

Original Article

นิพนธ์ทั่นฉบับ

แนวทางการตรวจและประเมินสุขภาพเพื่อความ เหมาะสมในการทำงานในแผนกช่างโลหะ ณ ศูนย์คิลปาชีพบางไทร ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ

กานต์ คำโภนด*

สมเกียรติ ศิริรัตนพุกษ**

*ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสัมคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค

บทคัดย่อ ศูนย์คิลปาชีพ บางไทร เป็นสถานที่ฝึกอบรมการทำงานด่าง ๆ แก่ผู้ด้อยโอกาสและคนพิการ ปัจจุบัน ยังไม่มีการกำหนดแนวทางการคัดเลือกบุคคลเข้าทำงานตามภาวะสุขภาพหรือโรคประจำตัวบางอย่าง ทางผู้วิจัยจึงได้เริ่มโครงการศึกษานำร่องแนวทางการคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับงานในแผนกช่างโลหะขึ้น

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวางแผนแนวทางการคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับงานช่างโลหะและวางแผน แนวทางประเมินสุขภาพตามความเสี่ยงตามลักษณะงาน โดยศึกษาจากบุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกช่างโลหะ ณ ศูนย์คิลปาชีพบางไทรจำนวน 8 คน เก็บรวบรวมข้อมูลในวันที่ 3-12 มกราคม 2550 โดยการเดินสำรวจ สังเคราะห์ความต้องการของบุคลากรที่ปฏิบัติงานและสัมภาษณ์บุคลากรที่ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งตรวจสอบรายการเพิ่มเติม สำหรับบุคลากรที่มีความติดปรกติทางร่างกาย วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสัมภาษณ์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

การศึกษาพบว่าสิ่งคุกคามสุขภาพในการทำงานแผนกช่างโลหะ ที่สำคัญคือ ไอโลหะ ฝุ่น ความร้อน รังสี สารละลายต่าง ๆ อุบัติเหตุที่พบบ่อยสุด คือ การโคนเศษเหล็กบาด รองลงมาคือ เศษเหล็กกระเด็นเข้าตา แนวทางในการคัดเลือกบุคคลเข้าทำงานในแผนกช่างโลหะ โรคที่ควรมีการพิจารณาความเหมาะสมได้แก่ โรคหอบหืด ถุงลมโป่งพอง หูดึง สายตาพิมพ์ปกติ ลมชัก ผื่นแพ้ ความพิการของแขนขา ฯ และกระดูกสันหลัง การประเมินสุขภาพตามความเสี่ยงที่สำคัญ ควรมีการตรวจสมรรถภาพปอด การได้ยินและสายตา

คำสำคัญ: การคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับงาน, แผนกช่างโลหะ, ศูนย์คิลปาชีพ บางไทร

บทนำ

ศูนย์คิลปาชีพ บางไทร ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เป็นสถานที่ดำเนินการฝึกอบรมด้านคิลปหัตกรรมพื้นบ้านให้แก่ผู้ยากไร้และคนพิการ

เพื่อที่จะนำความรู้ที่ได้ไปประกอบอาชีพเพื่อสร้างเป็นรายได้หลักหรือเสริมต่อไป แผนกช่างโลหะเป็นหนึ่งในงานฝึกอบรมของศูนย์คิลปาชีพ บางไทร ซึ่งมีลักษณะงานที่ต้องใช้แรงกายค่อนข้างมาก และทำงานหลายขั้น

