

ห้องสมุด

คณะสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี มหาวิทยาลัยนเรศวร  
(ส่วนหนอนอ้อ) ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ปี 2550



การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาวิชา

การวิจัยทางสุขภาพ (551461)

คณะสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2550

ห้องอ่านหนังสือ คณะสารสนเทศศาสตร์	11 ม.ร. 2553
รับทะเบียน.....	.....
เลขทะเบียน.....	b.2654775, 1.4847957
เลขเรียกหนังสือ.....	WA205.....

## ประกาศคุณูปการ

การศึกษาค้นคว้าฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี ด้วยความกรุณา จากอาจารย์ที่ปรึกษา  
อาจารย์ สมเกียรติ ศรีประสิทธิ์ และ อาจารย์อุ่นิชัย จริยา อาจารย์ภาควิชาสารสนเทศศาสตร์  
คณะสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่กรุณารับให้คำปรึกษา แนะนำ และให้ข้อเสนอแนะ  
ที่เป็นประโยชน์แก่การศึกษา ผู้ศึกษาขอกราบขอบคุณเป็นอย่างสูง

ขอขอบคุณ ผู้ที่ให้กำลังใจที่สำคัญแก่คณะผู้วิจัย คือ ครอบครัวของคณะผู้วิจัยพร้อมทั้ง  
เพื่อนจากคณะต่างในมหาวิทยาลัยที่เคยช่วยเหลือเรื่องข้อมูลต่าง และ เพื่อนร่วมรุ่นคณะ  
สารสนเทศศาสตร์ รุ่นที่ 8 ทุกท่านที่เคยให้กำลังใจและให้ความช่วยเหลือในรูปแบบต่างๆ ซึ่ง  
ส่งผลให้คณะผู้วิจัยมีกำลังใจในการศึกษาค้นคว้าและสำเร็จลงได้

คุณค่าและประโยชน์นี้ได้จากการศึกษาค้นคว้าในการทำวิจัยครั้งนี้ คณะผู้วิจัยขอขอบ  
และคุณค่าและประโยชน์ทุกท่าน

ศิวพร ชุมเย็น

หยอกฟ้า ศิลป์ศิริวนิชย์

**ชื่อเรื่อง** : ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี  
 มหาวิทยาลัยนเรศวร (ส่วนหนอนอ้อ) ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง  
 จังหวัดพิษณุโลก ปี 2550

**ผู้เขียน** : ศิริพร ชุมเย็น, นฤกฟ้า ศิลป์ศิริวนิชย์  
**ที่ปรึกษา** : อาจารย์สมเกียรติ ศรีประลักษณ์  
**ประเภทสารนิพนธ์** : รายงานการศึกษารายวิชาชีวะ การวิจัยทางสุขภาพ (551461)  
 ปริญญาสาขาวิชานสุขศาสตร์บัณฑิต  
 คณะสาขาวิชานสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2550

## บทคัดย่อ

### จุดมุ่งหมาย

- เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม ได้แก่ เพศ อายุ สุข  
นิสัยส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสาร กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัย  
นเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก
- เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย ได้แก่  
ความสะอาดของบริเวณที่พักอาศัย การทำความสะอาดของอุปกรณ์เครื่องใช้ภายใน  
ห้องพัก การเลี้ยงสัตว์ไว้ในที่พักอาศัยและการทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง กับโรคภูมิแพ้ของ  
นิสิต  
ปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

### วิธีการดำเนินการศึกษาค้นคว้า

วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบสุ่ม (Sample Random) โดยใช้  
วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย โดยเลือกกลุ่มนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร (ส่วนหนอนอ้อ)  
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ได้ขนาดประชากรตัวอย่างจำนวน 379.41 คน หรือ  
เท่ากับ 380 คน จากประชากรทั้งหมด 30,587 คน โดยใช้วิธีการจับฉลาก  
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม เรื่อง ข้อมูลเกี่ยวกับกับปัจจัยที่มี  
ความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร (ส่วนหนอนอ้อ) อำเภอ  
เมือง จังหวัดพิษณุโลก ซึ่งแบบสอบถามนี้ คณานุรักษ์ศึกษาได้สร้างขึ้น ลักษณะของแบบสอบถาม  
แบ่งเป็น 4 ส่วน

การวิเคราะห์ข้อมูล แบบสอบถามที่ได้มาทุกชุด จะต้องผ่านการตรวจสอบความสมบูรณ์ ของข้อมูล ตลอดจนความถูกต้องของข้อมูลด้วย จากนั้นนำมาวิเคราะห์ด้วยค่าสถิติ ดังต่อไปนี้ คือ การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการแจกแจงความถี่ เป็นค่าวัยอย่าง ค่าเฉลี่ย พิสัย และส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน มีการศึกษาความสัมพันธ์โดยการใช้ Chi-Square สถิติเชิงวิเคราะห์ (Analytic Statistics) โดยการวิเคราะห์ตั้งแต่การแจกแจงเป็นรูปปกติ เปรียบเทียบความสัมพันธ์ ระหว่าง ความสัมพันธ์ โดยใช้ Chi-Square test ( $\chi^2$ -test) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรตัวนี้ ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล คือ เพศ อายุ การได้รับข้อมูลข่าวสาร และปัจจัยสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอก รอบๆที่พักอาศัย กับตัวแปรตาม "ได้แก่ โรคภูมิแพ้" ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

### ผลการศึกษาค้นคว้า

จากการศึกษาวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี มหาวิทยาลัยแม่ฟ้า (ส่วนหนึ่งของอ้อ) ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก พบว่า ปัจจัยด้านการได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ สูนิสัย ส่วนบุคคล ซึ่งประกอบไปด้วย พฤติกรรมการทำความสะอาดร่างกายหลังจากกลับจากข้างนอก พฤติกรรมการออกกำลังกาย และพฤติกรรมการรับประทานผักและผลไม้ มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ และปัจจัยด้าน เพศและอายุไม่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้

พบว่าปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอก รอบๆที่พักอาศัย "ได้แก่ ความสะอาดของ บริเวณที่พักอาศัย การทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ภายในห้องพัก การเลี้ยงสัตว์ไว้ในที่พัก อาศัย" และการนำมีลักษณะสัตว์เลี้ยง มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ การเก็บทำลายขยะภายในที่พัก อาศัยและการนำมีลักษณะสัตว์เลี้ยง ไม่มีผลต่อโรคภูมิแพ้ของนิสิต

## สารบัญ

หน้า

### บทที่ 1 บทนำ

1.1 ความเป็นมา	1
1.2 วัตถุประสงค์	2
1.3 สมมติฐาน	3
1.4 ขอบเขตการศึกษาวิจัย	3
1.5 คำจำกัดความที่ใช้ในการศึกษาวิจัย	4
1.6 ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	5
กรอบแนวคิดในการศึกษา	6

### บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

2.1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคภัยเมพ	7
2.2 ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคภัยเมพ	14
2.3 การรักษา	15
2.4 การป้องกัน	16
2.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	17

### บทที่ 3 ระเบียบวิจัย

3.1 รูปแบบที่ใช้ในการศึกษา	19
3.2 ประชากร ขนาดตัวอย่าง และการสุ่มตัวอย่าง	19
3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล เครื่องมือที่ใช้ในการทำวิจัย	20
วิธีการสร้างเครื่องมือ	20
3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล	22
3.5 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์	23

## สารบัญ(ต่อ)

	หน้า
<b>บทที่ 4 ผลการวิจัย</b>	
4.1 ผลการศึกษา	25
4.2 ข้อมูลส่วนบุคคล	25
4.3 ข้อมูลสุขอนิสัยส่วนบุคคล	27
4.4 ข้อมูลสิ่งแวดล้อมภายในและภูมิภาคที่พักอาศัย	28
4.5 ข้อมูลลักษณะอาการปั้งขึ้นของโรคภูมิแพ้	32
4.6 การทดสอบความสมมั่นคง	33
<b>บทที่ 5 สุป การศึกษา และข้อเสนอแนะ</b>	
5.1 ความมุ่งหมายของการศึกษา	38
5.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา	38
5.3 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	38
5.4 สุปผลการศึกษา	39
5.5 อภิปรายผลการศึกษา	41
5.6 ข้อเสนอแนะการศึกษาวิจัย	42
5.7 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้	43
<b>บรรณานุกรม</b>	45
<b>ภาคผนวก</b>	
ภาคผนวก ก แบบสอบถามการวิจัย	47
ภาคผนวก ข ดัชนีความพ้อง	52
ภาคผนวก ค กรณีเคราะห์คุณภาพเครื่องมือ	55
<b>ประวัติผู้วิจัย</b>	58

## สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเพศ	25
2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม อายุ	26
3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการได้รับ ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับโควิด-19	26
4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลสุขนิสัยส่วนบุคคล	27
5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลสิ่งแวดล้อมภายใน และบริเวณรอบๆที่พักอาศัย	28
6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะ อาการป่วยซึ่งของโควิด-19	32
7 ค่าความสัมพันธ์ระหว่าง เพศ อายุ กับโควิด-19	33
8 ค่าความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเรื่องการได้รับข้อมูลข่าวสารกับโควิด-19	34
9 ค่าความสัมพันธ์ระหว่างสุขนิสัยส่วนบุคคลกับโควิด-19	35
10 ค่าความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย กับโควิด-19	36

## บทที่ 1 บทนำ

### 1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรคภูมิแพ้ คือ ภาวะที่ภูมิต้านทานทำงานของร่างกายทำงานตอบโต้ไวเกินไป ต่อสิ่งที่ไม่น่ามีอันตรายต่อร่างกายมนุษย์ เช่น เกสรดอกไม้ ขนสัตว์ เป็นต้น และในปัจจุบันโรคภูมิแพ้เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประชาชน เนื่องจากในแต่ละปีมีผู้ป่วยโรคภูมิแพ้เพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ สาเหตุของการเกิดโรคภูมิแพ้มีได้หลายอย่างด้วยกัน เช่น พันธุกรรม, ประวัติครอบครัว, สารก่อภูมิแพ้ (Allergens) การติดเชื้อและการสูบบุหรี่ เป็นต้น

ผลจากการประเมินอุบัติการณ์ของโรคหอบหืด โดยองค์การอนามัยโลก (World Health Organization หรือ WHO ปีพ.ศ. 2550) พบว่ามีผู้ป่วยโรคหอบหืดประมาณ 100-150 ล้านราย มีจำนวนผู้เสียชีวิตประมาณ 180,000 รายต่อปี และแนวโน้มจะมีผู้ป่วยด้วยโรคหอบหืดเพิ่มขึ้นทั่วโลกด้วย ในกลุ่มของโรคทั้งหลายที่มีสาเหตุมาจากภูมิแพ้ โรคหอบหืดถือว่าเป็นโรคที่มีผลกระทบต่อกุญแจชีวิตฐานรากที่สุด สาเหตุของโรคภูมิแพ้เกิดจาก พันธุกรรม และ จากสารแพ้ที่ก่อภูมิแพ้ในสิ่งแวดล้อม รอบๆ ตัว ([http://news.sanook.com/lifestyle/lifestyle\\_53161.php.2550](http://news.sanook.com/lifestyle/lifestyle_53161.php.2550))

ความซุกของโรคภูมิแพ้ในประเทศไทยเพิ่มขึ้นมากนัก จากการศึกษาของคณะกรรมการแพทย์ศาสตร์ศิริราชพยาบาล ระหว่างปี 2533-2539 พบว่าคนไทยเป็นโรคหืดเพิ่มขึ้น 3 เท่าตัว และที่น่าตกใจมากคือ ภาวะภูมิแพ้ที่ปรากฏอาการทางจมูกเนื่องมีน้ำ鼻涕 เนื่องจากเป็นหวัดเรื้อรัง (Allergic Rhinitis) ซึ่งแม้จะเพิ่มเพียง 2 เท่า แต่ปริมาณที่เพิ่มนั้นสูงมาก คือเพิ่มถึง 1:2 คือหมายความว่า เด็กๆ ที่เดินอยู่ข้างถนนนั้นค่อนข้างจะมีโอกาสเป็นโรคภูมิแพ้ของจมูก

(thaipediatrics.org/cpg\_file/AsthmaGuiline.doc.2550)

ปัจจัยเสี่ยงของโรคภูมิแพ้เกิดจากการใช้ชีวิตผิดๆ ซึ่งเป็นสาเหตุทำให้ภูมิชีวิตอ่อนแอได้แก่

- การกินอาหารก่อสารพิษมากขึ้น แต่กินอาหารที่มีแร่ธาตุ ผัก และผลไม้น้อยลงอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เป็นพิษ โดยเฉพาะคนที่สูดดมไอเสียจากท่อรถยนต์ทุกวัน มีรายงานทางการแพทย์ยืนยันว่า เด็กในเมืองป่วยเป็นภูมิแพ้มากกว่าเด็กในชนบท
- เมื่อร่างกายเกิดความเครียด ระบบภูมิคุ้มกันจะทำงานหนักขึ้น ต่อมใต้สมองจะหลั่ง ฮอร์โมนคอร์ติซอล ซึ่งมีฤทธิ์ต้านการอักเสบที่จำเป็น ในการควบคุมระบบภูมิคุ้มกัน ไม่ให้มีปฏิกิริยามากเกินไป ซึ่งผู้ป่วยภูมิแพ้มีระดับคอร์ติซอลน้อยกว่าคนทั่วไป

- โรคภูมิแพ้ยังเกิดจากสาเหตุพันธุกรรมที่เรียกว่า ยีน (gene) ซึ่งผู้ป่วยภูมิแพ้มักมีประวัติครอบครัวป่วยด้วย แม้ว่าจะไม่ใช้อาการเดียวกันก็ตาม จึงเห็นได้ว่าสภาวะแผลล้มต่างๆ ในโลกปัจจุบัน มีปัจจัยเสี่ยงในการก่อให้เกิดโรคภูมิแพ้ เช่น ความเครียดจากการเรียน ฝุ่นละอองภายในห้อง (ห้องเรียน ห้องนอน) และภายนอกห้อง ความร้อน ความชื้นจากท่อไอเสียรถ สภาพอากาศที่เปลี่ยนแปลงบ่อย รับประทานอาหารที่ไม่ค่อยถูกหลักโภชนาการ มีสถานบันเทิงยามค่ำคืน (ซึ่งมีความเบี่ยดเสียดของผู้คน และการสูบบุหรี่ภายในผับ) จากข้อมูลข้างต้นพบว่าภายใน และบริเวณโดยรอบของมหาวิทยาลัยนเรศวร มีปัจจัยเสี่ยงในการก่อให้เกิดโรคภูมิแพ้ นิสิตภายในมหาวิทยาลัยนเรศวร และประชาชนที่อยู่รอบๆ มหาวิทยาลัยนเรศวร ขาดการดูแลเอาใจใส่สุขภาพของตนเอง ผู้ทำวิจัยจึงต้องการให้นิสิตภายในมหาวิทยาลัยนเรศวร และประชาชนโดยรอบได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้ และหลีกเลี่ยงปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคภูมิแพ้ ซึ่งจะช่วยลดปัญหาของจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคภูมิแพ้ และช่วยให้นิสิตและประชาชนรอบมหาวิทยาลัยนเรศรมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

## 1.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษา

1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม ได้แก่ เพศ อายุ สุขอนิสัยส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสาร กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย ได้แก่ ความสะอาดของบริเวณที่พักอาศัย การทำความสะอาดของอุปกรณ์เครื่องใช้ภายในห้องพัก การเลี้ยงสัตว์ไว้ในที่พักอาศัยและการทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

### 1.3 สมมติฐานในการศึกษา

- ปัจจัยส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม ได้แก่ เพศ อายุ สุขอนิสัยส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสาร มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก
- สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย ได้แก่ ความสะอาดของบริเวณที่พักอาศัย การทำความสะอาดอยู่บ้านเครื่องใช้ภายในห้องพัก การเลี้ยงสัตว์ไว้ในที่พักอาศัย และการทำความสะอาดด้วยตนเอง มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

### 1.4 ขอบเขตของการศึกษา

เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ปี พ.ศ. 2550 โดยศึกษาถึงปัจจัยส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม อันได้แก่ เพศ อายุ สุขอนิสัยส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสาร สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย และปัจจัยสนับสนุน คือ สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย ของนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก กับโรคภูมิแพ้ในนิสิต

1. ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ นิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร(สวนหนอน อ้อ) อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 380 คน

2. ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ได้แก่

ตัวแปรต้น ได้แก่

- ปัจจัยส่วนบุคคล และสภาพแวดล้อม ได้แก่ เพศ อายุ สุขอนิสัยส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสาร
- สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย

ตัวแปรตาม ได้แก่

- โรคภูมิแพ้

## 1.5 คำจำกัดความที่ใช้ในการศึกษา

1. โรคภูมิแพ้ หมายถึง ภาวะที่ภูมิต้านทานของร่างกายทำงานตอบโต้ໄวกันไป ต่อสิ่งที่ไม่น่ามีอันตรายต่อร่างกายมุนุชย์ เช่น เกสรดอกไม้ ขนสัตว์ เป็นต้น ถ้าเราลองสมมุติให้ร่างกายของมนุษย์เป็นประเทศหนึ่ง มีเขตแดนหรือด่านต่างๆ ที่สิ่งแปลกปลอมต่างๆ จะเข้าสู่ร่างกาย ได้แก่ ทางผิวนัง ทางตา ทางจมูก ทางปาก ซึ่งอาการของโรคภูมิแพ้ที่สามารถสังเกตได้ มีดังนี้

- มีอาการคันจมูกเรื้อรัง จาม น้ำมูกไหลตอนเข้า หรือตอนออกอากาศเย็น
- มีอาการเสบตา คันตา น้ำตาไหลบ่อยๆ
- มีผื่นคันขึ้น เมื่อมีอากาศเย็น หรือสัมผัสฝุ่นผง หรือสารบางอย่าง
- เมื่อเจอกุญแจมีอาการจาม น้ำมูกไหล
- ท่านอยากรบากอย่างเหลวเมื่อผื่นคันเกิดขึ้น มีน้ำมูกไหล หรือแห่นหน้าอก

ถ้าพบว่ามีอาการดังกล่าวมากกว่า 2 ข้อ ถือว่าเป็นโรคภูมิแพ้ (มนตรี ตุ้จินดา : 2540)

2. การได้รับข้อมูลข่าวสาร หมายถึง การได้รับทราบข่าวสารจากสื่อต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องความรู้เรื่องโรค การป้องกันโรคภูมิแพ้ การรักษา จากสื่อโฆษณาต่างๆ อันหมายรวมถึง สื่อแผ่นพับ โทรทัศน์ วิทยุ หอกระจายข่าว อินเตอร์เน็ต หรืออื่นๆ

3. ปัจจัย หมายถึง ลักษณะที่นำไปของนิสิตกลุ่มตัวอย่าง อันได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม คือ เพศ อายุ สุขอนิสัยส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสาร และปัจจัยสนับสนุน คือ สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย

4. สุขอนิสัยส่วนบุคคล หมายถึง สุขอนิสัยของกลุ่มตัวอย่างที่มีความเกี่ยวข้องกับการเกิดโรคภูมิแพ้ ได้แก่ พฤติกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมการรับประทานอาหาร และพฤติกรรมการทำความสะอาดร่างกาย

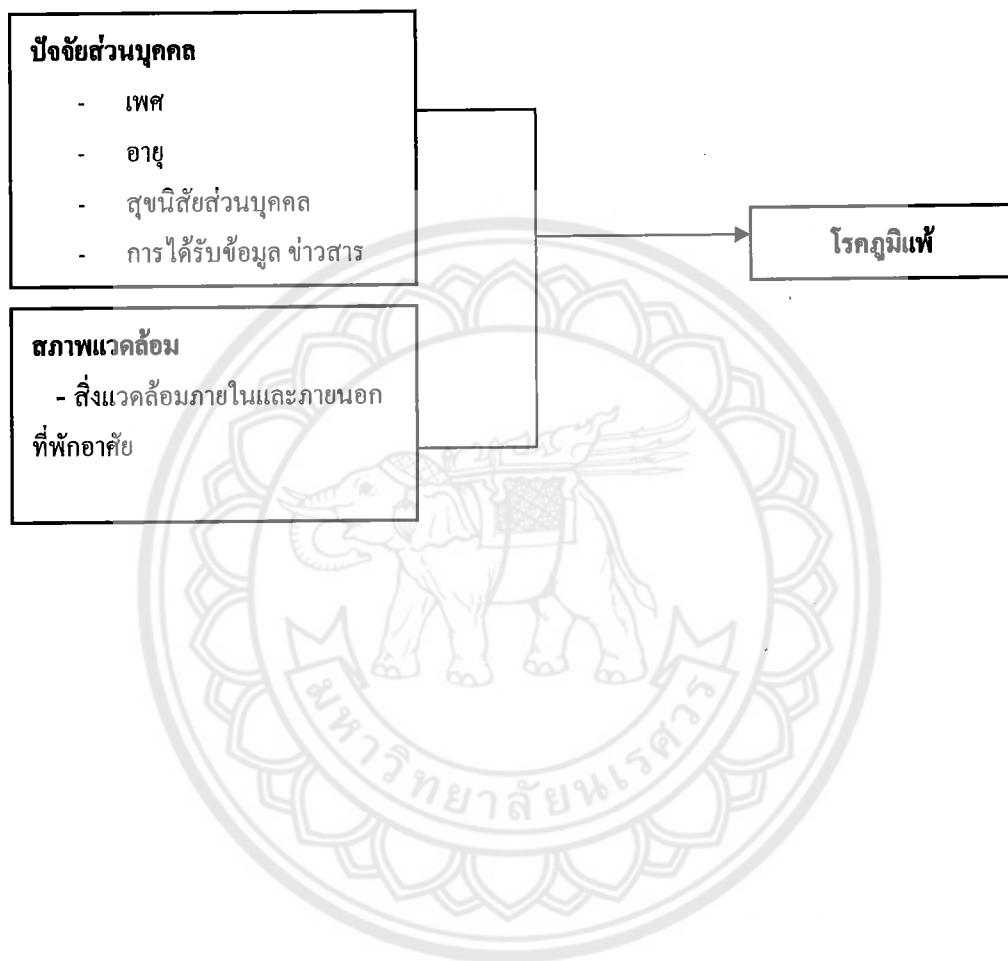
5. สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย หมายถึง สิ่งแวดล้อมภายในหอพักและบริเวณรอบๆ หอพัก รวมไปถึงถนนจากหอพักไปถึงตึกเรียนของนิสิต ได้แก่ พฤติกรรมการทำความสะอาดของบริเวณที่พักอาศัย พฤติกรรมการทำความความสะอาดเครื่องใช้ภายในห้อง พฤติกรรมการทำจัดขยะ พฤติกรรมการเลี้ยงสัตว์ในที่พักอาศัย พฤติกรรมการทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง และรวมถึงยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทาง

## 1.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

เพื่อให้ทราบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี ใน  
มหาวิทยาลัยนเรศวร(ส่วนหนึ่งอ้อ) อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก และหาแนวทางการดำเนินการ  
แก้ไขต่อไป



## กรอบแนวคิดในการศึกษา



## บทที่ 2

### เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการวิจัยครั้งนี้ คณะผู้วิจัยได้ศึกษาข้อมูล และค้นคว้าเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคภูมิแพ้ และการป้องกันโรคภูมิแพ้ โดยมีการทบทวนวรรณกรรม ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

- ความรู้เกี่ยวกับโรคภูมิแพ้ การรักษาและการป้องกันการเกิดโรคภูมิแพ้
- ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคภูมิแพ้
- งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

#### ความรู้ที่ไปเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้

นพ. พญ. ใจดี ใจดี (2536. หน้า 38) ให้ความหมายของภูมิแพ้ไว้ว่า ภูมิแพ้เป็นปฏิกิริยาที่เกินของระบบภูมิคุ้มกัน เป็นปฏิกิริยาของร่างกายที่มากเกินกว่าปกติ เมื่อมีสารแปลกปลอมเข้าสู่ร่างกายอาจจะเป็น ละอองเรณู ขนสัตว์ ฝุ่นในบ้าน หรืออาหาร สารเหล่านี้เรียกว่าแอนติเจน จะไปกระตุ้นเร้าให้ร่างกายสร้างภูมิต้านทานชนิดพิเศษที่เรียกว่า IgE ซึ่งเป็นสิ่งที่ทำให้ร่างกายเกิดปฏิกิริยาที่มากเกินปกติ ทำให้เกิดอาการแพ้ เช่น

สาวนุ้ย ราวนานิช (2521. หน้า 51) ให้ความหมายภาวะภูมิแพ้ไว้หมายถึง ภาวะที่ร่างกายตอบสนองต่อแอนติเจนผิดแพกจากปกติ ภาวะภูมิแพ้ที่มีลักษณะจำเพาะ และจะเกิดขึ้นเมื่อร่างกายได้เคยสัมผัสแอนติเจนชนิดนี้มาแล้ว การจำแนกประเภทภูมิแพ้ที่อาจกระทำได้หลายอย่างแต่ที่นิยมมี 2 วิธี คือ

ก. จำแนกประเภทตามระยะเวลาที่เริ่มเกิดอาการนับหลังจากที่ได้มีปฏิกิริยากันระหว่างแอนติเจนและแอนติบอดีย์ ภาวะภูมิแพ้ที่เกิดขึ้นทันทีหลังจากที่ได้มีปฏิกิริยาระหว่างแอนติเจนกับแอนติบอดีย์เรียกว่า "ภูมิแพ้ชนิดทันควัน" และภูมิแพ้ที่เกิดขึ้นเรื่อยๆ ต่อไปใน 24-48 ชั่วโมงที่แอนติเจนเข้าสู่ร่างกายเรียกว่า "ภูมิแพ้ชนิดล่าช้า" ตัวอย่างของภูมิแพ้ชนิดทันควันได้แก่ anaphylaxis, atopy, cytotoxic reaction และ Arthus type reaction. และภูมิแพ้ชนิดล่าช้าได้แก่ ภูมิแพ้ทุ่งเบอร์คุลิน, ภูมิแพ้สัมผัส, allograft rejection, graft versus host reaction และ auto-immune นี้ในขั้นสุดท้ายจะยังประทัยชนิดใหม่ การจำแนกประเภทโดยวิธีนี้ได้นำเอาความรู้ที่ได้จากการทดลองในสัตว์และความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ ในคนมาประมวลไว้ด้วยกันเพื่อจะให้แพทย์มีความเข้าใจในโรคต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นโรคที่พบในคลินิกโรคภูมิแพ้

## หรือโรคทางอายุศาสตร์ทั่วไป

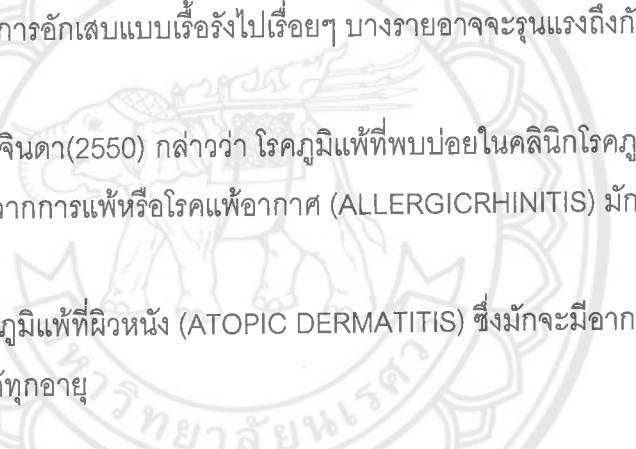
๑. จำแนกตามกลวิธีที่ก่อให้เกิดปฏิกิริยาระหว่างแอนติเจนและแอนติบอดี (ตามแบบของ Coombs and Gell) ประเภทของปฏิกิริยาภูมิแพ้ที่จัดแบ่งนี้ จะต้องทำให้เกิดการทำลายของทิชชูโดยไม่คำนึงถึงว่าผลของปฏิกิริยานี้ในขั้นสุดท้ายจะยังประโภชน์ให้กับร่างกายหรือไม่ การจำแนกประเภทโดยวิธีนี้ได้คำความรู้สึกได้จากการทดลองในสัตว์ และความรู้สึกเกี่ยวกับโรคต่างๆ ในคนมาประมาณไว้ด้วยกัน เพื่อจะให้แพทย์มีความเข้าใจในโรคต่างๆ ไม่ว่าจะโรคที่พบในคลินิกภูมิแพ้ หรือโรคทางอายุศาสตร์ทั่วไป

โรคภูมิแพ้ เป็นโรคเรื้อรังถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์ เช่นเดียวกับโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ฯลฯ คนที่เป็นโรคนี้ ร่างกายจะมีความไวต่อสารบางอย่างในสิ่งแวดล้อม สารที่ทำให้แพ้จะเข้าสู่ร่างกายได้โดยปนมากับอากาศที่หายใจ เช่น ฝุ่น เชื้อรา เกสรพืช ฯลฯ ปนมากับอาหารที่รับประทาน หรือมาถูกผิวนังโดยตรง เมื่อสารนั้นเข้าสู่ร่างกายก็จะทำให้เกิดเม็ดสาร Histamine ฯลฯ หลังในร่างกาย ทำให้เกิดอาการแพ้ขึ้น ซึ่งก็แล้วแต่ว่า จะเกิดกับอวัยวะใด อาการของโรคภูมิแพ้นั้น เกิดได้กับทุกระบบ ถ้าเกิดกับทางเดินหายใจส่วนบน ก็จะทำให้เกิดเม็ดสาร Histamine สะสมในหลอดคอ เจ็บคอเป็นประจำ หรือถ้าเกิดกับหลอดลม ก็จะทำให้เกิดเม็ดสาร Histamine สะสมในร่างกาย ทำให้เกิดอาการแพ้ขึ้น ซึ่งก็แล้วแต่ว่า จะเกิดกับอวัยวะใด อาการหวัดเรื้อรัง มีเสมหะหลงคอก เจ็บคอเป็นประจำ หรือถ้าเกิดกับทางเดินหายใจส่วนบน ก็จะทำให้เกิดเม็ดสาร Histamine สะสมในหลอดลมพิษ เกิดกับทางเดินอาหารก็ทำให้ห้องอีดหรือห้องเสียบอยู่ ได้ถ้าเกิดกับตา ก็จะมีอาการคันตาตาแดง น้ำตาไหล ผู้ป่วยอาจมีอาการปวดศรีษะบริเวณหัวคิ้วรอบกรอบอกรตา และหายทอย โรคภูมิแพ้เป็นโรคที่ไม่ติดต่อ กันแต่จะถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์ จากพ่อแม่ไปสู่ลูกได้ จึงไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ การรักษาของแพทย์ก็เพื่อให้ผู้ป่วยไม่มีอาการและป้องกันไม่ให้เกิดโรคแทรกซ้อนขึ้น เพราะถ้าทิ้งไว้นานๆ ไม่รักษาผู้ป่วยอาจเกิดหูอื้นพิการไปเลยก็ได้ (Adhesive OM) หรือมีเนื้องอกในจมูกเกิดขึ้นได้ (Nosal Polyp) หรือเป็นไซนัสอักเสบได้ (ถ้าเปรียบคนเป็นไซนัสอักเสบกับคนเป็นฝี โรคภูมิแพ้ จะเปรียบได้กับคนน้ำหลังไม่ดี ดังนั้นการรักษาจึงต้องรักษาที่ไซนัสอักเสบกับคนเป็นฝี โรคภูมิแพ้ ผู้ป่วยจะได้ไม่เป็นไซนัสอักเสบบ่อยๆ ไซนัสอักเสบอาจเกิดจากสาเหตุอื่นๆ ก็ได้ เช่น พิษ มีสิ่งแปลกปลอมในจมูก) (<http://www.thaiclinic.com.ตุลาคม2550>)

นพ.ไพบูล ชาตรุปัญญา(2536) กล่าวว่า ถ้าเราลองสมมุติให้ร่างกายของมนุษย์เป็นประเทศหนึ่ง มีเขตแดนหรือด่านต่างๆ ที่สิ่งแปลกปลอมต่างๆ จะเข้าสู่ร่างกาย ได้แก่ ทางผิวนัง ทางตา ทางจมูก ทางปาก ระบบป้องกันอันตรายของร่างกายมีตั้งแต่

ด้านแรก คือผิวนังที่สมบูรณ์สุขภาพดีไม่มีบาดแผล ไม่มีการอักเสบ เมื่อต่างๆ ที่อยู่ในจมูก ปาก ทางเดินอาหาร

ด้านสอง คือ เซลล์ต่างๆ ที่อยู่ใต้ผิวนังในเยื่อบุจมูก ในเยื่อบุลำไส้ ทำหน้าที่คัดล้างกับเป็นนาย

ต่า�คอยระหว่างสิ่งแผลกปลอม ถ้าสิ่งแผลกปลอมผ่านมาได้ เชลล์ในต่า�ที่สองจะทำหน้าที่รายงานไปยังกองกำลังทหารอันได้แก่ เม็ดเลือดขาว ซึ่งจะทำหน้าที่ทำลายสิ่งแผลกปลอมที่มีอันตราย เช่น เชื้อโรคต่างๆ แต่ถ้าเป็นสิ่งแผลกปลอม ที่ไม่ภาวะมีอันตราย เช่น เกสรดอกไม้ ในคนปกติก็จะไม่เกิดอะไรขึ้น แต่ในคนที่เป็น โรคภูมิแพ้ เชลล์ต่างๆ จะทำงานมากขึ้นกว่าปกติ เกิดการอักเสบมีการกระตุ้นไปยังเซลล์อื่นๆ อีก และเมื่อได้รับสิ่งแผลกปลอมอันเดิมร้าบรื่อยๆ สุดท้ายจะเกิดปฏิกิริยาที่รุนแรงจนมีอาการ ของโรคภูมิแพ้เกิดขึ้น ผู้ป่วยอาจแพ้เพียงอย่างเดียวหรือหลายอย่างก็ได้ ถ้าแพ้อย่างเดียว บันเซลล์ที่รับผิดชอบเรื่องโรคภูมิแพ้ก็จะมีตัวรับคล้ายๆ เสาอากาศบนผิวแบบเดียว แต่ถ้าแพ้หลายอย่างบนเซลล์จะมีเสาอากาศหลายๆ แบบ เมื่อเซลล์เหล่านี้ได้พบสาร ก่อภูมิแพ้ที่จำเพาะเจาะจงกับเสาอากาศก็จะเกิดการกระตุ้นให้เซลล์เหล่านี้ และเปลี่ยน สารต่างๆ ออกมายield="block"/>


#### Anaphylaxis shock

นายแพทย์มนตรี ตุ้ยจินดา(2550) กล่าวว่า โรคภูมิแพ้ที่พบบ่อยในคลินิกโรคภูมิแพ้

1. โรคจมูกอักเสบจากการแพ้หรือโรคแพ้อากาศ (ALLERGIC RHINITIS) มักพบในเด็กโตรจนกระหังผู้ใหญ่
2. โรคขอบทีด โรคภูมิแพ้ที่ผิวหนัง (ATOPIC DERMATITIS) ซึ่งมักจะมีอาการตั้งแต่เด็ก
3. ลมพิษ ซึ่งเกิดได้ทุกอายุ
4. การแพ้ยา ฯลฯ

**อักเสบจากภูมิแพ้** บาง คนเรียกว่า "ไข้ลະององฟาง" (hay fever) แต่คนทั่วไปเรียกโรคนี้ว่า "โรคแพ้อากาศ" ความจริงไม่ใช่การแพ้อากาศ แต่เป็นการแพ้สารบางอย่างในอากาศ เมื่อผู้ป่วยสูดเข้าสู่ร่างกาย จะมีน้ำมูกไหล คัดจมูก คันตา คันในลำคอ มีน้ำตาไหล และจาม อาการดังกล่าวอาจเป็นเฉพาะฤดูกาล สาเหตุมักเกิดจากการแพ้สารที่มีในฤดูกาลนั้นๆ เช่น เป็นฤดูกาลที่มีเกสรหญ้า และวัวพืช หรือเชื้อรา หรืออาจมีอาการตลอดปี ซึ่งมักเกิดจากการแพ้สารที่ผู้ป่วยพบตลอดปี เช่น ผุ่นบ้าน ตัวไนโตรเจนเชไซแมลง รังแคสต์ว์ อาหาร หรือ เกสรและเชื้อราชนิดที่มีอยู่ตลอดปี ผู้ป่วยบางรายมีอาการหอบหืดด้วย สาเหตุของโรคทั้งสองคล้ายกันแม้ว่าอาการของโรคนี้ไม่รุนแรงถึงกับเสียชีวิต แต่ก็ก่อความรำคาญแก่ผู้ป่วยเป็นอย่างมาก

**โรคผื่นอักซีมา (atopic eczema)** เป็นโรคที่มีผื่นของผิวหนัง ซึ่งมักเกิดในบุคคลที่มีแนวโน้มในการแพ้ ผู้ป่วยบางรายมีอาการหอบหืด และมักอักเสบจากภูมิแพ้ร่วมด้วย โรคนี้

อาจเกิดได้กับเด็กเล็กแม้เพียงอายุ ๒-๓ เดือน สำหรับเด็กเล็กนี้ผื่นมักเกิดที่บริเวณหน้า โดยเฉพาะอย่างยิ่งแก้มทั้งสองข้าง ศีรษะเป็นผื่นแดงคัน อาจมีน้ำเหลืองซึม และจะเกิดเป็นสะเก็ดคล้ายกับที่เราเรียกว่า "กลากน้ำนม" บางรายจะหายเมื่อโตขึ้น บางรายแม้ผ่านไปหลายเดือน แต่มักพบผื่นตามบริเวณข้อพับของขา ศอก และรอบคอ เมื่อเด็กโตขึ้น มีอาการคันมาก หากเป็นนานๆ ผิวหนังจะแห้งและหนาขึ้น อาการจะกำเริบเป็นครั้งคราว ไม่ทราบสาเหตุของโรคนี้แน่นอน ในเด็กเล็ก อาหารบางชนิด เช่น ไข่ นม อาจทำให้ผื่นหรือขึ้นในบางราย และสิ่งระคายผิวนองก์ทำให้อาการรุนแรงขึ้น

**ลมพิษ** เป็นปฏิกิริยาของเดินเลือดในรั้มนของผิวหนังผื่นมีลักษณะเฉพาะ คือ เป็นผื่นแดงนูน มีขอบเขตชัดเจน เป็นรอยหยักนูนขนาดต่างๆ กัน และคันมาก ถ้าปฏิกิริยาเกิดขึ้นได้ผิวหนังจะทำให้เกิดการบวมเฉพาะที่ ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้เสมอ กับผู้ที่เป็นลมพิษเป็นโรคที่พบได้ปอย สาเหตุส่วนมากเนื่องมาจากการแพ้อาหาร และเครื่องดื่ม เช่น อาหารทะเล เบียร์สุรา สีเหลืองบางชนิดที่ใช้ทำขนมก็เป็นสาเหตุได้เหมือนกัน สาเหตุอื่นได้แก่ การแพ้ยา และโรคติดเชื้อ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคพยาธิได้เดือนในลำไส้การสัมผัสแมลง เช่น น้ำแมลงปีกประดู่ การสัมผัสหญ้า หรือถูกแมลงต่อย บางรายแพ้ความเย็นบางคนมีเหงื่ออุ่นมากจากการออกกำลังกายก็เกิดลมพิษได้

**แพ้ยา** ในปัจจุบันมียาจำนวนมากหลายชนิด ยิ่งมีมากเท่าไหร่ก็ยิ่งมีการแพ้ยามากขึ้น เท่านั้น ยาประเภทที่ทำให้เกิดการแพ้ง่ายได้แก่ พากเพนซิลลิน ชาลฟานามีด และยาแก้ปวด อาการแพ้ยาอาจพบได้เป็น ๒ แบบ แบบแรกเป็นผื่นแพ้ยา ซึ่งจะเกิดเป็นผื่นชนิดไดก์ได้ อาจมีอาการตั้งแต่คัน มีผื่นแดงทั่วไปเกิดลมพิษ มีผื่นคล้ายหัด ผิวหนังพองมีน้ำเหลืองบางครั้งรุนแรงถึงมีผื่นทั่วตัว รวมทั้งมีการอักเสบของเยื่อบุต่างๆ เช่น เยื่อบุในปาก เยื่อบุตา และอาจเสียชีวิตได้ อาการอีกแบบหนึ่งแสดงออกทางกายทั่วไปโดยไม่มีผื่น เช่น คลื่นไส้ อาเจียน มีไข้ ตื่นนอนน้ำเหลืองடี ข้อบวม ดีซ่าน ไออักเสบ บางรายมีอาการแพ้รุนแรง เกิดอาการซื้อก และเสียชีวิตในเวลาอันสั้น

**ผิวหนังอักเสบจากการสัมผัส** เป็นการอักเสบของผิวหนังที่เกิดจากการสัมผัสถ้าที่ผู้ป่วยแพ้ ส่วนใหญ่เป็นสิ่งของที่สัมผัสเป็นประจำ เช่น เครื่องใช้ประจำวัน หรือสิ่งที่ต้องสัมผัสในอาชีพภาระงาน ซึ่งมีสารเคมีที่ผู้ป่วยอาจแพ้ได้ ปฏิกิริยามักเกิดขึ้นหลังสัมผัสถกับสารนั้นประมาณ ๖-๘ ชั่วโมง ที่ผิวหนังจะมีผื่นบวม แดง คัน มีน้ำเหลืองซึม หรือมีเม็ดตุ่มใส และจะเกิดเฉพาะบริเวณที่สัมผัสถกับสารนั้นเท่านั้น มักเห็นเป็นรอยชัดเจนพอที่จะทำให้นึกถึงสาเหตุได้สาเหตุที่พบได้ปอย ได้แก่ เครื่องสำอาง เครื่องประดับ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง สิ่งที่มีส่วนผสมของ

นิกเกิล น้ำจากน้ำ ผงซักฟอก ยาสัมผasm รองเท้า ปูนซีเมนต์ สีผึ้งทาปาก และยาต่างๆ ล้วน  
อาจเป็นสาเหตุได้ทั้งสิ้น

**แพ้อาหาร** อาหารอาจก่อให้เกิดการแพ้และแสดงอาการได้หลายระบบอยู่ว่า อาจ  
ก่อให้เกิดโรคในระบบทางเดินหายใจ เช่น หอบหืด อาจแสดงอาการทางผิวหนัง เช่น เกิดลมพิษ  
อาจแสดงอาการทางระบบทางเดินอาหาร เช่น คื่นไส้ อาเจียน อุจจาระร่วง อาหารที่เป็น  
สาเหตุของการแพ้ป่วยในวัยทารก คือ นมวัวส่วนวัยผู้ใหญ่นั้น สาเหตุที่สำคัญได้แก่ อาหาร  
ทะเลของหมักดอง สุรา เบียร์ เนื้อสัตว์ อาหารสุกๆดิบๆ และผลไม้บางชนิด

**แพ้แมลง** แมลงในโลกมีมากมายนับเป็นแสนๆ ชนิด แมลงอาจก่อโรคภูมิแพ้ได้หลายแบบ  
เช่นชาากแมลงอาจเข้าร่างกายคนโดยการสูดหายใจเข้าไป ซึ่งมักก่อโรคภูมิแพ้ของระบบ  
ทางเดินหายใจ เช่น โรคหืด จมูกอักเสบจากภูมิแพ้ แมลงป่าเท่านี้ ได้แก่ เชชแมลงในบ้าน  
รวมทั้งแมลงสถาบันด้วย แมลงพวงยุง กัดแล้วอาจทำให้ผู้ป่วยแพ้ได้ เช่นกัน มักเกิดอาการทาง  
ผิวหนัง เช่นมีผื่น คัน ลมพิษ แมลงที่ต่อย เช่น ผึ้ง แตน ต่อมดแดงไฟ และมดตะนอย ก็อาจทำ  
ให้ผู้ป่วยแพ้ได้ มักจะเกิดอาการรุนแรงและรวดเร็ว มีอาการปวด บวม บางรายบุนแห้งมากถึงกับ  
มีอาการชักหายใจไม่ออก และอาจเสียชีวิตภายในเวลาอันสั้น

### อาการของโรคภูมิแพ้

โรคภูมิแพ้ทำให้เกิดอาการได้หลายอย่าง อย่างไรก็ตาม แม้ว่าอาการที่เกิดขึ้นจะแตกต่างกัน  
แต่กระบวนการมักเป็นแบบเดียวกัน ดังนี้

- (1) จมูกอักเสบ เนื่องจากอาการแพ้ จะมีอาการคัดจมูก จาม คันจมูก น้ำมูกไหล คันใบมุ คันริม  
ฝีปาก น้ำมูกไหลลงคอ เป็นต้น
- (2) เยื่องนุต้าอักเสบ เนื่องจากการแพ้ จะมีอาการตาแดง หนังตาด้านในแดง น้ำตาไหล คัน  
รอบๆ ตา และหนังตาบวม เป็นต้น
- (3) ผื่นแพ้พันธุกรรม จะมีอาการผิวหนัง โดยเฉพาะบริเวณข้อศอก หัวเข่า และข้อพับต่างๆ มี  
ลักษณะแดงแห้ง และมีอาการคัน
- (4) ลมพิษ จะมีอาการผิวหนังเป็นริ้ว แผลแดง และมีอาการคัน
- (5) อาการแพ้เฉียบพลัน จะมีอาการหน้าแดง ลมพิษ เยื่องนุกบวม คัดจมูก เกิดการบวมของ  
เนื้อเยื่ออ่อน ได้ผิวหนัง คื่นไส้ อาเจียน หายใจลำบาก มีเสียงหวีด และความดันโลหิตตก อาการ  
แพ้เฉียบพลันนี้ มีอันตรายถึง死ย ชีวิตได้ถ้าได้รับการรักษาไม่ทัน

