

**ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ**      สภาพแวดล้อมภายในบ้านและโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบ  
หายใจในเด็ก ตำบลบ้านโป่ง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

**ผู้เขียน**      นายภักพงศ์ พละปัญญา

**ปริญญา**      สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

**คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ**

รองศาสตราจารย์ วรรณิกา วิทย์สุภากร      ประธานกรรมการ  
รองศาสตราจารย์ จิราพร สุวรรณธีรวงศ์      กรรมการ

**บทคัดย่อ**

**วัตถุประสงค์:** เพื่อศึกษาอุบัติการณ์ของ โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจ และสภาพแวดล้อมภายในบ้านของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มารับการรักษาที่สถานีอนามัยบ้านโป่ง ตำบลบ้านโป่ง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างเดือนตุลาคม 2550 ถึงเดือนกันยายน 2551

**วัสดุและวิธีการ:** เก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์มารดาหรือผู้ดูแลเด็กตามแบบสอบถาม เพื่อประเมินความแออัดและการระบายอากาศของบ้าน การสัมผัสควันบุหรี่ ชนิดเชื้อเพลิงหุงต้มที่ใช้และการสัมผัสควันธูป วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

**ผลการศึกษา:** เด็กอายุ 0-5 ปี ป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจจำนวน 106 คน เป็นเด็กชาวไทยพื้นราบ 42 คนและเด็กชาวม้ง 64 คน อัตราอุบัติการณ์ของโรคในเด็กชาวม้งสูงกว่าเด็กชาวไทยอย่างมีนัยสำคัญ (54.2 และ 46.7 คนต่อ 100 คนต่อปี ตามลำดับ,  $p = 0.0014$ ) โดยครึ่งหนึ่งของเด็กป่วยเป็นโรคหัด บ้านที่มีความแออัด (จำนวนมากกว่า 3 คนต่อห้องขึ้นไป) และบ้านที่มีการระบายไม่ดี (พื้นที่ระบายอากาศน้อยกว่าร้อยละ 20 ของพื้นที่ใช้สอย) พบเด็กที่ป่วยเป็นชาวม้งมากกว่าเด็กชาวไทยประมาณ 2 เท่า เด็กชาวไทยพักอาศัยอยู่ในบ้านที่มีคนสูบบุหรี่อย่างน้อย 1 คนมากกว่าเด็กชาวม้งอย่างมีนัยสำคัญ (ร้อยละ 42.9 และ 29.7 ตามลำดับ,  $p = 0.03$ ) ในเรื่องการสัมผัสมลภาวะของอากาศภายในบ้าน พบว่าบ้านของเด็กชาวม้งใช้ฟืนเป็นเชื้อเพลิงในการหุงต้มมากกว่า

เด็กไทยเกือบสองเท่า (ร้อยละ 79.7 และ 45.2 ตามลำดับ) ส่วนบ้านของเด็กไทยมีการจูดรูปมากกว่าเด็กม้งประมาณ 7 เท่า (ร้อยละ 21.4 และ 3.1 ตามลำดับ)

**สรุป:** ในการศึกษาครั้งนี้ สภาพแวดล้อมภายในบ้านที่อาจเป็นปัจจัยสาเหตุของโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กอายุ 0-5 ปีของเด็กไทยและเด็กม้ง มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ การให้คำแนะนำแก่มารดาหรือผู้ดูแลเด็กเพื่อป้องกันโรคจึงจำเป็นต้องพิจารณาถึงความแตกต่างของวัฒนธรรมของชาวไทยและชาวม้งเป็นสำคัญ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

**Independent Study Title** Indoor Environment and Acute Respiratory Infections in Children Aged 0 - 5 Years in Ban Pong Subdistrict, Hang Dong District, Chiang Mai Province

**Author** Mr. Pakapong Palapanya

**Degree** Master of Public Health

**Independent Study Advisory Committee**

Assoc. Prof. Kannika Vitsupakorn Chairperson

Assoc. Prof. Jiraporn Suwanteerangkul Member

**ABSTRACT**

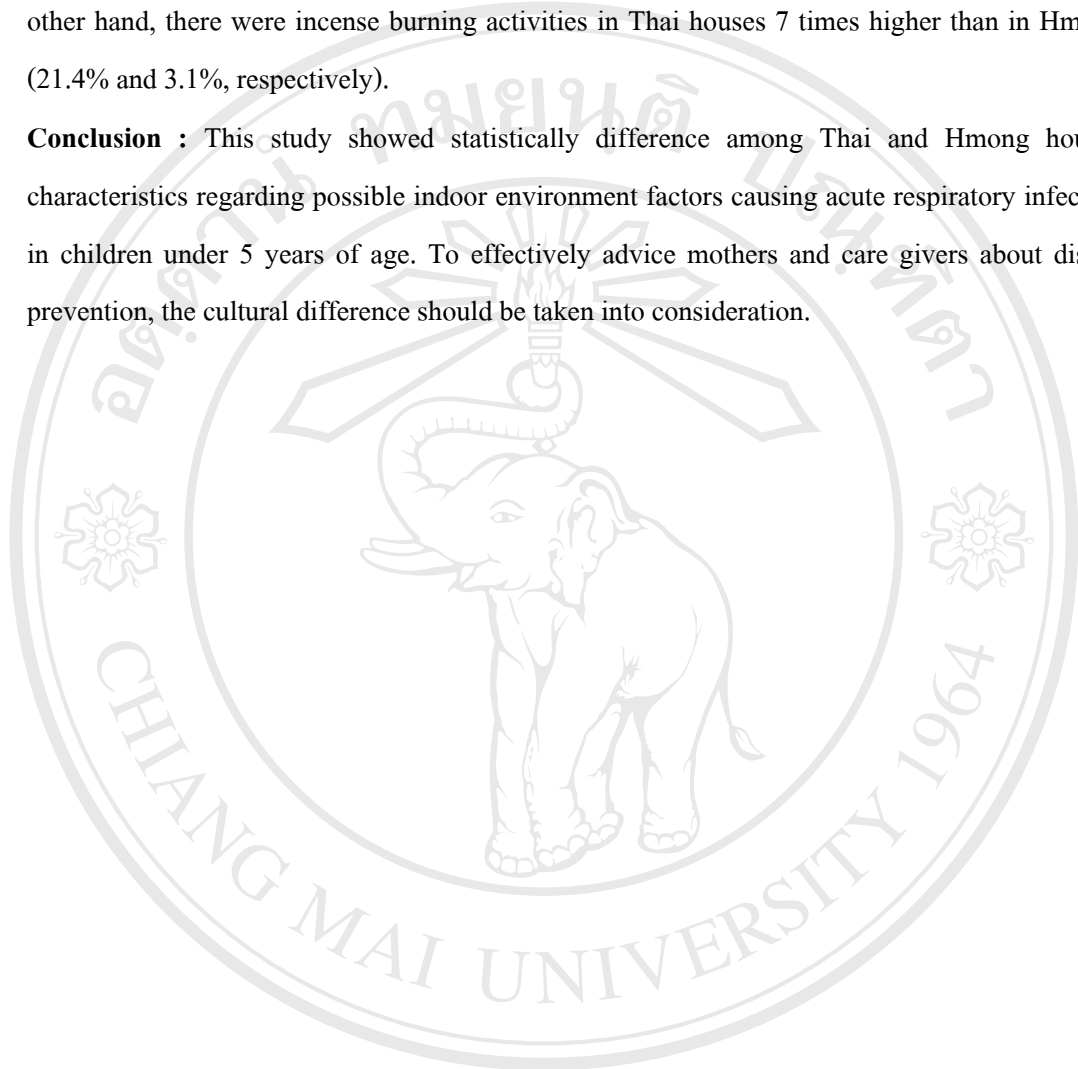
**Objectives :** To determine the incidence of acute respiratory infections and the characteristics of indoor environment of children aged 0-5 years treated at Ban Pong Health Center, Ban Pong sub-district, Hand Dong district, Chiang Mai province during October 2007 to September 2008.

**Materials and methods :** Structured questionnaire was used to interview mothers or care givers to assess the conditions of household crowding and ventilation, environmental tobacco smoking exposure, cooking fuels used and incense smoking exposure. Data were analyzed using descriptive statistic.

**Results :** There were 106 children aged 0-5 years with acute respiratory infections (ARIC), of which 42 were Thai and 64 were Hmong children. ARIC incidence rate was higher among Hmong than Thai children (54.2 vs. 46.7 per 100 persons per year, respectively;  $p=0.0014$ ). Half of the ARIC was diagnosed acute nasopharyngitis (common cold). The overcrowding housing (more than 3 persons per room) and poor ventilation conditions (opening area less than 20% of functional floor area) were found 2 times higher in Hmong children than Thais. More Thai children were living with at least one smoker in the house than Hmongs (42.9% vs. 29.7%,

respectively ;  $p = 0.03$ ). In regard to indoor air pollution exposures, Hmong houses used wood as cooking fuel nearly 2 times higher than in Thai houses (79.7% vs. 45.2%, respectively). On the other hand, there were incense burning activities in Thai houses 7 times higher than in Hmongs (21.4% and 3.1%, respectively).

**Conclusion :** This study showed statistically difference among Thai and Hmong housing characteristics regarding possible indoor environment factors causing acute respiratory infections in children under 5 years of age. To effectively advice mothers and care givers about disease prevention, the cultural difference should be taken into consideration.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved