล่าวไปศึกษาสัมฐานวิทยาและปฏิกิริยาทางชีวเคมีเพื่อรับ知นิດ ต่อไป

4. การตรวจหาแบคทีเรียโคลิฟอร์ม (Coliform bacteria) โดยนำตัวอย่างน้ำจากข้อ 3.3 ไปกรองผ่านเยื่อกรองขนาด 0.45 ไมโครเมตร แล้วนำเยื่อกรองคั่งก่อสร้างไปเพาะเชื้อบนอาหาร M-Endo บ่มที่อุณหภูมิ 35 องศาเซลเซียส เป็นเวลา 24 ชั่วโมง จากนั้นตรวจนับจำนวนโคลนีที่มีลักษณะเฉพาะของโคลิฟอร์ม คือ โคลนีที่มีสีขันพูดถึงแดง และมีลักษณะเหลืองแสลงเงาโลหะ (metallic sheen) รายงานผลที่พับเป็นโคลนีต่อ 100 มิลลิลิตรตัวอย่างน้ำ สามารถคำนวณได้จากสูตร

$$\frac{\text{จำนวนโคลนีของโคลิฟอร์ม} / 100 \text{ มิลลิลิตร}}{\text{ปริมาณตัวอย่างน้ำที่นำไปกรอง (ml)}} = \frac{\text{จำนวนโคลนีของโคลิฟอร์ม} \times 100}{\text{ปริมาณตัวอย่างน้ำที่นำไปกรอง (ml)}}$$

3.6 การวิเคราะห์คุณภาพทางเคมีและกายภาพของตัวอย่างน้ำ

ตรวจหาคุณภาพทางเคมีและกายภาพของตัวอย่างน้ำที่นำมาศึกษา โดยวัดอุณหภูมิของน้ำ ณ สถานที่เก็บตัวอย่างด้วยเทอร์โมมิเตอร์ วัดค่าความเป็นกรด-ด่างด้วยเครื่องวัดค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH meter) วัดปริมาณคลอรินทั้งปริมาณค่าคลอรินทั้งหมด และปริมาณคลอรินอิสระด้วยชุดทดสอบปริมาณคลอริน [*N,N-diethyl-p-phenylenediamine (DPD) colometric kit*]

บทที่ 4

ผลการศึกษาวิจัย

การตรวจและควบคุมเชื้อแบคทีเรียก่อโรคคลีเจิลแนร์ ในระบบปรับอากาศที่ทำการศึกษาใน 2 กลุ่มตัวอย่าง คือ ตัวอย่างน้ำจากห้องพื้นเย็น ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร และตัวอย่างน้ำจากภาครองน้ำของเครื่องปรับอากาศที่มีอายุการใช้งานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป จากอาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ผลการศึกษาเป็นดังนี้

4.1 การสำรวจและเก็บตัวอย่าง

จากการสำรวจและประสานงานยังสถานที่ชุมชนต่างๆ ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร ที่มีการติดตั้งห้องพื้นเย็น มีหน่วยงานต่างๆ ที่สมควรเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ทั้งสิ้น 7 แห่ง แบ่งเป็นห้องสรรพสินค้า 2 แห่ง โรงแรม 3 แห่ง บริษัทเอกชน 2 แห่ง และสถานที่ราชการ 1 แห่ง จำนวนตัวอย่างทั้งหมด 21 ตัวอย่าง นอกจากนี้ยังดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำจากภาครองน้ำของเครื่องปรับอากาศที่มีอายุการใช้งานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป จากอาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำนวน 30 ตัวอย่าง ดังแสดงในตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 แหล่งที่มาและจำนวนตัวอย่าง

| สถานที่ | ชนิดตัวอย่าง | จำนวน | ประเภทการใช้งาน |
|------------------------------------|--------------------|-------|---|
| ห้องสรรพสินค้า ก. | น้ำจากห้องพื้นเย็น | 3 | ระยะความร้อนในระบบปรับอากาศ |
| ห้องสรรพสินค้า ข. | น้ำจากห้องพื้นเย็น | 1 | ระยะความร้อนในระบบปรับอากาศ |
| โรงแรม ก. | น้ำจากห้องพื้นเย็น | 1 | ระยะความร้อนในระบบปรับอากาศ |
| โรงแรม ข. | น้ำจากห้องพื้นเย็น | 1 | ระยะความร้อนในระบบปรับอากาศ |
| โรงแรม ค. | น้ำจากห้องพื้นเย็น | 2 | ระยะความร้อนในระบบปรับอากาศ |
| บริษัทเอกชน ก. | น้ำจากห้องพื้นเย็น | 7 | ระยะความร้อนในระบบปรับอากาศ ระยะความร้อนจากกระบวนการผลิต |
| บริษัทเอกชน ข. | น้ำจากห้องพื้นเย็น | 4 | ระยะความร้อนจากกระบวนการผลิต |
| สถานที่ราชการ ก. | น้ำจากห้องพื้นเย็น | 2 | ระยะความร้อนในระบบปรับอากาศ |
| น้ำจากภาครองน้ำของเครื่องปรับอากาศ | | 30 | |
| รวม | | 51 | |

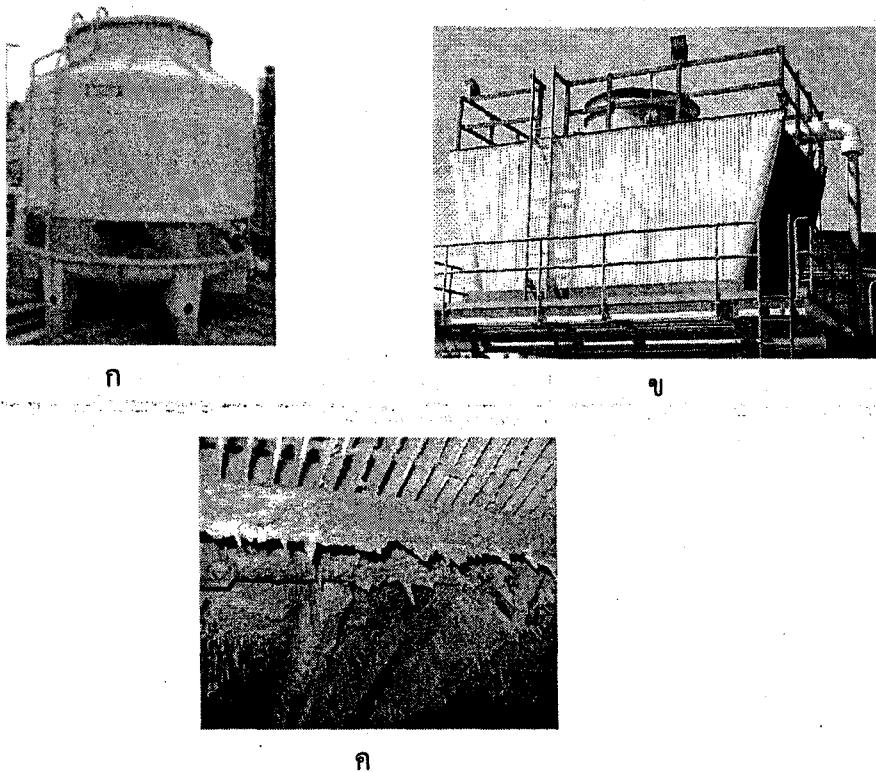
4.2 คุณภาพทางเคมีและทางกายภาพของตัวอย่างน้ำจากหอพิ่งเย็น

ทำการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอพิ่งเย็นจากสถานที่ต่าง ๆ นำมาวิเคราะห์คุณภาพทางเคมีและกายภาพ คือ ค่าความเป็นกรดค้าง ปริมาณคลอริน และอุณหภูมิ พบว่าตัวอย่างน้ำจากหอพิ่งเย็นมีค่าความเป็นกรดค้างเฉลี่ยที่ 7.40 ค่าปริมาณคลอรินทั้งหมดที่ 0.1 ส่วนในส้านส่วน ไดบ์ไม่พบปริมาณคลอรินอิสระในตัวอย่างใดๆ และมีอุณหภูมิเฉลี่ยที่ 28.14 องศาเซลเซียส รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ผลการวิเคราะห์คุณภาพทางเคมีและทางกายภาพของตัวอย่างน้ำจากหอพิ่งเย็น

| คุณภาพทางเคมี-กายภาพ | ค่ามัธยฐาน (median) | ค่าเฉลี่ย (mean) | ช่วงข้อมูล (min-max) |
|----------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|
| pH | 7.15 | 7.40 | 6.90 – 8.02 |
| อุณหภูมิ (องศาเซลเซียส) | 28 | 28.14 | 24 - 35 |
| ความเข้มข้นของคลอริน (ppm) | | | |
| คลอรินอิสระ | 0 | 0 | 0 |
| คลอรินทั้งหมด | 0.1 | 0.1 | 0 – 0.1 |

นอกจากนี้ยังศึกษาลักษณะภายนอกและภายในหอพิ่งเย็นด้วยตาเปล่า ตัวอย่างหอพิ่งเย็นที่ทำการศึกษานี้มี 2 ลักษณะก็คือแบบทรงกลม และแบบทรงเหลี่ยม ส่วนใหญ่ภายในมีการแกะตัวของตะไคร้และครามสารเคมีที่ใช้เดิมในหอพิ่งเย็น ดังแสดงในภาพที่ 4.1



ภาพที่ 4.1 ตัวอย่างหอผึ้งเย็นแบบทรงกลม (ก) และแบบทรงเหลี่ยม (ข) พนกรากสารเคมีและตะไคร่เกาดิกลายใน (ค)

4.2 คุณภาพทางจุลชีววิทยาของตัวอย่างน้ำจากหอผึ้งเย็น

ทำการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ้งเย็นปริมาณ 500 มิลลิลิตร จำนวน 21 ตัวอย่าง นำมาศึกษาคุณภาพทางจุลชีววิทยาด้วยการเพาะเชื้อหาแบคทีเรีย *Legionella spp.* บนอาหารเลี้ยงเชื้อ BCYE และ GVPC ร่วมกับการทำ pre-treatment ด้วย acid wash solution (HCl-KCl solution, pH 2.2) และศึกษาปริมาณและชนิดของจุลินทรีย์อื่นๆ ได้แก่ ปริมาณแบคทีเรียทั้งหมด (total plate count) ปริมาณโคลิฟอร์ม *Staphylococcus spp.* และชนิดของแบคทีเรียแกรมลบ ที่พบในตัวอย่างน้ำ

จากการศึกษาพบว่าตัวอย่างน้ำจากหอผึ้งเย็นที่ทำการศึกษานี้ พนแบคทีเรียทั้งหมดในตัวอย่างน้ำที่ค่าเฉลี่ย 7.03×10^3 CFU/ml พนแบคทีเรียแกรมลบชนิด *Acinetobacter*, *Alcaligenes*, *Flavobacterium* และ *Pseudomonas* แต่ไม่พนการปนเปื้อนของ *Legionella spp.* โคลิฟอร์มแบคทีเรีย และ *Staphylococcus spp.* ในตัวอย่างใดๆ ดังแสดงในตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 ผลการวิเคราะห์คุณภาพทางชุลชีววิทยาของตัวอย่างน้ำจากห้องพื้นเย็น

| สถานที่ | Total plate count CFU/ml | Legionella spp. | แบกที่เรียบอัน ๆ |
|------------------------|-----------------------------|-----------------|--|
| ห้องสูรพัฒนา ก. | | | |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 1 | 3.24×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium, Acinetobacter</i> |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 2 | 9.40×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Acinetobacter</i> |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 3 | 1.45×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium, Acinetobacter</i> |
| ห้องสูรพัฒนา ข. | | | |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 1 | 1.68×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium, Acinetobacter, Alcaligenes</i> |
| โรงแรม ก. | | | |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 1 | 2.02×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium,</i> |
| โรงแรม ข. | | | |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 1 | 4.65×10^3 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes</i> |
| โรงแรม ค. | | | |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 1 | 2.83×10^3 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes</i> |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 2 | 3.01×10^3 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes</i> |
| บริษัท ก. | | | |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 1 | 5.80×10^4 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium, Acinetobacter</i> |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 2 | 9.30×10^3 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Acinetobacter</i> |
| หอยฝังเย็นเครื่องที่ 3 | 1.64×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium, Acinetobacter</i> |

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

| สถานที่ | Total plate count | Legionella spp. | แบนค์ทีเรียอื่น ๆ |
|-------------------------|--------------------|-----------------|--|
| | CFU/ml | | |
| บริษัท ก. | | | |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 4 | 3.90×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Acinetobacter</i> |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 5 | 2.15×10^3 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium</i> |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 6 | 2.65×10^3 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium</i> |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 7 | 1.62×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium,</i> <i>Acinetobacter</i> |
| บริษัท บ. | | | |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 1 | 5.30×10^3 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium,</i> <i>Acinetobacter, Alcaligenes</i> |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 2 | 6.45×10^3 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium,</i> <i>Acinetobacter</i> |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 3 | 1.55×10^4 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Acinetobacter,</i> <i>Alcaligenes</i> |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 4 | 3.50×10^4 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium,</i> <i>Acinetobacter, Alcaligenes</i> |
| สถานที่ราชการ ก. | | | |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 1 | 1.35×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium,</i> <i>Acinetobacter, Alcaligenes</i> |
| หอยผึ้งเย็นเครื่องที่ 2 | 1.64×10^2 | ไม่พบ | <i>Pseudomonas, Flavobacterium,</i> <i>Acinetobacter</i> |

4.4 คุณภาพทางจุลชีววิทยาจากตัวอย่างน้ำในเครื่องปรับอากาศ ที่อาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ทำการเก็บตัวอย่างน้ำจากด้วยเครื่องปรับอากาศที่มีอยู่การใช้งานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไปจำนวน 30 ตัวอย่าง นำมาศึกษาคุณภาพทางจุลชีววิยาด้วยการเพาะเชื้อหาแบคทีเรีย *Legionella* spp. และศึกษาปริมาณและชนิดของจุลินทรีย์อื่นๆ ได้แก่ ปริมาณแบคทีเรียรวม (total plate count) ปริมาณโกลิฟอร์ม *Staphylococcus* spp. และชนิดของแบคทีเรียแกรมลบ ที่พบในตัวอย่างน้ำ

จากการศึกษาพบว่าตัวอย่างน้ำจากด้วยเครื่องปรับอากาศที่ทำการศึกษานี้ พนแบคทีเรียทั้งหมดในตัวอย่างน้ำที่ค่าเฉลี่ย 4.12×10^3 CFU/ml พนแบคทีเรียแกรมลบชนิด *Acinetobacter*, *Alcaligenes*, *Flavobacterium* และ *Pseudomonas* แต่ไม่พบการปนเปื้อนของ *Legionella* spp. โกลิฟอร์มแบคทีเรีย และ *Staphylococcus* spp. ในตัวอย่างใดๆ ดังแสดงในตารางที่

4.4

ตารางที่ 4.4 ผลการวิเคราะห์หาจุลทรรศน์ทางจุลทรรศน์ในครัวของบ้านเรือน ที่ทำการเรียนรวม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏในประเทศไทย

| ลำดับ ที่ | เลขที่บบ. พักรถ | Total plate count (CFU/ml) | Total coliforms (100ml) | <i>Staphylococcus</i> spp. | <i>Legionella</i> spp. (CFU/ml) | Gram-negative bacteria | |
|--------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|---|------|
| | | | | | | บ้าน | บ้าน |
| 1 | 1112 | 2.86×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Acinetobacter</i> | |
| 2 | 1113 | 3.15×10^6 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Alcaligenes</i> | |
| 3 | 1114 | 7.45×10^5 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas</i> | |
| 4 | 1115 | 2.50×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Flavobacterium, Acinetobacter</i> | |
| 5 | 1117 | 1.65×10^4 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Acinetobacter</i> | |
| 6 | 1118 | 4.23×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Flavobacterium, Acinetobacter</i> | |
| 7 | 1119 | 5.62×10^4 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes</i> | |
| 8 | 1120 | 6.58×10^4 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas</i> | |
| 9 | 1121 | 3.45×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Flavobacterium</i> | |
| 10 | 1122 | 1.27×10^4 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes</i> | |
| 11 | 1123 | 5.26×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Acinetobacter</i> | |
| 12 | 1125 | 2.80×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas</i> | |
| 13 | 1127 | 1.95×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Acinetobacter</i> | |
| 14 | 1128 | 6.45×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Acinetobacter</i> | |
| 15 | 1129 | 2.50×10^3 | 0 | บ้าน | 0 | <i>Pseudomonas, Acinetobacter</i> | |

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

| ลำดับ ที่ | เลขที่ 3 พืชสวน | Total plate count (CFU/ml) | Total coliform (100ml) | Staphylococcus spp. (CFU/ml) | Legionella spp. (CFU/ml) | Gram-negative bacteria | |
|--------------|--------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--|----|
| | | | | | | ไม่พบ | พบ |
| 16 | 1132 | 2.78×10^4 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Acinetobacter | 0 |
| 17 | 1133 | 4.56×10^4 | 0 | 0 | 0 | Flavobacterium, Acinetobacter | 0 |
| 18 | 1202 | 4.27×10^2 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Acinetobacter | 0 |
| 19 | 1203 | 1.58×10^3 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Acinetobacter | 0 |
| 20 | 1204 | 8.24×10^3 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Flavobacterium, Acinetobacter | 0 |
| 21 | 1205 | 5.26×10^3 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas | 0 |
| 22 | 1206 | 8.63×10^3 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas | 0 |
| 23 | 2101 | 3.31×10^3 | 0 | 0 | 0 | Flavobacterium, Acinetobacter | 0 |
| 24 | 2102 | 6.03×10^4 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Acinetobacter | 0 |
| 25 | 2103 | 1.50×10^5 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Flavobacterium, Acinetobacter | 0 |
| 26 | 2104 | 1.67×10^4 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes | 0 |
| 27 | 3101 | 3.25×10^4 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas | 0 |
| 28 | 3102 | 1.28×10^5 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Acinetobacter | 0 |
| 29 | 3103 | 2.03×10^4 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Acinetobacter | 0 |
| 30 | 3104 | 4.87×10^5 | 0 | 0 | 0 | Pseudomonas, Acinetobacter, Alcaligenes | 0 |

บทที่ ๕

อภิปรายผลการศึกษา

จากผลการศึกษาเพื่อตรวจหาแบคทีเรีย *Legionella* จากตัวอย่างน้ำในระบบเครื่องปรับอากาศ ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร พบร้าดัวอย่างน้ำจากห้องผู้ป่วย 21 ตัวอย่างและตัวอย่างน้ำจากภาครองน้ำในเครื่องปรับอากาศจำนวน 30 ตัวอย่าง นั้น ตรวจไม่พบการปนเปื้อนของ *Legionella spp.* ในทุกตัวอย่าง เมื่อเปรียบเทียบกับงานวิจัยอื่นๆ ที่ศึกษาการปนเปื้อนของแบคทีเรียนิดนึงในตัวอย่างน้ำจากห้องผู้ป่วย ในประเทศไทย พบร้ามีการปนเปื้อนของเชื้อนี้อยู่ในช่วง 18.6-57 % (Tanaka และคณะ, 2528; ประภาวดี ติยาริคุ และคณะ, 2538; ลดารัตน์ พัฒนาวิน และคณะ, 2543) ซึ่งเป็นค่าที่ค่อนข้างสูง เมื่อตรวจสอบถึงวิธีการคุ้นเคยและบำรุงรักษาห้องผู้ป่วยของกลุ่มตัวอย่างพบว่า บางแห่งมีการเติมสารซึ่งมีความต่าง ๆ สารป้องกันตะกรัน และสารป้องกันการกัดกร่อนอยู่เสมอ บางแห่งทำการสะاثด้วยการฉีดสีด้วยน้ำแรงดันสูง และในตัวอย่างหนึ่งเพิ่มน้ำการปรับปรุงระบบ และเม็ดใช้งานได้ไม่นานเมื่อคำนึงถึงการเก็บตัวอย่าง จึงอาจเป็นสาเหตุให้ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อ *Legionella* ในตัวอย่างที่ทำการศึกษา อีกทั้งน้ำที่ใช้ในระบบห้องผู้ป่วยของตัวอย่างที่ศึกษานั้น ใช้น้ำประปาซึ่งมีขั้นตอนการกำจัดจุลชีพต่างๆ ที่อาจปนเปื้อนในน้ำแล้ว

คุณสมบัติทางเคมีและกายภาพของตัวอย่างน้ำที่ศึกษานี้ พบร้ามีอุณหภูมิเฉลี่ยประมาณ 28 องศาเซลเซียส ค่าความเป็นกรด-ค่าเฉลี่ย 7.40 และตรวจไม่พบปริมาณคลอรีนอิสระตกค้างในระบบ ถ้ากษณะดังกล่าวเหมาะสมต่อการเจริญของเชื้อ *Legionella* ที่สามารถดำรงชีวิตได้ในช่วงความแตกต่างของอุณหภูมิ (7 – 70 องศาเซลเซียส) และความเป็นกรด-ค่า (2 - 10) สูง (Bentham et al., 1993) แต่อุณหภูมิที่เหมาะสมสมต่อการเจริญเพิ่มจำนวนของเชื้อนี้ คือ 35 – 37 องศาเซลเซียส ในขณะที่อุณหภูมิเฉลี่ยของตัวอย่างที่ศึกษานี้ต่ำกว่าอุณหภูมิที่เหมาะสมสมต่อการเจริญ จึงอาจทำให้โอกาสการตรวจพบเชื้อลดลง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Yee และ Wadowsky (1982) ที่ศึกษาการเจริญเพิ่มจำนวนของ *L. pneumophila* ในตัวอย่างน้ำประปา ในระยะเวลา 35 วัน พบร้า ที่อุณหภูมิ 25 องศาเซลเซียส เนื้อขังคงมีชีวิตแต่การเพิ่มจำนวนน้อยมาก และคงที่ตลอดช่วงเวลาการศึกษา ส่วนที่อุณหภูมิ 37 องศาเซลเซียส มีการเจริญเพิ่มจำนวนอย่างชัดเจน

แต่ตัวอย่างไรก็ตาม ห้องผู้ป่วย เป็นส่วนหนึ่งของระบบปรับอากาศแบบหน่วยกลาง (central air-conditioning system) ทำหน้าที่รับน้ำที่ความร้อนจากภายในอาคารสู่บรรยายอากาศ โดยใช้น้ำเป็นตัวช่วยกระจายความร้อน น้ำจะถูกส่งเข้าไปยังส่วนบนของห้องแล้วปล่อยลงมาปะทะสิ่งกีดขวาง (กีบ) เพื่อกระจายน้ำเป็นละอองฝอยและระเหยความร้อนส่วนหนึ่งออกไป น้ำที่ส่งเข้าไปในห้องผู้ป่วยมีอุณหภูมิสูง (ประมาณ 45 องศาเซลเซียส) ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงอุณหภูมิของน้ำในระบบได้ และการที่มีความชื้นหล่อเลี้ยงอยู่ตลอดเวลา จึงมักพบการเกิด biofilms สาหร่าย รวมถึงการสะสมของ

ตะกอนต่างๆ ขึ้น ในตัวอย่างหอผึ้งเย็นที่ศึกษาในครั้งนี้ก็เช่นกัน ตัวอย่างส่วนใหญ่ (17 ตัวอย่าง) ที่แม่จะมีการนำบัดดี้วิ่งสารเคมีต่างๆ แล้ว แต่ยังพบว่ามีการเกิด biofilms เกาะติดเป็นชั้นหนาในหอผึ้งเย็น ยกเว้นเพียงตัวอย่างที่ทำความสะอาดด้วยการฉีดล้างด้วยน้ำแรงดันสูง และตัวอย่างที่เพิ่งเริ่มระบบเท่านั้นที่พ่นการเกิด biofilms น้อยเมื่อสังเกตด้วยตาเปล่า ปัจจุบันๆ เหล่านี้ทำให้หอผึ้งเย็น เหนماะต่อการเจริญของเชื้อ *Legionella* อีกทั้งการที่หอผึ้งเย็นมีการกระจำน้ำเป็นละอองฝอย ทำให้ผู้คนที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงมีโอกาสจะได้รับเชื้อ โดยการสูดเอาละอองฝอยดังกล่าวเข้าสู่ระบบทางเดินหายใจได้

การศึกษาอื่นๆ พบว่า การเพาะเชื้อ *Legionella* จากตัวอย่างสิ่งแวดล้อมนักพบว่า จุลชีพชนิดอื่นๆ ที่เจริญได้เร็วกว่า เจริญปักถิ่นที่ผิวน้ำอาหารเลี้ยงเชื้อ ทำให้ไม่สามารถสังเกตโดยโลหิตของเชื้อ *Legionella* ได้ นอกจากนี้ การเจริญของจุลชีพเหล่านี้อาจไปขวางการเจริญของเชื้อ *Legionella* ได้ (Lye et al., 1997) จากการศึกษาพบว่า *Pseudomonas spp.*, *Aeromonas hydrophila* และบางชนิดของ *Enterobacteriaceae* (*Escherichia*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Citrobacter*, *Serratia*, *Proteus* และ *Salmonella*) สามารถขวางการเจริญของ *L. pneumophila* บนอาหารเลี้ยงเชื้อได้ โดยการสร้างสาร bacteriocin และ bacteriocin-like substance มาขวางการเจริญของ *L. pneumophila* (Gomez-Lus et al., 1993) แต่ในสิ่งแวดล้อมที่มีการเจริญร่วมกันของจุลชีพต่างๆ นั้น ยังไม่สามารถศึกษาได้แน่ชัดว่า แบคทีเรียดังกล่าวจะสามารถสร้างสารขวางการเจริญของเชื้อ *Legionella* ได้หรือไม่