### อาการภูมิแพ้ในเด็ก

สำหรับผู้ใหญ่สามารถบอกอาการได้ แต่เด็กบอกอาการไม่ได้ ผู้ปกครองต้องสังเกตอาการ และ

อาการแสดงของเด็กโดยดูจากโครงร่างกาย ผิวนัง และลักษณะหน้า เด็กที่เป็นภูมิแพ้มักจะมี ขนาดตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป ลักษณะใบหน้าของเด็กที่เป็นภูมิแพ้มีดังนี้

Allergic Shiners เด็กจะมีขอบตาดำคล้ำเนื่องจากเส้นเลือดดำที่ขอบตาขยาย

Dennie-Morgan Lines เด็กที่เป็นภูมิแพ้มีรอยย่นที่ใต้หนังตาล่าง

Long Face Syndrome เด็กที่เป็นภูมิแพ้ คัดจมูก และมีโรคหอบหืดจะมี เพศานปากสูงขึ้น พ่นบันยื่นออกมานาน ต้องหายใจทางปากเนื่องจากคัดจมูกอยู่ตลอดเวลา เยื่อบุจมูกจะบวมและชิด เนื่องจากภูมิแพ้กระตุนอยู่ตลอดเวลาทำให้หายใจไม่ออก

Nasal Salute เด็กที่ภูมิแพ้มีอาการคันจมูกมากจะเอามือเข้าจมูกอยู่ตลอดเวลาทำให้เกิดรอยย่นที่ด้านบน

Facial Tics เด็กที่เป็นภูมิแพ้มีอาการคันจมูกทำให้ต้องย่นหน้าและจมูกเหมือนตัวตลก

Keratosis Pilaris ผิวนังของเด็กที่เป็นภูมิแพ้จะแห้งและหยาบโดยเฉพาะผิวนังบริเวณ บริเวณ

แก้ม แขน หน้าอก

Atopic Ezema ผิวนังบริเวณข้อพับจะมีรอยเกาเป็นฝุ่น บางรายมีน้ำเหลือง

Conjunctivitis เด็กจะเคืองตาและขี้ตากันอยู่ตลอดเวลา เยื่อบุตาจะบวม

Glue ear เด็กที่คัดจมูกอยู่ตลอดเวลาทำให้เกิดหูชั้นกลางอักเสบ มีหนองในหลอดจากหู

Posterior nasal drip น้ำมูกจะไหลลงคอตลอดเวลาทำให้เด็กหายใจลำบาก บางคนไอเรื้อรัง อาการอื่นๆที่อาจพบในผู้ป่วยที่แพ้

1. อาการทางระบบหัวใจได้แก่ เวียนศีรษะ หน้ามืด เป็นลม

2. อาการระบบทางอาหาร แห้งท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง

3. อาการระบบทางเดินหายใจ คัดจมูก น้ำมูกไหล จาม หายใจเสียงดัง พุดลำบาก กลืนลำบาก

4. อาการทางปอด ไอ แห่น้ำออก หายใจลำบาก

5. อาการทางผิวนัง ลมพิษ หนังตา ปากบวม

## สาเหตุที่สำคัญมีอยู่ 2 ประการ

1. กรรมพันธุ์ โรคภูมิแพ้หล่ายโรคจะเกิดขึ้นได้ง่าย ถ้ามีพันธุกรรม เช่น โรคแพ้อากาศ และผื่นภูมิแพ้ในเด็ก ยิ่งถ้ามีประวัติว่าทั้งพ่อและแม่เป็น จะยิ่งมีโอกาสมากกว่าพ่อหรือแม่เป็นฝ่ายเดียว โรคภูมิแพ้บางอย่าง สาเหตุจากพันธุกรรมไม่ค่อยเป็นปัจจัยสำคัญมากนัก เช่น ลมพิษ แพ้อาหาร แพ้ยา หรือแพ้จากการสัมผัส เช่น แพ้เครื่องประดับ แพ้เครื่องสำอาง เป็นต้น

2. สิ่งแวดล้อม เป็นปัจจัยสำคัญมาก เพราะสารก่อภูมิแพ้ที่จะเข้าร่างกายเราเกิดจากสิ่งแวดล้อมทั้งสิ้น ไม่ว่าสารก่อภูมิแพ้ที่เข้าร่างกายโดยธรรมชาติ หรือจากการรับประทาน หรือจากการสัมผัส สารก่อภูมิแพ้บางอย่างสังเกตได้ง่าย เช่น อาหาร หลังจากการรับประทานอาหาร ขณะ อาจเป็นลมพิษภายในเวลาครึ่งชั่วโมง หรือกินยาแล้วมีผื่นขึ้น ผู้ป่วยคาดบ้าน เล่นกับแมว หรือสุนัขแล้วเกิดอาการจาม คัดจมูกหรือหอบ สารก่อภูมิแพ้บางอย่างสังเกตได้ยาก เพราะมองไม่เห็นด้วยตาเปล่า เช่น เกสรหรือเชื้อราในอากาศ หรือไ反感ในบ้าน ซึ่งมีมากตามที่นอน หมอน โซฟา ห้องรับแขก พรม ฯลฯ

นอกจากนี้ยังมีปัจจัยร่วมที่ทำให้เกิดอาการของโรคภูมิแพ้ได้ง่ายขึ้นหรือมีอาการรุนแรงขึ้น เช่น อากาศหนาว อากาศเปลี่ยน ลมพิษในอากาศจากควันรถ ควันโรงงานอุตสาหกรรม ฝุ่นละออง ตามท้องถนน ภายในบ้านหรือในสำนักงาน ก็มีควันบุหรี่เป็นตัวการสำคัญ (<http://www.dek-d.com.ตุลาคม2550>)

ผศ.นพ.เฉลิมชัย บุญยะจิพรวณ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคภูมิแพ้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ (มศว) เปิดเผยว่า เนื่องจากประเทศไทยอยู่ในแถบภูมิอากาศร้อน ภูมิอากาศที่จะร้อนขึ้นอาจยังไม่ขัดเจนสำหรับโรคใหม่ ๆ มาgnak แต่จำนวนความถี่ของโรคที่มีอยู่เดิมอาจเพิ่มขึ้น ไม่ว่าเรื่องบุ่ง แมลงวัน หรือแมลงต่าง ๆ อาจมีการเคลื่อนย้ายเปลี่ยนแปลงในเขตจังหวัดหรือภูมิภาคได้ ดังนั้น ประเทศไทยอาจต้องเตรียมการเปลี่ยนแปลงจากโรคที่มีแมลงเป็นพาหะอาจเพิ่มมากขึ้นและติดต่อได้ง่ายขึ้น รวมทั้งโรคภูมิแพ้ ซึ่งไ反感เป็นสารก่อภูมิแพ้มากที่สุด และไ反感ชอบอยู่ในที่ทำการร้อนและชื้น อาจพบตัวเลขผู้ป่วยเป็นภูมิแพ้มากขึ้น ถ้าอุณหภูมิเพิ่มขึ้น ไ反感จะมีโอกาสเพิ่มมากขึ้น สนับสนุนเชื้อราจะมีการเปลี่ยนแปลง ลดลงของเกรสรหง้า ซึ่งเป็นตัวกระตุ้นทำให้เกิดภูมิแพ้ก็มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้สภาพภูมิอากาศปัจจุบันโรคภูมิแพ้มีมากอยู่แล้ว โดยเฉพาะในเด็กและเยาวชนเป็นภูมิแพ้ในช่วงวัย 20-40 ครอบคลุมอายุ 4-13 ถ้ามีไ反感มาก สิ่งแวดล้อมกระตุ้นให้เกิดภูมิแพ้มากขึ้น อาจพบตัวเลขผู้ป่วยโรคภูมิแพ้มากขึ้น แต่การเปลี่ยนแปลงยังต้องการการวิจัยว่าหากวัย 1-3 องศาเซลเซียส จะเป็นอย่างไร ส่วนที่ชัดเจนคือภูมิแพ้ผิวนัง ถ้าร้อนหนึ่งองศาคงมากขึ้นจะกระตุ้นให้คนที่เป็นภูมิแพ้ผิวนังมีอาการมากขึ้น การ

รักษาพยาบาลมีความพร้อมพอ แต่สิ่งที่จะต้องช่วยกันกระตุ้นความคิดคือการทำงานวิจัยที่จะต้องไปร่วมมือกับด้านกีฏวิทยาและนิเวศวิทยา อาจไม่ใช่เรื่องของสาธารณสุขอย่างเดียว จะต้องร่วมมือกับสตวแพทย์ กรมปศุสัตว์ด้วยว่าในวงจรชีวิตของแมลง ของสัตว์ที่เป็นแหล่งพาหะของโรคจะมีการเปลี่ยนแปลงด้วยภาวะอุณหภูมิอย่างไร และจะเป็นไปในทางใดครุนแรงมากขึ้นหรือน้อยลง ถ้างานวิจัยบูรณาการร่วมกัน จะทำให้เราวางแผนได้ถูกต้องกว่าโรคอะไรที่จะเป็นปัญหาและป้องกันได้ ก่อน (<http://www.innnews.co.th.ตุลาคม2550>)

## **ปัจจัยเสี่ยง และการป้องกันรักษาต่อการเกิดโรคภูมิแพ้**

**สารก่อภูมิแพ้จากตัวไครผุน (House dust mite allergens)**

1. ฝุ่นบ้าน (House dust) : เป็นสารผสมของเส้นใยจากพรม เฟอร์นิเจอร์ เสื้อผ้า ดินทราย อาหาร สะเกิดผิวนังของมนุษย์ และสิ่งที่มีชีวิตขนาดเล็ก เช่น ตัวไครผุน แมลงสาบ เชื้อราและแบคทีเรีย

2. ตัวไครผุน (House dust mite) : จัดเป็นสารก่อภูมิแพ้ ที่สำคัญมากที่สุดจากสารก่อภูมิแพ้จากฝุ่นบ้าน โดยจากการศึกษาวิจัย พบร่วม ความสามารถในการทำให้เกิดการแพ้จากฝุ่นบ้าน มีความสัมพันธ์โดยตรงกับจำนวนตัวไครผุนในฝุ่นนั้นๆ จึงเป็นที่ยอมรับกันว่า ผู้ที่แพ้ฝุ่นบ้านในอดีตนั้นคือ ผู้ที่แพ้สารจากไครผุนนั้นเอง

วิธีการขจัดตัวไครผุน และสารก่อภูมิแพ้จากไครผุน มีหลายวิธีร่วมกัน แต่จากการศึกษาวิจัยพบว่า ไม่มีวิธีใดที่จะสามารถทำลายตัวไครผุนให้หมดไปได้อย่างแท้จริง เพียงแต่สามารถลดสารก่อภูมิแพ้ของตัวไครผุนได้ จึงควรทำร่วมกันหลายวิธี เพื่อศึกษาไครผุนให้มากที่สุด วิธีต่างๆ เหล่านี้ได้แก่

(1) วิธีทางกายภาพ (Physical methods) ได้แก่ การคุณที่นอน การดูดฝุ่น การซักล้าง การใช้เครื่องฟอกอากาศ การใช้ความร้อน การเพิ่มการระบายอากาศและการลดความชื้น

(2) วิธีทางเคมี (Chemical methods) ได้แก่ การใช้สารเคมีหรือความเย็นเพื่อทำลายตัวไครผุน เช่น กรดแทนนิก (Tannic acid), ในติโรเจนเหลว, Benzyl benzoate เป็นต้น

แมลงสาบและสารแพ้จากแมลงสาบ

แมลงสาบสามารถก่อให้เกิดอาการแพ้อย่างเฉียบพลันได้ ในผู้ป่วยโรคหอบหืด หรือผู้ป่วยโรคภูมิแพ้ทั้งหลาย ดังนั้นผู้ป่วยที่แพ้แมลงสาบควรหลีกเลี่ยง บริเวณที่มีแมลงสาบให้มากที่สุด เท่าที่จะสามารถทำได้โดยการควบคุมและกำจัดแมลงสาบทาให้หายวิธี เช่น การทำแหล่งเพาะพันธุ์ของแมลงสาบ การทำลายและขจัดแหล่งอาหาร ของแมลงสาบ การใช้กับดักแมลงสาบ,

บอเล็ก, ไฟรีทรีม, การใช้คัพนพิช เช่น ไฮโดรเจนไซยาไนซ์, การใช้ยาฆ่าแมลงต่างๆ

### สัตว์เลี้ยงภายในบ้าน

สัตว์เลี้ยงที่ทำให้เกิดปัญหาทางโรคภูมิแพ้ที่สำคัญ ได้แก่ แมวและสุนัข สิงห์แพ้จากสัตว์เลี้ยงคือ ชน ชีรังแคร น้ำลาย น้ำเหลือง ปัสสาวะและอุจจาระ กล่าวโดยสรุป สารก่อภูมิแพ้ในที่อยู่อาศัยเป็นปัจจัยสำคัญ ที่ทำให้ความซุกของโรคภูมิแพ้มากขึ้นรวมทั้งการปรับปรุงที่อยู่อาศัยให้ทันสมัย สะอาดสวยงาม เช่น การติดตั้งเครื่องปรับอากาศ การบูรณะ การติดผ้าม่าน การเลี้ยงสัตว์ในบ้าน ล้วนเป็นปัจจัยสนับสนุนให้สารก่อภูมิแพ้ในบ้าน

### การรักษาโรคภูมิแพ้

1. การใช้ยา มีหลายรูปแบบ ทั้งยาภิน ยาพ่นจมูก ยาพ่นคอ ยาทาผิวน้ำ ยาหยดตา แล้วแต่อาการและระบบที่เป็น ซึ่งควรใช้ภายใต้การดูแลของแพทย์ ไม่ควรซื้อยามาใช้เอง เพราะในระหว่างการรักษาอาจต้องมีการเพิ่มน้ำหรือลดขนาดยาตามอาการ หรือปรับเปลี่ยนชนิดยาตามการตอบสนองของผู้ป่วย
2. การฉีดวัคซีนภูมิแพ้ (Allergen immunotherapy) เป็นการรักษาโดยการฉีดสารก่อภูมิแพ้ที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดอาการในผู้ป่วยรายนั้นๆ เข้าไปในร่างกายทีละน้อย แล้วค่อยๆ เพิ่มจำนวนขึ้นจนผู้ป่วยมีความต้านทานต่อสิ่งที่แพ้ วิธีนี้จะใช้เวลาอย่างน้อย 1.5 ปี ถ้าให้ได้ผลดี อาจต้องฉีดต่อเนื่อง 3-5 ปี เป็นวิธีที่สามารถควบคุมอาการภูมิแพ้ได้ดี ผู้ป่วยจำนวนมากสามารถหรือหยุดการใช้ยารับประทานหรือยาพ่นได้
3. การหลีกเลี่ยงและกำจัดสิ่งที่แพ้ต่างๆ เป็นการรักษาที่สำคัญที่สุด ซึ่งถ้าไม่ได้ทำการทดสอบภูมิแพ้ว่าแพ้อะไร อาจใช้การสังเกตว่าสัมผัสอะไร อยู่ในสิ่งแวดล้อมใด แล้วมีอาการเกิดขึ้น ก็ควรหลีกเลี่ยงสิ่งเหล่านั้น แต่ในกรณีที่ได้รับการทดสอบภูมิแพ้ก็สามารถหลีกเลี่ยงได้ตรงสาเหตุมากขึ้น

