



รายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เรื่อง การประเมินศักยภาพของน้ำแช่ใบยาสูบแห้งในการรักษาอาการหวัดหน้าบวมในไก่ไข่
Assessing the potential of tobacco leaf dried fluid for the treatment of infectious
coryza in laying hens

ปฏิบัติงาน ณ สุรินทร์ฟาร์ม

โดย

นายสิทธิศักดิ์ สัจจวิโส
รหัสนักศึกษา 62204075

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาสหกิจศึกษา
หลักสูตรสัตวศาสตร์ ภาควิชาเทคโนโลยีการเกษตร
ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เรื่อง การประเมินศักยภาพของน้ำแช่ใบยาสูบแห้งในการรักษาอาการหวัดหน้าบวมในไก่ไข่
Assessing the potential of tobacco leaf dried fluid for the treatment of infectious coryza
in laying hens

ปฏิบัติงาน ณ สุรินทร์ฟาร์ม


โดย

นายสิทธิศักดิ์ สัจจวิโส
รหัสนักศึกษา 62204075

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาสหกิจศึกษา
หลักสูตรสัตวศาสตร์ ภาควิชาเทคโนโลยีการเกษตร
ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร

รายงานปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
ประจำปีการศึกษา 2565

เรื่อง การประเมินศักยภาพของน้ำแช่ใบยาสูบแห่งในการรักษาอาการหัวหน้าน้ำวมใน
ไก่ไข่
ผู้จัดทำรายงาน นายสิทธิศักดิ์ สัจจวิโส
สถานประกอบการ สุรินทร์ฟาร์ม
พนักงานที่ปรึกษา นางสาวจารุวรรณ จารุศศิธร ตำแหน่ง เจ้าของฟาร์ม


..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทียมพบ ก้านเหลือง)

หนังสือส่งรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เรื่อง ส่งรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา สาขาวิชาสัตวศาสตร์

ตามที่ข้าพเจ้า นายสิทธิศักดิ์ สัจจวิโส นักศึกษาสาขาวิชาสัตวศาสตร์ ภาควิชาเทคโนโลยีการเกษตร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร ได้ปฏิบัติงานสหกิจระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม - 30 พฤศจิกายน 2565 ตำแหน่ง นักศึกษาฝึกงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการชื่อ สุรินทร์ฟาร์ม และได้รับมอบหมายจากพนักงานที่ปรึกษาสหกิจศึกษา ได้ศึกษาและจัดทำรายงานเรื่อง การประเมินศักยภาพของน้ำแช่ใบยาสูบแห้งในการรักษาอาการหวัดหน้าบวมในไก่ไข่

บัดนี้ การปฏิบัติสหกิจศึกษาได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอส่งรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาดังกล่าวมาพร้อมนี้ จำนวน 1 เล่ม เพื่อขอรับคำปรึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
สิทธิศักดิ์ สัจจวิโส

(นายสิทธิศักดิ์ สัจจวิโส)

นักศึกษาสหกิจศึกษา สาขาวิชาสัตวศาสตร์

กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)

ตามที่ข้าพเจ้า นายสิทธิศักดิ์ สัจจิวิโส ได้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการชื่อ สุรินทร์ ฟาร์ม ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม - 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 ทำให้ข้าพเจ้าได้รับความรู้ ประสบการณ์ในการทำงาน ได้ฝึกปฏิบัติงานจริงรวมถึงการใช้ชีวิตร่วมกับบุคลากรของฟาร์ม ได้รับความรู้เกี่ยวกับการจัดการฟาร์มที่ดี สำหรับรายงานวิชาสหกิจศึกษาฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยดีจากความร่วมมือ และสนับสนุนจากหลายฝ่าย ดังนี้

1. นางสาวจรรุวรรณ จารุศศิธร ตำแหน่ง เจ้าของฟาร์ม

ขอขอบคุณ ผศ.ดร. เทียมพบ ก้านเหลือง อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการสหกิจศึกษาที่ให้ความรู้ คำแนะนำ คำปรึกษาเมื่อเกิดปัญหาในการทำโครงการ ติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติงาน ตรวจสอบ และแก้ไขเล่มรายงานจนสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ขอขอบคุณบิดาและมารดาของข้าพเจ้าที่สนับสนุน ให้คำปรึกษาและกำลังใจในการทำงานวิจัยครั้งนี้

นอกจากนี้ผู้วิจัยขอขอบคุณคำปรึกษาจาก อาจารย์ที่ปรึกษารายวิชาสหกิจศึกษาทุกท่าน พี่ๆ เพื่อนๆ ในสาขาวิชาสัตวศาสตร์ และบุคคลท่านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องซึ่งไม่ได้กล่าวนาม และขอขอบคุณเจ้าของเอกสารและงานวิจัยทุกท่านที่ผู้วิจัยได้นำมาอ้างอิงจนกระทั่งการทำวิจัยฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

เรื่อง	การประเมินศักยภาพของน้ำแช่ไวยาสุบแห่งในการรักษาอาการหวัดหน้าบวมในไก่ไข่
ผู้เขียน	นายสิทธิศักดิ์ สัจจวิโส
สาขาวิชา	สัตวศาสตร์
ภาควิชา	เทคโนโลยีการเกษตร
อาจารย์ที่ปรึกษา	ผศ.ดร.เทียมพบ ก้านเหลือง

บทคัดย่อ

ศึกษาศักยภาพการใช้น้ำแช่ไวยาสุบแห่งรักษาอาการของหวัดหน้าบวมในไก่ไข่ เพื่อเปรียบเทียบกับการใช้ยาหยอดตาของคน โดยใช้ไก่ไข่ที่มีอาการป่วยโรคหวัดหน้าบวมในระดับอักเสบรุนแรง จำนวน 20 ตัว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 10 ตัว คือ กลุ่มที่ 1 รักษาโดยใช้ยาหยอดตาคน และกลุ่มที่ 2 รักษาโดยน้ำแช่ไวยาสุบแห่ง พบว่า ในกลุ่มที่ 1 การใช้ยาหยอดตาคน มีอัตราการหายเป็นปกติ 22.22 เปอร์เซ็นต์ อยู่ในระดับอักเสบเล็กน้อย 77.77 เปอร์เซ็นต์ และมีอัตราการตาย 10 เปอร์เซ็นต์ ในกลุ่มที่ 2 การใช้น้ำแช่ไวยาสุบแห่ง พบว่า มีอัตราการหายเป็นปกติ 30 เปอร์เซ็นต์ อยู่ในระดับอักเสบเล็กน้อย 50 เปอร์เซ็นต์ และอยู่ในระดับอักเสบรุนแรง 20 เปอร์เซ็นต์ โดยมีค่าไคสแควร์ (Chi-Square Test) เท่ากับ 0.15 ซึ่งไม่แตกต่างกันทางสถิติ ($P > 0.05$)

คำสำคัญ: โรคหวัดหน้าบวม, ไก่ไข่, น้ำแช่ไวยาสุบแห่ง, ยาหยอดตา

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
บทคัดย่อ	ข
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ที่มาและความสำคัญ	1
1.2 วัตถุประสงค์	1
1.3 ขอบเขตการศึกษา	2
1.4 ระยะเวลางานวิจัย	2
1.5 ผลที่คาดว่าจะได้รับ	2
1.6 ชื่อและสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ	2
บทที่ 2 ตรวจสอบเอกสาร	3
2.1 สายพันธุ์ไก่ที่ใช้ในฟาร์ม	3
2.2 การจัดการฟาร์ม	3
2.3 การจัดการสุขภาพไก่	3
2.4 โรคหวัดหน้าบวม	4
2.5 ระดับการแสดงอาการ	4
2.6 ยาสูบ	5
2.7 ยาหยอดตา	6
บทที่ 3 วิธีการศึกษาวิจัย	7
3.1 สัตว์ทดลอง	7
3.2 การจัดการไก่ป่วย	7

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
3.3 อุปกรณ์การทดลอง	7
3.4 วิธีการทดลอง	7
3.5 การเก็บบันทึกข้อมูล	8
3.6 การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ	8
3.7 สถานที่ทำการทดลอง	8
3.8 ระยะเวลาทำการทดลอง	8
บทที่ 4 ผลการทดลองและวิจารณ์ผล	9
บทที่ 5 สรุปผลการทดลอง	21
เอกสารอ้างอิง	22
ภาคผนวก	23

บทที่ 1 บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ

ไก่ไข่ถือเป็นสัตว์เศรษฐกิจที่มีความสำคัญในประเทศไทย ในปี พ.ศ.2563 จำนวนไก่ไข่ 50 ล้านตัว มีผลผลิตไข่ไก่ 15,148 ล้านฟอง ปัจจุบันเกษตรกรกำลังให้ความสนใจในการเลี้ยงไก่ไข่เพิ่มมากขึ้น เพราะสามารถสร้างรายได้อย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปี และไข่ไก่ยังเป็นที่ยอมรับบริโภคทั่วไป จัดเป็นแหล่งอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ มีโปรตีนสูง สามารถนำไปแปรรูป และจัดทำผลิตภัณฑ์ในรูปแบบต่างๆ ได้หลากหลาย หาซื้อได้ทั่วไป มีราคาถูก และเป็นที่ต้องการของตลาด จึงเห็นได้ว่าไก่ไข่เป็นสัตว์เศรษฐกิจที่เกษตรกรควรให้ความสำคัญต่อสุขภาพของไก่ไข่เพื่อให้มีอัตราการเจริญเติบโตสูง และได้รับผลผลิตที่มากขึ้น แต่ในอุตสาหกรรมไก่ไข่มักเจอปัญหาโรคหวัดหน้าบวม (Infectious coryza, IC) ซึ่งเป็นโรคที่ก่อให้เกิดการอักเสบของช่องจมูก และโพรงอากาศใต้ตา มีสาเหตุเกิดจากเชื้อ *Avibacterium paragallinarum* (Blackall *et al.*, 2005) อาการที่พบคือ ช่องจมูกอักเสบทำให้หายใจลำบาก มีน้ำมูก น้ำตาไหล รุจมูกแห้ง หน้าบวม มีอัตราการเจริญเติบโตต่ำ ซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งที่แม่ไก่ให้ผลผลิตไข่น้อยลง พบการระบาดของโรคนี้ได้ทั่วโลกมีอัตราการแพร่ระบาดที่สูงแต่มีอัตราการตายต่ำ

ยาสูบเป็นสมุนไพรพื้นบ้านที่มีการนำไปใช้ในการรักษาอาการป่วย ซึ่งสรรพคุณของยาสูบคือ ใช้เป็นยาถอนพิษ แก่หวัดคัดจมูก ช่วยรักษาโรคผิวหนัง ช่วยรักษาเหา เป็นยาระงับประสาท ช่วยห้ามเลือด ช่วยขับพยาธิ และอีกมากมาย ยาสูบถูกนำมาใช้ประโยชน์หลักๆ คือ นำใบมาใช้เป็นยาที่ผลิตเป็นบุหรี่ ซึ่งอาจได้รับโทษมากกว่าประโยชน์ (ขวัญฤทัย, 2551) ในปัจจุบันพบว่ามีการใช้ยาสูบในการกำจัดโรคพยาธิภายนอก และพยาธิภายในของสัตว์ ซึ่งไก่ไข่กำลังเป็นที่นิยมในการเลี้ยงสำหรับเกษตรกรเพิ่มมากขึ้น และเกษตรกรต่างให้ความสำคัญต่อสุขภาพของไก่ไข่ที่มีผลต่อการเลี้ยงทั้งอัตราการเจริญเติบโต และผลผลิต อีกทั้งยังช่วยลดต้นทุนในการรักษาโรคหวัดหน้าบวมในไก่ไข่ ดังนั้นในการทำปัญหาพิเศษในครั้งนี้ จึงได้ศึกษาการรักษาโรคหวัดหน้าบวมโดยใช้น้ำใบยาสูบแห้ง

1.2 วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาศักยภาพการใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้งในการรักษาโรคหวัดหน้าบวมในไก่ไข่เปรียบเทียบกับการใช้ยาหยอดตาคน

1.3 ขอบเขตการศึกษา

ศึกษาศักยภาพการใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้งเปรียบเทียบกับการใช้ยาหยอดตาคน ในการรักษาโรคหวัดหน้าบวมในไก่ไข่ในฟาร์มเกษตรกร

1.4 ระยะเวลางานวิจัย

วันที่ 1 สิงหาคม – 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

1.5 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

การประยุกต์ใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้งในการรักษาโรคหวัดหน้าบวมในไก่ไข่ เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดโรคหวัดหน้าบวม และลดการใช้ยาปฏิชีวนะในฟาร์มไก่ไข่

1.6 ชื่อและสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ

สุรินทร์ฟาร์ม ตั้งอยู่ที่ 79 ม.10 ต.นากระตาม อ.ท่าแซะ จ.ชุมพร 86140

บทที่ 2

การตรวจเอกสาร

2.1 พันธุ์ไก่ไข่ที่ใช้ในฟาร์ม

ไก่พันธุ์ลูกผสม (Hybrid breeds) หรือ ไก่ไข่ไฮบริด เป็นไก่ไข่ที่เกิดจากการผสมตั้งแต่ 2 พันธุ์ขึ้นไปมาผสมกัน เป็นพันธุ์ที่นิยมเลี้ยงมากที่สุด เนื่องจากเป็นพันธุ์ที่ผสมขึ้นมาเป็นพิเศษ โดยมีประสิทธิภาพการให้ผลผลิตไข่ที่สูง มีคุณภาพตรงตามความต้องการของตลาด เปลือกไข่มีสีน้ำตาล เปลือกแข็ง และฟองใหญ่ มีอัตราการเจริญเติบโตที่ดี เพอร์เซ็นต์การไข่ และระยะเวลาในการให้ไข่ อัตราการรอดสูง แต่ไก่ไฮบริดควรเลี้ยงด้วยอาหารที่มีคุณภาพสูง มีการจัดการโรงเรือนที่ถูกต้อง การควบคุมการกินอาหาร น้ำหนักตัว การจัดการสุขภาพ และการป้องกันโรคที่ดี (กานดา และชลัท, 2560)



ภาพที่ 2.1 ไก่ไข่พันธุ์ไฮบริด

2.2 การจัดการฟาร์ม

โรงเรือนไก่ไข่เป็นองค์ประกอบที่สำคัญสำหรับการเลี้ยงไก่ไข่ ต้องมีการจัดการออกแบบโรงเรือนได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสมสำหรับการเลี้ยงไก่ไข่ทั้งการเลือกทำเลที่ตั้งโรงเรือน โครงสร้างโรงเรือน การวางผังฟาร์ม อุปกรณ์ที่ใช้ในโรงเรือน และสุขอนามัยภายในโรงเรือนที่จะต้องมีการดูแลเป็นพิเศษ เนื่องจากถ้าไม่มีการจัดการฟาร์มให้ดีก็จะทำให้เกิดผลเสียกับไก่อวมถึงผลผลิตไข่อาจจะได้ไม่ตรงกับความต้องการ (ประภากร, 2560)