จากปัญหาที่แบคทีเรียชนิดอื่น ๆ เจริญปักถิ่นผิวน้ำอาหารเลี้ยงเชื้อ ดังนั้นในขั้นตอนการเตรียมตัวอย่าง (pre-treatment) จึงใช้วิธี acid pre-treatment ซึ่งเป็นการปรับสภาพตัวอย่างให้มีค่าความเป็นกรด-ค่าที่ 2.2 ด้วยสารละลาย KCl-HCl เพื่อกำจัดเชื้ออื่นที่ปนเปื้อนในตัวอย่างน้ำที่ทำการศึกษา ซึ่งที่ระดับความเป็นกรด-ค่าคงคล่องเชื้อ *Legionella* สามารถทนได้ แต่หากในตัวอย่างน้ำที่นำมาเพาะเชื้อนั้น มีปริมาณเชื้อ *Legionella* น้อย วิธีการดังกล่าวอาจเป็นสาเหตุที่ทำให้เชื้อลดความสามารถในการเจริญลง ทำให้ตรวจไม่พบเชื้อตัววิธีการเพาะเลี้ยงบนอาหารเลี้ยงเชื้อได้ (Bartie et al., 2003)

ตามธรรมชาติของจุลชีพเมื่อเจริญตามปกติในสิ่งแวดล้อม มักเจริญรวมกันเป็นกลุ่มจุลชีพ (consortium) ในลักษณะของ biofilms โดยแบคทีเรียจะสร้างสารโพลีเมอร์ที่มีความเหนียว (extracellular polymeric substances) มาช่วยเกาะติดกับผนังและจับแบคทีเรียนอื่น ๆ เพื่อช่วยป้องกันเซลล์จากสภาวะแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม (เช่น อุณหภูมิ สารเคมีต่างๆ) และเพื่อประโยชน์ในการแตกเปลี่ยนสารอาหารที่จำเป็นต่อการเจริญเติบโต เมื่อจากในน้ำมีปริมาณสารอาหารต่ำ แบคทีเรียจะลดกิจกรรมต่างๆ รวมทั้งเชื้อ *Legionella* จะปรับตัวโดยการเข้าสู่รูประดูดอาหาร (starvation state) แบคทีเรียจะลดกิจกรรมต่างๆ ของเซลล์ลง รวมทั้งความสามารถในการเจริญบนอาหารเลี้ยงเชื้อด้วย

(viable but noncultured cell) เมื่อนำตัวอย่างน้ำที่อาจจะมีเชื้อ *Legionella* ที่อยู่ในสภาพดังกล่าวมาเพาะเชื้อบนอาหารเลี้ยงเชื้อจึงอาจไม่พบ นอกจากนี้ความเข้มข้นของสารอาหารในอาหารเลี้ยงเชื้อมักจะสูงจนอาจเกิดความเป็นพิษกับเซลล์ได้ (Donlan, 2002) ทำให้ตรวจไม่พบเชื้อในตัวอย่างน้ำที่นำมารักษา

การศึกษาคุณภาพทางจุลทรรศวิทยาอินๆ ของตัวอย่าง ในตัวอย่างน้ำจากห้องผู้ป่วยพบแบคทีเรียรวม (total plate count) เฉลี่ย 7.03×10^3 CFU/ml ส่วนตัวอย่างน้ำจากภาครองน้ำในเครื่องปรับอากาศ จากการเรียนรวมนั้น พบแบคทีเรียรวมเฉลี่ย 4.12×10^5 CFU/ml โดยตรวจไม่พบ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย และ *Staphylococcus* spp. ในตัวอย่างทั้งสองกลุ่มด้วย

นอกจากนั้น บังตรุงพบ *Pseudomonas*, *Acinetobacter*, *Flavobacterium* และ *Alcaligenes* ในทั้งสองกลุ่มตัวอย่าง โดยแบคทีเรียดังกล่าวเป็นแบคทีเรียแกรมลบรูปหòn ไม่สามารถแยกย่อยน้ำตาลกลูโคสได้ (glucose-nonfermenting Gram negative bacilli) เชื้อเหล่านี้โดยปกติพบอยู่ในธรรมชาติ เช่น ในดิน น้ำ พืช สัตว์ อาหาร และสิ่งของต่างๆ ในปัจจุบันพบว่า มีบทบาทสำคัญทำให้เกิดโรคในคนมากขึ้น การก่อโรคของแบคทีเรียกลุ่มนี้จะเป็นลักษณะการติดเชื้อฉบับโอกาส (opportunistic infection) เช่นเดียวกับกลุ่มแบคทีเรียโคลิฟอร์ม โดยเฉพาะอย่างยิ่งในบุคคลที่มีภูมิคุ้มกันต้านทานร่างกายต่ำ มักเป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาล (nosocomial infection) โดยเชื้อจะเข้าทางเยื่ออ่อนทางหายใจ เอาละของน้ำที่มีเชื้อเข้าไป ทำให้เกิดการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจและเป็นโรคปอดอักเสบได้ นอกจากนี้เชื้ออาจเข้าสู่ร่างกายทางบาดแผลที่ผิวนัง แผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ทำให้เกิดแผลเปื่อยอักเสบและเนื้อเยื่อตายได้ (Ryan, 1984) แบคทีเรียกลุ่มนี้บังคับพนใน biofilms โดยเฉพาะ *Pseudomonas* เป็นแบคทีเรียชนิดแรก ๆ ที่พบได้ในการก่อ biofilms เช่นเดียวกับจุลชีพอื่นๆ ใน biofilms แบคทีเรียกลุ่มนี้มีส่วนช่วยส่งเสริมการเจริญของเชื้อ *Legionella* ได้ด้วยการเจริญในแบบพึ่งพา (symbiosis) โดยการแลกเปลี่ยนสารอาหารที่จำเป็นต่อการเจริญเติบโต (Donlan, 2002)

บทที่ 6

สรุปผลการศึกษา

เชื้อแบคทีเรีย *Legionella* เป็นแบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรคลีเจียนแนร์ (Legionnaires' disease) ซึ่งเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ เชื่อว่าได้จากแหล่งน้ำธรรมชาติ และแหล่งน้ำที่เป็นสิ่งปลูกสร้างจากมนุษย์ เชื้อจะเข้าสู่ร่างกายโดยการหายใจอาจเชื่อที่อยู่ในตะองฟอยของน้ำ การศึกษาการระบาดของโรคในต่างประเทศมักพบว่ามีหอพักริมแม่น้ำเป็นแหล่งรังโรค ในประเทศไทยยังไม่มีระบบการรายงานโรคนี้โดยตรง แต่จะอยู่ในรูปของการรายงานการเกิดโรคปอดบักเสน โดยไม่มีการแยกชนิดของเชื้อที่ทำให้เกิดโรคอย่างแน่นัด แต่จากการเก็บตัวอย่างน้ำจากสิ่งแวดล้อม และหอพักริมแม่น้ำที่ต่างๆ ในประเทศไทย พนการปืนเปื้อนของเชื้อในช่วง 2.6-57 % ทั้งยังมีรายงานของ European Working Group for *Legionella* infection และ Communicable Disease Surveillance เผยมาอย่างกระ透澈สูงว่า พนผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศที่มาท่องเที่ยวในประเทศไทยแล้วกลับไปเป็นโรคลีเจียนแนร์ในระหว่างปี พ.ศ. 2535-2542 มีผู้ป่วยทั้งหมด 11 ราย ตาย 3 ราย ซึ่งส่งผลกระทบต่อการท่องเที่ยวของประเทศไทยเป็นอย่างยิ่ง

การตรวจและควบคุมเชื้อแบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรคลีเจียนแนร์นี้ ทำการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอพักริมแม่น้ำ จากสถานที่ต่างๆ ในจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 21 ตัวอย่าง และตัวอย่างน้ำจากถ้วยรองน้ำในเครื่องปรับอากาศ ที่มีอยู่การใช้งาน 1 ปีขึ้นไป จากอาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำนวน 30 ตัวอย่าง นำมาเพาะเชื้อ *Legionella* spp. บนอาหารเลี้ยงเชื้อชนิด BCYE และ GVPC โดยทำ acid pre-treatment เพื่อลดจำนวนแบคทีเรียชนิดอื่นๆ ก่อน จากตัวอย่างน้ำทั้งหมด 51 ตัวอย่าง ตรวจไม่พบการปืนเปื้อนของเชื้อ *Legionella* spp. โคลิฟอร์มแบคทีเรีย รวมทั้ง *Staphylococcus* spp. แต่พบแบคทีเรียรวมจากตัวอย่างน้ำจากหอพักริมแม่น้ำถึง 7.03×10^3 CFU/ml ส่วนตัวอย่างน้ำจากถ้วยรองน้ำในเครื่องปรับอากาศ จำกัดเรียนรวมนั้น พบแบคทีเรียรวมเฉลี่ย 4.12×10^5 CFU/ml นอกจากนี้ยังพบแบคทีเรียแกรมลบรูปท่อน ที่ไม่สามารถมักย่อยน้ำตาลกูลิกอส (glucose-nonfermenting Gram negative bacilli) ชนิด *Pseudomonas*, *Acinetobacter*, *Flavobacterium* และ *Alcaligenes* ในทั้งสองกลุ่มตัวอย่าง โดยเป็นแบคทีเรียที่มักพบปืนเปื้อนอยู่ในตัวอย่างน้ำ และใน biofilms เมื่อตรวจไม่พบเชื้อ *Legionella* จากการศึกษาริ้งนี้ แต่ยังพบแบคทีเรียรวมในปริมาณที่สูง และพบแบคทีเรียแกรมลบกลุ่มดังกล่าว รวมทั้งการที่ยังคงมีการพน biofilms ในตัวอย่างหอพักริมแม่น้ำที่มีการอุ้นรักษาด้วยการเติมสารชีวภาพสารเคมีป้องกันการกัดกร่อนและเกิดตะกรันแล้ว อีกทั้งสภาพภูมิอากาศของประเทศไทยที่เหมาะสมต่อการเจริญของเชื้อ *Legionella* นี้ ทำให้มีความเป็นไปได้ที่จะเกิดการปืนเปื้อนของเชื้อ *Legionella* ในระบบได้ จึงควรเฝ้าระวังการเกิดโรค และการเพร่กระจายของเชื้อ ด้วยการปฏิบัติตามประกาศของกรมอนามัย เรื่องข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อ

สิจโภเนตตาในหอพักเย็นของอาคารในประเทศไทย (ภาคผนวก ก) รวมถึงตรวจหาเชื้อจากตัวอย่างน้ำอื่นๆ ที่สามารถสร้างละอองฝอยสู่สิ่งแวดล้อม และมีความเสี่ยงที่จะปนเปื้อนเชื้อ *Legionella* ได้

ข้อเสนอแนะ

- เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อ ควรทำการศึกษาแหล่งเชื้อในธรรมชาติ และความชุกของเชื้อในหอพักเย็นอาคารต่างๆ รวมทั้งให้ความรู้แก่เจ้าของกิจการ แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันไม่ให้ติดเชื้อเหล่านี้ ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับหอพักเย็นควรใส่ผ้าปิดชูภก เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากละอองน้ำและไส้ถุงมือยาง หากมีบาดแผลที่ผิวนังควรปิดแผลด้วยแผ่นปิดแผลให้เรียบร้อยก่อนปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันไม่ให้แผลสัมผัสถกันน้ำ หรือละอองน้ำจากหอพักเย็นซึ่งอาจทำให้เกิดการติดเชื้อและแผลอักเสบได้
- การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อหาแหล่งระบาด และเฝ้าระวังการเกิดโรค ควรเก็บตัวอย่างเพื่อทำการตรวจหาเชื้อเป็นระยะๆ ควรเก็บตัวอย่างจากหลายๆ จุด และเก็บตัวอย่างตะกอนและ biofilms ที่พบในหอพักเย็น ไม่ควรตรวจเพียงครั้งเดียว เนื่องจากคุณภาพห้องน้ำ คุณสมบัติทางเคมี และปริมาณน้ำมีผลต่อการพบเชื้อร่วมถึงปริมาณของเชื้อด้วย

บรรณานุกรม

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์. (2544). ผลการดำเนินงานตามโครงการโรงเรือนน่าอยู่ น่าพัก ระหว่างปี 2543 – 2544 (ออนไลน์). ได้จาก URL

<http://www.anamai.moph.go.th/env/develop/2543-2544.htm>

ทิพวรรณ กังแซ แฉะเกยร์ บุญบรักษ์โยธิน. (2547). การสำรวจเชื้อสิ่งโรคในแหล่งท่องเที่ยวของ โรงพยาบาล 5 จังหวัดภาคใต้ พ.ศ. 2545-2546. วารสารวิชาการสาธารณสุข. เล่มที่ 13. ฉบับที่ 2. หน้า 291-298.

นิรภา คงกันคง, นวรัตน์ ราอัพติเจริญ, วรัญญา คงกันคง, ดวงพร จิรวิบูลย์, กธรรมน รัตน พันธุ์ และวิวัฒน์ สีดีระกูลน้ำชัย. (2543). การศึกษาการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรียใน ระบบนำทางทันตกรรมในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. วารสารทันตกรรมขอนแก่น. เล่มที่ 3. ฉบับที่ 1. หน้า 73-79.

ประภาติ ดิษยารชิกม, สุรangs เพชรศิริเดช, ไพรัช ศรีใส่, มยุรา ฤทธุมก, Yabuuchi, E., Ekado, M., และคณะ. (2538) การเฝ้าระวังเชื้อสิ่งเจ็บป่วยทางเด็กสั่นในประเทศไทย. อพสพ. เล่ม ที่ 78. หน้า 57-71.