### วิธีการดูแลสิ่งแวดล้อมภายในบ้าน มีดังนี้

- ในห้องนอน ควรมีเครื่องตากเต่งห้องน้อยชิ้นที่สุด ไม่ควรมีกองหนังสือ หรือ กระดาษเก่าฯ หมั่นทำความสะอาด และกำจัดผุ่นละอองเป็นประจำ
- ไม่ใช้พรม เก้าอี้เบาะหุ้มผ้า หมอนนุ่น ตุ๊กตาที่ทำจากผุ่นหรือขนสัตว์ เพราะสิ่งเหล่านี้สามารถกักเก็บฝุ่นได้
- ในกรณีที่แพ้ใจผู้ ควรทำความสะอาดเครื่องนอน (ที่นอน หมอน ผ้าห่ม) โดยซักด้วยน้ำร้อนอุณหภูมิ 60 C นาน 20-30 นาที อย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์ หรืออาจใช้ผ้าคลุมที่นอน ปลอก

หมอน ที่ทำจากผ้าชนิดพิเศษชึ่ง สามารถกันมิให้ตัวไวไฟน์ และสารจากไวไฟน์หลอดผ่านเข้ามาได้ ก่อนจะบุผ้าปูที่นอนและปลอกหมอนที่ใช้ปกติทับอีกชั้นหนึ่ง

- ไม่เลี้ยงสัตว์ที่มีขนในบ้าน เช่น สุนัข เมวาน ก
- กำจัดเศษอาหารและขยะต่างๆ รวมทั้งปิดฝาท่อระบายน้ำ เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ แมลงสาบ เนื่องจากเศษชิ้นส่วนหรือสิ่งขับถ่ายของมนุษย์ทำให้เกิดอาการแพ้ได้
- กำจัดแหล่งเพาะเชื้อรา เช่น ใบไม้ร่วงที่ทับก้น เศษหญ้าที่ซึ่งแผล ไม่ควรมีกระถางต้นไม้ ภายในบ้าน ระวังไม่ให้บ้านและห้องน้ำอับชื้น โดยการเปิดหน้าต่าง ให้อากาศถ่ายเทและแสงแดด ส่องถึง เมื่อมีเชื้อราเกิดขึ้นตาม ห้องน้ำ ห้องครัว กระเบื้องปูพื้น ควรใช้น้ำยาฆ่าเชื้อการทำลาย
- ลักษณะของเชื้อรา เช่น ห้องน้ำ และวัสดุพื้น ก็อาจทำให้เกิดอาการแพ้ได้ ถังน้ำในช่วงที่มีละออง เหล่านี้มาก ควรปิดประตูหน้าต่าง และใช้เครื่องปรับอากาศ
- ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศบ่อยๆ และใช้แบบที่มีเครื่องกรองอากาศชนิด Hepa Filter(<http://ladpraohospital.com.ตุลาคม2550>)

## การป้องกัน

สาเหตุส่วนใหญ่ของโรคภูมิแพ้ เกิดจากสภาวะลิ่งแวดล้อมไม่เหมาะสม การจัดสิ่งแวดล้อม รอบๆ ตัวให้ปลอดภัยจากสารภูมิต้านทาน ให้เกิดอาการแพ้ จะช่วยให้ลูกๆ ไม่ต้องเดียงกับโรคภูมิแพ้ หรือถ้าเป็นโรคภูมิแพ้อยู่แล้ว ก็สามารถลดความรุนแรงของโรคได้มาก

### 1. การจัดห้องนอน

- (1) ไม่นำตุ๊กตาที่ยัดไส้ด้วยนุ่น หรือขนสัตว์ไว้ในห้องนอน
- (2) เครื่องนอน เช่น ที่นอนและหมอน ควรเลือกที่ทำด้วยไส้สังเคราะห์ แทนการใช้นุ่นหรือ ขนสัตว์
- (3) หุ้มหมอน หรือที่นอนด้วยผ้าพลาสติก แล้วปูทับด้วยผ้าฝ้าย เพื่อป้องกันไม่ให้ตัวไว จาก ที่นอนสัมผัสผิว
- (4) ไม่ควรใช้พรมปูพื้นห้อง ควรเป็นพื้นไม้ หรือกระเบื้อง เนื่องจากทำความสะอาดง่ายกว่า
- (5) หมั่นทำความสะอาดเครื่องนอน เช่น ผ้าปูที่นอน และปลอกหมอนบ่อยๆ อย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อลดการสะสมของเศษผิวนังที่ตกค้าง ที่จะเป็นอาหารของพยาธิไวไฟน์
- (6) จัดให้มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก และได้รับแสงสว่างจากธรรมชาติเพียงพอ เพื่อลด จำนวนเชื้อราในห้องนอน

(7) อย่าเพิ่งรีบให้ลูกเข้าไปในห้องนอน ที่เพิ่งทำความสะอาดเสร็จ แต่ควรเว้นระยะเวลาอย่างน้อย 20 นาที เพื่อให้ผู้บุผงที่โลயอยู่ในอากาศ ตกลงสู่พื้นให้หมดก่อน

## 2. การดูแลสิ่งแวดล้อมภายในบ้าน

- (1) การทำความสะอาดบ้าน ให้ใช้ผ้าที่ชุบน้ำ แทนการใช้เม็ดน้ำยา หรือไม่กวาด
- (2) ถ้าปิดบ้าน หรือห้องได้ไวนานๆ อาจทำให้เชื้อราเจริญเติบโตได้ เมื่อกลับเข้ามาอยู่บ้าน อีกครั้ง ควรเปิดบ้านให้ลมโกรก และทำความสะอาดอย่างดีเสียก่อน
- (3) หากพบว่า บริเวณใดของบ้านมีเชื้อรา ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำấmสมคลอรีน โดยผสมคลอรีนในน้ำ ในอัตราส่วน 1:10
- (4) หมั่นทำความสะอาดห้องน้ำห้องครัวบ่อยๆ เพื่อลดจำนวนเชื้อราภายในบ้าน เพราะห้องน้ำล้วนมีความชื้นสูง
- (5) พยายามดูแลบริเวณที่อาจเป็นแหล่งเพาะเชื้อรา เช่น ในถังขยะ พื้นห้องที่ผู้พรมที่เปียก หรือกระดาษปิดฝาผนังที่เปียกชื้น เป็นต้น
- (6) “ไม่ควรอนุญาตให้มีการสูบบุหรี่ในบ้าน”
- (7) หลีกเลี่ยงไม่ให้ลูกเล่นกับแมว หรือสุนัข ถ้าเป็นเหตุสุดวิสัย ควรให้ลูกรีบล้างมือทันที หลังจากสัมผัสสัตว์เหล่านี้

## งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

**วิจัย ปี พ.ศ. 2547** ได้ศึกษาความซุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคผื่นผิวนังบริเวณมือ ของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผลการศึกษาพบว่า อัตราความซุกของโรคผื่นผิวนังบริเวณมือในระหว่าง กันยายน พ.ศ. 2546 ถึงตุลาคม พ.ศ. 2547 เท่ากับร้อยละ 14.3 โรคผื่นผิวนังบริเวณมือส่วนใหญ่เกิดในคนที่มีอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 30 ปี มีประสบการณ์การทำงาน 1 ปี ถึง 10 ปี หน่วยงานที่มีอัตราการเป็นโรคผื่นผิวนังบริเวณมือที่พบมากที่สุด คือ อาชีวกรรม ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับโรคผื่นผิวนังบริเวณมืออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.01$ ) คือ (1) ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ประวัติภูมิแพ้ ประวัติโรคผื่นผิวนังอักเสบจากภูมิแพ้ในอดีต (2) ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการทำงานคือ คลอเร็กซิดินที่เป็นสารเคมีในที่ทำงานและ (3) ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการทำงานบ้านคือการทำสวนปลูกต้นไม้ สวนปัจจัยสิ่งแวดล้อมในการทำงานไม่พบความสัมพันธ์กับโรคผื่นผิวนังบริเวณมือในการศึกษาครั้งนี้ การศึกษานี้แสดงให้เห็นว่าโรคผื่นผิวนังบริเวณมือพบบ่อยในพยาบาลวิชาชีพประวัติภูมิแพ้ การสัมผัสระในที่ทำงานและงานบ้านเป็นปัจจัยสนับสนุนในการเกิดโรคผื่นผิวนังบริเวณมือ

**สุริจิต วงศ์กำลัง, วท.ม., 1 มาดี อุปนิสากร, วท.ม., 2 วรรณะ มหากิตติคุณ, วท.ม., 1  
หน้ย ในโซติ, วท.บ., 1พสิกอร์ ชินบุตร, วท.บ.1 (2545) ศึกษาเกี่ยวกับการศึกษาประสิทธิภาพ  
ของสาร PERMETHRIN และสาร BENZYL BENZOATE ในการควบคุมไรฝุ่นบ้านในห้องทดลอง  
ผลการศึกษาจะดับความเข้มข้นของ Perme-thrin ในการฆ่าไรฝุ่นบ้าน พบร่วมค่า LC50 คือ 6.98  
มก./ฟุต<sup>2</sup> และค่า LC95 คือ 42.49 มก./ฟุต<sup>2</sup> และผลการศึกษาจะดับความเข้มข้นของ Benzyl  
benzoate ใน การฆ่าไรฝุ่นบ้าน พบร่วมค่า LC50 คือ 4.55 มก./ฟุต<sup>2</sup> และค่า LC95 คือ 27.68 มก./  
ฟุต<sup>2</sup> (ตารางที่ 1) รูปที่ 2 และ 3 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างความเข้มข้นของสาร Perme-thrin  
และ Benzyl benzoate กับอัตราตายของไรฝุ่นบ้าน (dose-response curve) การศึกษาความคง  
ฤทธิ์ของสาร Benzyl benzoate และ Perme-thrin ใน การฆ่าไรฝุ่นบ้าน พบร่วมประสิทธิภาพของ  
สาร Permethrin ลดลงเหลือร้อยละ 50 ในเดือนที่ 2 ของการทดสอบ และคงอยู่ได้ประมาณ 3  
เดือน สำหรับสาร Benzyl benzoate พบร่วมประสิทธิภาพของสารเคมีชนิดนี้ จะลดลงเป็นร้อยละ  
80 และร้อยละ 60 ในเดือนที่ 2 และ 3 แต่จะลดลงเป็นร้อยละ 50 ในเดือนที่ 4**

**ปกิต วิชยานนท์, พ.บ.\*, อรทัย จิรพงศานานรักษ์, พ.บ.\* ,นวลอนงค์ วิเศษสุนทร,  
พ.บ.\* ,มนตรี ตูจันดา, พ.บ.(2547) ศึกษาเกี่ยวกับความซุกของโรคหอบหืดและโรคภูมิแพ้อื่นๆ  
ในเด็กไทยที่อาศัยอยู่ใน กรุงเทพมหานคร โดยใช้แบบสอบถาม ISAAC (International Study of  
Asthma and Allergy in children) ผลการศึกษาดังกล่าวปั่งชี้ให้เห็นว่าโรคภูมิแพ้เป็นโรคที่พบได้  
บ่อยที่สุดในเด็กไทย**

จากงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจะเห็นได้ว่า โรคภูมิแพ้เป็นโรคที่พบได้บ่อยที่สุดอีกโรคหนึ่งใน  
เด็กไทยซึ่งปัจจัยที่มีส่วนในการเกิดโรคภูมิแพ้นั้นก็คือ พันธุกรรมและสิ่งที่ทำให้อาการของภูมิแพ้  
ฐานแรกมากขึ้นก็คือ สิ่งแวดล้อมที่อยู่รอบๆตัวของผู้ป่วย เช่น ไรฝุ่น และพฤติกรรมของผู้ป่วยเอง  
นอกจากนี้ยังรวมไปถึงสิ่งที่หลีกเลี่ยงได้ยาก ไดแก่ สิ่งแวดล้อมในที่ทำงานของผู้ป่วยอีกด้วย

## บทที่ 3

### วิธีการดำเนินการศึกษา

#### 3.1 รูปแบบที่ใช้ในการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม คือ เพศ อายุ พันธุกรรม สุขอนามัยส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสาร และปัจจัยสนับสนุน คือ สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี มหาวิทยาลัยเมษวรา (ส่วนหนึ่งของอ้อ) อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

#### 3.2 ประชากร ขนาดตัวอย่าง และการสุ่มตัวอย่าง

##### 3.2.1 กลุ่มประชากรที่จะศึกษา

นิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยเมษวรา (ส่วนหนึ่งของอ้อ) ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 30,587 คน

##### 3.2.2 ขนาดตัวอย่างและการสุ่มตัวอย่าง

เพื่อให้สอดคล้องกับระยะเวลาและงบประมาณในการศึกษา ใช้วิธีการคำนวนขนาดกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสมจากสูตรการคำนวนขนาดตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย ดังนี้

$$\text{สูตร } n = \frac{N Z^2 \alpha / 2\pi(1-\pi)}{N Z^2 \alpha / 2\pi (1-\pi) + (N-1)d^2}$$

เมื่อ  $n$  = ขนาดตัวอย่าง

$N$  = ประชากร

$\pi$  = ค่าสัดส่วนของประชากรที่ไม่ทราบค่า (ปกติ วิชยานนท์, 2541)

$d$  = ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับให้เกิดในการประมาณค่าสัดส่วน

$z = \text{ค่ามาตรฐานภายในได้ตั้งปักติซึ่งมีค่าสอดคล้องกับระดับนัยสำคัญที่กำหนดจากการคำนวณหากลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสม โดยยอมรับให้เกิดความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่าง } 0.05 \text{ ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง}$

$$\text{สูตร } n = \frac{N z^2 \alpha / 2\pi(1-\pi)}{N z^2 \alpha / 2\pi (1-\pi) + (N-1)d^2}$$

$$\begin{aligned} \text{แทนค่าสูตร } n &= \frac{30587(1.96)^2(0.5)1-0.5}{(1.96)^2(0.5)(1-0.5)+(30587-1)(0.05)^2} \\ &= 379.4072075 \\ &\approx 380 \text{ คน} \end{aligned}$$

จะได้กลุ่มตัวอย่างจากการคำนวณเท่ากับ 380 คน

3.2.3 วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบสุ่ม (Sample Random) โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย โดยเลือกกลุ่มนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร (ส่วนหนึ่งของอ้อ) ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ได้ขนาดประชากรตัวอย่างจำนวน 379.41 คน หรือเท่ากับ 380 คน จากประชากรทั้งหมด 30,587 คน โดยใช้วิธีการจับฉลาก ทำโดยนำฉลากรายชื่อของนิสิตใส่กล่องแล้วเขย่าหยิบขึ้นมาทีละใบจนครบตามจำนวนตัวอย่าง จากนั้นเจึงออกไปทำการสัมภาษณ์ ที่อยู่อาศัยของกลุ่มตัวอย่าง ในกรณีไปแล้วไม่พบเป้าหมายให้ติดตามออกไปเก็บข้อมูลอีกครั้งเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีความครอบคลุมมากที่สุด

### 3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล

#### 3.3.1 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม เรื่อง ข้อมูลเกี่ยวกับกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับโภคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร (ส่วนหนึ่งของอ้อ) อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ซึ่งแบบสอบถามนั้น คณะกรรมการได้สร้างขึ้น ลักษณะของแบบสอบถามแบ่งเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป จำนวน 4 ข้อ

ส่วนที่ 2 เกี่ยวกับสุขอนิสัยส่วนบุคคล จำนวน 3 ข้อ

ส่วนที่ 3 เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย จำนวน 13 ข้อ

**ส่วนที่ 4 เกี่ยวกับลักษณะอาการปัจจัยของโรคภูมิแพ้ จำนวน 6 ข้อ<sup>๑</sup>  
เกณฑ์การให้คะแนน**

**ส่วนที่ 1 การแจกแจงความถี่และค่าร้อยละ ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยพื้นฐาน  
เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป และปัจจัยสนับสนุน ได้แก่ การได้รับข้อมูลข่าวสาร**

**ส่วนที่ 2 เกี่ยวกับสุขอนิสัยส่วนบุคคล ลักษณะคำรามเป็นแบบปลายปิดมีทั้งหมด  
จำนวน 3 ข้อ โดยกำหนดการประเมินระดับพุตติกรรมไว้ ดังนี้**

**(1) พฤติกรรมการออกกำลังกาย**

โดย การออกกำลังกายเป็นประจำ(5-7ครั้ง/สัปดาห์)

และออกกำลังกายบางครั้ง(1-3ครั้ง/สัปดาห์) กำหนดเป็น ดี  
ออกกำลังกายน้อยกว่าสัปดาห์ละ 1 ครั้ง กำหนดเป็น ไม่ดี

**(2) พฤติกรรมการรับประทานอาหาร**

โดย การรับประทานผัก และผลไม้ทุกวัน กำหนดเป็น ดี

การรับประทานผัก และผลไม้บางวัน และไม่รับประทาน กำหนดเป็น ไม่ดี

**(3) พฤติกรรมการทำความสะอาดร่างกาย**

โดย การล้างมือ ล้างเท้า และอาบน้ำหลังจากกลับจากข้างนอก กำหนดเป็น ดี  
การไม่ทำความสะอาดร่างกายในแต่ละวัน กำหนดเป็น ไม่ดี

**ส่วนที่ 3 เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย จำนวน 13 ข้อ โดยการ  
แจกแจงความถี่และค่าร้อยละ ใช้ในการวิเคราะห์สภาพของที่พักอาศัยซึ่งมีความเสี่ยงต่อการเกิด  
โรคภูมิแพ้ โดยกำหนดการประเมินไว้ ดังนี้**

**(1) พฤติกรรมการทำความสะอาดของที่พักอาศัย**

ภายในที่พักอาศัย โดย การทำความสะอาดทุกวัน และ 2-3 วันครั้ง กำหนดเป็น ดี

ภายในที่พักอาศัย โดย การทำความสะอาดทุกวัน และ 2-3 วันครั้ง กำหนดเป็น ไม่ดี

การทำความสะอาดทุกครั้ง เดือนละครั้ง และอื่นๆ กำหนดเป็น ไม่ดี

**(2) พฤติกรรมการทำความสะอาดความสะอาดเครื่องใช้ภายในห้อง  
การซักทำความสะอาดผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน ผ้าห่ม**

โดย การซักทำความสะอาดสัปดาห์ละ 2 ครั้ง และสัปดาห์ละครั้ง กำหนดเป็น ดี

การซักทำความสะอาดเดือนละ 2 ครั้ง เดือนละครั้ง ปีละครั้ง และอื่นๆ กำหนดเป็น ไม่ดี

การทำความสะอาดหมอน หมอนข้าง และมุ้ง โดยการนำมาผึ่งแดด หรือการต้มทำความสะอาด  
 โดย การนำหมอน หมอนข้าง และมุ้งมาผึ่งแดดสักปิดาน้ำละ 2 ครั้ง สักปิดาน้ำละครั้ง และ  
 เดือนละ2ครั้ง กำหนดเป็น ดี  
 การนำหมอน หมอนข้าง และมุ้งมาผึ่งแดดเดือนละครั้ง เปี๊ยะครั้ง ไม่เคยทำเลย  
 และอื่นๆ กำหนดเป็น ไม่ดี

(3) การเก็บท่าลายขยะภายในที่พักอาศัย  
 โดย การส่งต่อเทศบาลในการเก็บท่าลายขยะ กำหนดเป็น ดี  
 การเผา ผังกลบ และอื่นๆในการเก็บท่าลายขยะ กำหนดเป็น ไม่ดี

(4) พฤติกรรมการเลี้ยงสัตว์ในที่พักอาศัย  
 โดย การเลี้ยงสัตว์นอกที่พักอาศัย และกรงนอกที่พักอาศัย กำหนดเป็น ดี  
 การเลี้ยงสัตว์ภายในที่พักอาศัย และกรงภายในที่พักอาศัย กำหนดเป็น ไม่ดี

(5) พฤติกรรมการทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง  
 โดย การอาบน้ำให้สัตว์เลี้ยงทุกวัน และ 2-3 วันครั้ง กำหนดเป็น ดี  
 การอาบน้ำให้สัตว์เลี้ยงอาทิตย์ละครั้ง และอื่นๆ กำหนดเป็น ไม่ดี

(6) ยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทาง  
 โดย ใช้รถไฟฟ้า รถจักรยาน และการเดินในการเดินทาง กำหนดเป็น ดี  
 ใช้รถยนต์ รถจักรยานยนต์ และอื่นๆในการเดินทาง กำหนดเป็น ไม่ดี

**ส่วนที่ 4 เกี่ยวกับลักษณะอาการบ่งชี้ของโรคภูมิแพ้ จำนวน 6 ข้อ กำหนดว่า หากกลุ่ม  
 ตัวอย่างมีอาการมากกว่า 2 ข้อ ถือว่าเป็นโรคภูมิแพ้**

### 3.3.2 วิธีการสร้างเครื่องมือ

ผู้ศึกษาได้ดำเนินการสร้างเครื่องมือโดย

3.3.2.1 ใน การสร้างแบบสอบถามผู้วิจัยได้ศึกษาข้อมูลเบื้องต้น คู่มือ เอกสาร  
 และการทบทวนวรรณกรรม เพื่อให้มีความรู้ในเรื่องที่จะศึกษาอย่างถูกต้อง ขัดเจน

3.3.2.2 กำหนดโครงสร้างของเนื้อหาแบบสอบถามโดยยึดตามเนื้อหาถูกต้องตาม  
 หลักวิชาการ แนวคิดทฤษฎีสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์

3.3.2.3 นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความถูกต้อง ความ  
 ครอบคลุมครบถ้วน และสอดคล้องตามวัตถุประสงค์ ตรงตามเนื้อหาที่ต้องการจะวัด มี

ความสดคัดล้อกันของเนื้อหา คำตามสดคัดล้อหรือตรวจตามกรอบแนวคิด การใช้ภาษา และความชัดเจนของภาษา แล้วปรับปรุงแก้ไขแบบสัมภาษณ์ให้ถูกต้อง

### 3.3.2.4 การตรวจสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability)

วิเคราะห์หาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ด้วยวิธีใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC ( Statistical Package for the Social Science ) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม เท่ากับ .65

สรุปจากที่กล่าวมาการที่ทำวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลของสมาชิกในกลุ่มได้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- ประชุมกลุ่มตั้งหัวข้อ ปัญหางานวิจัย นำเสนออาจารย์ที่ปรึกษา
- จัดทำแผนปฏิบัติการ ศึกษาเอกสารวิชาการ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องและเครื่องมือต่างๆ
- เตรียมแบบสอบถาม จำนวน 380 ชุด เพื่อให้พอดีมากับจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ทำการศึกษา
- ทำการแจกแบบสอบถามให้กับกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา
- เก็บแบบสอบถามคืนจากกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 380 ชุด

## 3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

แบบสอบถามที่ได้มาทุกชุด จะต้องผ่านการตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลตลอดจน ความถูกต้องของข้อมูลด้วย จากนั้นนำมาวิเคราะห์ด้วยค่าสถิติ ดังต่อไปนี้ คือ การวิเคราะห์ข้อมูล ด้วยการแจกแจงความถี่ เป็นค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย พิสัย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน มีการศึกษา ความสัมพันธ์โดยการใช้ Chi – Square

## 3.5 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

1. สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) โดยการใช้การใช้การแจกแจงความถี่ และ คำนวณหาร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำแนกตามเพศ อายุ สุนัขนิสัยส่วนบุคคล การได้รับ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภัยแพ้ รวมทั้งสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย ได้แก่ ความสะอาดของบ้านที่พักอาศัย การทำความสะอาดของข้าวของเครื่องใช้ภายในห้องพัก การ เลี้ยงสัตว์ไว้ในที่พักอาศัยและความสะอาดสัตว์เลี้ยง การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรค ภัยแพ้

2. สถิติเชิงวิเคราะห์ (Analytic Statistics) โดยการวิเคราะห์ตั้งแต่การแจกแจงเป็นแบบรูปปกติ เปรียบเทียบความสัมพันธ์ ระดับความสัมพันธ์ โดยใช้ Chi – Square test ( $\chi^2$  – test) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้น ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม คือ เพศ อายุ สุขอนิสัย ส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภัยแพ้ ปัจจัยสนับสนุน คือ ลิงแวดล้อมภาษาในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย กับตัวแปรตาม ได้แก่ การเกิดโรคภัยแพ้ ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05



## บทที่ 4

### ผลการศึกษาและการอภิปรายผล

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเกิดโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี มหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก กลุ่มตัวอย่างเป็นนิสิตที่ได้จากการสุ่มตัวอย่าง จำนวน 380 คน ซึ่งผลการศึกษาได้นำเสนอโดยการบรรยายประกอบตารางดังนี้

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม เพศ

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	124	32.63
หญิง	256	67.37

จากตารางที่ 1 จะเห็นว่าลักษณะทางประสาทรที่ศึกษา ได้แก่ เพศ และอายุ กลุ่มตัวอย่างมีเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยเพศหญิง คิดเป็น ร้อยละ 67.37 และเพศชายร้อยละ 32.63

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม อายุ

ชื่อสัดส่วนประชากร	จำนวน(คน)	ร้อยละ
อายุ(ปี)		
18	83	21.84
19	123	32.37
20	87	22.89
21	39	10.26
22	22	5.79
23	15	3.95
24	8	2.11
25	3	0.79

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุ 19 ปี คิดเป็นร้อยละ 32.37 รองลงมา มีอายุ 20 ปี คิดเป็นร้อยละ 22.89 และ มีอายุ 25 ปี จำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.79 อายุเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง มีค่าเท่ากับ 21.5 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2.45

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภัยเมพ

การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภัยเมพ	จำนวน	ร้อยละ
สื่อแฝงพับ	18	4.00
โทรทัศน์	136	30.22
วิทยุ	12	2.67
หอกระจายข่าว	32	7.11
อินเตอร์เน็ต	215	47.78
อื่นๆ	37	8.22
<b>รวม</b>	<b>450</b>	<b>100</b>

จากตารางที่ 3 จะเห็นได้ว่ากลุ่มตัวอย่างได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภัยแท้ จากสื่อ อินเตอร์เน็ตมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 47.78 รองลงมา คือ จากสื่อโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 30.22

และน้อยที่สุด คือ จากสื่อวิทยุ คิดเป็นร้อยละ 2.67

## สวนที่ 2 ข้อมูลสุขนิสัยส่วนบุคคล

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลสุขนิสัยส่วนบุคคล

สุขนิสัยส่วนบุคคล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. พฤติกรรมการทำความสะอาดร่างกายหลังจาก กลับจากข้างนอก		
- ล้างมือ ล้างเท้า	276	72.63
- อาบน้ำ	31	8.16
- ไม่ทำอะไร	73	19.21
2. พฤติกรรมการออกกำลังกาย		
- ออกกำลังกายน้อยกว่าสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	300	78.95
- ออกกำลังกายบางครั้ง(1-3ครั้ง/สัปดาห์)	27	7.10
- ออกกำลังกายเป็นประจำ(5-7 ครั้ง/สัปดาห์)	53	13.95
3. พฤติกรรมการรับประทานผัก และผลไม้		
- ทานผัก และผลไม้ทุกวัน	167	43.95
- ทานผัก และผลไม้บางวัน	196	51.58
- ไม่ทานผัก และผลไม้	17	4.47

จากตารางที่ 4 จะเห็นว่ากลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมต่าง ดังนี้

- การทำความสะอาดร่างกายหลังจากกลับจากข้างนอก กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการล้างมือล้างเท้ามากที่สุดโดยคิดเป็นร้อยละ 72.63

- การออกกำลังกาย กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการออกกำลังกายน้อยกว่าอาทิตย์ละครั้ง มากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 78.95

- การรับประทานผักและผลไม้ กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการรับประทานผักและผลไม้บางวันมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 51.58

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลสิ่งแวดล้อมภายในที่พักอาศัย และบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลสิ่งแวดล้อมภายในที่พักอาศัย และบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย

ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. สถานที่พักอาศัย		
- หอพักมหาวิทยาลัย	108	28.42
- หอพักเอกชน	157	41.32
- บ้านพักรอบมหาวิทยาลัย (เอกชน)	28	7.37
- บ้านตนเอง	11	2.89
2. ผู้อยู่ร่วมที่พักอาศัย		
- อายุคนเดียว	85	22.37
- พกอยู่กับเพื่อน	178	46.84
- พกอยู่กับครอบครัว	11	2.89
- พกอยู่กับญาติ	3	0.79
3. ลักษณะห้องพักอาศัย		
- ห้องพัดลม	283	74.47
- ห้องแอร์	97	25.53
4. การทำความสะอาดภายในที่พักอาศัย		
- ทำความสะอาดทุกวัน	147	38.68
- ทำความสะอาด 2 – 3 วันครึ่ง	150	39.47
- ทำความสะอาดอาทิตย์ละครึ่ง	53	13.95
- ทำความสะอาดเดือนละครึ่ง	3	0.79

5. การทำความสะอาดภายนอกที่พักอาศัย		
- ทำความสะอาดทุกวัน	48	12.63
- ทำความสะอาด 2 – 3 วันครั้ง	202	53.16
- ทำความสะอาดอาทิตย์ละครั้ง	97	25.53
- ทำความสะอาดเดือนละครั้ง	11	2.89
6. การซักทำความสะอาดผ้าห่ม ผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน		
- สปดาห์ละ 2 ครั้ง	3	0.79
- สปดาห์ละครั้ง	74	19.47
- เดือนละ 2 ครั้ง	189	49.74
- เดือนละครั้ง	105	27.63
- ปีละครั้ง	4	1.05
7. การทำความสะอาดห้อง ห้องน้ำ ห้อง มุง โดยการนำมาตากแดด หรือต้มในน้ำร้อน		
- ไม่เคยทำ	3	0.79
- สปดาห์ละ 2 ครั้ง	1	0.26
- สปดาห์ละครั้ง	11	2.89
- เดือนละ 2 ครั้ง	113	29.74
- เดือนละครั้ง	187	49.21
- ปีละครั้ง	17	4.47
8. การเก็บทำความสะอาดในที่พักอาศัย		
- สงต่อเทศบาล	374	98.42
- การเผา	4	1.05
- การฝังกลบ	0	0
9. ระยะเวลาในการเก็บทำความสะอาดในที่พักอาศัย		
- ทุกวัน	72	18.95
- 2 – 3 วันครั้ง	247	65.00
- อาทิตย์ละครั้ง	56	14.74
- เดือนละครั้ง	3	0.79

10. การเลี้ยงสัตว์ในที่พักอาศัย		
- ไม่เลี้ยง	312	82.11
- สุนัข	47	12.37
- แมว	6	1.58
- หนู	4	1.05
- นก	3	0.79
- สัตว์เลี้ยงคลาน	1	0.26
11. บริเวณที่อยู่อาศัยของสัตว์เลี้ยง		
- ภายในที่พักอาศัย	46	67.65
- ภายนอกที่พักอาศัย (ไม่มีกรง)	11	16.18
- อยู่ในกรงภายในที่พักอาศัย	7	10.29
- อยู่ในกรงภายนอกที่พักอาศัย	4	5.88
12. การทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง		
- อาบน้ำทุกวัน	1	1.47
- 2 – 3 วันครั้ง	7	10.29
- อาทิตย์ละครั้ง	34	50.00
13. ยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางไปเรียน		
- รถไฟฟ้ามหาวิทยาลัย	73	19.21
- รถจักรยาน	3	0.79
- รถจักรยานยนต์	277	72.89
- รถยนต์	12	3.16
- เดิน	1	0.26

จากตารางที่ 5 จะเห็นว่า กลุ่มตัวอย่างมีข้อมูลสิ่งแวดล้อมภายในที่พักอาศัย และบริเวณรอบๆที่พักอาศัย ดังนี้

- สถานที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างพักในหอพักเอกชนมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 41.32 และพักอยู่กับเพื่อนมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 46.84
- ลักษณะห้องพักอาศัย กลุ่มตัวอย่างพักอยู่ในห้องพัดลมมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 74.47

- การทำความสะอาดภายในที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างมีการทำความสะอาด 2-3 วันครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 39.47
- การทำความสะอาดภายนอกที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างมีการทำความสะอาด 2-3 วันครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 53.16
- การซักทำความสะอาดผ้าห่ม ผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน กลุ่มตัวอย่างมีการซัก ทำความสะอาด เดือนละ 2 ครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 49.74
- การทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องน้ำ โดยการนำมาตากแดด หรือต้มในน้ำร้อน กลุ่มตัวอย่าง มีการทำความสะอาดเดือนละครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 49.21
- การเก็บทำลายขยะในที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างมีการเก็บทำลายโดยการส่งต่อเทศบาลมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 98.42
- ระยะเวลาในการเก็บทำลายขยะในที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างมีการทำลาย 2-3 วันครั้งมาก ที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 65.00
- การเลี้ยงสัตย์ในที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างไม่มีการเลี้ยงคิดเป็นร้อยละ 82.11 และเลี้ยงสุนัขมาก ที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 12.37
- บริโภคที่อยู่อาศัยของสัตว์เลี้ยง กลุ่มตัวอย่างเลี้ยงสัตว์ไว้ภายในที่พักอาศัยมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 67.65
- การทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง กลุ่มตัวอย่างมีการทำความสะอาดสัตว์เลี้ยงด้วยการอาบน้ำ อาทิตย์ละครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 50.00
- ยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางไปรีสอร์ฟ กลุ่มตัวอย่างมีการใช้รถจักรยานยนต์ในการเดินทางไป เรียบมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 72.89

#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลลักษณะอาการบ่งชี้ของโรคภูมิแพ้

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะอาการบ่งชี้ของโรคภูมิแพ้

อาการของโรคภูมิแพ้	จำนวน(คน)	ร้อยละ
- อาการคันจมูกเรื้อรัง  Jamie น้ำมูกไหลตอนเข้า หรือตอนอากาศเย็น	84	22.11
- มีอาการแพ้ตา คันตา น้ำตาไหลบ่อยๆ - มีผื่นคันขึ้นเมื่อมีอากาศเย็น หรือสัมผัสฝุ่นผง	27 139	7.11 36.58
หรือสารบางอย่าง		
- เมื่อเจอฝุ่นมีอาการ Jamie น้ำมูกไหล - ทานอาหารบางอย่างแล้วมีผื่นคันเกิดขึ้น มี	298 33	78.42 8.68
น้ำมูกไหล หรือแห่นหน้าอก		

จากตารางที่ 6 จะเห็นว่ากลุ่มตัวอย่างมีอาการของโรคภูมิแพ้ที่พบในกลุ่มตัวอย่างมากที่สุดคือ เมื่อเจอฝุ่นมีอาการ Jamie น้ำมูกไหล คิดเป็นร้อยละ 78.42

รองลงมา คือ มีผื่นคันขึ้นเมื่อมีอากาศเย็น หรือสัมผัสฝุ่นผง หรือสารบางอย่าง คิดเป็นร้อยละ 36.58

และที่พบน้อยที่สุด คือ อาการคันจมูกเรื้อรัง Jamie น้ำมูกไหลตอนเข้าหรือตอนอากาศเย็น คิดเป็นร้อยละ 22.11

ผู้วิจัยได้ทำการกำหนดไว้ว่า หากมีอาการดังกล่าวมากกว่า 2 ข้อ ถือว่าเป็นโรคภูมิแพ้

### การทดสอบความสัมพันธ์

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านประชากร ด้านส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม ได้แก่ เพศ อายุ การได้รับข้อมูลจากสามาชิก ที่มีสัญญาณบุคคล และปัจจัยสนับสนุน คือ สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย กับโรคภูมิแพ้ของกลุ่มตัวอย่าง

1. ค่าความสัมพันธ์ระหว่างเพศ อายุ กับโรคภูมิแพ้ของนิสิต โดยใช้วิธีคำนวณแบบร้อยละ และทดสอบความมีนัยสำคัญโดยทดสอบไคร์สแควร์ (Chi-Square) สรุปได้ดังดังไปนี้

เพศ	โรคภูมิแพ้			$\chi^2$ -test	P-value
	เป็น	ไม่เป็น	รวม		
เพศ					
ชาย	89	35	124	0.547	0.362
หญิง	176	80	256		
อายุ(ปี)					
18 – 21	226	106	332	3.451	0.63
22 – 25	39	9	48		

ที่  $\alpha = 0.05$  สรุปความสัมพันธ์ได้ดังนี้

เพศไม่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยกลุ่มตัวอย่างเพศชาย และเพศหญิงมีสัดส่วนการป่วยด้วยโรคภูมิแพ้ใกล้เคียงกับเพศชาย

อายุไม่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กล่าวคือ กลุ่มตัวอย่างอายุ 18-21 ปี มีสัดส่วนการป่วยด้วยโรคภูมิแพ้ใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างอายุ 22-25 ปี

2. ค่าความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยอื่นๆของการได้รับข้อมูลข่าวสาร กับโรคภูมิแพ้ของนิสิต โดยใช้วิธีคำนวณแบบร้อยละและทดสอบความมีนัยสำคัญโดยทดสอบไชร์สแควร์ (Chi-Square)

การได้รับข้อมูล ข่าวสาร	โรคภูมิแพ้			$\chi^2$ -test	P-value
	เป็น	ไม่เป็น	รวม		
<b>ทางสื่อแผ่นพับ</b>					
ได้รับ	7	11	18	8.520	0.004 **
ไม่ได้รับ	258	104	362		
<b>ทางโทรทัศน์</b>					
ได้รับ	23	113	136	280.051	0.0001 **
ไม่ได้รับ	242	2	244		
<b>ทางวิทยุ</b>					
ได้รับ	4	8	12	7.781	0.005 **
ไม่ได้รับ	261	107	368		
<b>ทางหอกระจายข่าว</b>					
ได้รับ	13	19	32	14.032	0.0001 **
ไม่ได้รับ	252	96	348		
<b>ทางอินเตอร์เน็ต</b>					
ได้รับ	127	88	215	26.696	0.0001 **
ไม่ได้รับ	138	27	165		
<b>สื่ออื่นๆ</b>					
ได้รับ	11	26	37	31.088	0.0001 **
ไม่ได้รับ	254	89	343		

ที่  $\alpha = 0.05$  สรุปความสัมพันธ์ได้ดังนี้

การได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้ในด้านต่างๆ คือ การได้รับข้อมูลข่าวสารทางสื่อแผ่นพับ การได้รับข้อมูลข่าวสารทางโทรทัศน์ การได้รับข้อมูลข่าวสารทางวิทยุ การได้รับข้อมูลข่าวสารทางหอกระจายข่าว การได้รับข้อมูลข่าวสารทางอินเตอร์เน็ต การได้รับข้อมูลข่าวสารทางอื่นๆ ดังกล่าวมีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

กล่าวคือ กลุ่มตัวอย่างที่ได้รับข้อมูลข่าวสารจะมีสัดส่วนการป่วยด้วยโรคภูมิแพ้

น้อยกว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับข้อมูลข่าวสาร

3. ค่าความสัมพันธ์ระหว่างสุนิชัยส่วนบุคคล กับโรคภูมิแพ้ของนิสิต โดยใช้วิธีคำนวณแบบร้อยละและทดสอบความมีนัยสำคัญ โดยทดสอบไคสแควร์ (Chi-Square)

สุนิชัยส่วนบุคคล	โรคภูมิแพ้			$\chi^2$ -test	P-value
	เป็น	ไม่เป็น	รวม		
การทำความสะอาด ร่างกายหลังจากกลับมา จากข้างนอก					
ดี	202	105	307	11.748	0.001 **
ไม่ดี	63	10	73		
การออกกำลังกาย					
ดี	14	66	80	131.018	0.0001 **
ไม่ดี	251	49	300		
การรับประทานผักหรือ ผลไม้					
ดี	59	108	167	167.128	0.0001 **
ไม่ดี	206	7	213		

ที่  $\alpha = 0.05$  สรุปความสัมพันธ์ได้ดังนี้

สุนิชัยส่วนบุคคล ซึ่งประกอบไปด้วย การทำความสะอาดร่างกายหลังจากกลับมาจากการข้างนอก การออกกำลังกาย การรับประทานผักหรือผลไม้ มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิต ปริมาณอยู่ในมหาวิทยาลัยนเรศวรอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

4. ค่าความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย กับโรคภูมิแพ้ของนิสิต โดยใช้วิธีคำนวณแบบร้อยละและทดสอบความนิยมสำคัญ โดยทดสอบไชร์สแคร์ (Chi-Square)

สิ่งแวดล้อม	โรคภูมิแพ้			$\chi^2$ -test	P-value
	เป็น	ไม่เป็น	รวม		
<b>การทำความสะอาดภายในที่พักอาศัย</b>					
ดี	49	98	147	150.541	0.0001 **
ไม่ดี	216	17	233		
<b>การทำความสะอาดภายนอกที่พักอาศัย</b>					
ดี	144	106	250	51.005	0.0001 **
ไม่ดี	121	9	130		
<b>การซักทำความสะอาดผ้าห่ม ผ้าปูที่นอน ปลอกกันนอน</b>					
ดี	25	52	77	63.556	0.0001 **
ไม่ดี	240	63	303		
<b>การทำความสะอาดที่นอน หมอน มุ้ง โดยนำมาตากแดด หรือต้มในน้ำร้อน</b>					
ดี	28	97	125	197.777	0.0001 **
ไม่ดี	237	18	255		
<b>การเก็บทำลายขยะภายในที่พักอาศัย</b>					
ดี	208	110	318	0.534	0.465
ไม่ดี	47	5	62		

สิ่งแวดล้อม	โรคภูมิแพ้			$\chi^2$ -test	P-value
	เป็น	ไม่เป็น	รวม		
การเดินทางสัตว์เลี้ยง					
ดี	54	14	68	3.673	0.055
ไม่ดี	211	111	312		
สถานที่อาศัยของสัตว์					
เลี้ยง	6	9	15	7.644	0.006 **
ดี	41	12	53		
ไม่ดี					
การทำความสะอาดสัตว์					
เลี้ยง					
ดี	2	6	8	8.267	0.004 **
ไม่ดี	45	15	60		
yanpananai					
เดินทางไปเรียน					
ดี	34	43	77	29.943	0.0001 **
ไม่ดี	231	72	303		

ที่  $\alpha = 0.05$  สรุปความสัมพันธ์ได้ดังนี้

สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย ซึ่งประกอบไปด้วย การทำความสะอาดภายในที่พักอาศัย การทำความสะอาดภายนอกที่พักอาศัย การซักทำความสะอาดผ้าห่ม ผ้ามุ้ที่นอน ปลอกหมอน การทำความสะอาดที่นอน หมอน มุ้ง โดยนำมาตากแดด หรือต้มในน้ำร้อน สถานที่อาศัยของสัตว์เลี้ยง การทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง ยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางไปเรียน ดังกล่าวที่ มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อย่างนัยสำคัญทางสถิติ และการเก็บทำลายขยะภายในที่พักอาศัย การมีสัตว์เลี้ยง ไม่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

## บทที่ 5

### สรุปผลการศึกษาและเสนอแนะ

#### 5.1 ความมุ่งหมายของการศึกษา

การศึกษาข้อมูลทั่วไป ปัจจัยส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกที่พักอาศัยมีความสัมพันธ์ต่อโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

- เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและสภาพแวดล้อม ได้แก่ เพศ อายุ สุนนิสัยส่วนบุคคล การได้รับข้อมูลข่าวสาร กับการเกิดโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก
- เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกที่พักอาศัย ได้แก่ ความสะอาดของบริเวณที่พักอาศัย การทำความสะอาดของข้าวของเครื่องใช้ภายในห้องพัก การเลี้ยงสัตว์ไว้ในที่พักอาศัยและการทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง กับการเกิดโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

#### 5.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาได้แก่ นิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 30,587 คน เพื่อให้สอดคล้องกับระยะเวลาและงบประมาณในการศึกษา ให้วิธีการคำนวนหาขนาดกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสมจากสูตรการคำนวนขนาดตัวอย่างโดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย โดยวิธีจับฉลาก จำนวน 380 คน

#### 5.3 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม เรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ซึ่งแบบสอบถามนั้น คณะกรรมการได้สร้างขึ้น ลักษณะของแบบสอบถาม แบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป จำนวน 4 ข้อ

ส่วนที่ 2 เกี่ยวกับข้อมูลสุขอนิสัยส่วนบุคคล จำนวน 3 ข้อ

ส่วนที่ 3 เกี่ยวกับข้อมูลสิ่งแวดล้อมภายในที่พักอาศัย และภายนอกที่พักอาศัย จำนวน 13 ข้อ

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ Chi – Square test ( $\chi^2$  – test) ร้อยละ ส่วนที่ 4 เกี่ยวกับข้อมูลลักษณะอาการบ่งชี้ของโรคภูมิแพ้ จำนวน 6 ข้อ

#### 5.4 สรุปผลการศึกษา

กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 30,587 คน คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีการคำนวนหาขนาดกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสมจากสูตรการคำนวนขนาดตัวอย่างโดยใช้วิธีการสูมตัวอย่างแบบง่ายโดยวิธีจับฉลาก จะได้กลุ่มตัวอย่าง 380 คน สรุปและอภิปรายผลการศึกษา

##### 5.4.1 ข้อมูลทั่วไป

พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยคิดเป็นร้อยละร้อยละ 67.37 และร้อยละ 32.63 ตามลำดับ และกลุ่มตัวอย่างมีอายุ 18 19 20 21 22 23 24 และ 25 ปี โดยอยู่ในช่วงอายุ 19 ปี คิดเป็นร้อยละ 32.37 ซึ่งมีจำนวนมากที่สุด รองลงมา คือ 20 18 21 22 23 24 และ 25 ปี ตามลำดับ

เมื่อนำมาหาความสัมพันธ์แล้วพบว่า เพศและอายุไม่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

##### 5.4.2 การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้

การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้ พบรากลุ่มตัวอย่างได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้ จากสื่ออินเตอร์เน็ตมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 47.78 และจากสื่อโทรทัศน์ สื่ออื่นๆ หรือกระจายข่าว สื่อแผ่นพับ และวิทยุ ตามลำดับ โดยคิดเป็นร้อยละ 30.22, 8.22, 7.11, 4.00 และ 2.67 ตามลำดับ

เมื่อนำมาหาความสัมพันธ์ทางสถิติแล้วพบว่า การได้รับข้อมูลข่าวสาร คือ จากสื่ออินเตอร์เน็ต จากสื่อโทรทัศน์ หรือกระจายข่าว สื่อแผ่นพับ วิทยุและสื่ออื่นๆ มีความสัมพันธ์ กับโรคภูมิแพ้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่  $\alpha = 0.05$ ;  $df = 1$ ;  $P\text{-value} < 0.05$

### 5.4.3 ข้อมูลสุขนิสัยส่วนบุคคล

ข้อมูลสุขนิสัยส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง พบร่วม กลุ่มตัวอย่าง การทำความสะอาดร่างกายหลังจากกลับจากข้างนอก กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการล้างมือล้างเท้ามากที่สุดโดยคิดเป็นร้อยละ 72.63 กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการออกกำลังกายน้อยกว่าอาทิตย์ละครั้ง มากที่สุดโดยคิดเป็นร้อยละ 78.16 กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการรับประทานผักและผลไม้มีบางวัน มากที่สุดโดยคิดเป็นร้อยละ 51.58

เมื่อนำมาทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติพบว่า ข้อมูลสุขนิสัยส่วนบุคคล คือ พฤติกรรมการทำความสะอาดร่างกายหลังจากกลับจากข้างนอก พฤติกรรมการออกกำลังกาย และพฤติกรรมการรับประทานผักและผลไม้ มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร อายุปานกลางมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่  $\alpha = 0.05$ ;  $df = 1$ ;  $P\text{-value} < 0.05$

### 5.4.4 ข้อมูลสิ่งแวดล้อมภายในที่พักอาศัย และบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย

กลุ่มตัวอย่างมีข้อมูลสิ่งแวดล้อมภายในที่พักอาศัย และบริเวณรอบๆ ที่พักอาศัย ดังนี้

- สถานที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างพักในหอพักเอกสารมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 41.32 และพักอยู่กับเพื่อนมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 46.84
- ลักษณะห้องพักอาศัย กลุ่มตัวอย่างพักอยู่ในห้องพัดลมมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 74.47
- การทำความสะอาดภายในที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างมีการทำความสะอาด 2-3 วันครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 39.47
- การทำความสะอาดภายนอกที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างมีการทำความสะอาด 2-3 วันครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 53.16
- การซักทำความสะอาดผ้าห่ม ผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน กลุ่มตัวอย่างมีการซัก ทำความสะอาดเดือนละ 2 ครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 49.74
- การทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องน้ำ ห้องน้ำ โดยการนำมาตากแดด หรือต้มในน้ำร้อน กลุ่มตัวอย่าง มีการทำความสะอาดเดือนละครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 49.21
- การเก็บทำลายขยะในที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างมีการเก็บทำลายโดยการส่งต่อเทศบาลมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 98.42
- ระยะเวลาในการเก็บทำลายขยะในที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างมีการเก็บทำลาย 2-3 วันครั้งมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 65.00
- การเลี้ยงสัตย์ในที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างไม่มีการเลี้ยงคิดเป็นร้อยละ 82.11 และเลี้ยงสุนัขมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 12.37

- บริเวณที่อยู่อาศัยของสัตว์เลี้ยง กลุ่มตัวอย่างเดียวกับภายในที่พักอาศัยมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 67.65

- การทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง กลุ่มตัวอย่างมีการทำความสะอาดสัตว์เลี้ยงด้วยการอาบน้ำ อุทิศย์ลักษณะมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 50.00

- ยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางไปเรียน กลุ่มตัวอย่างมีการใช้รถจักรยานยนต์ในการเดินทางไปเรียนมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 72.89

เมื่อนำมาหาความสัมพันธ์แล้วพบว่า สิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย ซึ่งประกอบไปด้วย การทำความสะอาดภายในที่พักอาศัย การทำความสะอาดภายนอกที่พักอาศัย การซักทำความสะอาดผ้าห่ม ผ้าบูที่นอน ปลอกหมอน การทำความสะอาดที่นอน หมอน มุ้ง โดยนำมาตากแดด หรือต้มในน้ำร้อน สถานที่อาศัยของสัตว์เลี้ยง การทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง ยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางไปเรียน ดังกล่าวมีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรีในมหาวิทยาลัยนเรศวร อย่างนัยสำคัญทางสถิติ ที่  $\alpha = 0.05$ ; df = 1; P-value < 0.05

เมื่อนำข้อมูลการเก็บทำลายขยะภายในที่พักอาศัยและการมีสัตว์เลี้ยงมาหาความสัมพันธ์แล้วพบว่า การเก็บทำลายขยะภายในที่พักอาศัยและการมีสัตว์เลี้ยงไม่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่  $\alpha = 0.05$ ; df = 1; P-value > 0.05

## 5.5 อภิปรายผลการศึกษา

จากการศึกษาวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี ในมหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ปัจจัยด้านการได้รับข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ สุขอนิสัยส่วนบุคคล ซึ่งประกอบไปด้วย พฤติกรรมการทำความสะอาดร่างกายหลังจากลับจากข้างนอก พฤติกรรมการออกกำลังกาย และพฤติกรรมการรับประทานผักและผลไม้ มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ และปัจจัยด้าน เพศและอายุไม่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้

พบว่าปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย “ได้แก่ ความสะอาดของบริเวณที่พักอาศัย การทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ภายในห้องพัก การลี้ยงสัตว์ไว้ในที่พักอาศัยและการทำความสะอาดสัตว์เลี้ยง มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ การเก็บทำลายขยะภายในที่พักอาศัยและการมีสัตว์เลี้ยง ”ไม่มีผลต่อโรคภูมิแพ้ของนิสิต

## 5.6 ข้อเสนอแนะการวิจัย

### 5.6.1 ข้อเสนอแนะจากการศึกษาวิจัย

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่าสุขอนิสัยส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อมภายในและบริเวณรอบๆที่พักอาศัย มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ นอกจากนี้ยังพบว่าการได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ จึงเป็นเรื่องที่บุคลากรสาธารณสุข จะให้บริการในเชิงรุก เพื่อส่งเสริมให้เกิดความรู้เรื่องโรคภูมิแพ้ และเกิดพฤติกรรมการป้องกันที่ดีเพิ่มมากขึ้น โดยคณะกรรมการข้อเสนอแนะดังนี้

- จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ผ่านทางเครื่องกระจายเสียงภายในมหาวิทยาลัย และวิทยุของมหาวิทยาลัยเกี่ยวกับโรคภูมิแพ้ให้มากขึ้น
- มีการปรับปรุงภูมิทัศน์ภายในมหาวิทยาลัย ทั้งทางด้านกายภาพ และสภาพแวดล้อมโดยรอบ คือ จัดการผู้คนตามตึก อาคารเรียน และถนนภายในมหาวิทยาลัย ให้มีบริมาณที่น้อยลง จัดสภาพแวดล้อมให้มีความร่มรื่นมากขึ้น ปลูกต้นไม้ให้มากขึ้น ลดภาวะอากาศร้อน

### 5.6.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

ควรทำวิจัยเพื่อเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆที่มีผลกับโรคภูมิแพ้ ในการให้ความรู้หรือการดูแลภายในสถานบริการสุขภาพกับการให้ความรู้หรือบริการในชุมชนในมหาวิทยาลัย

## 5.7 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

### ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

- 1) ถึงแม้ว่าในมหาวิทยาลัยจะเป็นก้ามชุมชนเล็กๆ ก้ามหนึ่งแต่ในด้านสุขภาพแล้ว ประชาชนทุกคนถือว่ามีความสำคัญเท่าเทียมกัน ใน การส่งเสริมสุขภาพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีบทบาทต้องรับผิดชอบประชาชนทุกเพศทุกวัยในมหาวิทยาลัย เพื่อการรักษาไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี จึงต้องมีบทบาทในการส่งเสริม และช่วยเหลือให้มีก้ามสนับสนุนทางสังคมอย่างเหมาะสม
- 2) กลวิธีในการส่งเสริมสุขภาพ นอกจากจะใช้วิธีการสอนเกี่ยวกับสุขภาพ และ การให้คำปรึกษาแล้ว การส่งเสริมสร้างพลังอำนาจก็เป็นกลวิธีหนึ่งที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะต้อง เรียนรู้เพื่อนำไปปฏิบัติต่อบุคคล ครอบครัวและชุมชน เพื่อการส่งเสริมให้มีการเรียนรู้วิธีการในการ ส่งเสริมสุขภาพได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพเพื่อให้ประชาชนเป็นผู้มีสุขภาพดี

### ด้านการบริหาร

เป็นแนวทางให้ผู้บริหารในการพิจารณาวางแผนนโยบายให้บริการด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ การให้คำปรึกษา การสร้างก้ามสนับสนุนทางสังคมและการส่งเสริมสร้างพลังอำนาจ ในประชากรในมหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก



### บรรณานุกรม

- มนตรี ตุ้ยจินดา, โภคภูมิแพ้, โครงการตำรา-ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 2521.  
 พิมพ์ครั้งที่ 2 โรงพยาบาลวิภาวดี, กรุงเทพมหานคร  
 นพ.ไพบูลย์ ชาตุรบัญญา, แพ้อากาศกับการรักษาตนเอง, ชุดรวมชาติบำบัด และรักษาตนเอง  
 2536.พิมพ์ครั้งแรก สำนักพิมพ์รวมทรัพย์, กรุงเทพมหานคร  
 นพ.ไพบูลย์ ชาตุรบัญญา, ลมพิษ-ฝุ่นแพ้กับการรักษาตนเอง, ชุดรวมชาติบำบัด และรักษาตนเอง  
 2536.พิมพ์ครั้งแรก สำนักพิมพ์รวมทรัพย์, กรุงเทพมหานคร  
 นพ.ไพบูลย์ ชาตุรบัญญา, หอบหืด-แพ้แมลงกับการรักษาตนเอง, ชุดรวมชาติบำบัด และรักษา  
 ตนเอง 2536.พิมพ์ครั้งแรก สำนักพิมพ์รวมทรัพย์, กรุงเทพมหานคร  
 นพ.ปกิต วิชัยานันท์.(มปป.).แนวทางในการวินิจฉัยและรักษาโรคหืดในผู้ป่วยเด็กของประเทศไทย.  
 จาก [http://www.thaipediatrics.org/cpg\\_file/AsthmaGuiline.doc](http://www.thaipediatrics.org/cpg_file/AsthmaGuiline.doc)  
 'ไทยคลินิก.(มปป.).ภูมิแพ้.จาก <http://www.thaiclinic.com>  
 สำนักข่าวไอ.เอ็น.เอ็น.(มปป.).ภูมิแพ้.จาก <http://www.innews.co.th>  
 โรงพยาบาลลาดพร้าว.(มปป.).ภูมิแพ้.จาก <http://ladpraohospital.com>  
 คณ ชัด ลีก.(มปป.).ภูมิแพ้.วันที่ 20 ตุลาคม 2550







### ภาคผนวก ๊ฯ

**ตัวชี้ความพ้อง (Index of concurrence) แบบสอบถามแบบสอบถามเพื่อการศึกษาเรื่อง  
ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี มหาวิทยาลัยนเรศวร  
(ส่วนหนึ่งอ้อ) อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก**

ข้อที่	ความคิดเห็นของผู้เขียนราย			รวม	เฉลี่ย	สรุปผล
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3			
1	1	0	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
2	1	1	0	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
3	1	0	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
4	0	1	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
5	1	1	0	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
6	1	1	1	3	1.00	ใช่เดี๋ยว
7	1	1	1	3	1.00	ใช่เดี๋ยว
8	0	1	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
9	1	0	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
10	1	1	0	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
11	1	1	0	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
12	1	0	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
13	1	1	1	3	1.00	ใช่เดี๋ยว
14	1	1	0	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
15	0	1	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
16	1	1	0	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
17	0	1	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
18	1	0	1	2	0.67	ใช่เดี๋ยว
19	1	1	1	3	1.00	ใช่เดี๋ยว

ข้อที่	ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ			รวม	เฉลี่ย	สรุปผล
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3			
20	1	0	1	2	0.67	ใช่ได้
21	1	1	0	2	0.67	ใช่ได้
22	1	1	1	3	1.00	ใช่ได้
23	0	-1	0	0	0	ใช่เมื่อได้
รวม	18	16	15	49	16.39	
เฉลี่ย	0.78	0.70	0.65	2.13	0.71	

สรุป จากการคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้ง 3 ท่าน พนว่าค่าเฉลี่ยแบบสอบถามเพื่อการศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับโรคภูมิแพ้ของนิสิตปริญญาตรี มหาวิทยาลัยนเรศวร เท่ากับ 0.71 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถยอมรับได้(ค่าดัชนีความพ้องที่ยอมรับได้ต้องไม่ต่ำกว่า 0.5)



## ภาคผนวก C

### การวิเคราะห์คุณภาพเครื่องมือ

การตรวจสอบความเชื่อมั่นโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC ( Statistical Package for the Social Science )

#### **Reliability**

..... Method 1 (space saver) will be used for this analysis \*\*\*\*\*

#### RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

##### Item-total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Alpha if Item Deleted
<b>SEX</b>	50.1000	40.6211	.5841	.6198
<b>AGE</b>	31.6500	41.0816	.0975	.6657
<b>ADU</b>	49.7500	37.9868	.3569	.6226
<b>S<sub>1</sub></b>	51.4000	44.5684	-.0043	.6542
<b>S<sub>2</sub></b>	50.9000	45.9895	-.2331	.6685
<b>S<sub>3</sub></b>	51.3000	43.2737	.2071	.6441
<b>S<sub>4</sub></b>	51.0500	45.3132	-.1296	.6635
<b>S<sub>5</sub></b>	50.9500	42.5763	.2238	.6415
<b>S<sub>6</sub></b>	49.9000	43.0421	.2180	.6430
<b>S<sub>7</sub></b>	50.7000	42.8526	.2481	.6412
<b>B<sub>1</sub></b>	50.2500	44.0921	.0181	.6570
<b>B<sub>2</sub></b>	50.5000	42.1579	.2303	.6403
<b>B<sub>3</sub></b>	50.3500	45.7132	-.2162	.6647
<b>E<sub>1</sub></b>	49.6500	38.2395	.4599	.6119
<b>E<sub>2</sub></b>	49.6000	44.2526	-.0146	.6618
<b>E<sub>3</sub></b>	49.9000	42.9368	.2347	.6420
<b>E<sub>4</sub></b>	49.4500	41.9447	.1821	.6446
<b>E<sub>5</sub></b>	49.5000	40.0526	.4218	.6220
<b>E<sub>6</sub></b>	49.4500	39.4184	.3870	.6220
<b>E<sub>7</sub></b>	49.3000	36.1158	.3058	.6351
<b>E<sub>8</sub></b>	50.5500	44.6816	.0000	.6520
<b>E<sub>9</sub></b>	49.8500	41.1868	.2019	.6432
<b>E<sub>10</sub></b>	51.3500	43.0816	.1931	.6442

E <sub>11</sub>	51.2000	41.2211	.2161	.6413
E <sub>12</sub>	51.3000	40.9579	.3501	.6297
E <sub>13</sub>	48.8500	35.7132	.5705	.5913

### Reliability Coefficients

N of Cases = 20.0      N of Items = 26

Alpha = .6510