ตอนที่มีลิ้งคุกความหรือความเลี้ยงที่อาจก่อให้เกิดปัญหาทางสุขภาพได้ เพื่อศึกษาลิ้งคุกความสุขภาพในงานช่างโลหะ⁽¹⁾ พบว่างานประเภทนี้มีลิ้งคุกความทางกายภาพได้แก่ แสง เสียงดัง รังสี ความร้อน ลิ้งคุกความทางเคมีได้แก่ ไอโลหะ เศษผุน สารโลหะหนัก สารตัวทำละลายต่าง ๆ ลิ้งคุกความทางการยศาสตร์ ได้แก่ การยกของหนัก ท่าทางการทำงานช้ำ ๆ รวมถึงยังมีอุบัติเหตุที่เกิดได้ เช่น โลหะหล่นทับ เศษเหล็กบาดหรือกระเด็นเข้าตา ไฟช็อก เป็นต้น จากการศึกษาของ Minouk J Schoemker และคณะ⁽²⁾ พบว่ามีอุบัติการการบาดเจ็บในคนทำงานช่างโลหะในประเทศไทยร้อยละ 5.6 คนต่อปี อวัยวะที่พบการบาดเจ็บมากคือ มือแขนและตา โดยร้อยละ 90 ของการบาดเจ็บที่ต้องเกิดจากลิ้งแผลกลปลอมเข้าตา การศึกษาของ J Gomes และคณะ⁽³⁾ พบว่าในคนงานที่ล้มพัสดุบันทึกจากการทำงานเกี่ยวกับโลหะมีผลการตรวจสมรรถภาพปอดค่า FEV1, FEV1/FVC, FEV1/VC* ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ดังนั้นผู้ที่มีปัญหาสุขภาพหรือโรคประจำตัวบางอย่างอาจไม่เหมาะสมกับงาน เนื่องจากอาจทำให้โรคที่เป็นอยู่กำเริบหรือเสี่ยงต่ออันตรายในการทำงาน ทำให้เกิดผลเสียทั้งต่อตัวผู้ปฏิบัติงาน และองค์กร เกิดปัญหาการเจ็บป่วยหรือทุพพลภาพ และยังต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลตามมา นับเป็นการสูญเสียทั้งบุคลากรและเศรษฐกิจที่สำคัญ และเนื่องจากผู้ที่เรียนที่ศูนย์ศิลปาชีพบางไทร ส่วนใหญ่เป็นเกษตรกรผู้ยากไร้และคนพิการที่อาจมีปัญหาทางสุขภาพหรือโรคประจำตัว เมื่อทำงานในแผนกช่างโลหะ อาจจะทำให้ประลิทธิภาพในการทำงานลดลง และมีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพหรือโรคประจำตัวที่เป็นอยู่ได้

ความสมูรณ์พร้อมสำหรับการทำงาน (fitness for work) มีกรอบแนวคิดว่า ให้ผู้ทำงานสามารถทำงานเฉพาะอย่างได้อย่างหนึ่งได้อย่างสมูรณ์พร้อมทั้งทางกาย

ทางจิตใจ และทางอารมณ์ มีความชำนาญ รวมถึงมีความปลอดภัยทางสุขภาพทั้งต่อตนเองและผู้อื่น ซึ่งจากหลักการนี้จึงได้มีเกณฑ์ในการคัดเลือกบุคคลเข้าทำงานในด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะงานที่ต้องใช้ความชำนาญ และงานที่มีลิ้งคุกความทางสุขภาพสูงทั้งต่อตนเองและผู้อื่น ซึ่งจะพบว่าในงานช่างโลหะนั้น ต้องใช้ทั้งแรงกาย และมีลิ้งคุกความสุขภาพสูง

ดังนั้นคณะผู้วิจัยจึงได้เลือกเห็นความสำคัญในปัญหานี้ และได้ยกกรณีศึกษาในเรื่องการวางแผนทางการคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับงานในแผนกช่างโลหะ ศูนย์ศิลปาชีพบางไทร เพื่อศึกษาแนวทางการคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับงานในแผนกช่างโลหะ และวางแผนการตรวจและประเมินสุขภาพตามความเสี่ยงตามลักษณะงานทั้งก่อนเข้าทำงานและระหว่างทำงาน

วิธีการศึกษา

การศึกษานี้ใช้ระเบียบวิธีวิจัยแบบภาคตัดขวางเชิงพรรณนา (cross-sectional descriptive study) โดยศึกษาจากบุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกช่างโลหะ ศูนย์ศิลปาชีพบางไทรจำนวน 8 คน เป็นผู้ช่วยอาจารย์ 1 คน ช่างศิลป์ 1 คน และนักเรียน 6 คน ผู้วิจัยได้เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการเดินสำรวจ (walkthrough survey) เพื่อค้นหาลิ้งคุกความสุขภาพในแต่ละขั้นตอนการทำงาน จากนั้นได้ร่างแนวทางการคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับลักษณะงานและสร้างแบบล้มภาษณ์ทางสุขภาพในการคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล ความเสี่ยงจากการทำงาน อาการทางสุขภาพที่พน การเจ็บป่วยหรือปัญหาทางสุขภาพอื่น ๆ จากนั้นเก็บข้อมูลตามแนวทางที่ได้จัดทำโดยการล้มภาษณ์และการตรวจร่างกายเพิ่มเติมในบุคลากรที่มีความผิดปกติทางร่างกาย ช่วงเวลาเก็บข้อมูลอยู่ระหว่างวันที่ 3-12 มกราคม 2550

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบล้มภาษณ์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา เปรียบเทียบภาวะทางสุขภาพและโรคประจำตัวกับแนวทางการคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน

*FEV1 = forced expiratory volume in 1 minute, FVC = forced vital capacity, VC = vital capacity

ที่ร่างขึ้นมา ประเมินและรายงานผลโดยแบ่งผลการประเมินเป็น 5 ประเภท ตามแบบ R.A.F Cox and F.C. Edwards, *Fitness for work: the medical aspects⁽⁴⁾* ซึ่งแบ่งได้ดังนี้

1. สามารถที่จะทำงานได้ โดยปราศจากอันตรายใด ๆ
2. สามารถที่จะทำงานได้ แต่ออาจจะลดประสิทธิภาพและหรือประสิทธิผลของการทำงานลง
3. สามารถที่จะทำงานได้ แต่ออาจจะมีผลกระทบต่อภาวะทางสุขภาพที่เป็นอยู่
4. สามารถที่จะทำงานได้ แต่งานนั้นจะต้องไม่มีความเสี่ยงหรือมีผลต่อสุขภาพและความปลอดภัยทั้งต่อตัวผู้ถูกประเมิน ต่อคุณงานอื่น ๆ และต่อชุมชน
5. มีปัญหาทางสุขภาพ (ทางกายหรือทางจิตใจ) ไม่สามารถที่จะทำงานต่อไปได้

ผลการศึกษา

ผลการทบทวนลักษณะงาน

แผนกช่างโลหะ ศูนย์ศิลปาชีพ บางไทร จัดตั้งขึ้นเมื่อ พ.ศ. 2536 ปัจจุบันมีบุคลากร 12 คน ประกอบด้วยอาจารย์และผู้ช่วยอาจารย์ 4 คน นักเรียน 8 คน และยังไม่มีการตรวจสุขภาพประจำปี มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานโดยมีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ได้แก่ ที่อุดหู ถุงมือหนัง หน้ากากเชื่อม หน้ากากผ้าปิดจมูก แวนต้า มีแผ่นป้ายการทำงานอย่างปลอดภัยและมีอ่างล้างมือด้านหลัง จากผลการเดินสำรวจในแผนกช่างโลหะ ศูนย์ศิลปาชีพบางไทร สรุปขั้นตอนการทำงานหลักได้ดังนี้

งานໄส เจียร ตะไบ เริ่มจากเตรียมชิ้นงาน → จับยืดชิ้นงานໄส เจียร

งานเชื่อม ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า → เตรียมชิ้นงาน → เชื่อม

งานกลึงโลหะ เริ่มจากเตรียมชิ้นงาน → จับยืดชิ้นงาน มีดกลึง → กลึงชิ้นรูป → นำชิ้นงานออก → ทำความสะอาด

ผลการสำรวจลิงคุกคามสุขภาพจากการทำงาน พบว่า ในงานໄส เจียร ตะไบได้แก่ แสงสว่างไม่เพียงพอ เศษเหล็กและฝุ่นเหล็ก ซึ่งมีผลต่อสุขภาพคือ ปวดเมื่อยตา และปวดศีรษะ เศษเหล็กกระเด็นเข้าตาหรือบาดผิวหนัง ระคายเคืองทางเดินหายใจ สิ่งคุกคามที่พบในงานเชื่อมได้แก่ เสียงดัง รังสีจากการเชื่อม ความร้อน ประกายไฟ ไอโอละและสารเคมีชนิดต่าง ๆ ในระหว่างการเชื่อม ล้วนมีผลต่อความเสี่ยงทางสุขภาพคือ สูญเสียการได้ยิน รังสีอุลตราไวโอเล็ตมีผลทำลายเลนส์ตา ไอโอละมีผลต่อทางเดินหายใจ เกิดไข้ไอโอละ เช่น ไอจากสังกะสี เป็นต้น^(5,6) ส่วนในงานกลึงโลหะพบลิงคุกคามจากน้ำมันหล่อลื่น น้ำมันหล่อยืน สารทำละลายเวลาล้างคราบไข้มันน้ำมัน ฝุ่นเหล็ก เศษเกลียวเหล็ก ซึ่งมีผลต่อความเสี่ยงทางสุขภาพคือ ระคายเคืองผิวหนัง ระคายเคืองทางเดินหายใจ เศษเหล็กเข้าตาหรือบาดผิวหนัง เป็นต้น (ตารางที่ 1)

จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเดินสำรวจและการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยได้เสนอร่างแนวทางการคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับลักษณะงานช่างโลหะโดยบุคคลที่มีโรคต้อไปนี้ควรพิจารณาความเหมาะสมในการทำงาน โรคหอบหืด ถุงลมโป่งพอง การมองเห็นผิดปกติ หูดึง ความพิการของแขนขา กระดูกลันหลังผิดรูป โรคลมชัก การทรงตัวผิดปกติที่ยังควบคุมอาการไม่ได้ โรคผิวหนัง เช่น ผื่นคัน ผื่นอักเสบ และไตผิดปกติ

ข้อเสนอแนวทางการตรวจและประเมินสุขภาพ ตามความเสี่ยงตามลักษณะงานทั้งก่อนเข้าทำงานและระหว่างทำงานประกอบด้วย ตรวจสมรรถภาพปอด (lung function test) ตรวจการมองเห็น ตรวจการได้ยิน (audiogram) และตรวจการทำงานของไตในผู้มีอายุมากกว่า 35 ปี

ผลการสำรวจทางสุขภาพ

จากการสัมภาษณ์บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกช่างโลหะจำนวน 8 คนตามแนวทางการประเมินสุขภาพที่จัดทำขึ้นพบว่า ผู้ปฏิบัติงานเป็นเพศชายทั้งหมด แบ่งเป็นผู้ช่วยอาจารย์ 1 คน อายุ 33 ปี ทำงานนานนาน

ตารางที่ 1 สิ่งคุกคามสุขภาพและแนวทางการตรวจและประเมินสุขภาพในแต่ละขั้นตอนการทำงาน

ลักษณะงาน	สิ่งคุกคามทางสุขภาพ	ความเสี่ยงทางสุขภาพ	การตรวจและประเมินสุขภาพ
งานไส ตะไบ เจียร	แสงสว่าง ไม่เพียงพอ เศษเหล็ก ฝุ่นเหล็ก	ปัจจัยเมื่อยตา ปวดศีรษะ เศษเหล็กกระเด็นเข้าตา บาดผิวนัง ระคายเคืองทางเดินหายใจ ภาพรังสีปอดผิดปกติ	ชักประวัติอาชญากรรม ชักประวัติอุบัติเหตุ ชักประวัติอาชญากรรม ตรวจເອົກເຮັດຢ່າຍ
งานเชื่อมโลหะ	เสียงดังจากการเชื่อม รังสีอุตตราไวโอลեต รังสีอินฟราเรด รังสีความร้อน	สูญเสียการได้ยิน เยื่อบุตาอักเสบ อาจเพิ่มความเสี่ยงต่อ การเป็นด้อเนื้อที่ตา ความร้อนใหม่ผิวนัง ทำให้เกิดต้อกระจกได้ ผลตื่นที่ผิวนัง โรคจากความร้อน เช่น อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ เป็นลม เป็นดัน ใหม่ผิวนัง สังกะสี ทำให้เกิดไข้ไอโลหะ แผลเมี้ยมระคายเคืองทางเดินหายใจ อุ่นลุมโป่งพอง ทำลายไต เป็นสารก่อมะเร็ง เมอริลเลียม ทำให้เกิดโรคปอดอักเสบ กล้ามเนื้ออ่อนแรง	ตรวจการได้ยิน ชักประวัติอาชญากรรมปกติของตาหลังการทำงาน ตรวจคุณภาพเนื้อ ต้อลม ตรวจผิวนัง ตรวจเลนส์ตา ตรวจมองเห็น ตรวจผิวนัง ชักประวัติอาชญากรรม ตรวจผิวนัง ชักประวัติอาชญากรรม ไข้ ไอ หนาสา่น แน่นหน้าอก หลังการทำงานภายใน 24 ชั่วโมง ตรวจເອົກເຮັດຢ່າຍ ตรวจการทำงานของໄຫຼໄນຜູ້ມີອາຍຸมากกว่า 35 ປີ
งานเชื่อมโลหะ	ไอโลหะชนิดต่าง ๆ จากการเชื่อมและสารเคมีต่าง ๆ ในระหว่างเชื่อม	เหล็ก ระคายเคืองนูก คอ ปอด คลั่ง นิพิษต่อระบบประสาท ระบบเลือด พิษต่อไต คารบนอนมอนอกไชด์ เป็นแก๊สพิษทำให้เกิดอาการแน่นหน้าอก มึนง คลื่นไส้ ตาพร่าໄດ້ ระยะยาวมีผลต่อหลอดเลือดหัวใจ ไอโซน ระคายเคืองเยื่อบุตา ทางเดินหายใจ ปวดศีรษะ เน็บหน้าอก คอแห้ง เกิดภาวะปอดอักเสบและบวมน้ำໄດ້	ตรวจสมรรถภาพปอด ชักประวัติอาชญากรรม ตรวจอาการแสดงของพิษคลั่ง ตรวจคุณภาพดับคลั่งในเลือดกรณีมีประวัติสัมผัส
งานกลึงโลหะ	กระแสไฟฟ้า น้ำมันหล่อลื่น น้ำมันหล่อลื่น สารทำละลายเวลา ถังกรานท์ไขมัน น้ำมัน ฝุ่นเหล็ก	ไฟฟ้าช็อต ระคายเคืองผิวนัง ระคายเคืองทางเดินหายใจ มิกลินทินเนอร์ทำให้เกิดอาการวิงเวียน คลื่นไส้ ระคายเคืองทางเดินหายใจ เกิดปอดอักเสบໄດ້	ชักประวัติอุบัติเหตุ ชักประวัติอาชญากรรม ตรวจผิวนัง ชักประวัติอาชญากรรม ชักประวัติอาชญากรรม ชักประวัติอาชญากรรม
การยกของหนัก	ท่าทางการทำงานการทำงาน ท้า ๆ การก้ม ๆ เมย ๆ	ปัญหาปวดหลัง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้ออุบัติเหตุเศษเหล็กหล่นทับ กระแทก	ชักประวัติอาชญากรรม ชักประวัติอุบัติเหตุ
การทำงานกับของมีคม	มีดกลึง เศษโลหะต่าง ๆ	การบาด ทิ่ม แทงผิวนัง	ชักประวัติอุบัติเหตุ

ตารางที่ 2 ข้อมูลทั่วไปและการสุขภาพ ($n = 8$ คน)

ตำแหน่งงาน	จำนวน	อายุ (ปี)	ระยะเวลาการทำงาน (ปี)	อาการทางสุขภาพที่พบในปัจจุบัน	โรคประจำตัว
ผู้ช่วยอาจารย์	1	33	13	ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ การได้ยินลดลง	สายตาสั้นและอ่อนไหว
ช่างศิลป์	1	40	6	ไม่มี	กระดูกสันหลังโกรง
นักเรียน	6	16	3 เดือน	ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ	ไม่มี
		17	5 เดือน	ไม่มี	ไม่มี
		18	8 เดือน	ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ	ไม่มี
		18	1	นอนไม่หลับ ปวดศีรษะ	ไม่มี
		19	1	นอนไม่หลับ อารมณ์ฉุนเฉียบง่าย	ไม่มี
		20	1 ปี 6 เดือน	ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ	ไม่มี

วิจารณ์

จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเดินสำรวจและแบบสัมภาษณ์บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกช่างโลหะ ศูนย์ศิลปาชีพบางไทร มีภาวะทางสุขภาพหรือโรคประจำตัวบางอย่างที่ต้องพิจารณาความเหมาะสมในการทำงาน คือ

โรคหอบหืด ถุงลมโป่งพอง เนื่องจากการทำงานที่ต้องล้มผั้งกับผู้น้ำหนาชนิด เช่น ผู้น้ำหนา ผู้ที่หัวไป ไอของสารระเหยจากตัวทำละลาย เช่น น้ำมันหล่อเย็น และไอโลหะชนิดต่าง ๆ จากการเชื่อมชิ้นส่วน ระคายเคืองทางเดินหายใจ กระตุ้นให้เกิดหอบหืด ถุงลมโป่งพองได้^(4,8)

การมองเห็นผิดปกติ เนื่องจากบางขั้นตอนที่ต้องทำงานกับการเชื่อม ตัดเหล็กที่ใช้ความละเอียด อาจเกิดอุบัติเหตุเศษเหล็กกระเด็นเข้าตา หรือในงานเชื่อมที่ต้องสัมผั้งกับรังสีและแสงจ้าจะอาจเกิดอันตรายต่อเลนส์ตาและสายตาผิดปกติได้^(6,8)

หูดึง เนื่องจากการทำงานบางขั้นตอนที่ต้องล้มผั้งกับเลียงดัง เช่น การเชื่อม การทำงานกับเครื่องจักรอาจทำให้หูดึงมากขึ้นได้⁽⁸⁾

ความพิการของแขน ขา กระดูกสันหลังพิคธูป เพาะงานช่างโลหะเป็นงานที่ต้องใช้แรงกายค่อนข้างมาก มีการยกของหนัก ก้ม ๆ เงย ๆ ซึ่งผู้มีความผิดปกติ

13 ปี ช่างศิลป์ 1 คน อายุ 40 ปี ทำงานนาน 6 ปี และนักเรียน 6 คน อายุเฉลี่ย 18 ปี ทำงานนานเฉลี่ย 10 เดือน กลุ่มตัวอย่างทุกคนไม่ติดยาเสพติด มี 5 คนที่สูบบุหรี่และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ อาการทางสุขภาพที่พบในปัจจุบัน พน ว่าบุคลากรมีอาการทางสุขภาพ 6 คนโดยปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ 4 คน นอนไม่หลับ 2 คน และปวดศีรษะอ่อนเพลีย การได้ยินลดลงและอารมณ์ฉุนเฉียบอย่างละ 1 คน ส่วนอีก 2 คนไม่มีอาการทางสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่มีโรคประจำตัว และสองคน แต่ละคนมีโรคประจำตัวคือ สายตาผิดปกติ และร่างกายผิดปกติ (ตารางที่ 2)

จากการตรวจร่างกายผู้มีความผิดปกติทางร่างกายพบว่า มีกระดูกสันหลังโกรง (scoliosis) โดยเป็นมาแต่เด็กจากการล้มภาษณ์บุคลากรให้ความเห็นว่าโรคที่เป็นอยู่ทำให้ทำงานไม่สะดวกเนื่องจากตัวเตี้ย ต้องเสริมรองเท้าให้สูงขึ้น แต่ไม่ได้มีผลกระทบต่ออาการปวดหลังหรือกล้ามเนื้อ

ด้านการประสบอุบัติเหตุพบว่าบุคลากรส่วนใหญ่เคยประสบอุบัติเหตุ 5 คน โดยอุบัติเหตุที่พบมีดังนี้ โดนเศษเหล็ก มีดบาด 3 คน เศษเหล็กกระเด็นเข้าตา 2 คน ส่วนอีก 3 คนไม่เคยประสบอุบัติเหตุ

ของแข็งขนาดอย่างอาจทำงานไม่สะดวกมีโอกาสเกิดอันตรายได้ หรือภาวะกระดูกสันหลังมีปัญหา อาจทำให้อาการของโรคทຽุดลง เกิดปัญหาปวดหลัง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อตามมาได้^(4,7,9)

โรคลมชัก การทรงตัวผิดปกติที่ยังไม่สามารถควบคุมอาการได้ดี เนื่องจากบางขั้นตอนต้องทำงานกับเครื่องจักรมีคมที่มีโอกาสเกิดอันตรายได้ เช่น เครื่องกลึง เครื่องตัดเจาะเหล็ก เป็นต้น^(4,8)

โรคพิวหนัง เช่น ผื่นคัน ผิวหนังอักเสบ เพราะมีโอกาสสัมผัสกับสารที่ระคายเคืองผิวหนังได้หลายชนิด เช่น ตัวประสาน (flux) น้ำมันหล่อลื่น น้ำมันหล่อเย็น เป็นต้น^(5,7)

ผู้มีความผิดปกติของไต เช่น ไตวายเรื้อรัง เพราะมีโอกาสสัมผัสกับสารโลหะหนักต่าง ๆ ซึ่งบางชนิด เช่น ตะกั่ว แคนเดเมียม มีผลเสียต่อไต ทำให้โรคไตที่เป็นอยู่เป็นมากขึ้นได้^(6,10)

ซึ่งจากการผลการศึกษาครั้งนี้พบบุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพที่อยู่ในโรคที่ต้องให้คำปรึกษาแนะนำอยู่ 2 คน คือ มีความผิดปกติทางสายตา และกระดูกสันหลังโถง โดยคนแรกมีลักษณะสายตาล้มเอียงซึ่งพบได้ทั่วไปอยู่แล้ว หากยังไม่ได้มีการปรับสายตาอาจทำให้ทำงานได้น้อยลงหรือลำบากขึ้นโดยเฉพาะงานที่ต้องสัมผัสกับแสงจ้าหรืองานที่ต้องใช้ความละเอียดจึงสามารถจัดอยู่ในประเภทที่ 2 ของเกณฑ์การประเมิน คือ สามารถที่จะทำงานได้แต่อาจลดประสิทธิภาพหรือประสิทธิผลของงานลง ส่วนบุคลากรที่มีกระดูกสันหลังคดโถง อาจได้รับผลกระทบจากการทำงานบางอย่าง เช่น การยกของหนัก การก้ม เงย บอย ๆ อาจส่งผลให้เกิดการปวดกล้ามเนื้อหลัง ภาวะกระดูกสันหลังโถงเป็นมากขึ้น หรือเกิดโรคหมอนรองกระดูกสันหลังทับเลี้นประสาท (disc herniation) ได้ จากปัญหาสุขภาพของบุคลากรดังกล่าวควรจัดอยู่ในประเภทที่ 3 ของเกณฑ์การประเมิน คือ สามารถที่จะทำงานนั้นได้ แต่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพที่เป็นอยู่ สำหรับบุคลากรที่เหลืออีก 6 คน นั้นมีสุขภาพเหมาะสม (fitness for work) ในการ

ทำงานช่างโลหะ

เนื่องจากการคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับงาน ไม่ได้เป็นการคัดคุณออกหรือบุคคลที่มีภาวะหรือโรคดังกล่าวไม่สามารถที่จะทำงานได้ทั้งหมด การพิจารณาขึ้นอยู่กับสภาวะของแต่ละบุคคลในการที่จะเป็นแนวทางแก้ไข ปรับปรุงสภาพงาน ปรับเปลี่ยนงาน รวมถึงคำแนะนำเพื่อป้องกันให้มีผลกระทบต่อสุขภาพน้อยที่สุด และให้การทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยในการศึกษานี้ บุคลากรที่มีสายตาล้มและเอียง ควรปรับแก้ไขสายตาด้วยอุปกรณ์ติดงาน และทำงานในที่มีแสงสว่างเพียงพอ สำหรับบุคลากรที่กระดูกสันหลังคดโถงจากการล้มภาษณ์และตรวจร่างกายไม่มีปัญหาปวดกล้ามเนื้อ และความผิดปกติอื่น ๆ ร่วมด้วย จึงสามารถทำงานได้ปกติ แต่ต้องเฝ้าระวังป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่ รู้จักการก้ม ยกของหนักที่ถูกวิธีและปริมาณน้ำหนักในการยกที่ปลอดภัย พักผ่อนคลายกล้ามเนื้อในการทำงานช้า ๆ จัดสภาพการทำงานให้เหมาะสม เช่น รองพื้นให้สูงขึ้นเพื่อให้สามารถทำงานได้สะดวก อธิบายปัญหาสุขภาพที่ต้องพบแพทย์ เช่น มีอาการปวดหลังร้าวลงขา หรือปวดหลังมาก เนี่ยบพลัน

สำหรับการตรวจลุขภาพตามความเสี่ยงก่อนเข้าทำงานนั้น หากพบความผิดปกติ ควรต้องประเมินว่า สามารถทำงานในขั้นตอนไหนได้บ้าง รวมถึงมีการป้องกันเพื่อให้มีผลกระทบต่อสุขภาพน้อยที่สุด

โดยสรุปผู้ที่ได้รับการประเมินประเภทที่ 1 จำนวน 6 คน มีผู้ที่ได้รับการประเมินประเภทที่ 2 จำนวน 1 คน คือ ผู้ที่มีสายตาล้มและเอียงและมีผู้ที่ได้รับการประเมินประเภทที่ 3 จำนวน 1 คน คือ ผู้ที่กระดูกสันหลังคดโถง

ข้อจำกัดของงานวิจัยนี้ คือ กลุ่มตัวอย่างมีจำนวนน้อย แบบสัมภาษณ์ยังไม่ได้มาตรฐาน เนื่องจากแบบสัมภาษณ์ที่พัฒนาขึ้นได้รับการทดลองใช้ด้วยการเก็บข้อมูลเพียง 8 คน จึงไม่ได้หากค่าความเชื่อมั่น เช่น Cronbach's alpha coefficient จึงควรพัฒนาต่อไปกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

ทำงานลั้น และผลของ healthy worker effect ที่บุคลากรที่เข้ามามากจะมีสุขภาพดีอยู่แล้ว จึงอาจทำให้พบรอยน้อยกว่าความเป็นจริงและงานในแผนกช่างโลหะศูนย์ศิลปปาชีพบางไทร ยังมีขั้นตอนการทำงานไม่มากถ้าเทียบกับในช่างโลหะในสถานประกอบการอื่น ๆ อย่างไรก็ตามการวิจัยนี้ถือเป็นกรณีศึกษานำร่องถึงความเหมาะสมของบุคคลกับงานช่างโลหะ จึงควรศึกษาและปรับปรุงพัฒนาโดยพิจารณาจากลักษณะความสุขภาพที่พบในแต่ละขั้นตอนของการทำงานจริง เพื่อวางแผนทางคัดเลือกบุคคล และการเฝ้าระวังโรคได้อย่างเหมาะสมกับงานต่อไป

สรุป

การคัดเลือกบุคคลให้เหมาะสมกับงานช่างโลหะมีความสำคัญเนื่องจากลักษณะงานมีลักษณะต่อสุขภาพหลายอย่าง จึงต้องพิจารณาความเหมาะสมในการทำงานสำหรับบุคลากรที่มีโรคประจำตัวบางอย่าง และส่งเสริมการให้ความรู้ในการป้องกันอันตรายจากลักษณะความสุขภาพต่าง ๆ การปรับสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพบางอย่าง และความมีแนวทางการตรวจสอบความเหมาะสมตามความเสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังโรคต่อไป

สรุปแนวทางการคัดเลือกบุคคลเข้าทำงานในแผนกเครื่องช่างโลหะ ณ ศูนย์ศิลปปาชีพบางไทร ภาวะทางสุขภาพหรือโรคที่ควรพิจารณาความเหมาะสมในการทำงาน ได้แก่ โรคหอบหืด ถุงลมโป่งพอง การมองเห็นผิดปกติ หูตึง ความพิการของแขนขา กระดูกลันทลังผิดรูป โรคลมชัก การทรงตัวผิดปกติ โรคผิวนั้ง เช่น ผื่นคัน ผื่นอักเสบ ผู้มีความผิดปกติของไต

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ เจ้าหน้าที่ทุกคนในแผนกช่างโลหะ ณ ศูนย์ศิลปปาชีพ บางไทร สำหรับการอำนวยความสะดวกและให้ข้อมูลในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ พศ.นพ.วีโรจน์ เจียมจารัสังก์

ที่ช่วยเสนอแนะและแก้ไขในส่วนต่าง ๆ นพ.พิสิษฐ์ เลิศเชาวพัฒน์ นพ.ชนนท์ กองกมล พญาฯ กล่าวตนวิจิตร แพทย์ประจำบ้านอาชีวเวชศาสตร์ชั้นปีที่ 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สำหรับคำแนะนำในทุกขั้นตอน

เอกสารอ้างอิง

- สุรจิต สุนทรธรรม, ชัยยุทธ ชาลิตนิธิกุล, สมเกียรติ ศิริรัตน พฤกษ์, สรวิช สุธรรมมาสา, สลิธร เทพศรีภารพร, สุเดชดา กรุงไกรวงศ์, และคณะ. คู่มือการดูแลสุขภาพผู้ทำงานและวิธีการทำงานมาตรฐานช่างโลหะ. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย; 2545: หน้า 16-20.
- Minouk JS, Sandhi MB, Anthony JS, Craig DH, Robert GC. Non-fatal work related injuries in a cohort of Brazilian steelworkers. Occup Environ Med 2000; 57: 555-62.
- Gomes J, Lloyd OL, Norman NJ, Pahwa P. Dust exposure and impairment of lung function at a small iron foundry in a rapidly developing country. Occup Environ Med 2001; 58:656-62.
- Cox RAF, Edwards FC, Palmer K. Fitness for work: the medical aspects. 3rd ed. New York: Oxford University; 2000.
- Nation Safety Council (NSC). Soldering and brazing. datasheet 445- Rev-94. Washington DC: NSC; 1994.
- U.S. Department of Labor OSHA Office of Training and Education. Welding health hazards [online] 1996 [cited 2007/2/14]; Available from :URL: www.osha.gov/doc/outreachtraining/htmlfiles/weldhlth.html.
- Bender J, Hellerstein PH. Glass, metal processing and metal working industry part XIII manufacturing industries. Encyclopaedia of occupational health and safety, 4th ed. [cited 2007 Feb 20] Available from: URL: http://www.ilo.org/encyclopedia/.
- Ladou J, editor. Current Occupational & Environmental medicine, 4th ed. New York: Lange Medical books/McGraw-Hill; 2007.
- อดุลย์ บัณฑุกุล. การยศาสตร์ (Ergonomic) เมืองตัน. กรุงเทพมหานคร: กองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน; 2545.
- วิลาวัณย์ จิ่งประเสริฐ, สุรจิต สุนทรธรรม. อาชีวเวชศาสตร์ ฉบับพิมพ์ครั้งที่ 1. นนทบุรี: กรมอนามัย; 2542.

Abstract Guideline on Fitness for Work in the Steel Work Section at Bang Sai Arts and Crafts Centre under the Patronage of the Queen

Karn Kamtanode*, Somkeit Sirirattanaprug**

*Department of Preventive and Social Medicine, Chulalongkorn University, **Occupational Environmental Medicine Bureau, Department of Disease Control

Journal of Health Science 2009; 18:710-7.

The purpose of the cross-sectional study was to recommend a guideline to pre-assess fitness for work in the steel work section to train the handicapped and the underserved at Bang Sai Arts and Crafts Centre and to recommend a guideline for physical examination according to the job risks. Subjects were 8 steel workers at Bang Sai arts and crafts centre. Data were collected in a walkthrough survey to identify health hazards and an interview, followed by physical examination for workers with health problem during 3-12 January 2007.

The results showed that the hazard of steel work includes metal fume, dust, heat, radiation and solvents. The most frequent accident were cut by the pieces of sharp metal, and eye injury by metal foreign body. The guideline for selecting person to fit for the task should include special considerations for those with: asthma; emphysema; hearing loss; ametropia; epilepsy; allergic dermatitis; and impairments of arm, hand and spine. The physical examination according to the job risk should include lung function test, eye sight examination and audiogram.

Key words: **fitness for work, steel work, Bang Sai Arts and Crafts Centre**