นพชาล เลิศกนกานันชกุล. (2546). การตรวจหาเชื้อสิ่งเจ็บป่วยทางเด็กสั่น ของมหาวิทยาลัยลักษณ์ ศักดิ์. วารสารการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม. เล่มที่ 26. หน้า 75-90.

ลดารัตน์ พอดินาวิน, ปิยนิตย์ ธรรมกรรณพิลาส, สำเริง ภู่ระหงษ์, สมพจน์ เดชะมีนา, ธรรมกรรณ์ กร แก้ว, ชรจิตต์ วงศ์ชุมชัย. (2543). การสอบสวนโรคคลื่นเน็นร์ เมืองพัทaya จังหวัดชลบุรี ตุลาคม 2542. วารสารวิชาการสาธารณสุข. เล่มที่ 9. หน้า 63-70.

วัน革新 ปวีณกิตติพงษ์, วัฒนพงษ์ ฤทธา, สุรangs เพชรศิริเดช, ชั่รังษ์ หาญวงศ์ และสมชัย นวร กิตติ. (2547). เชื้อก่อโรคในน้ำพุร้อนธรรมชาติ. วารสารวิชาการสาธารณสุข. เล่มที่ 13. ฉบับที่ 1. หน้า 27-31.

สมชัย นวรกิตติ. (2546). โรคสิ่งเจ็บป่วย. วารสารวิชาการสาธารณสุข. เล่มที่ 12. ฉบับที่ 3. หน้า 321-328.

สมศักดิ์ ชัยพิพัฒน์, ประนอม ภูวนัตตรับ, สมพจน์ เดชะมีนา, อุบชา เบญจพรพงศ์ และธรรมกรรณ์ กร แก้ว. (2543). ผลพิษจากภัยในอาคารโรงเรือน: การศึกษาโรคคลื่นเน็นร์และแนวทางป้องกัน (ออนไลน์). ได้จาก URL

<http://www.anamai.moph.go.th/factsheet/legionella.htm>

ไฟรัช ศรีไสว, สงกราน ทรัพย์เจริญ, เนตรุจะ พेचรรถถาย, วิบูลย์ศรี พิมพันธุ์, อรุณรัตน์ รัมพุกษ์.
 (2527). ลีจิโอนอลไอสิส – รายงานผู้ป่วยรายแรกในประเทศไทย. สารคิริราช. เล่มที่ 36.
 ฉบับที่ 5. หน้า 269-277.

- American Public Health Association. (1992). In Greenberg, A.E., Clesceri, L.S. and Eaton, A.D. (eds.). Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. (18th ed). Washington, D.C.: American Public Health Association.
- Bartie, C., Venter, S.N. and Nel, L.H. (2003). Identification methods for *Legionella* from environmental samples. Water research. vol 37. p 1-9.
- Bentham, R.H., Broadbent, C.R., Marwood, L.N., March, J.M., McDonald, P.J. and Lee, P.C. (1993). The Ecology and Control of Legionella in Cooling towers: Report of a Field Study in Adelaide. Adelaide: Federal Department of Administrative Services.
- Bergey, D.H. (1984). Bergey's Manual of Systematic Bacteriology. Baltimore: Williams & Wilkins.
- Breiman, R.F. (1993). Modes of transmission in epidemic and nonepidemic *Legionella* infection: Directions for further study. In Barbaree, J.M., Breiman, R.F. and Dufour, A.P. (eds.). Legionella Current Status and Emerging Perspectives (pp. 30-35). Washington, D.C.: American Society Microbiology.
- Breiman, R.F., Cozen, W., Fields, B.S., Mastro, T.D., Carr, S.J., Spika, J.S. and Mascola, L. (1990). Role of air-sampling in an investigation of an outbreak of Legionnaires' disease associated with exposure to aerosols from an evaporative condenser. The Journal of Infectious Diseases. vol 161. p 1257-1261
- Cloud, J.L., Carroll, K.C., Pixton, P., Erali, M. and Hillyard, D.R. (2000). Detection of *Legionella* species in respiratory specimens using PCR with sequencing confirmation. Journal of Clinical Microbiology. vol 38. no 5. p1709-1712.
- Cordes, G.L., Fraser, D.W., Skaliy, D., Perlino, C.A., Elsea, W.R., Mallison, G.F. and Hayes, P.S. (1980). Legionnaires' disease outbreak at an Atlanta, Georgia country club; Evidence for spread from an evaporative condenser. American Journal Epidemiology. vol 111. p 425-431.
- Dondero, T.J., Rendtorff, R.C., Mallison, G.F., Weeks, R.M., Levy, J.S., Wong, E.W. and Schaffner, W. (1980). An outbreak of Legionnaires' disease associated with a

- contaminated air-conditioning cooling tower. The New England Journal of Medicine, vol 302. p 365-375.
- Donlan, R. M. (2002). Biofilms: Microbial life on surfaces. (online) available URL <http://www.medscape.com/viewarticle/441355>
- Fields, B.S., Benson, R.F. and Besser, R.E. (2002). *Legionella* and Legionnaires' disease; 25 years of investigation. Clinical Microbiology Reviews, vol 15. no 3. p 506-526.
- Fliermans, C.B. (1996). Ecology of *Legionella*: From data to knowledge with a little wisdom. Microbial Ecology, vol 32. p 203-228.
- Garbe, P.L., Davis, B.J., Weisfeld, J.S., Markowitz, L., Miner, P., Garrity, F., Barbaree, J.M. and Reingold, A.L. (1985). Nosocomial Legionnaires' disease: Epidemiologic demonstration of cooling towers as source. JAMA, vol 254. p 521-524.
- Garnett, H.M., Gilmore, K. and Liu, J. (1990). *Legionella*: An unwelcome pollutant. Environmental Technology, vol 11. p 393-400.
- Gomez-Lus, R., Lomba, E., Gomez-Lus, P., Abarca, M. S., Gomez-Lus, S., Martinez, A., Duran, E. and Rubio, M. (1993). In vitro antagonistic activity of *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*, and *Aeromonas* spp. Against *Legionella* spp. In Barbaree, J.M., Breiman, R.F. and Dufour, A.P. (eds.). Legionella Current Status and Emerging Perspectives (pp. 265-267). Washington, D.C.: American Society Microbiology.
- Lye, D., Fout, G.S., Crout, S.R., Danielson, R., Thio, C.L. and Paszko-Kolva, C.M. (1997). Survey of ground, surface and potable waters for the presence of *Legionella* species by ENVIROAMP^R PCR *Legionella* kit, culture and immunofluorescent staining. Water Research, vol 31. no 2. p 287-293.
- Kwaik, Y.A., Gao, L.Y., Stone, B.J. and Harb, O.S. (1998). Invasion of mammalian and protozoan cell by *Legionella pneumophila*. Bulletin de l' Institut Pasteur, vol 96. p 237-247.
- Maiwald, M., Helbig, J.H. and Lück, P.C. (1998). Laboratory methods for the diagnosis of *Legionella* infections. Journal of Microbiological Methods, vol 33. p 59-79.
- Mietzner, S.M. and Stout, J.E. (2002). Laboratory detection of *Legionella* in environmental samples. Clinical Microbiology Newsletter, vol 24. no 11. p 81-85.
- Pasculle, W. (2000). Update on *Legionella*. Clinical Microbiology Newsletter, vol 22. no 13. p 97-101.

- Ruef, C. (1998). Nosocomial Legionnaires' disease-strategies for prevention. Journal of Microbiological Methods, vol 33. p 81-91.
- Ryan, K.J. (1984). *Pseudomonas* and other opportunistic Gram-negative bacilli. In Sherris, J.C. (ed.). Medical Microbiology. An Introduction to infectious diseases (pp. 264-270). New York: Elsevier Science Publishing.
- Sabria, M. and Yu, V.L. (2002). Hospital-acquired legionellosis: solutions for a preventable infection. THE LANCET Infectious Diseases, vol 2. pp. 368-373.
- Steinert, M., Hentschel, U. and Hack, J. (2002). *Legionella pneumophila*: An aquatic microbe goes astray. FEMS Microbiology Reviews, vol 26. pp. 149-162.
- Stout, J.E. and Yu, V.L. (1997). Legionellosis. The New England Journal of Medicine, vol 337. pp. 682-687.
- Tanaka, H., ศุรangs, เดชศรีเลิศ, จิราภรณ์ ศรีวัชสันต์กุล, รัตนสุดา พันธุ์อุไร. (1984). Epidemiological survey of Legionnaires' disease isolation of *Legionella pneumophila* from environmental sources in Bangkok and chanthaburi. Thai-Japan Cooperative Project, Promotion of Provincial health services. Department of Medical Science Interim Report, vol 5. pp. 40-50
- Wadowsky, R.M., Wolford, R., McNamara, A. and Yee, R.B. (1985). Effect of temperature, pH and oxygen level on the multiplication of naturally occurring of *Legionella pneumophila* in potable water. Applied and Environmental Microbiology, vol 49. no 5. pp. 1197-1205.
- Waterer, G.W., Baselski, V.S. and Wunderink, R.G. (2001). *Legionella* and community-acquired pneumonia: a review of current diagnostic tests from a clinician's viewpoint. The American Journal of Medicine, vol 110. pp. 41-48.
- Yee, R. B. and Wadowsky, R. M. (1982). Multiplication of *Legionella pneumophila* in unsterilized tap water. Applied and Environmental Microbiology, vol. 43. no 6. pp. 1330-1334.

ภาคผนวก ก
อาหารเตี้ยงเขื้อ

Baird-Parker egg-yolk tellulite agar

ส่วนผสมหลัก

| | | |
|----------------------------|------|-----------|
| Tryptone | 10.0 | กรัม |
| Meat extract | 5.0 | กรัม |
| Yeast extract | 1.0 | กรัม |
| Lithium chloride, hydrate | 5.0 | กรัม |
| Agar | 20.0 | กรัม |
| Sodium sulphadimide (0.2%) | 25 | มิลลิลิตร |
| pH 7.0 ± 0.2 | | |

ส่วนผสมเพิ่มเติม

| | | |
|------------------------|-----|-----------|
| Glycine 20% | 6.5 | มิลลิลิตร |
| Potassium tellulite 1% | 1.1 | มิลลิลิตร |
| Egg-yolk emulsion | 5.4 | มิลลิลิตร |

วิธีเตรียม

จะลายส่วนผสมในน้ำกลั่น ต้มจนรุนแรงๆ ปรับ pH เป็น 7.0 ปรับปริมาตรเป็น 1 ลิตร ด้วยน้ำกลั่น นึ่งฆ่าเชื้อที่อุณหภูมิ 121 องศาเซลเซียส นาน 15 นาที เติมน้ำยาเพิ่มเติม (กำจัดเชื้อ ด้วยการกรองปลอดเชื้อ) ปริมาตรคงคล่องไว้ในส่วนผสมหลัก (อุณหภูมิไม่เกิน 50 องศาเซลเซียส) ปริมาตร 90 มิลลิลิตร

การเตรียมสารละลายน้ำ sodium sulphadimidine เข้มข้น 0.2% โดยละลาย sulphadimidine (sulphamezathine) ใน 0.1 N sodium hydroxide 25 มิลลิลิตร ปรับปริมาตรเป็น 250 มิลลิลิตรด้วยน้ำกลั่น

การเตรียม egg-yolk emulsion โดยแช่ไข่ไก่ในอุ่นๆ นาน 1 ชั่วโมง แยกไข่แดงออกจากไข่ขาวโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ เติมน้ำกลั่นปลอดเชื้อ 4 ส่วนลงในไข่แดง 1 ส่วนผสมให้เข้ากัน เก็บไว้ในตู้เย็น

Buffered charcoal yeast extract alpha base (BCYE)**ส่วนผสม**

| | | |
|----------------------------------|------|------|
| Charcoal | 2.0 | กรัม |
| Yeast extract | 10.0 | กรัม |
| ACES buffer | 10.0 | กรัม |
| Alpha-ketoglutarate | 1.0 | กรัม |
| Ferric pyrophosphate soluble | 0.25 | กรัม |
| L-cysteine, HCl.H ₂ O | 0.4 | กรัม |
| Agar | 15.0 | กรัม |

pH 6.9 ± 0.2

วิธีเตรียม

ละลาย charcoal, yeast extract, ACES buffer, alpha-ketoglutarate และ agar ในน้ำกลั่น ด้วยน้ำร้อนและละลายปรับ pH เป็น 6.9 ด้วย 0.1 N KOH ปรับปริมาตรเป็น 1 ลิตรด้วยน้ำกลั่น นึ่งผ่าเชื้อที่อุณหภูมิ 121 องศาเซลเซียส นาน 15 นาที ละลาย L-cysteine 0.4 กรัม และ ferric pyrophosphate 0.25 กรัม ในน้ำ 10 มิลลิลิตร นำไปกรองผ่านแผ่นเยื่อกรองขนาด 0.45 ไมโครเมตร นำไปเติมในส่วนผสมหลักที่เย็บແลี้ว

