

ชื่อเรื่อง ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ตับอักเสบนิตปี ตับอักเสบนิตซี และซิฟิลิส ในผู้บริจาคโลหิตของโรงพยาบาลศรีสะเกษ ปี ๒๕๕๕

ชื่อผู้วิจัย นายเอนก จัดดี นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก

บทนำและวัตถุประสงค์ : การจัดหาโลหิตที่ปลอดภัยจากเชื้อติดต่อทางเลือด ประกอบด้วย การคัดกรองผู้บริจาคโลหิต ในและการตรวจคัดกรองการติดเชื้อในโลหิตที่ได้รับบริจาคอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ตับอักเสบนิตปี ตับอักเสบนิตซี และซิฟิลิส ใน ผู้บริจาคโลหิตของโรงพยาบาลศรีสะเกษ ปี ๒๕๕๕

วิธีการศึกษา : รวบรวมข้อมูลของผู้บริจาคโลหิต หน่วยภายในโรงพยาบาลศรีสะเกษ วิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลังตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๕๕ เลือดที่ได้รับบริจาคทุกยูนิตได้รับการตรวจหาเชื้อ เอชไอวี ตับอักเสบนิตปี ตับอักเสบนิตซี และซิฟิลิส

ผลการศึกษา : ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ มีผู้บริจาคโลหิต จำนวน ๒๑,๗๒๐ ราย เพศหญิงและเพศชาย มีการบริจาคโลหิตในอัตราใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ ๕๘.๗ และ ร้อยละ ๔๑.๓ ตามลำดับ ช่วงอายุ ๑๗-๒๐ ปี มีจำนวนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๕ เกินครึ่งเป็นผู้บริจาคโลหิตครั้งแรก (ร้อยละ ๕๒.๒) เกือบทั้งหมดเป็นการบริจาคโลหิตที่ไม่เจาะจงผู้รับ (ร้อยละ ๙๗.๔) พบความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ ๐.๑๐ ตับอักเสบนิตปี ร้อยละ ๑.๐๗ ตับอักเสบนิตซี ร้อยละ ๐.๑๗ ซิฟิลิส ร้อยละ ๐.๐๕ เพศชายติดเชื้อทุกชนิดสูงกว่าเพศหญิง แต่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} < .๐๐๑$) เฉพาะการตรวจพบตับอักเสบนิตปี ตับอักเสบนิตซี และซิฟิลิส เมื่อเปรียบเทียบตามกลุ่มอายุพบว่า ช่วงกลุ่มอายุ ๒๑ - ๓๐ ปี มีการติดเชื้อตับอักเสบนิตปีและเอชไอวี มากที่สุด (ร้อยละ ๑.๖๔ และร้อยละ ๐.๒๔ ตามลำดับ) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} < .๐๕$) ในขณะที่กลุ่มอายุ ๑๗ - ๒๐ ปี พบการติดเชื้อทุกชนิดน้อยที่สุด (ร้อยละ ๐.๖๕)

สรุปและข้อเสนอแนะ : ผลการศึกษา ครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าโรคติดเชื้อจากเอชไอวีและตับอักเสบนิตปี ยังเป็นปัญหาในประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวมทั้งคลังเลือดควรให้ความรู้ตลอดจนจัดบริการให้คำปรึกษาโดยเฉพาะอย่างยิ่งในประชาชนกลุ่มอายุ ๒๑ - ๓๐ ปี เกี่ยวกับโรคติดเชื้อดังกล่าว ในด้านการป้องกันการแพร่เชื้อทางเลือดและเพศสัมพันธ์และให้การดูแลในผู้ติดเชื้อ ตลอดจน ติดตามผู้บริจาคโลหิตที่ติดเชื้อ ในการให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพ นอกจากนี้คลังเลือดต้องมีกระบวนการจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันการบริจาคซ้ำในผู้ที่เคยตรวจพบการติดเชื้อมาก่อน