

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงวิเคราะห์ (Analytical study) แบบ Case – Control study มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อไข้มาลาเรียของประชาชน ในชุมชนพื้นที่ชายแดนไทย – พม่า อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ครอบคลุมพื้นที่ 4 ตำบล ได้แก่ ตำบลแม่สะเรียง ตำบลแม่ขุม ตำบลแม่เหาะและ ตำบลป่าแป๋ ประชากรกลุ่มศึกษาได้แก่ ผู้ที่ติดเชื้อไข้มาลาเรีย และมารับบริการที่มาลาเรียคลินิก มาลาเรียคลินิกเคลื่อนที่ หรือโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 96 คน ประชากรกลุ่มเปรียบเทียบได้แก่ ผู้ที่ไม่ติดเชื้อไข้มาลาเรีย จำนวน 192 คน รวมประชากรศึกษาทั้งสิ้น 288 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ตลอดจนนำเสนอการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่เกี่ยวข้องด้วย Odds Ratio และ 95% Confidence Interval of Odds Ratio

ผลการศึกษาพบว่า เพศชาย มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรียเป็น 2.96 เท่าของเพศหญิง (95% CI= 1.66-5.27) มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = <0.001) ,อายุต่ำกว่า 30 ปี มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 1.88 เท่าของผู้ที่มี อายุมากกว่า 30 ปี (95% = 1.11-3.18) มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = 0.018) ,ผู้ที่มีสถานภาพโสด/หม้าย/หย่า มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 2.25 เท่าของ ผู้ที่มีสถานภาพสมรส (95% CI= 1.13-4.48)มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = 0.022) ,ผู้ที่มีรายได้มากกว่า 3,000 บาท มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 2.32 เท่า ของผู้ที่มีรายได้ต่ำกว่า 3,000 บาท (95% CI= 0.1.22-4.39) มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = <0.010) ,การเคยเดินทางไปพักค้างแรมนอกพื้นที่อาศัยมี โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 2.11 เท่าของผู้ที่ไม่เคยเดินทางพักค้างแรมนอกพื้นที่อาศัย (95% CI= 1.28-3.47) มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = 0.003) ,การเคยเดินทางไปพักค้างแรมหรืออาศัยในพื้นที่เสี่ยงมี โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ไข้มาลาเรีย เป็น 2.14 เท่าของผู้ที่ไม่เคยเดินทางพักค้างแรมหรืออาศัยในพื้นที่เสี่ยง (95% CI= 1.31-3.54) มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = 0.003) ,การสวมเสื้อผ้าปกปิดร่างกายมิดชิด โดยปฏิบัติเป็นบางครั้ง/ไม่ปฏิบัติ มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย เป็น 4.53 เท่าของผู้ที่สวมเสื้อผ้าปกปิดร่างกายมิดชิด โดยปฏิบัติทุกครั้ง (95% CI= 1.89-11.30) มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = <0.001)

จากผลการศึกษาี้ ควรมีการวางแผนการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อไข้มาลาเรีย ในกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อไข้มาลาเรีย โดยเฉพาะผู้เคยเดินทางไปพักค้างแรมนอกที่อยู่อาศัยอีกทั้ง เคยเดินทางพักค้างแรมหรืออาศัยในพื้นที่เสี่ยง ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพหลักคือเกษตรกรกรรมทำไร่ ทำนา อยู่ในป่า ซึ่งหากมีการติดเชื้อไข้มาลาเรียแล้วกลับเข้ามาในพื้นที่อยู่อาศัย ก็จะส่งผลให้เกิดการแพร่เชื้อในพื้นที่พักอาศัยได้ จึงควรมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง มีการตรวจคัดกรองผู้ที่ไปพักค้างนอกพื้นที่อยู่อาศัย เพื่อเป็นการป้องกัน ควบคุมโรค และให้การรักษาอย่างทันที่ทั้งที่เป็น การตรวจจรรยาแพร่เชื้อ

The aim of this analytical case-control study was to investigate factors associated with malaria infection in communities along Thai-Myanmar border including Mae Sariang District, Mae Hong Son Province. The study areas covered 4 Tumbol which were Maesariang, Maehao, Papae, and Maeyaom. The data was collected using interview questionnaires. The case were malaria patients who were diagnosed at malaria clinic, malaria mobile clinic, or local government hospital. The control group were non-infected local people who lived in the same area. There were 96 cases and 192 controls in this study. The data was analyzed using descriptive statistics and odds ratio (OR) and 95% confidence interval.

We found that malaria infection was significantly associated with being male compared to female (OR 2.96, 95% CI 1.66-5.27), being older than 30 years old compared to less than 30 years old (OR 1.88, 95% CI 1.11-3.18), being single compared to being cohabited (OR 2.25, 95% CI 1.13-4.48), having had income of more than 3,000 baht/month compared to having had income of less than 3,000 baht/month (OR 2.32, 95% CI 1.22-4.39), ever stay overnight outside the house compared to never (OR 2.11, 95% CI 1.28-3.47), ever stay overnight in malaria risk area compared to never (OR 2.14, 95% CI= 1.31-3.54), and putting on long-sleeve shirts and trousers while were out in the field compared to not doing that (OR 4.53, 95% CI= 1.89-11.30).

These study results indicates to need of planning for malaria prevention among high risk population especially people who need to stay overnight outside their residence, both within and outside Malaria risk zone. And since there is a possiblitiy that these people may bring back the disease to their communities which could cause an Malaria outbreak, the authorities should implement continuous surveillancce system by performing blood test on particular people. The infected people, if found, then should be treated immediately to cut the disease cycle.