BCYE with Glycine vancomycin polymyxin B cyclohexamide medium (GVPC)**ส่วนผสมหลัก**

| | | |
|----------------------------------|------|------|
| Charcoal | 2.0 | กรัม |
| Yeast extract | 10.0 | กรัม |
| ACES buffer | 10.0 | กรัม |
| Alpha-ketoglutarate | 1.0 | กรัม |
| Ferric pyrophosphate soluble | 0.25 | กรัม |
| L-cysteine, HCl.H ₂ O | 0.4 | กรัม |
| Agar | 15.0 | กรัม |

pH 6.9 ± 0.2

ส่วนผสมเพิ่มเติม

| | | |
|-------------|-----|---------------------|
| Glycine | 3.0 | กรัม |
| Polymyxin B | 100 | หน่วย/มิลลิลิตร |
| Vancomycin | 5 | ไมโครกรัม/มิลลิลิตร |

Cyclohexamide 80 ไม้ไครกรัม/มิลลิลิตร
วิธีเตรียม

เครื่องส่วนผสมหลักด้วยวิธีการดังกล่าวข้างต้น⁸⁰ จากนั้นเติมส่วนผสมเพิ่มเติมที่ผ่านการกรองปลอดเชือแล้วในส่วนผสมหลัก ผสมให้เข้ากัน

MacConkey agar

ส่วนผสม

| | | |
|------------------------|-------|------|
| Peptone | 17.0 | กรัม |
| Protease peptone | 3.0 | กรัม |
| Lactose | 10.0 | กรัม |
| Bile salts | 1.5 | กรัม |
| Sodium chloride (NaCl) | 5.0 | กรัม |
| Neutral red | 0.03 | กรัม |
| Crystal violet | 0.001 | กรัม |
| Agar | 15.0 | กรัม |

pH 7.1 ± 0.2

วิธีเตรียม

ละลายส่วนผสมในน้ำกลั่น ต้มจนรุนแรงๆ ปรับ pH เป็น 7.1 ปรับปริมาตรเป็น 1 ลิตร ด้วยน้ำกลั่น นึ่งฆ่าเชื้อที่อุณหภูมิ 121 องศาเซลเซียส นาน 15 นาที

M-Endo medium

ส่วนผสม

| | | |
|---|-------|------|
| Tryptose or poly peptone | 10.0 | กรัม |
| Thiopeptone or thiotone | 5.0 | กรัม |
| Casitone or trypticase | 5.0 | กรัม |
| Yeast extract | 1.5 | กรัม |
| Lactose | 12.5 | กรัม |
| Sodium chloride (NaCl) | 5.0 | กรัม |
| Dipotassium hydrogen phosphate (K_2HPO_4) | 4.375 | กรัม |
| Potassium dihydrogen phosphate (KH_2PO_4) | 1.375 | กรัม |

| | | |
|---|------|------|
| Sodium lauryl sulfate | 0.05 | กรัม |
| Sodium desoxycholate | 0.10 | กรัม |
| Sodium sulfite (Na_2SO_3) | 2.10 | กรัม |
| Basic fuchsin | 1.05 | กรัม |

pH 7.1 ± 0.2

วิธีเตรียม

ละลายน้ำในน้ำ 1 ลิตร ที่เติมเอทานอล 95% ปริมาตร 20 มิลลิลิตร นำไปต้มจนละลาย แล้วทำให้เย็นลงทันที โดยให้อุณหภูมิอยู่ระหว่าง 45 – 50 องศาเซลเซียส บรรจุในภาชนะสีพื้นที่ปิดด้วยเชือก เก็บไว้ที่อุณหภูมิ 4 – 8 องศาเซลเซียส ไม่ต้องกำจัดเชือกโดยการนึ่งผ่าเชือก

Plate count agar

ส่วนผสม

| | | |
|---------------|------|------|
| Tryptone | 5.0 | กรัม |
| Yeast extract | 2.5 | กรัม |
| Glucose | 1.0 | กรัม |
| Agar | 15.0 | กรัม |

pH 7.0 ± 0.2

วิธีเตรียม

ละลายน้ำในน้ำ 1 ลิตร ต้มจนร้อนละลาย ปรับ pH เป็น 7.0 ปรับปริมาตรเป็น 1 ลิตร ด้วยน้ำกลั่น นึ่งผ่าเชือกที่อุณหภูมิ 121 องศาเซลเซียส นาน 15 นาที

ภาคผนวก ข
น้ำยาทดสอบ

Acid wash solution (0.2 M HCL-KCL pH 2.0)

Solution A: KCl 14.9 กรัม + น้ำกลั่น 1 ลิตร

Solution B: Conc. HCl 16.7 มล. + น้ำกลั่น 1 ลิตร

ผสม solution A : solution B 18:1 วัด pH ควรได้ 2.0 นำไปปั่นผ่าเรือ

Hippurate test:

1% hippurate

| | | |
|------------------|-----|-----------|
| Sodium hippurate | 0.1 | กรัม |
| น้ำปราชาจากเรือ | 10 | มิลลิลิตร |

ผสมให้เข้ากัน แบ่งใส่หลอดฝ่าเกลียว หลอดละ 0.4 มล. เก็บที่ -20 °C

3.5% Ninhydrin: เตรียมในตู้คุณกวัน

| | | |
|-----------|------|-----------|
| Ninhydrin | 0.35 | กรัม |
| 1-Butanol | 5 | มิลลิลิตร |
| Acetone | 5 | มิลลิลิตร |

ผสมส่วนผสมให้เข้ากัน โดยเติม ninhydrin สำคัญสุดท้าย เก็บในขวดสีชา ควรเตรียมก่อนใช้

ภาคผนวก ก
ประกาศกรมอนามัย
เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสิ่งโรคในหอพักเย็นของอาคารในประเทศไทย

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดข้อปฏิบัติสำหรับควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อสิ่งโรคในหอพักเย็นของอาคารเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชนที่อยู่ในและนอกอาคาร กรมอนามัยจึงออกประกาศกำหนดข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสิ่งโรคในหอพักเย็นของอาคารในประเทศไทยไว้โดยมีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ ๑

บทนำ

ข้อ ๑ คำนำ

โรคลีเจียนแนร์ (Legionnaires' disease) เป็นโรคติดเชื้อจากแบคทีเรียในจินตสิ่งโรคในห้องเสื้อผ้าในทางเดินหายใจส่วนล่าง โดยกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อหรือเกิดโรคนี้ได้แก่ ผู้สูงอายุ เช่น ผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ ผู้ที่มีร่างกายอ่อนแอกว่ากำลังอยู่ระหว่างรักษาโรคนางนิด เช่น มะเร็ง เบาหวาน โรคไต และอีชไอวี เป็นต้น ผู้ที่เดินทางหรือสูบบุหรี่จัด และผู้ที่ได้รับการรักษาด้วยยาบางชนิด การติดเชื้ออาจมีอันตรายร้ายแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ โดยโรคนี้สามารถจากภายนอกเข้าสู่ร่างกาย

ดังนั้น ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสิ่งโรคในหอพักเย็นของอาคารนี้ กำหนดขึ้นเพื่อลดอัตราการณ์และลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคลีเจียนแนร์ในประเทศไทย เพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ของรัฐ ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่ใช้หอพักเย็น และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการและการบำรุงรักษาหอพักเย็น ตลอดจนผู้ที่รับผิดชอบในการออกแบบ การปฎิบัติการและการดูแลรักษาอาคาร ได้ถือปฏิบัติ

ข้อ ๒ วัตถุประสงค์และการบังคับใช้

- (๑) ข้อปฏิบัตินับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวปฏิบัติสำหรับการป้องกันและควบคุมเชื้อสิ่งโรคในหอพักเย็นเพื่อลดการปะน้ำและลดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคลีเจียนแนร์
- (๒) ข้อปฏิบัตินับนี้ให้ใช้บังคับกับหอพักเย็นทุกชนิดที่ติดตั้งอยู่ในอาคาร

ข้อ ๓ คำนิยามในข้อปฏิบัติมีดังนี้

“ละอองฝุ่น (Aerosol)” หมายถึง อนุภาคใดๆ ที่มีขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน

“การปรับอากาศ (Air-conditioning)” หมายถึง การควบคุมอุณหภูมิ ความชื้น การระบายอากาศ และการฟอกอากาศในบริเวณที่ต้องการให้อากาศดีในเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด

“ช่องอากาศเข้า (Air intake)” หมายถึง ช่องเปิดใดๆ ที่ดูดอากาศเข้าสู่ระบบส่งลมเย็นในอาคาร

“สาหร่าย (Algae)” หมายถึง พืชนาโนที่มีขนาดเล็กซึ่งต้องการแสงสว่างในการเจริญเติบโต

“สารชีวนิตร (Biocide)” หมายถึง สารเคมีที่มีประสิทธิภาพทำลายจุลินทรีย์หรือสิ่งมีชีวิตขนาดเล็ก

“น้ำที่ระบายนอก (Bleed)” หมายถึง น้ำซึ่งถูกระบายนอกจากกระบวนการทำความเย็นอย่างช้าๆ เพื่อควบคุมความเย็นขึ้นของสารละลายในน้ำ

“สะอาด” หมายถึง ปราศจากภัณฑ์และก่อภัย มีอุปกรณ์ ระบบ ผู้ดูแล ตั้งแต่ต้นทางไปจนถึงที่สุด

“หอยผึ้งเย็น (Cooling tower)” หมายถึง อุปกรณ์ที่ใช้ลดอุณหภูมิของน้ำโดยอาศัยหลักการคายความร้อนของละอองน้ำขณะผ่านอากาศ

“สารขับยึดการกัดกร่อน (Corrosion inhibitors)” หมายถึง สารเคมีที่ใช้ป้องกัน หรือชะลอการกัดกร่อนของโลหะด้านที่สัมผัสน้ำ

“ห้อปลาดัน (Deadleg)” หมายถึง ห้อที่มีปลายปิดข้างหนึ่งหรือติดอยู่กับเครื่องอุปกรณ์ต่างๆ เช่น ถัง ถัง ก๊อก มาตร เป็นต้น

“ตัวกระจายสาร (Dispersant)” หมายถึง สารเคมีซึ่งเติมร่วมกับสารเคมีที่ใช้บาน้ำดันเพื่อทำให้สารอินทรีย์ที่เกาะติดบนผิวน้ำของโถหยอดอกมาและช่วยป้องกันการจับตัวเป็นก้อนของภัณฑ์

“การทำลายเชื้อ” หมายถึง การฉีดลงจานวนจุลินทรีย์โดยใช้สารเคมีหรือวิธีการทางกายภาพ

“ละอองปลิว (Drift)” หมายถึง ละอองน้ำที่ล่องลอยของอากาศช่องระบายน้ำของหอยผึ้งเย็น

“อุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (Drift eliminator)” หมายถึง แผงดักละอองน้ำที่ล่องลอยของอากาศหอยผึ้งเย็นทางช่องระบายน้ำ

“ความสะอาดปก” หมายถึง การปูนปี้อนด้วยสิ่งมีชีวิตหรือการสะสูนตะกอนดินบนผิวน้ำ วัสดุที่ใช้ในการถ่ายเทความร้อนอันเป็นสาเหตุให้เกิดการสูญเสียประสิทธิภาพในการทำงานของหอยผึ้งเย็น

“ลิจิโอนेलา (Legionella)” เป็นชื่อชนิดของแบคทีเรียชั้นพนได้ในแหล่งน้ำธรรมชาติ และระบบนำ้ำที่มนุษย์สร้างขึ้น และอาจก่อโรคได้โดยเฉพาะที่พบบ่อยคือ ลิจิโอนेलา นิวโนฟิลา (*Legionella pneumophila*)

“โรคลีเจียนแนร์ (Legionnaires' disease)” เป็นโรคติดเชื้อของเยื่อบุล้านจากแบคทีเรียกลุ่มส์โอลิโนเนลตา สปีชีส์ ซึ่งส่วนใหญ่เกิดจากลักษณะโอลิโนเนลตา นิวโนฟิลา มักเกิดในผู้ชายสูงอายุโดยเฉพาะผู้ที่สูบบุหรี่หรือผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องเนื่องจากเป็นโรคนางชนิดหรือการใช้สารเคมี ทั้งนี้ในระยะแรกจะมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ มีไข้เล็กน้อย ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อและข้อต่อ หมัดแรง อ่อนเพลีย และเบื่ออาหาร ต่อมากจะมีอาการคล้ายปอดอักเสบ ได้แก่ มีไข้สูง ไอแห้งๆ หรืออาเจียนหนา หายใจไม่สะดวก หน้า蒼白และเจ็บหน้าอก

“น้ำที่เติมชุดเชย (Make-up water)” หมายถึง น้ำสะอาดที่เติมลงไปในห้องผึ้งเพื่อทดแทนน้ำที่สูญเสียไปจากการระเหย การระบาย การรั่วไหลหรือเป็นกระองปลิว

“การระบายของโรคลีเจียนแนร์” หมายถึง การเกิดโรคตั้งแต่ ๑ รายขึ้นไป

“สารขับยั้งตะกรัน (Scale inhibitor)” หมายถึง สารเคมีที่เติมลงไปในน้ำเพื่อป้องกันการเกิดตะกรัน

“สารกำจัดตะกรัน (Descalants)” หมายถึง สารเคมีที่เติมลงไปในน้ำเพื่อใช้กำจัดตะกรัน

“อาคาร” หมายถึง

- (๑) อาคารตามกฎหมายว่าด้วยอาคารชุด
- (๒) อาคารกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
- (๓) อาคารโรงพยาบาลของทางราชการ หรือสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(๔) อาคาร โรงงานอุตสาหกรรมตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรนนิกมอุตสาหกรรม
 (๕) อาคาร โรงเรียนสถานบันการศึกษาของทางราชการ และเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนรายวัน แหล่งเรียนรายวัน และกฎหมายว่าด้วยสถานบันอุดมศึกษาของทางราชการ

- (๖) อาคารศูนย์การค้าหรือห้างสรรพสินค้า
- (๗) อาคารตามกฎหมายควบคุมอาคารหรือการสาธารณสุข
- “พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายถึง
 - (๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 - (๒) ผู้ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งให้ปฏิบัติการ ตามกฎหมายสถานพยาบาล
 - (๓) เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งให้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามกฎหมายโรคติดต่อ

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่มีการติดตั้งหอพิ่งเย็น มีหน้าที่ต้องปฏิบัติการดังต่อไปนี้

(ก) จัดทำแผนหรือโครงการควบคุมป้องกันโรคลีเจียนແนร์ประจำอาคารโดยอย่าง น้อยดังต่อไปนี้

- การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของโรคลีเจียนແนร์จากหอพิ่งเย็นตาม แบบฟอร์มรายการตรวจสอบเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคลีเจียน ແນร์ของหอพิ่งเย็นท้ายข้อปฏิบัตินี้

- การจัดเก็บรวบรวมสถิติ ข้อมูล และจัดทำบันทึกรายละเอียดของกิจกรรมที่ ได้ดำเนินการตามโครงการหรือแผนปฏิบัติการทั้งหมด

(ข) จัดให้มีและใช้มาตรการคุ้มครองความปลอดภัยแก่ผู้ควบคุม และบำรุงรักษา หอพิ่งเย็นของอาคาร โดยผู้ควบคุมจะต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมและบำรุงรักษาหอพิ่งเย็นด้านการป้องกันและความคุมเชื้อสิ่งไวไฟและน้ำมันยังเผาไหม้และการควบคุมโรคติดต่อร่วมกัน กำหนด

(ค) จัดให้มีผู้ควบคุมและบำรุงรักษาหอพิ่งเย็นด้านการป้องกันและความคุมเชื้อสิ่งไวไฟและน้ำมันยังเผาไหม้ สำหรับสาขาวิชาที่มีประสบการณ์และความรู้ด้านการ สาขาวัสดุ

ในการมีที่ไม่สามารถจัดหาผู้ควบคุมและบำรุงรักษาหอพิ่งเย็น ไว้เป็นการประจำได้ ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร อาจมอบหมายให้บุคคลอื่นหรือผู้ รับจ้าง ที่มีความชำนาญประสบการณ์และคุณวุฒิดังกล่าว รวมทั้งผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ ควบคุมและบำรุงรักษาหอพิ่งเย็นด้านการป้องกันและความคุมเชื้อสิ่งไวไฟและน้ำมันยังเผาไหม้ เพื่อควบคุมและ บำรุงรักษาหอพิ่งเย็นแทนได้

(๒) ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารมีหน้าที่ต้องจด ทะเบียนระบบหอพิ่งเย็นทุกระบบทองอาคาร กับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแบบฟอร์มการจดทะเบียนหอพิ่ง เย็นท้ายข้อปฏิบัตินี้

(๓) ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจดให้มีคู่มือ คำแนะนำไว้ประจำระบบปรับอากาศทุกระบบทอง โดยคู่มือคำแนะนำนำอย่างน้อยต้องมีเนื้อหา รายละเอียด ดังต่อไปนี้

(ก) แผนผังของระบบปรับอากาศ

(ข) วิธีการใช้งานของระบบ

(ก) ข้อควรระวังที่จำเป็น ซึ่งระบุวิธีการและความถี่ในการตรวจสอบสภาพของระบบรวมถึงขั้นตอนการปรับปรุงแก้ไขข้อมูลพื้นฐานต่างๆ ของระบบ

(ก) รายละเอียดของผู้เข้าหน่วยอุปกรณ์ระบบปรับภาวะอากาศ ที่อยู่และหมายเหตุ โทรศัพท์ที่ใช้ติดต่อ

(๔) ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องปฏิบัติหรือแก้ไข หรือปรับปรุงให้ถูกต้องตามข้อปฏิบัติฉบับนี้ทุกประการ

ส่วนที่ ๒

หอพักเย็น

ข้อ ๕ การออกแบบ และก่อสร้างหอพักเย็นต้องปฏิบัติตามนี้

(๑) เพื่อทำให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพน้อยที่สุดต่อผู้อยู่ในอาคารและประชาชนทั่วไป การติดตั้งระบบพัฟเย็นของอาคาร ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้อนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องก่อน

(๒) ระบบพัฟเย็นควรได้รับการออกแบบ และก่อสร้างในลักษณะช่วยลดการแพร่กระจายของละอองฝุ่นจากระบบ และช่วยให้เกิดความสะอาด และป้องกันต่อการปฏิบัติงานการทำลาย เชื้อและการทำความสะอาดเป็นประจำ

(๓) การออกแบบระบบพัฟเย็น ควรมีลักษณะดังต่อไปนี้

(ก) ง่าย ใช้งานสะดวก ทึ้งน้ำให้หลักเลี้ยงการออกแบบอุปกรณ์ของระบบพัฟเย็นที่เป็นท่อปลายด้าน วง ห่วง และข่อง

(ข) มีช่องทางเข้าไปบริเวณต่างๆ ของระบบได้โดยสะดวกเพื่อการตรวจสอบ การเก็บดูอย่าง การทำความสะอาด การทำความสะอาด การทำความสะอาด การซ่อมบำรุงและการปรับปรุงแก้ไข

(๔) หอพักเย็นที่ติดตั้งใหม่หรือ ได้รับการปรับปรุงแก้ไขใหม่ต้องมีอุปกรณ์ที่จะช่วยลดการเกิดและการกระจายลักษณะของละอองฝุ่นของระบบพัฟเย็น ดังต่อไปนี้

(ก) ระบบจ่ายน้ำภายในหอพักเย็นที่มีการพ่นละอองฝุ่นออกหากหอพัฟเย็นน้อยที่สุด

(ข) อุปกรณ์กำจัดละอองฝุ่นที่มีประสิทธิภาพสูงในการตัดละอองฝุ่น

(ค) ผนังด้านรองด้านข้างหนึ่งอ่างรองรับน้ำในหอพัฟเย็นเพื่อติดตั้งห้องน้ำ แรงลมภายนอกที่จะพัดพาละอองฝุ่นออกทางด้านข้างของหอพัฟเย็นได้ โดยผนังดังกล่าวควรทึบแสง เพื่อป้องกันไม่ให้แสงแผลผ่านเข้าไป ทำให้เกิดการเริบติดไฟของสาหร่ายและเชื้อ จีโนเนลดา

(๕) วัสดุที่ใช้ก่อสร้างหอพิ่งเย็นต้องไม่สึกกร่อนง่าย ต้องทนทานต่อสารเคมี เรยน ไม่มีรูพรุน ทึบแสงและผ่านการทำลายเชื้อแล้ว รวมทั้งต้องไม่เป็นวัสดุที่จะอืดอ้านวายต่อการเริญเดิบໄຕ และการเพิ่มขยายตัวอย่างรวดเร็วของชุลินทรีย์ต่างๆ ได้

(๖) ระบบระบายอากาศ ต้องอยู่ต่ำเหนือล่างสุดของอ่างรองรับน้ำในหอพิ่งเย็น เพื่อให้สามารถระบายน้ำทั้งหมดในระบบพิ่งเย็น ได้ง่าย และสะดวก

ข้อ ๖ สถานที่ติดตั้งหอพิ่งเย็น ต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้

(๑) ตำแหน่งที่ตั้งหอพิ่งเย็นต้องอยู่ห่างจากบริเวณต่อไปนี้ไม่น้อยกว่า ๕ เมตร โดยวัดจากฐานตั้งหอพิ่งเย็น

(ก) ทางลมเข้า (Air inlets) เพื่อระบายและหมุนเวียนอากาศในอาคาร

(ข) พื้นที่ที่มีคนอยู่อาศัยและเปิดหน้าต่าง

(ค) ทางเท้า และบริเวณการจราจร

(ง) ที่หรือทางสาธารณะ

(จ) ช่องระบายน้ำที่ตั้งห้องครัว

(ฉ) ระบบส่งลมเย็นหรือบริเวณอื่นๆ ของระบบรวมทั้งช่องดูดอากาศเข้าของอาคารที่อาจมีสารอาหาร เ nehane สำหรับการเริญเดิบ โดยของเชื้อสิ่งปฏิกูล

(ช) ถังเก็บกักหรือพกน้ำของอาคาร

ในกรณีที่เป็นอาคารเดินที่ไม่มีการตัดแบ่ง รือตอนและเปลี่ยนแปลงการใช้อาคารซึ่งไม่สามารถติดตั้งหอพิ่งเย็นให้อยู่ห่างจากบริเวณดังกล่าวในระยะที่กำหนดได้ ต้องมีการจัดให้มีมาตรการป้องกันการแพร่กระจายของละอองปarticulate ออกจากหอพิ่งเย็น

(๒) ในการกำหนดตำแหน่งที่ตั้งของหอพิ่งเย็น ต้องคำนึงถึงอิทธิพลจากผลกระทบของอาคารที่อยู่ใกล้เคียงที่คุกคามของกระแสลม และการพัดกระจายตัวของลมที่อยู่เหนืออาคารเหล่านี้ด้วย รวมทั้งหอพิ่งเย็นต้องติดตั้งอยู่ห่างและอยู่ได้ทิศทางลมจากช่องดูดอากาศเข้าของอาคารด้วย

ข้อ ๗ น้ำที่เติมชุดเรย ในระบบหมุนเวียนน้ำต้องเป็นน้ำจากแหล่งน้ำเดียวกับที่ใช้ในหอพิ่งเย็น

ข้อ ๘ การระบายน้ำทึบจากหอพิ่งเย็น ต้องปฏิบัติตั้งต่อไปนี้

(๑) น้ำทึบจากหอพิ่งเย็นต้องมีคุณภาพได้มาตรฐานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

(๒) น้ำทึบจากห้องส่งน้ำและน้ำทึบจากการบันรั่วน้ำอากาศหรือระบบอากาศ ต้องระบายน้ำทึบลงสู่ท่อระบายน้ำที่มีอุปกรณ์หรือข้อต่อที่ป้องกันไม่ให้น้ำทึบไหลย้อนกลับเข้าสู่ระบบปรับกวาวอากาศหรือระบบอากาศ

ข้อ ๘ การทดสอบก่อนใช้งาน และการใช้งาน ระบบปรับภาวะอากาศต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

(๑) ระบบปรับภาวะอากาศของอาคารต้องมีคุณลักษณะ และการใช้งานเป็นไปตามกฎหมาย
ว่าด้วยการควบคุมอาคาร

(๒) ห้องผู้ดูแลต้องได้รับการทดสอบอย่างเหมาะสมก่อนใช้งาน เพื่อให้มั่นใจว่าสามารถ
ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย

(๓) ระบบปรับภาวะอากาศทั้งหมดภายในอาคารต้องอยู่ในสภาพสะอาด ปราศจากสิ่ง
สกปรกก่อนใช้งาน

(๔) ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจัดให้มีมาตรการ
ควบคุมความเสี่ยงต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างดำเนินการทดสอบก่อนใช้งาน การเริ่มต้นใช้
งาน และในระหว่างการใช้งานตามปกติของระบบปรับภาวะอากาศ

(๕) การใช้งานห้องผู้ดูแลของอาคารต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

(ก) กรณีที่ใช้งานห้องผู้ดูแลเป็นสถาปัตยกรรมแบบสเปียลคาทอลิก แต่ไม่ใช่ห้องสักฯ อย่างน้อยต้องเปิดใช้งานสักปีต่อครั้ง
และน้ำที่ใช้ในห้องผู้ดูแลต้องผ่านการบำบัด และตรวจสอบสภาพเดือน

(ข) กรณีที่ห้องใช้งานห้องผู้ดูแลนานกว่า ๑ สักปี น้ำในห้องผู้ดูแลต้องผ่านการ
บำบัดด้วยสารชีวนิตรทันทีเมื่อมีการใช้งานห้องผู้ดูแลใหม่

(ค) กรณีที่ห้องใช้งานห้องผู้ดูแลนานกว่า ๑ เดือน ต้องระบายน้ำในห้องผู้ดูแลทิ้ง
แล้วทำความสะอาด และทำลายเชื้อในห้องผู้ดูแล อย่างน้อยเดือนละครั้ง

(ง) กรณีที่ห้องใช้งานห้องผู้ดูแล โดยไม่มีกำหนด ต้องระบายน้ำในห้องผู้ดูแลทิ้ง
โดยไม่ปล่อยให้มีน้ำซึ่ง

ส่วนที่ ๓

การคุ้มครองรักษาและตรวจสอบเพื่อรักษาระบบผู้ดูแล

ข้อ ๙ ผู้ได้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องดำเนินการและบำรุงรักษา ระบบผู้ดูแลดังต่อไปนี้