2.3 การจัดการสุขภาพไก่ไข่

ในการจัดการสุขภาพไก่ไข่ จะต้องมีการป้องกัน และควบคุมโรคทั้งเรื่องการทำวัคซีน การตรวจติดตามสุขภาพ มาตรการป้องกัน การกำจัดเชื้อโรคเข้าสู่ฟาร์ม การจัดการของเสียต่างๆ ภายในฟาร์ม การจัดการดูแลรักษา และแยกไก่ที่ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค และมีการเฝ้าระวังโรคต่างๆ ที่มีโอกาสเกิดขึ้น (สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ, 2562)

2.4 โรคหวัดหน้าบวม

เป็นโรคที่มีการติดต่อได้ง่าย เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Avibacterium paragallinarum* ส่งผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจของไก่ โรคนี้มีการแพร่กระจายอยู่ทั่วไป โดยอาการของโรคคือ หน้าบวม น้ำตาไหล มีน้ำมูก ท้องเสีย อัตราการเจริญเติบโตต่ำ การติดเชื้อในฝูงไก่ไข่ที่กำลังให้ผลผลิตไข่พบว่าการให้ผลผลิตที่ลดลงถึง 40% (Blackall and Edgardo, 2020) โรคหวัดหน้าบวมมักเกิดขึ้นในช่วงที่อากาศมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย และเกิดร่วมกับการจัดการฟาร์ม การเลี้ยงไก่หลายอายุในโรงเรือนเดียวกัน เช่น การนำไก่สาวเข้ามาในโรงเรือนที่มีการระบาดของโรคอยู่ เพราะในไก่ที่ป่วยสามารถเป็นพาหะแพร่เชื้อได้มากกว่า 4 เดือน โดยปัจจัยที่ทำให้เกิดการติดเชื้อมาจากความเครียด ความแออัดในกรง การติดเชื้ออื่นร่วมด้วยจะส่งผลให้เกิดความรุนแรงของโรคเพิ่มมากขึ้น โรคนี้สามารถติดต่อได้หลายทาง การปนเปื้อนจากสารคัดหลั่งจากตัวที่เป็นพาหะ การปนเปื้อนในน้ำ และอาหาร

2.5 ระดับการแสดงอาการ (Xu et al., 2019)

ระดับที่ 1 เยื่อตาอักเสบเล็กน้อย (Mild signs)

ระดับที่ 2 เยื่อตาอักเสบโดยมีอาการตาปิดบางส่วน และบวมบริเวณรอบขอบตาเล็กน้อย (Moderate signs)

ระดับที่ 3 เยื่อตาอักเสบโดยมีอาการตาปิด และบวมบริเวณรอบขอบตา (Severe signs)



ภาพที่ 2.2 ระดับการแสดงอาการของโรคหวัดหน้าบวม

2.6 ยาสูบ

อังกฤษ: common tobacco

ชื่อวิทยาศาสตร์ : *Nicotiana tabacum* L.

ชื่อสามัญ : Tobacco

ชื่อวงศ์ : Solanaceae

มีแหล่งกำเนิดในบริเวณตอนกลางของทวีปอเมริกา ต้นยาสูบไม้ล้มลุกมีอายุเพียงหนึ่งปี ไม้แตกแขนง ส่วนของลำต้นจะปกคลุมไปด้วยขนที่อ่อนนุ่ม ลำต้นสูง 1-1.5 เมตร เป็นไม้ใบเดี่ยวออกเรียงตรงข้ามกันเป็นคู่ตามข้อต้น ใบมีขนาดโตหนา มีขนอ่อนๆ ปกคลุม ดอกออกเป็นช่อยาวขึ้นไป ดอกมีสีชมพูอ่อนๆ (ขวัญฤทัย, 2551)

สรรพคุณของยาสูบ มีสรรพคุณเป็นยาระงับประสาท ทำให้นอนหลับ ใช้ปรุงยาคัดแก้หวัดคัดจมูก แก้หอบหืด ขับเสมหะ ช่วยขับพยาธิในลำไส้ ช่วยขับปัสสาวะ การใช้ภายนอกจะใช้ใบยาสูบเป็นยาสมานบาดแผล ลดอาการบวม แก้ปวดข้อ ปวดศีรษะ ปวดฟัน



ภาพที่ 2.3 ต้นยาสูบ



ภาพที่ 2.4 ดอกยาสูบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 2.5 ใบยาสูบแห้ง

2.7 ยาหยอดตา

ยี่ห้อ Dex-oph

ชื่อสามัญ : DEXAMETHASONE+NEOMYCIN SULFATE

ข้อบ่งใช้

ใช้กับดวงตา ใช้รักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่มีการอักเสบชนิดรุนแรง ฉับพลัน หรือเรื้อรังในช่วงเวลาสั้นๆ แต่ต้องแน่ใจว่า ไม่ได้เกิดจากเชื้อรา หรือ ไวรัส เช่น เยื่อบุตาอักเสบ (Conjunctivitis) และแผลที่กระจกตา (Corneal ulcers) เป็นต้น อาจใช้ร่วมกับยาหยอดตา ยาป้ายตา หรือยารับประทานอื่นๆ ได้



ภาพที่ 2.6 ยาหยอดตา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 3 วิธีการศึกษาวิจัย

3.1 สัตว์ทดลอง

งานทดลองครั้งนี้ใช้ไก่ไข่ที่ป่วยโรคหวัดหน้าบวมที่แสดงอาการระดับอักเสบรุนแรง จำนวน 20 ตัว แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 10 ตัว กลุ่มที่ 1 จะใช้ยาหยอดตาของคน (Dex Oph) และกลุ่มที่ 2 จะใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้ง โดยทั้งสองกลุ่มจะหยอดตาไก่ไข่วันละ 1 ครั้ง โดยไก่ไข่ที่ป่วยจะอยู่ในโรงเรือนเปิดและอยู่ในโรงเรือนเดียวกันในสุรินทร์ฟาร์ม

3.2 การจัดการไก่ไข่อป่วย

ทำการแยกไก่ที่ป่วยโดยสังเกตไก่ที่มีอาการหน้าบวม มีน้ำมูก โดยจะแยกไก่ป่วยที่มีอาการในระดับอักเสบรุนแรง แยกออกมาพักในโรงเรือนสำหรับไก่ป่วย ที่เป็นโรงเรือนแบบเปิด โดยจะแยกเลี้ยงในกรง กรงละ 1 ตัว ให้อาหารเช้า และเย็น หลังการให้อาหารเช้าจะทำการหยอดยาวันละ 1 ครั้ง ครั้งละ 1 หยด และจดบันทึกการเปลี่ยนแปลงของอาการ

3.3 อุปกรณ์การทดลอง

ใบยาสูบแห้ง	20	กรัม
ยาหยอดตาคน (Dex Oph)	1	ขวด
สำลีแบบก้าน	1	แพ็ค
น้ำกลั่น	150	มิลลิลิตร
ขวดหยอดตา	1	ขวด
ฟิวเจอร์บอร์ด	1	แผ่น
ปากกาเคมี	1	แท่ง

3.4 วิธีการทดลอง

การรักษาโรคหวัดหน้าบวม แบ่งเป็น

- กลุ่มที่ 1 รักษาด้วยยาหยอดตาคน จำนวน 10 ตัว โดยจะทำการหยอดยาไก่ป่วย หลังการให้อาหารเช้าวันละ 1 ครั้ง ครั้งละ 1 หยด ติดต่อกันเป็นเวลา 7 วัน
- กลุ่มที่ 2 รักษาด้วยน้ำแช่ใบยาสูบแห้ง จำนวน 10 ตัว ทำการแช่ใบยาสูบแห้งในน้ำกลั่น โดยใช้ใบยาสูบแห้ง 20 กรัม/ น้ำกลั่น 150 มิลลิลิตร เป็นเวลา 10 นาที แล้วกรองเอาแต่น้ำใส่ขวดยาหยอดตา ทำการหยอดยาไก่ป่วยหลังการให้อาหาร

เข้าวันละ 1 ครั้ง ครั้งละ 1 หยด ติดต่อกันเป็นเวลา 7 วัน และจดบันทึกอาการในแต่ละวัน

3.5 การเก็บบันทึกข้อมูล

บันทึกข้อมูลการรักษาไข้อู่ที่ป่วยโรคหวัดหน้าบวมที่ใช้สิ่งทดลองที่ต่างกัน โดยการรักษาแบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 รักษาโดยใช้ยาหยอดตาคน จำนวน 10 ตัว และกลุ่มที่ 2 รักษาโดยใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้ง จำนวน 10 ตัว จดบันทึกข้อมูลการลดลงของอาการหน้าบวมทุกวันก่อนการหยอดยาในแต่ละวัน โดยประเมินจากการสังเกตการลดลงของอาการบวมที่รอบดวงตาของไข้อู่

3.6 การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

1. คำนวณเปอร์เซ็นต์การหายป่วยของไข้อู่

$$\text{เปอร์เซ็นต์การหายป่วย} = \frac{\text{จำนวนไข้อู่ที่หายป่วย}}{\text{จำนวนไข้อู่ทั้งหมด}} \times 100$$

2. นำข้อมูลที่ได้จากการทดลอง คือ จำนวนไข้อู่ป่วยทั้งหมด และจำนวนไข้อู่ที่หายป่วยจากโรคหวัดหน้าบวม มาวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติโดยใช้วิธี ไคสแควร์ (Chi-Square Test) เพื่อเปรียบเทียบอัตราการหายป่วยของไข้อู่

3.7 สถานที่ทำการทดลอง

สุรินทร์ฟาร์ม ตั้งอยู่ที่ 79 ม. 10 ต.นากระตาม อ.ท่าแซะ จ.ชุมพร 86140

3.8 ระยะเวลาการทดลอง

เริ่มต้นการทดลองวันที่ 1 สิงหาคม สิ้นสุดการทดลองวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 รวมระยะเวลาการทดลองเป็น 122 วัน

บทที่ 4

ผลการทดลองและวิจารณ์ผล

ผลการทดลองการรักษาโรคหวัดหน้าบวมของไก่ไข่ที่ใช้สิ่งทดลองรักษาที่ต่างกัน โดยการรักษาแบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 รักษาโดยใช้ยาหยอดตาคน จำนวน 10 ตัว และกลุ่มที่ 2 รักษาโดยใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้ง จำนวน 10 ตัว ในการทดลองจะใช้ไก่ไข่ที่มีอาการป่วยอยู่ในระดับอักเสบรุนแรงเหมือนกัน ทำการหยอดยาหลังการให้อาหารเช้า ครั้งละ 1 หยด ติดต่อกันเป็นเวลา 7 วัน ทั้ง 2 กลุ่ม

ผลการใช้ยาหยอดตาคนรักษาอาการหวัดหน้าบวมในไก่ไข่เมื่อครบ 7 วัน พบว่า มีไก่ที่หายเป็นปกติจำนวน 2 ตัว อยู่ในระดับอักเสบเล็กน้อย จำนวน 7 ตัว และไก่ตายจำนวน 1 ตัว มีอัตราการหายเป็นปกติ 22.22 เปอร์เซ็นต์ ผลการใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้งรักษาอาการหวัดหน้าบวมในไก่ไข่เมื่อครบ 7 วัน พบว่า มีไก่ที่หายเป็นปกติจำนวน 3 ตัว อยู่ในระดับอักเสบเล็กน้อย จำนวน 5 ตัว และอยู่ในระดับอักเสบรุนแรง จำนวน 2 ตัว มีอัตราการหายเป็นปกติ 30 เปอร์เซ็นต์

ตารางที่ 4 แสดงผลการใช้ยาหยอดตาคน และน้ำแช่ใบยาสูบแห้งรักษาอาการหวัดหน้าบวมในไก่ไข่

สิ่งทดลอง	วันที่ 1				วันที่ 7			
	No clinical signs	Mild signs	Moderate signs	Severe signs	No clinical signs	Mild signs	Moderate signs	Severe signs
ยาหยอดตาคน	-	-	-	10	2	7	-	-
น้ำแช่ใบยาสูบแห้ง	-	-	-	10	3	5	-	2

ตารางที่ 5 แสดงค่าสังเกตของอาการโรคหัดหน้าบวม

สิ่งทดลอง	การแสดงอาการของโรคหัดหน้าบวม		รวม
	No clinical signs	Have clinical signs	
ยาหยอดตาคน	2	7	9
น้ำแช่ใบยาสูบแห้ง	3	7	10
รวม	5	14	19

ตารางที่ 6 แสดงค่าคาดหวังของอาการโรคหัดหน้าบวม

สิ่งทดลอง	การแสดงอาการของโรคหัดหน้าบวม		รวม
	No clinical signs	Have clinical signs	
ยาหยอดตาคน	2.37	6.63	9
น้ำแช่ใบยาสูบแห้ง	2.63	7.37	10
รวม	5	14	19

H_0 : การรักษาโรคหัดหน้าบวมโดยใช้ยาหยอดตา และน้ำแช่ใบยาสูบแห้งไม่แตกต่างกัน

H_a : การรักษาโรคหัดหน้าบวมโดยใช้ยาหยอดตา และน้ำแช่ใบยาสูบแห้งแตกต่างกัน

$$\chi^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

โดยที่ O_i = ค่าสังเกตที่ i

E_i = ค่าคาดหวังที่ i

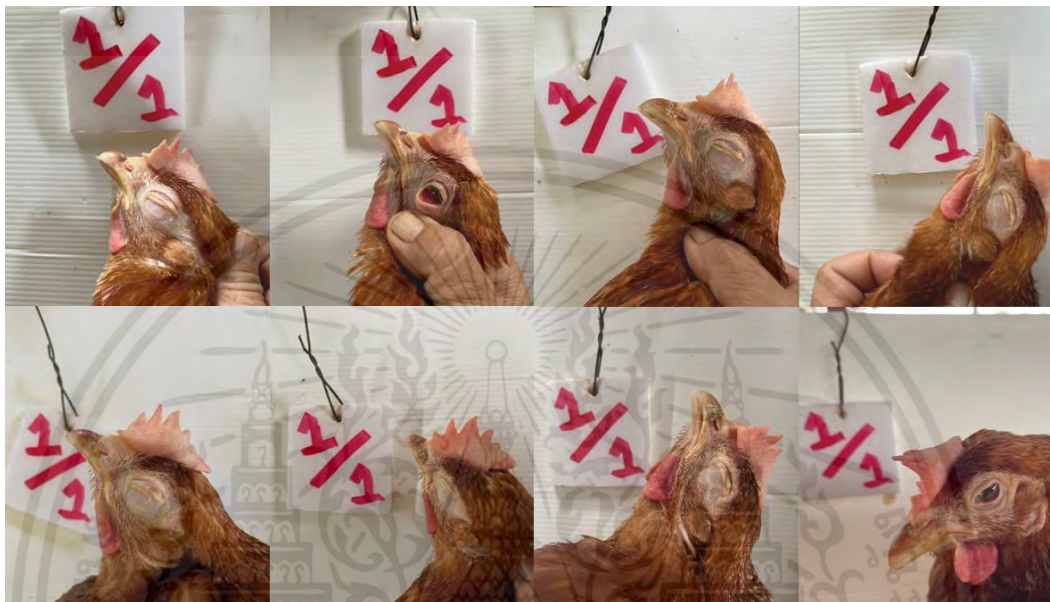
$$\chi^2 = \frac{(2-2.37)^2}{2.37} + \frac{(3-2.63)^2}{2.63} + \frac{(7-6.63)^2}{6.63} + \frac{(7-7.37)^2}{7.37}$$

$$\chi^2 = 0.058 + 0.052 + 0.021 + 0.019$$

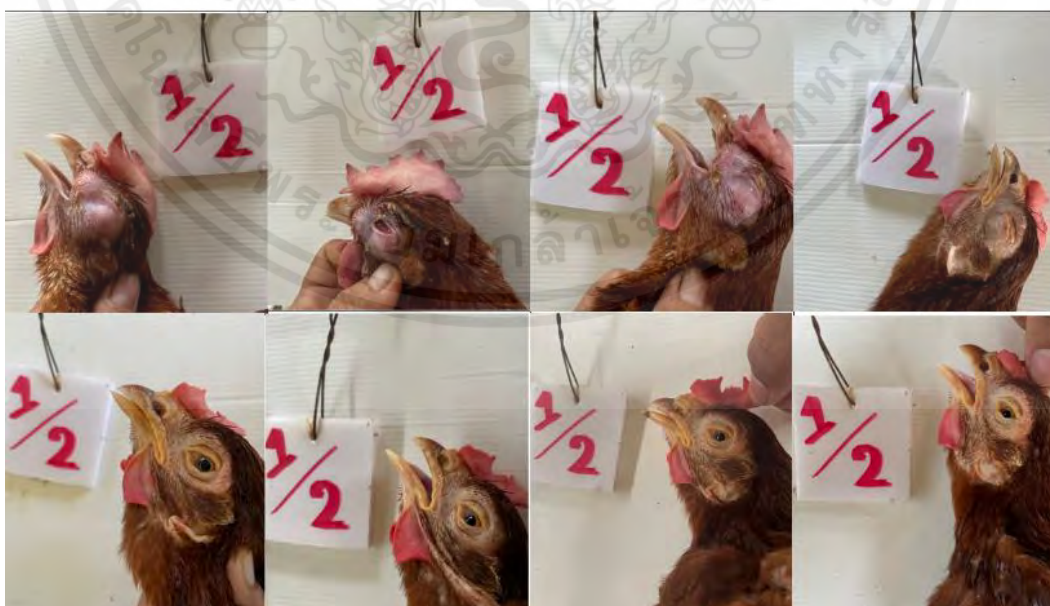
$$\chi^2 = 0.15$$

$$\text{ค่าวิกฤต} = 0.997$$

เนื่องจากค่าสถิติทดสอบ $\chi^2 = 0.15$ อยู่ในบริเวณยอมรับ H_0 หมายความว่า การรักษาโรคหัดหน้าบวมโดยใช้ยาหยอดตา และน้ำแช่ใบยาสูบแห้งไม่แตกต่างกันทางสถิติ ($P > 0.05$)



ภาพที่ 4.7 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 1



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ภาพที่ 4.8 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 2



ภาพที่ 4.9 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 3



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ภาพที่ 4.10 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 4

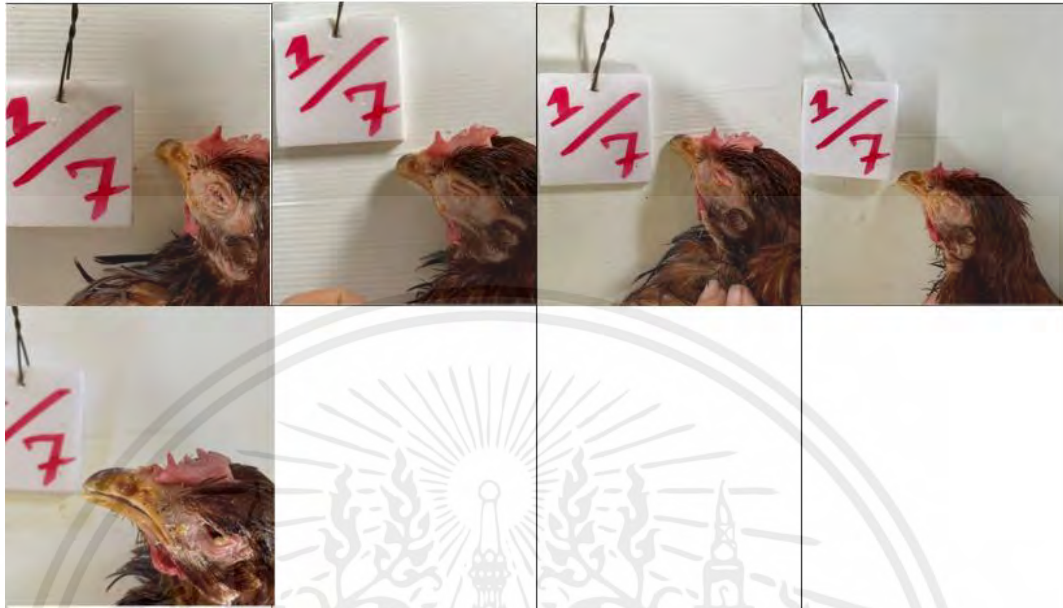


ภาพที่ 4.11 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 5



ภาพที่ 4.12 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.13 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 7



ภาพที่ 4.14 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 8

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

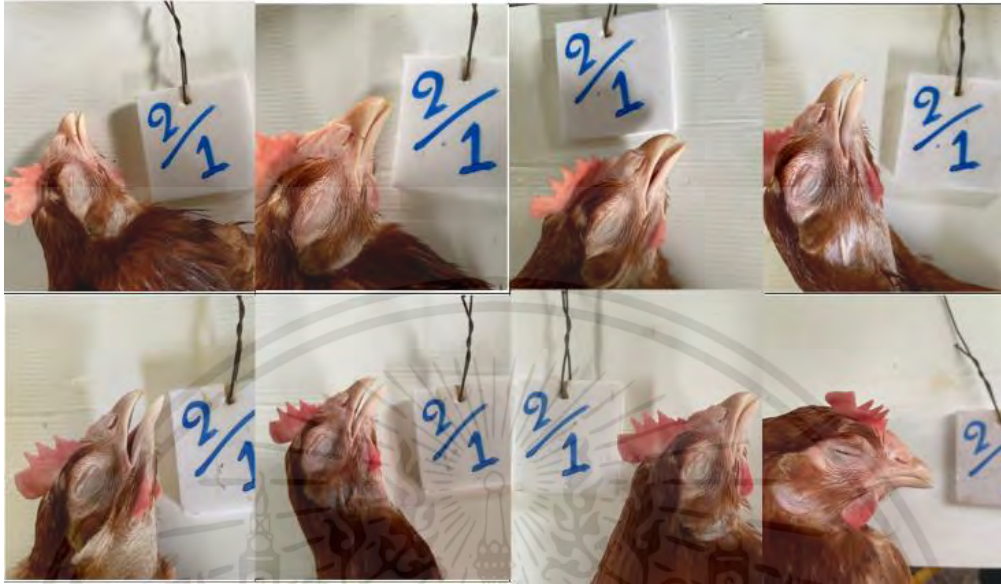


ภาพที่ 4.15 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 9



ภาพที่ 4.16 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 1 ตัวที่ 10

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.17 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 1

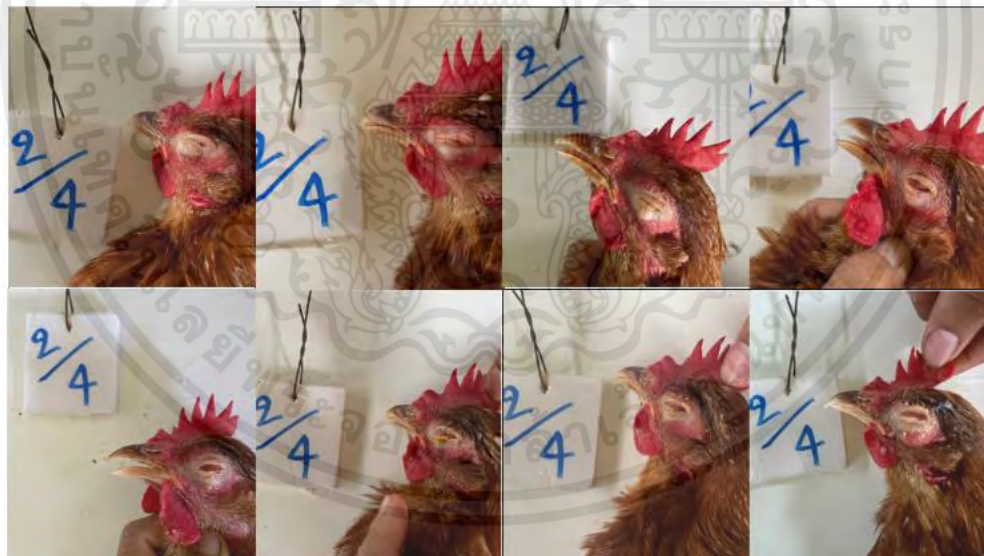


ภาพที่ 4.18 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.19 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 3



ภาพที่ 4.20 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 4

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

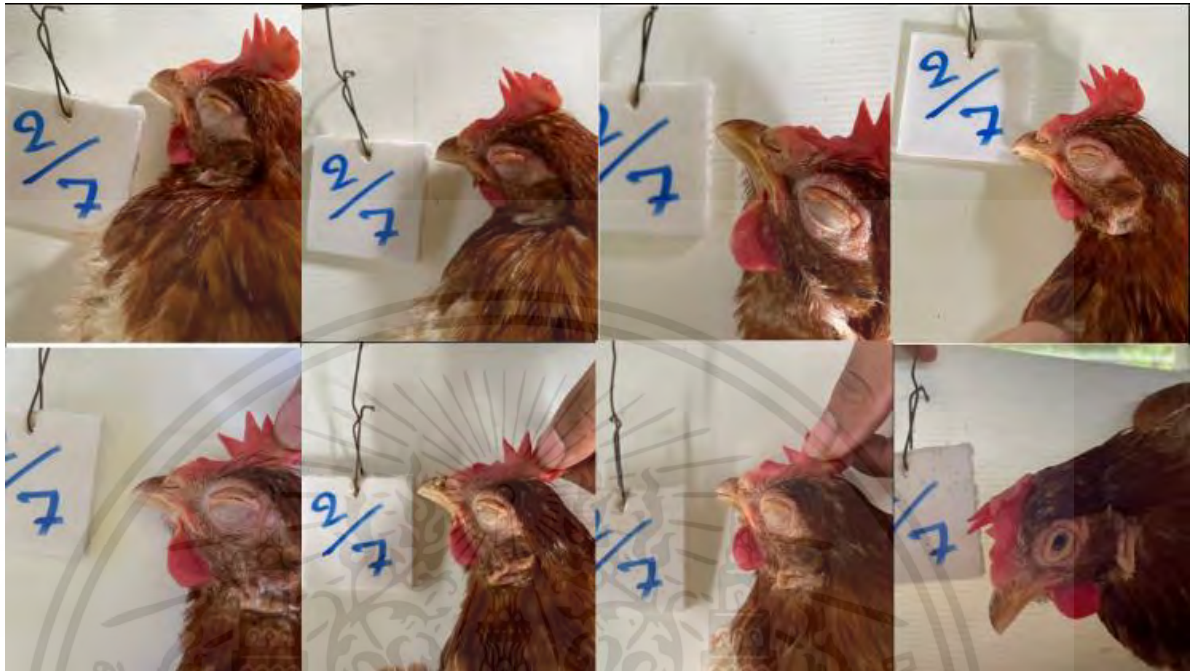


ภาพที่ 4.21 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 5



ภาพที่ 4.22 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.23 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 7

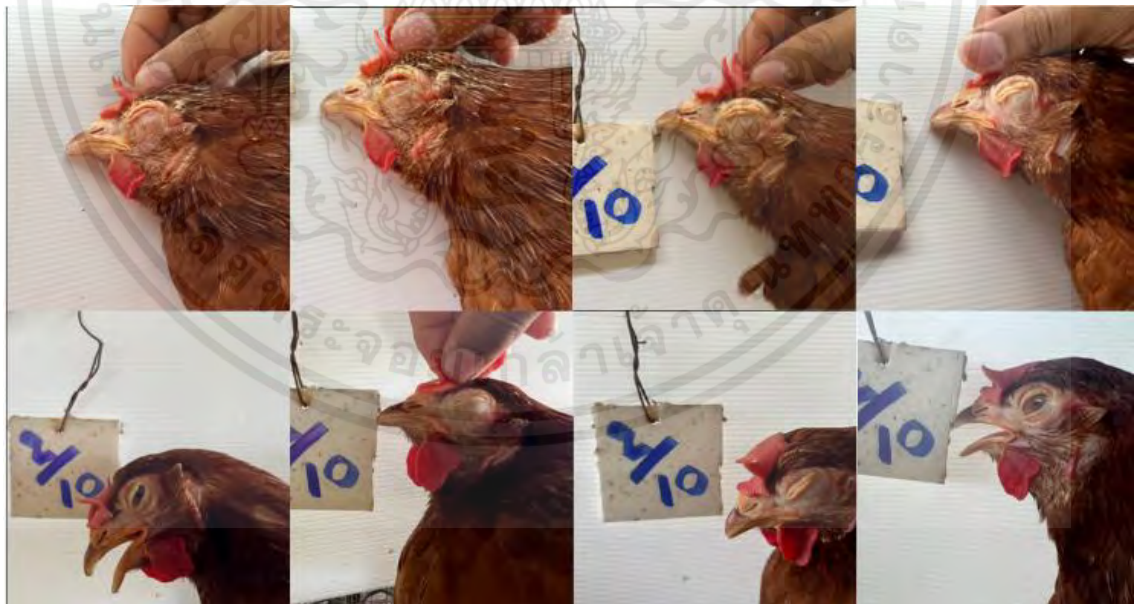


ภาพที่ 4.24 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 8

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ 4.25 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 9



ภาพที่ 4.26 แบบบันทึกระดับอาการหน้าบวม สิ่งทดลองที่ 2 ตัวที่ 10

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 5

สรุปผลการทดลอง

ศึกษาการใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้งรักษาอาการของหวัดหน้าบวมในไก่ไข่ เพื่อเปรียบเทียบกับการใช้ยาหยอดตาของคน โดยใช้ไก่ไข่ที่มีอาการป่วยโรคหวัดหน้าบวมในระดับอักเสบรุนแรง จำนวน 20 ตัว แบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 10 ตัว คือ กลุ่มที่ 1 รักษาโดยใช้ยาหยอดตาคน และกลุ่มที่ 2 รักษาโดยน้ำแช่ใบยาสูบแห้ง พบว่า ในกลุ่มที่ 1 การใช้ยาหยอดตาคน มีอัตราการหายเป็นปกติ 22.22 เปอร์เซ็นต์ อยู่ในระดับอักเสบเล็กน้อย 77.77 เปอร์เซ็นต์ และมีอัตราการตาย 10 เปอร์เซ็นต์ ในกลุ่มที่ 2 การใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้ง พบว่า มีอัตราการหายเป็นปกติ 30 เปอร์เซ็นต์ อยู่ในระดับอักเสบเล็กน้อย 50 เปอร์เซ็นต์ และอยู่ในระดับอักเสบรุนแรง 20 เปอร์เซ็นต์ โดยมีค่าไคสแควร์ (Chi-Square Test) เท่ากับ 0.15 ซึ่งไม่แตกต่างกันทางสถิติ ($P > 0.05$)

ข้อเสนอแนะ

จากการทดลองจะเห็นได้ว่าการรักษาโดยใช้ยาหยอดตาเปรียบเทียบกับน้ำแช่ใบยาสูบแห้งให้ผลที่ไม่แตกต่างกัน จึงสามารถหันมาใช้ยาแช่ใบยาสูบแห้งรักษาโรคหวัดหน้าบวมแทนยาหยอดตาคนได้เพื่อลดต้นทุนในการรักษา แต่การใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้งจะทำให้ไก่เกิดอาการแสบหลังการหยอดตา

เอกสารอ้างอิง

- กานดา ล้อแก้วมณี และชลัท ทรวงบุญธรรม. 2560. การเลี้ยงไก่ไข่ของประเทศไทย. คณะ
ทรัพยากรธรรมชาติและอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระ
เกียรติ, สกลนคร.
- ขวัญฤทัย คำฝาเชื้อ. 2551. พฤกษศาสตร์พื้นบ้านของชาวกะเหรี่ยง ที่ตำบลบ้านจันทร์และแจ่มหลวง
อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่. สารนิพนธ์ปริญญาโท, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประภากร ธาราฉาย. 2560. การจัดการฟาร์มสัตว์ปีก. แหล่งที่มา: http://www.as2.mju.ac.th/E-Book/t_prapakorn/สศ451/บทที่%203%20การทำความสะอาดและการจัดการของเสียภายในฟาร์ม_3.pdf, 20 มีนาคม 2566
- สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ. 2562. คู่มือการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับ
ฟาร์มไก่ไข่. กรุงเทพฯ
- Blackall, P.J., H. Christensen, T. Beckenham, L.L. Blackall and M. Bisgaard. 2005. Reclassification of *Pasteurella gallinarum*, (*Haemophilus*) *paragallinarum*, *Pasteurella avium* and *Pasteurella volantium* as *Avibacterium gallinarum* gen. nov., comb. Nov., *Avibacterium Paragallinarum* comb. nov., *Avibacterium avium* comb. nov. and *Avibacterium volantium* comb. nov. **International Journal of Systematic and Evolutionary Microbiology**. 55: 353-362.
- Blackall, P.J. and E. Soriano-Vargas 2020. Infectious coryza and related bacterial infections. In: **Diseases of Poultry**. 14th Edition. Edited by DE Swayne, M Boulianne, CM Logue, LR McDougald, V Nair, DL Suarez, S de Wit, T Grimes, D Johnson, M Kromm, TY Prajitno, I Rubinoff and G Zavala. John Wiley & Sons, Inc. p.890-906.
- Xu, Y., C. Jinlong, H. Xiuying, X. Meiyu, F. Jinling, L. Changqing and Z. Guozhong. 2019. Characterization of emergent *Avibacterium paragallinarum* strains and the protection conferred by infectious coryza vaccines against them in China. **Poultry Science**. 98: 6463-6471.

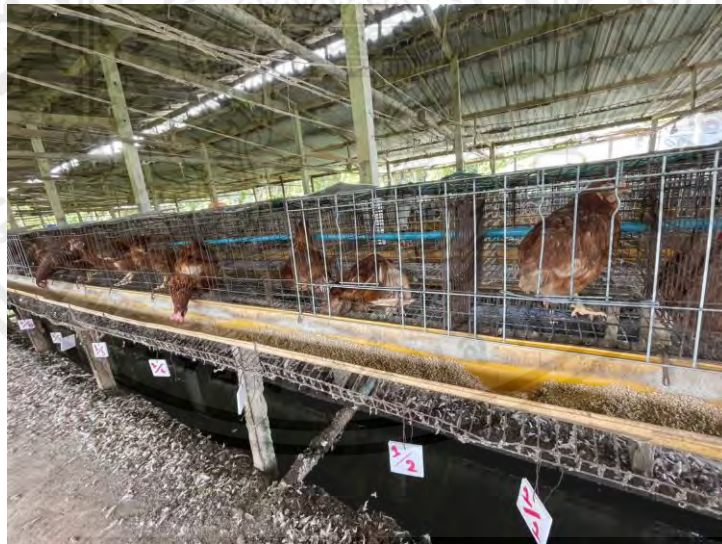


ภาคผนวก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ ก3 การคัดแยกไก่ป่วย



ภาพที่ ก4 โรงเรือนไก่ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภาพที่ ก5 หยอดยาไก่ด้วยน้ำแซบยาสูบแห้ง



ภาพที่ ก6 หยอดตาไก่ด้วยยาหยอดตาคน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 1 ผลการทดลองระดับอาการหน้าบวมของไก่ไข่ กลุ่มที่ 1 รักษาโดยการใช้อาหารยี่ห้อตาคน

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไก่ไข่กลุ่มที่	ไก่ไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	1				/
16/11/65	1	1	1				/
17/11/65	2	1	1			/	
18/11/65	3	1	1			/	
19/11/65	4	1	1			/	
20/11/65	5	1	1		/		
21/11/65	6	1	1		/		
22/11/65	7	1	1		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	2				/
16/11/65	1	1	2				/
17/11/65	2	1	2				/
18/11/65	3	1	2			/	
19/11/65	4	1	2			/	
20/11/65	5	1	2		/		
21/11/65	6	1	2		/		
22/11/65	7	1	2	/			

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	3				/
16/11/65	1	1	3				/
17/11/65	2	1	3				/
18/11/65	3	1	3			/	
19/11/65	4	1	3			/	
20/11/65	5	1	3		/		
21/11/65	6	1	3		/		
22/11/65	7	1	3	/			

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	4				/
16/11/65	1	1	4				/
17/11/65	2	1	4			/	
18/11/65	3	1	4			/	
19/11/65	4	1	4			/	
20/11/65	5	1	4		/		
21/11/65	6	1	4		/		
22/11/65	7	1	4		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไก่ไข่อุ่มที่	ไก่ไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	5				/
16/11/65	1	1	5				/
17/11/65	2	1	5			/	
18/11/65	3	1	5			/	
19/11/65	4	1	5			/	
20/11/65	5	1	5		/		
21/11/65	6	1	5		/		
22/11/65	7	1	5		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไก่ไข่กลุ่มที่	ไก่ไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	6				/
16/11/65	1	1	6				/
17/11/65	2	1	6				/
18/11/65	3	1	6				/
19/11/65	4	1	6			/	
20/11/65	5	1	6			/	
21/11/65	6	1	6		/		
22/11/65	7	1	6		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไก่ไข่กลุ่มที่	ไก่ไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	7				/
16/11/65	1	1	7				/
17/11/65	2	1	7				/
18/11/65	3	1	7				/
19/11/65	4	1	7				/
20/11/65	5	1	7	-	-	-	-
21/11/65	6	1	7	-	-	-	-
22/11/65	7	1	7	-	-	-	-

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	8				/
16/11/65	1	1	8				/
17/11/65	2	1	8				/
18/11/65	3	1	8			/	
19/11/65	4	1	8			/	
20/11/65	5	1	8		/		
21/11/65	6	1	8		/		
22/11/65	7	1	8		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	9				/
16/11/65	1	1	9				/
17/11/65	2	1	9				/
18/11/65	3	1	9			/	
19/11/65	4	1	9			/	
20/11/65	5	1	9		/		
21/11/65	6	1	9		/		
22/11/65	7	1	9		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 1 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไก่ไข่กลุ่มที่	ไก่ไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	1	10				/
16/11/65	1	1	10				/
17/11/65	2	1	10				/
18/11/65	3	1	10			/	
19/11/65	4	1	10			/	
20/11/65	5	1	10			/	
21/11/65	6	1	10		/		
22/11/65	7	1	10		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 ผลการทดลองระดับอาการหน้าบวมของไก่ไข่ กลุ่มที่ 2 รักษาโดยการใช้น้ำแช่ใบยาสูบแห้ง

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไก่ไข่กลุ่มที่	ไก่ไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	1				/
16/11/65	1	2	1				/
17/11/65	2	2	1			/	
18/11/65	3	2	1			/	
19/11/65	4	2	1		/		
20/11/65	5	2	1		/		
21/11/65	6	2	1		/		
22/11/65	7	2	1		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	2				/
16/11/65	1	2	2				/
17/11/65	2	2	2				/
18/11/65	3	2	2				/
19/11/65	4	2	2				/
20/11/65	5	2	2			/	
21/11/65	6	2	2			/	
22/11/65	7	2	2		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไก่ไข่กลุ่มที่	ไก่ไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	3				/
16/11/65	1	2	3				/
17/11/65	2	2	3				/
18/11/65	3	2	3				/
19/11/65	4	2	3			/	
20/11/65	5	2	3			/	
21/11/65	6	2	3		/		
22/11/65	7	2	3		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	4				/
16/11/65	1	2	4				/
17/11/65	2	2	4				/
18/11/65	3	2	4				/
19/11/65	4	2	4				/
20/11/65	5	2	4				/
21/11/65	6	2	4				/
22/11/65	7	2	4				/

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	5				/
16/11/65	1	2	5				/
17/11/65	2	2	5				/
18/11/65	3	2	5				/
19/11/65	4	2	5				/
20/11/65	5	2	5				/
21/11/65	6	2	5				/
22/11/65	7	2	5				/

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไขว่กลุ่มที่	ไขว่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	6				/
16/11/65	1	2	6				/
17/11/65	2	2	6			/	
18/11/65	3	2	6			/	
19/11/65	4	2	6			/	
20/11/65	5	2	6		/		
21/11/65	6	2	6		/		
22/11/65	7	2	6	/			

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	7				/
16/11/65	1	2	7				/
17/11/65	2	2	7				/
18/11/65	3	2	7			/	
19/11/65	4	2	7			/	
20/11/65	5	2	7		/		
21/11/65	6	2	7		/		
22/11/65	7	2	7	/			

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	8				/
16/11/65	1	2	8				/
17/11/65	2	2	8				/
18/11/65	3	2	8				/
19/11/65	4	2	8			/	
20/11/65	5	2	8		/		
21/11/65	6	2	8		/		
22/11/65	7	2	8	/			

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	โกไข่กลุ่มที่	โกไข่ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	9				/
16/11/65	1	2	9				/
17/11/65	2	2	9				/
18/11/65	3	2	9			/	
19/11/65	4	2	9			/	
20/11/65	5	2	9			/	
21/11/65	6	2	9		/		
22/11/65	7	2	9		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ตารางที่ 2 (ต่อ)

วันที่ทดลอง	จำนวนวันที่ทดลอง	ไขว้กลุ่มที่	ไขว้ตัวที่	ระดับของอาการหน้าบวม			
				0: no clinical signs	1: mild signs	2: moderate signs	3: severe signs
16/11/65	0	2	10				/
16/11/65	1	2	10				/
17/11/65	2	2	10				/
18/11/65	3	2	10			/	
19/11/65	4	2	10			/	
20/11/65	5	2	10			/	
21/11/65	6	2	10			/	
22/11/65	7	2	10		/		

หมายเหตุ 0 = no clinical signs, 1 = mild signs, 2 = moderate signs, 3 = severe signs

ภาคผนวก ข

ผลการตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการด้วยระบบ TURNITIN

Assessing the potential of tobacco leaf dried fluid for the treatment of infectious coryza in laying hens

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	clinicaltrials.gov Internet Source	3%
2	e-research.siam.edu Internet Source	1%
3	Submitted to Chiang Mai University Student Paper	1%
4	Submitted to King Mongkut's Institute of Technology Ladkrabang Student Paper	1%
5	th.wikipedia.org Internet Source	1%
6	Thais Zamudio Igami, Ricardo Holzchuh, Tammy Hentona Osaki, Ruth Miyuki Santo, Newton Kara-Jose, Richard Y Hida. "Oral Azithromycin for Treatment of Posterior Blepharitis", Cornea, 2011 Publication	1%
7	mct.rmutp.ac.th Internet Source	1%

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

8	www.tnsu.ac.th Internet Source	1 %
9	Submitted to Mahidol University Student Paper	1 %
10	Submitted to Thammasat University Student Paper	1 %
11	healthythai.online Internet Source	1 %
12	kb.psu.ac.th Internet Source	<1 %
13	Submitted to Prince of Songkla University Student Paper	<1 %
14	cht.rmutsv.ac.th Internet Source	<1 %
15	kaset.today Internet Source	<1 %
16	Submitted to Rajamangala University of Technology Isan Student Paper	<1 %
17	Submitted to Rangsit University Student Paper	<1 %
18	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
19	dspace.spu.ac.th Internet Source	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

		<1 %
20	sites.google.com Internet Source	<1 %
21	López Ruiz Brenda Anabel. "Identificación de proteínas que unen fibrinógeno en diferentes miembros de la familia Pasteurellaceae", TESIUNAM, 2011 Publication	<1 %
22	ithesis-ir.su.ac.th Internet Source	<1 %
23	mysite.rmutto.ac.th Internet Source	<1 %
24	www.fa.rmutt.ac.th Internet Source	<1 %
25	mitij.mju.ac.th Internet Source	<1 %
26	xn--12ccy3fcmnf8je5b3mb9cc1d.com Internet Source	<1 %
27	image.mfa.go.th Internet Source	<1 %
28	sutir.sut.ac.th:8080 Internet Source	<1 %
29	libdcms.nida.ac.th Internet Source	<1 %

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

30	library.tni.ac.th Internet Source	<1 %
31	scia.chanthaburi.buu.ac.th Internet Source	<1 %
32	vichakarn.phrae.mju.ac.th Internet Source	<1 %
33	Submitted to Mae Fah Luang University Student Paper	<1 %
34	audit.oop.cmu.ac.th Internet Source	<1 %
35	www.phapayomhospital.com Internet Source	<1 %
36	ir.buu.ac.th Internet Source	<1 %
37	journal.rmudp.ac.th Internet Source	<1 %
38	science.mahidol.ac.th Internet Source	<1 %
39	web.sut.ac.th Internet Source	<1 %
40	expert.dld.go.th Internet Source	<1 %
41	kb.psu.ac.th:8080 Internet Source	<1 %

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

42	kb2tmp.psu.ac.th:8080 Internet Source	<1 %
43	nscr.nesdc.go.th Internet Source	<1 %
44	www.facagri.cmru.ac.th Internet Source	<1 %
45	www.gamerdome.net Internet Source	<1 %
46	www.todayhighlightnews.com Internet Source	<1 %
47	repository.rmutp.ac.th Internet Source	<1 %
Exclude quotes <input checked="" type="checkbox"/> On		Exclude matches <input type="checkbox"/> Off
Exclude bibliography <input checked="" type="checkbox"/> On		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้