(๑) ซ่อมแซม อุปกรณ์ และบำรุงรักษาห้องผู้ดูแลให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะอาดพร้อมที่จะใช้
งานได้ตลอดเวลา

(๒) จัดหาคู่มือการบำรุงรักษาประจำระบบผู้ดูแลทุกรอบ ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย

(ก) แผนผังโครงการสร้างที่สมบูรณ์ของระบบขนาดอากาศและระบบผู้ดูแล

(ว) วิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อนพร้อมทั้งคำแนะนำในการรื้อถอนส่วนประกอบ

(ก) วิธีนำบดด้านในหอผึ้งเย็น

(ง) วิธีปิด-ปิด และเดินเครื่อง

(๑) การนำรุ่งรักษาระบบผึ้งเย็นเป็นประจำต้องดำเนินการโดยผู้ที่มีความรู้ความสามารถและความชำนาญและประสบการณ์ในการป้องกันอันตรายที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานได้

(๔) ตรวจสอบความสะอาด ความสกปรก และสภาพตะกอนในหอผึ้งเย็นทุกครั้ง สัปดาห์ละครั้ง โดยใช้สายตา

(๕) ต้องจัดทำและดำเนินการตามแผนการนำรุ่งรักษาระบบผึ้งเย็น รวมถึงการทำความสะอาด การทำลายเชื้อและการนำบดด้านสำหรับหอผึ้งเย็นทุกครั้ง เพื่อเป็นการป้องกันการเพิ่มจำนวนของเชื้อสิ่งไม้ในเนื้อสาหร่ายและทำให้สารเคมีที่ใช้ในการนำบดด้านมีประสิทธิภาพสูงสุด

(๖) อาจนำเครื่องกรองน้ำ แสงอุตสาหกรรม แก๊สโซลินอยด์ ฯลฯ มาช่วยในการนำรุ่งรักษาระบบผึ้งเย็นได้ แต่ต้องไม่เป็นการนำมาใช้เพื่อทดแทนการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และการนำบดด้านตามแผนการประจำในข้อ ๑๐ (๕)

ข้อ ๑๑ การทำความสะอาดและการทำลายเชื้อ ในระบบผึ้งเย็นของอาคารต้องปฏิบัติตามนี้

(๑) การทำความสะอาดและการทำลายเชื้อ การทำความสะอาดและการกำจัดตะกอนในหอผึ้งเย็น โดยปกติทั่วไปต้องกระทำอย่างน้อย ๑ ครั้งภายใน ๖ เดือนหรือมากกว่าเมื่อจำเป็น

(๒) การทำความสะอาดและการทำลายเชื้อต้องกระทำในหอผึ้งเย็นที่มีสภาพดังต่อไปนี้

(ก) มีการปันเปื้อนในระหว่างการก่อสร้างจากผู้เช่าหรือสารอินทรีย์ต่างๆ

(ง) หยุดใช้งานนานกว่า ๑ เดือน

(ค) ถูกดัดแปลงแก้ไขทางกลไกหรืออุปกรณ์ส่วนของในลักษณะที่อาจทำให้หอผึ้งนี้ได้รับการปันเปื้อนได้

(ง) เมื่อสภาพแวดล้อมรอบหอผึ้งเย็นเต็มไปด้วยฝุ่น หรือไม่สามารถควบคุมคุณภาพน้ำได้หรือเมื่อหอผึ้งเย็นที่อยู่ใกล้เคียงกันเป็นแหล่งของการระบาดของโรคติดเชื้อ

(จ) อื่นๆ ตามที่เจ้าหน้าที่เห็นควร

(๓) ระบบเก็บกักน้ำพิเศษซึ่งเชื่อมกับระบบผึ้งเย็น และมีลักษณะน้ำขังนิ่ง ต้องได้รับการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อก่อนนำมาใช้งานในสภาพปกติ

(๔) การทำความสะอาดและการทำลายเชื้อ ต้องปฏิบัติ ดังนี้

(ก) เติมคลอรีนรีซิวัลในน้ำในระบบผึ้งเย็นเพื่อให้มีคลอรีโนิตรีดอล์ฟ (residual free chlorine) อยู่ในระดับ ๕ มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อทดสอบความเสี่ยงต่อสุขภาพผู้ท่าความสะอาด แล้ว

ทำการหมุนเวียนน้ำพร้อมๆ กับเดินตัวกระบวนการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อโรคของกลอริน โดยหมุนเวียนน้ำเป็นระยะเวลา ๖ ชั่วโมง ทำการรักษาปริมาณกลอรินอิสระให้อยู่ในระดับไม่น้อยกว่า ๕ มิลลิกรัมต่อลิตรตลอดเวลา

ถ้าในกรณีที่ค่าความเป็นกรดด่าง (pH) ของน้ำมากกว่า ๘.๐ ปริมาณความเข้มข้นของกลอรินอิสระตกต่ำที่ว่าได้ต้องอยู่ระหว่าง ๑๕ ถึง ๒๐ มิลลิกรัมต่อลิตรเป็นเวลา ๒ ชั่วโมง หรือใช้วิธีระบายน้ำออกจากระบบอย่างเดียวที่เป็นเวลาหลายๆ ชั่วโมง เพื่อลดค่าความเป็นกรดด่างและปริมาณกลอรินในระบบลง

(๔) ระบายน้ำทึบออกจากเส้นท่อและทำความสะอาดระบบจ่ายน้ำ บ่อสูบน้ำและห้องเย็นทำการล้างบริเวณหรือทางที่จะเข้าไปยังห้องผู้ป่วยและอุปกรณ์ต่างๆ สำหรับตะกรันและตะกอนอื่นๆ ที่ไม่สามารถกำจัดออกໄไปได้ให้สารเคมีสำหรับกำจัดตะกรันที่ไม่ทำให้เกิดความเสียหายแก่ห้องผู้ป่วยและเส้นท่อ

ให้หลักเดี่ยงวิธีทำความสะอาดที่ก่อให้เกิดละอองน้ำล่องกองมากเกินไป เช่น ระบบพืดน้ำแรงดันสูง เป็นต้น หากไม่สามารถหลักเดี่ยงได้ให้ปิดประตูหน้าต่าง และช่องลมที่อยู่ใกล้เคียงให้สนิทก่อนการทำความสะอาด

ผู้ที่ฉีดน้ำด้วยระบบแรงดันสูงต้องได้รับการฝึกอบรมและต้องสวมชุดป้องกันขันตราส่วนบุคคลตามข้อ ๑๙(๒) ในขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง

(๕) เดินน้ำสะอาดและกลอรินเข้าเพื่อให้ระดับกลอรินอิสระตกต่ำไม่น้อยกว่า ๕ มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา ๖ ชั่วโมง

(๖) ระบายน้ำและถ่ายเทน้ำทึบ แล้วเปลี่ยนถ่ายเดินน้ำสะอาด สารเคมีและสารชีวภาพที่ใช้ในการบำบัดคุณภาพน้ำให้อยู่ในระดับเหมาะสมก่อนปีดเดินเครื่องระบบ

(๗) ในระหว่างการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อ ควรปิดพัดลมของห้องผู้ป่วยทุกครั้ง

(๘) โดยทั่วไปน้ำในห้องผู้ป่วยต้องมีปริมาณความเข้มข้นของกลอรินอิสระตกต่ำไม่น้อยกว่า ๑.๐ มิลลิกรัมต่อลิตรตลอดเวลา

ข้อ ๑๒ การบำบัดน้ำในระบบผู้ป่วยของอาคารต้องปฏิบัติตามต่อไปนี้

(๑) เพื่อควบคุมเชื้อสิ่งแวดล้อมภาระไว้ในการบำบัดน้ำต้องลดหรือป้องกันการเกิดขึ้นของสิ่งต่างๆ ในระบบผู้ป่วยดังต่อไปนี้

(ก) ตะกรัน และสิ่งที่เป็นผลผลิตจากการกัดกร่อน ซึ่งอาจจะเป็นแหล่งสาบสูบของเชื้อสิ่งแวดล้อมในระบบ

(ข) ตะกอนซึ่งอาจไปลดประสิทธิภาพกรรมวิธีการบำบัดน้ำ

(ก) แบบค์ที่เรียกและจุลินทรีย์อื่นๆ

(๒) ใช้สารชีวนาตเพื่อควบคุมการเจริญเติบโตของตะไคร่ และสาหร่าย สำหรับกรณีที่มีการเจริญเติบโตของตะไคร่และสาหร่ายอย่างรวดเร็ว ให้ใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์เป็นค่างกำจัดทำให้แตกกระษายอกไปแล้วจึงจะล้างทำความสะอาดและเติมสารชีวนาตอีกครั้ง

(๓) ในการกำจัดตะกอนเลนอาจใช้ตัวกระษายสาร หรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัวกันได้

(๔) สารเคมีที่ใช้ในการบำบัดน้ำดองไม่มีฤทธิ์ที่เป็นผลเสียต่อวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ในระบบเส้นท่อ เช่น ยาง และโลหะที่เคลื่อนสารอีพ็อกซี่ป้องกันการกัดกร่อนเป็นต้น และต้องเหมาะสมเป็นกลางต่อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในงานระบบเส้นท่อ

(๕) การบรรจุ เก็บสะสมและความคุ้มครองสารเคมีด้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๑๓ การใช้สารชีวนาตด้องปฏิบัติตั้งต่อไปนี้

(๑) ต้องใช้สารชีวนาตอย่างน้อย ๒ ชนิด โดยใส่สลับกันตืปด้าห์ละครั้ง เพื่อยืดยืดกันอุบัติการณ์ดื่มสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์

(๒) ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดด้วยสารชีวนาต ต้องมั่นใจว่าระบบผึ้งเย็นอยู่ในสภาวะที่สะอาด

(๓) การป้องกันการปรับตัวเข้ากันสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็ก ในระบบผึ้งเย็นต้องใช้สารชีวนาตด้วยวิธีการเติมใส่เป็นครั้งๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Short/Slug dose) และให้รวมการเติมสารชีวนาตใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของหอผึ้งเย็น โดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน

(๔) สารชีวนาตที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อจีโอนคลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

(ก) เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(ข) มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ ในการทำลายเชื้อจีโอนคลาและเชื้อจุลินทรีย์อื่นๆ ได้กว้างขวางเมื่อใช้ในปริมาณหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตรหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้

(ค) สารชีวนาตที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุน ให้สารชีวนาตที่ใช้สำหรับทำลายเชื้อจีโอนคลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยให้ระบบผึ้งเย็นปลดปล่อยจากภาวะใดๆ ทางจุลชีววิทยา

(ง) ไม่รบกวนต่อวิธีการซันสูตรเพื่อจำแนกชนิดและประเภทของเชื้อจีโอนคลา

(จ) เหมาะสมทั้งทางด้านคุณภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว

(๕) สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End-products) ที่เกิดขึ้นภายหลังการบำบัดน้ำด้องสามารถย่อขยายทางชีวภาพและทางเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในการปฏิบัติการระบายน้ำหรือเกิดเหตุร้ายใหญ่ของสารเคมีหรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายลงสู่ระบบบำบัดน้ำ น้ำทึบจากระบบท้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายน้ำลงสู่แหล่งร่องรับน้ำสาธารณะ

ข้อ ๑๔ การบันทึกข้อมูล ต้องปฏิบัติตามนี้

(๑) ผู้ได้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหนอดฝังเย็นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอและสะดวกต่อการตรวจสอบของผู้ตรวจงาน เจ้าหน้าที่ตลอดเวลา การบันทึกข้อมูลต้องครอบคลุมรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- (ก) รายละเอียดเกี่ยวกับหอดฝังเย็น เช่น ที่ตั้ง แบบ รุ่น และขนาด เป็นต้น
- (ข) ชื่อผู้บันทึกและเก็บรักษาสมุดบันทึกข้อมูล
- (ค) ชื่อบุคคลหรือบริษัทที่รับผิดชอบในการประเมินความเสี่ยง แผนปฏิบัติการการจัดการการป้องกันและข้อควรระวัง

(ง) ชื่อบุคคลหรือบริษัทที่ดำเนินการบำบัดน้ำ

(จ) รายละเอียดในการบำบัดรักษา เช่น

- วันที่และผลในการตรวจสอบเบื้องต้น โดยสายตา
- วันที่ทำความสะอาดและทำลายเชื้อ
- วันที่ทำการบำบัดด้วยสารเคมีและสารชีวภาพ
- วันที่ทำการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจสอบเพื่อระวังคุณภาพน้ำและเชื้อ ที่จิ โภเนลลา รวมทั้งวันที่รายงานผลการตรวจสอบ

(ฉ) รายละเอียดในการปรับปรุงแก้ไข และวันที่เริ่มดำเนินการ

(๒) การบันทึกข้อมูลตามข้อ ๑๔(๑) ต้องมีลายเซ็นของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่รับผิดชอบรับรองกำกับว่าได้ดำเนินงานจริง

(๓) สมุดบันทึกต้องเก็บรักษาไว้อย่างน้อย ๒ ปี

ข้อ (๑๕) แผนการดำเนินงานเมื่อเกิดการระบาดของ โรคติดเชื้อในอาคาร ต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

(๑) ถ้าปรากฏว่ามีหรือสงสัยว่ามีการระบาดของโรคติดเชื้อในอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ทราบทันที

(๒) ในกรณีที่สงสัยว่ามีการระบาดของ โรคติดเชื้อในอาคารให้ พนักงานเจ้าหน้าที่เรียกหรือขอคุ้มครองจากผู้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือ ผู้ครอบครองอาคาร ดังนี้

- (ก) แบบแปลนอาคารที่แสดงรายละเอียดชั้นต่างๆ ในอาคาร ที่ตั้งหอพิ่งเย็น และช่องทางสำหรับอากาศภายในกระบวนการเข้าสู่อาคาร
- (ข) แผนผังวงจรของหอพิ่งเย็น
- (ค) สมุดบันทึกประจำหอพิ่งเย็น
- (ง) หอพิ่งเย็นที่ส่งสัญญาณเหตุการณ์ของโรคต้องไม่มีการระบายน้ำทึบหรือทำลายเชื้อก่อนพนักงานเข้าหน้าที่จะดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจ
- (จ) ข้อมูลอื่นๆ ที่จำเป็นสำหรับการสอนแนวทางวิทยาการระบาด
- (ก) เมื่อได้ชั้นสูตรแล้วว่าหอพิ่งเย็นใดเป็นต้นเหตุการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ให้พนักงานเข้าหน้าที่ออกคำสั่งให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เข้าของหรือผู้ครอบครองอาคารทำความสะอาดและทำลายเชื้อทันทีในหอพิ่งเย็นที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรคตามขั้นตอน ดังนี้
- (ก) เติมคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีนลงในน้ำของระบบ เพื่อให้มีคลอรีโนิตรีนในน้ำอยู่ที่ระดับ ๒๐ – ๕๐ มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลานาน ๑ – ๒ ชั่วโมงพร้อมกับเติมตัวกระเจาสารทางชีวภาพ (biocides) ทันทีหรือในเวลาเดียวกัน
- (ข) หมุนเวียนน้ำในระบบโดยไม่เปิดพัดลมนานอย่างน้อย ๖ ชั่วโมง และรักษาระดับคลอรีโนิตรีนให้อยู่ต่ำสุดที่ ๑๐ มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา
- (ก) หลังจาก ๖ ชั่วโมงแล้วให้ขัดคลอรีน (dechlorinate) และระบายน้ำออกจากระบบ
- (ก) ทำความสะอาด ใส่สารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีน ๑๕(๒)
- (ก) เติมน้ำสะอาด ใส่สารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีน
- (ก) หมุนเวียนน้ำซึ่งมีคลอรีโนิตรีนที่ ๕ มิลลิกรัมต่อลิตร อีกครั้งในขณะปิดพัดลม เป็นเวลา ๖ ชั่วโมง หรือ ๑๐ มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา ๑ ชั่วโมง
- (ก) ขัดคลอรีนและระบายน้ำออกจากระบบ
- (ก) เติมและหมุนเวียนน้ำสะอาดอีกครั้งแล้วเก็บตัวอย่างน้ำไปตรวจวิเคราะห์
- (ก) เปิดใช้งานระบบพิ่งเย็นตามปกติใหม่
- (ก) โดยทั่วไปน้ำในหอพิ่งเย็นต้องมีปริมาณความเย็นขั้นของคลอรีโนิตรีนอย่างต่อเนื่องกว่า ๑.๐ มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา

ข้อ ๑๖ การเก็บตัวอย่างน้ำและการตรวจสอบเพื่อระวังทางชุมชนชีววิทยา ต้องปฏิบัติตามดังนี้

- (ก) ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เข้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจัดให้มีและดำเนินการทดสอบหาเชื้อสิจิโภเนคลา และการตรวจน้ำแบบที่เรียกว่าหมุดตามแผนเป็นประจำ เพื่อ

ตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ โดยมีการตรวจวัดทุกๆ ๓ เดือน สำหรับอาคารสถานพยาบาล และตรวจวัดทุกๆ ๖ เดือนสำหรับอาคารอื่นๆ

(๒) การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการเฝ้าระวังทางชลชีววิทยา ต้องปฏิบัติตามนี้

- (ก) เก็บตัวอย่างน้ำก่อนการใช้สารชีวน้ำ หรือเก็บตัวอย่างน้ำขยะที่เปิดเดินเครื่องระบบและมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง
- (ข) ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อจะต้องเก็บตัวอย่างน้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า ๑ วัน

(ค) เก็บรักษาตัวอย่างไว้ที่อุณหภูมิ ๒- ๘ องศาเซลเซียส หรือเย็น และนำส่งห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจวิเคราะห์ทันทีหรืออย่างช้าภายใน ๕ วัน

(ง) เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเดิมชุดเชยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำทึบจากหอยฝังเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย ๑ ตัวอย่าง

(๓) ห้องปฏิบัติการเอกสารที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อสิจิโอนคลา ต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

(๔) ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อ หน่วยงานละ ๑ ชุด ตามเวลาที่กำหนดใน ๑๖(๑) พร้อมกับข้อมูลที่บันทึกตามรายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อสิจิโอนคลาในระบบฝังเย็นที่แนบท้ายข้อปฏิบัตินี้

(๕) การตรวจสอบเฝ้าระวังเชื้อสิจิโอนคลาในหอยฝังเย็นเป็นประจำต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติที่ด้านการบำรุงรักษา การทำความสะอาด และการติดตามผลของย่างสม้ำเสมอ

ข้อ ๑๗ การแก้ไขการปนเปื้อนจากเชื้อสิจิโอนคลา ต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีที่ตรวจพบเชื้อสิจิโอนคลาในระบบฝังเย็นให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกหนังสือให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องดำเนินการแก้ไขด้วยมาตรการดังๆ ตามระดับการปนเปื้อนของเชื้อสิจิโอนคลา ดังนี้

(ก) กรณีตรวจพบเชื้อสิจิโอนคลา น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ซีเอฟยู (Colony Forming Unit) ต่อลิตร ให้ถือว่าการใช้น้ำมาตรการบำรุงรักษาอย่างเดียวไม่เพียงพอ ต้องแนะนำให้มีการแก้ไขเพิ่มเติมแผนการบำรุงรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวังและการติดตามผลของระบบฝังเย็นให้ถูกต้องใหม่

(ข) กรณีตรวจพบเชื้อสิจิโอนคลา ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ ถึงไม่น่ากว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐ ซีเอฟยูต่อลิตร ให้ถือว่าอยู่ในสภาพที่จะมีอันตรายเกิดขึ้นได้ ต้องออกหนังสือตักเตือนให้มีการ

ประเมินผลวิธีการบำบัดรักษาใหม่ รวมทั้ง กระบวนการทำลายเชื้อในน้ำที่ใช้อยู่ การแก้ไขให้ถูกต้อง การตรวจเฝ้าระวัง และการติดตามผล

(ก) กรณีตรวจพบเชื้อลิจิโอนล่า ตั้งแต่ ๑,๐๐๐,๐๐๐ ชีเอฟยูต่อลิตรขึ้นไป ให้ถือว่าอยู่ในสภาวะที่เป็นอันตรายร้ายแรง ต้องออกคำสั่งปิคน์ระบบหันที่เพื่อกำจัดสิ่งปนเปื้อน ทำความสะอาด ทำลายเชื้อ ตรวจสอบเฝ้าระวังและติดตามผล

(๒) มาตรการแก้ไขใน ข้อ ๑๗(๑)(ก) และ (ข) ต้องดำเนินการภายใน ๒๕ ชั่วโมง หลังจากได้รับรายงานการตรวจพบเชื้อ และภายหลังดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวแล้ว หากยังคงตรวจพบเชื้ออีกด้วยต้องแก้ไขซ้ำจนกระทั่งระบบผึ้งเย็นปราศจากการปนเปื้อน

(๓) ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำหรือคำตักเตือน และต่อมานายแพทย์ตรวจพบว่ามีการปนเปื้อนจากเชื้อลิจิโอนล่าอีก ให้พนักงานเจ้าหน้าที่สั่งปิคน์ระบบหันที่

ส่วนที่ ๔ ความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

ข้อ ๑๘ การฝึกอบรม

บุคคลซึ่งมีหน้าที่ดูแลบำบัดรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวัง การบำบัดน้ำ และการทำางานของระบบผึ้งเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัย และกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด

ข้อ ๑๙ ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตตาม ข้อ ๔(๑)(ก) ต้องจัดให้มีและให้มาตรฐานการป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีหน้าที่ในการบำบัดรักษาหอยผึ้งเย็น ต้องได้รับทราบถึงความเสี่ยง อันตรายของโรคเลี้ยงแปร และได้รับคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้อง

(๒) ผู้ปฏิบัติงานต้องได้รับและใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมตาม ประเภทของงานและลักษณะสภาวะอันตรายดังต่อไปนี้

(ก) งานตรวจสอบ สภาวะอันตราย ได้แก่ ตะอยฟอย ซึ่งผู้ปฏิบัติงานต้องได้รับ และใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะทำงาน ประกอบด้วยชุดหน้ากากสูบครึ่งหน้า ที่สามารถรองอนุภาคขนาดเด็กกว่า ๕ ไมครอนได้ พร้อมชุดแต่งกายทำงานทั่วไป

(ข) งานบำบัดน้ำ สภาวะอันตราย ได้แก่ ตะอยฟอย และละอองสารเคมี ซึ่ง ผู้ปฏิบัติงานต้องได้รับและใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะทำงาน ประกอบด้วยชุด

หน้ากากสวมครึ่งหน้า เช่นเดียวกับข้อ ๑๘(๒)(ก) ถุงมือ รองเท้าครึ่งแข็งซึ่งทำจากวัสดุกันน้ำ และ แวนครอบตาทั้ง ๒ ข้าง

(ก) งานพืดหน้าเร่งดันสูง สภาพอันตราย ได้แก่ ละ Doming อย่างผู้ปฏิบัติงานต้องได้รับและใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะทำงาน ประกอบด้วยชุดหน้ากากสวมครึ่งหน้า ชุดหมีแบบกันน้ำได้ ถุงมือและรองเท้าครึ่งแข็งซึ่งทำจากวัสดุกันน้ำ และแวนครอบตาทั้ง ๒ ข้าง

(ง) งานทำความสะอาดและบำบัดน้ำด้วยสารเคมีสภาพอันตราย ได้แก่ ตะองสารเคมี ผู้ปฏิบัติงานต้องได้รับและใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะทำงาน ประกอบด้วยชุดหน้ากากสวมเต็มหน้าที่มีคลบคุดซึมชนิดที่กันไฟระเหยของสารคลอรินหรือสารเคมี ชุดหมีแบบกันน้ำได้ ถุงมือและรองเท้าครึ่งแข็งซึ่งทำจากวัสดุกันน้ำ

(๑) เมื่อกีดกันด้วยสารเคมีหรือยาหานังต้องล้างด้วยน้ำสะอาดมากๆ ทันที

(๔) ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามให้มีสุขลักษณะส่วนบุคคลตามมาตรฐาน รวมทั้งสถานที่ที่ปฏิบัติงานต้องมีอย่างถาวร มีอย่างน้อยและห้องอาบน้ำอย่างเพียงพอ

(๕) ห้ามบริโภคอาหาร เครื่องดื่ม หรือสูบบุหรี่ ขณะปฏิบัติงานดูแลบำรุงรักษา

(๖) ต้องล้างมือและเช็ดมือให้แห้งก่อนบริโภคอาหาร เครื่องดื่มหรือสูบบุหรี่

(๗) ผู้ปฏิบัติงานที่ได้สัมผัสถกับสารเคมี หรือสารอันตราย หรือได้รับอนามัยให้ปฏิบัติงานตามข้อ ๑๑ และ ๑๒ ต้องได้รับการตรวจสุขภาพตามข้อกำหนดของกฎหมายคุ้มครองแรงงาน

(๘) ในกรณีที่ผู้ปฏิบัติงานรู้สึกว่ามีอาการผิดปกติทางผิวนัง ระบบหายใจ และอื่นๆ เมื่อต้องสัมผัสด้วยสารเคมีหรือสารอันตราย ต้องได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์ทันที

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๔๔

นายวัลลภ ไวยหนีอ
อธิบดีกรมอนามัย

ประวัติผู้วจัย

รองศาสตราจารย์ ดร. ทักษิณ ศุโภสต เกิดเมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2498 ที่กรุงเทพมหานคร เมื่อ พ.ศ. 2519 สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตรบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์) จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2522 สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (อายุรศาสตร์เวตร้อน) สาขา Microbiology & Immunology จากมหาวิทยาลัยมหิดล และ พ.ศ. 2535 สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต (อายุรศาสตร์เวตร้อน) สาขา Microbiology & Immunology มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ 28 เรื่อง และได้รับรางวัลงานวิจัยดีเด่นทางปริญัติ ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ปฐบดีงานเป็นอาจารย์บัณฑิตวิทยาลัย ที่ภาควิชาจุลชีววิทยาและภาควิชาจุลทรรศน์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตั้งแต่ พ.ศ. 2524-2538 ปัจจุบันเป็นอาจารย์ประจำสาขาวิชาจุลชีววิทยา สำนักวิชาวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี