

บทที่ 1

บทนำ

1.1 บทนำต้นเรื่อง

กุ้งกุลาคำเป็นสัตว์น้ำที่นิยมนำมาประกอบอาหารกันอย่างแพร่หลายทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ โดยในปี พ.ศ. 2538 ประเทศไทยมีผลผลิตกุ้งกุลาคำประมาณ 255,000 เมตริกตัน และเป็นสินค้าส่งออกที่ทำรายได้ให้แก่ประเทศไทยสูงถึง 50,000 ล้านบาท ซึ่งเป็นอันดับที่ 3 ของประเทศ สินค้าส่งออกที่สำคัญของประเทศไทย และกุ้งที่ส่งออกประมาณ 90 เปอร์เซ็นต์ได้มาจากการเพาะเลี้ยง โดยตลาดส่งออกที่สำคัญของผลิตภัณฑ์กุ้งแซ่บเงี้ยวของประเทศไทยได้แก่ ประเทศไทยญี่ปุ่น, สาธารณรัฐอเมริกา, แคนาดา และประเทศไทยในประชาคมบูโรป (กรุ๊ปประมง, 2540) ตั้งแต่ พ.ศ. 2534 เป็นต้นมา ประเทศไทยเหล่านี้ได้เพิ่มมาตรการเข้มงวดที่มุ่งเน้นในด้านคุณภาพเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้บริโภค โดยเฉพาะอาการแพ้ที่เกิดจากการไม่ยอมรับยาปฏิชีวนะตัวใดตัวหนึ่ง หรือการสร้างความต้านทานของเชื้อแบคทีเรียต่อยาปฏิชีวนะอันจะเป็นการทำให้ยากต่อการรักษาในภายหลัง การตอกค้างของยาปฏิชีวนะในกุ้งจึงเป็นปัญหาที่มีผลกระทบต่อการส่งออกของประเทศไทยอย่างยิ่ง ดังเป็นที่ทราบแล้วว่า การตรวจพบยาปฏิชีวนะชนิดօอกซิเดตรัซซิกลิน (oxytetracycline, OTC) และօอกโซลินิก อ็อกซิด (oxolinic acid, OA) ตอกค้างเกินค่ามาตรฐานการยอมรับให้มีได้ในกุ้งแซ่บเงี้ยวที่ส่งไปยังประเทศไทยญี่ปุ่น และตรวจพบคลอ雷นฟินิคอล (chloramphenicol) และ OTC ตอกค้างเกินค่ามาตรฐานการยอมรับให้มีได้ในกุ้งแซ่บเงี้ยวที่ส่งไปยังประเทศไทยญี่ปุ่นอย่างไรก็ตาม ตอกค้างได้ไม่เกิน 0.08 ส่วนในล้านส่วน และօอกโซลินิก อ็อกซิด ตอกค้างได้ไม่เกิน 0.05 ส่วนในล้านส่วน ในขณะที่ประเทศไทยญี่ปุ่นไม่อนุญาตให้มีสารตอกค้างอยู่เลย (สุภาพรรษ, 2538) ทำให้ทั้งสองประเทศเริ่มใช้มาตรการเข้มงวดในการตรวจสอบคุณภาพกุ้งแซ่บเงี้ยวที่ส่งออกจากประเทศไทย จากการตรวจสอบเดินชี้ทำเฉพาะ โรงงานผลิตและผลิตภัณฑ์กุ้งทะเล มาเป็นการตรวจสอบแบบครบวงจรตั้งแต่เกษตรกรผู้เพาะเลี้ยงกุ้งจนถึงโรงงานผลิตและผลิตภัณฑ์กุ้งทะเล และยืนยันให้ประเทศไทย มีการควบคุมแหล่งผลิตกุ้งให้ได้มาตรฐานตามหลักวิชาการ ถูกสุขลักษณะและไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

ด้วยพื้นที่ที่มีความเหมาะสมต่อการเลี้ยงกุ้งมีอยู่อย่างจำกัด แต่มีผู้เลี้ยงกุ้งเป็นจำนวนมาก และมีความต้องการเลี้ยงให้ได้ผลผลิตต่อไปในปริมาณที่สูง พื้นที่การเลี้ยงกุ้งของประเทศไทย จึงมีลักษณะที่มีจำนวนฟาร์ม และ/หรือบ่อเลี้ยงค่อนข้างหนาแน่นในพื้นที่จำกัด และมีการปล่อยอุก กุ้งลงเลี้ยงต่อพื้นที่บ่อในอัตราที่สูง มากกว่า 60 ตัวต่อตารางเมตร มีการดูแลหรือมีการจัดการด้านต่างๆ ในระหว่างการเลี้ยงที่มากขึ้น เช่นมีการให้อาหารที่เพียงพอ มีการควบคุมคุณภาพน้ำในบ่อเลี้ยง

ด้วยการเปลี่ยนถ่ายน้ำ หรือการใช้เคมีภัณฑ์ ตลอดจนการใช้เครื่องให้อาหารในน้ำแบบต่างๆ เป็นต้น ซึ่งการเลี้ยงในรูปแบบดังกล่าวจะก่อให้เกิดของเสียในรูปของน้ำทึบและตะกอนเลนในปริมาณค่อนข้างสูงถ้ามีการจัดการที่ไม่ถูกวิธีจะมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งเลี้ยง ดังเช่นมีการสะสมของสารอินทรีย์ ยาปฏิชีวนะและสารเคมีในดิน และแหล่งน้ำธรรมชาติ ซึ่งทำให้เกิดปัญหาสภาพแวดล้อมของแหล่งเลี้ยงกุ้งสือมโภรน

ความเสื่อมโภรนของสภาพแวดล้อมทั้งภายในบ่อและนอกบ่อเลี้ยงกุ้งอันเนื่องมาจากการเหตุดังกล่าวข้างต้น เป็นผลให้กุ้งเกิดความเครียด อ่อนแอ ภูมิคุ้มกันโรคต่ำ และเกิดเป็นโรคได้ง่าย โรคที่พบในการเลี้ยงกุ้งส่วนมากจะมีสาเหตุมาจากปรสิตเชื้อแบคทีเรียและไวรัส Chanratchakool *et al.*, 1994) การรักษาโรคกุ้งที่ถูกต้องจึงเป็นการรักษาโรคควบคู่กับการจัดการบ่อที่เหมาะสม ซึ่งโรคที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียนั้น ผู้เลี้ยงกุ้งส่วนใหญ่نيยมใช้ยาปฏิชีวนะในการป้องกันและรักษา เช่น OTC และออกโซซินิค แอซิด เป็นต้น ส่วนวิธีการใช้ยาปฏิชีวนะเพื่อทำการรักษาสัตว์น้ำที่เป็นโรคนั้น มักจะใช้วิธีผสมกับอาหาร และละลายในน้ำหรือการแช่ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับชนิดและขนาดของสัตว์น้ำตลอดจนวิธีการเลี้ยง (ลิล, 2534 ; ชลอ, 2535) โดยสัตว์น้ำที่มีขนาดเล็กมักนิยมใช้วิธีละลายยาลงในน้ำหรือวิธีการแช่ และสัตว์น้ำที่มีขนาดใหญ่จะใช้วิธีผสมกับอาหารให้กิน สำหรับการให้ยาแก่กุ้งทะเลที่เลี้ยงในบ่อคิดนั้น เกย์ตรกรณิยมใช้วิธีการผสมยา กับอาหารสำเร็จรูป ซึ่งมีวิธีการผสม 2 รูปแบบ รูปแบบที่หนึ่งคือการละลายยาในน้ำแล้วฉีดพ่นคลุกเคล้ากับเม็ดอาหารให้เข้ากันอย่างทั่วถึง และอาจจะเคลือบหัวใจไม่เคลือบน้ำมันปลาไว้ วิธีนี้เป็นวิธีที่นิยมใช้กันทั่วไป โดยผสมยา กับอาหารในอัตรา 1-3 กรัมต่ออาหาร 1 กิโลกรัม แต่เนื่องจากอัตราการใช้ยาดังกล่าวหนึ่นให้ผลในการรักษาค่อนข้างต่ำเกย์ตรกรณิยมเพิ่มปริมาณยาที่ผสมกับอาหารเป็นอัตรา 5-10 กรัมต่ออาหาร 1 กิโลกรัมหรือนากกว่านั้น และถ้าการรักษาโรคไม่ได้ผลก็จะจับกุ้งขายทันทีทำให้มีปริมาณยาติดค้างในกุ้งมากขึ้น ส่วนอีกรูปแบบหนึ่งคือการใช้อาหารผสมยาสำเร็จรูปซึ่งวางขายในท้องตลาดให้กุ้งกินตามคำแนะนำของบริษัทผู้ผลิต อย่างไรก็ตามวิธีนี้ยังไม่เป็นที่นิยมกันมากนักและปัจจุบันนี้บริษัทผู้ผลิตได้เกิดผลิตอาหารผสมยาสำเร็จรูปดังกล่าวแล้ว ข้อควรคำนึงถึงในการผสมยาปฏิชีวนะกับอาหารเพื่อให้กุ้งได้รับยาตรงตามปริมาณที่ให้ คือต้องลดการสูญเสียของยา โดยอาหารผสมยาที่ดีและมีการสูญเสียของยาอยู่น้อยที่สุด ตัวยาและอาหารต้องผสมเป็นเนื้อเดียวกัน องค์ประกอบของอาหารจะต้องไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงประสิทธิภาพของยา อาหารผสมยาต้องมีรสชาติที่สามารถดึงดูดให้กุ้งกินอาหารได้ดี และยาที่ผสมต้องคงอยู่ในอาหารได้นานพอสมควร กล่าวคือยาต้องไม่ละลายก่อนที่กุ้งจะกิน (Fribourgh *et al.*, 1969)

ยาปฏิชีวนะที่ผสมในอาหารให้สัตว์น้ำกินเพื่อป้องกันและรักษาโรค สามารถค้างค้างสะสมอยู่ในตัวสัตว์น้ำได้เป็นเวลานาน และหากสัตว์น้ำที่ยังไม่ปลดยาถูกจับขายก็จะมีโอกาสที่ยาปฏิชีวนะจะเข้าสู่ร่างกายผู้บริโภคและอาจเป็นสาเหตุทำให้เกิดการเจ็บป่วย เนื่องจากการแพ้ยา โรคโลหิตจาง และโรคมะเร็งได้ อาทิ เช่น คลอเรนฟินิคลอที่ตกค้างในสัตว์น้ำทำให้เกิดโรคโลหิตจางในคน (พัฒนี, 2536) เป็นต้น ดังนั้นเพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภคในการบริโภคสัตว์น้ำที่มีการใช้ยาในการเลี้ยง ผู้ดีบั้งควรมีระยะเวลาหยุดยา ก่อนจับสัตว์น้ำ (withdrawal period) ที่เหมาะสม ซึ่งจะแตกต่างกันตามสภาพอุณหภูมิของน้ำในแหล่งเลี้ยง ระดับความเข้มข้นของยา และระยะเวลาของการให้ยา (Goebbels, 1991 ; ชลอ, 2534) อย่างไรก็ตาม ในทางปฏิบัติที่ถูกต้องเกษตรกรควรนำสัตว์น้ำไปตรวจวิเคราะห์ปริมาณการตกค้างของยา ก่อนที่จะจับขายเพื่อให้มั่นใจได้ว่าไม่มียาตกค้าง

นอกจากนี้ยาปฏิชีวนะที่ให้แก่สัตว์น้ำด้วยวิธีการต่างๆ อาจจะมีผลกระทบต่อสภาพแวดล้อมบริเวณแหล่งเลี้ยง โดยเฉพาะอย่างยิ่งแหล่งเพาะเลี้ยงกุ้งทะเล เช่น OTC และออกโซลินิก แอชีค ซึ่งทนต่อการสลายตัวโดยจุลทรัพในศินมาก จึงมีการสะสมของยาอย่างช้าๆ และต่อเนื่อง โดยการรวมตัวกันอีกนานกว่าในน้ำทะเลเลอญี่ในรูปของสารประกอบเชิงช้อนตกลงกันสะสมอยู่ที่พื้นดิน เมื่อจาก OTC มีคุณสมบัติที่สามารถรวมตัวได้เป็นอย่างคึกคักและแมกนีเซียมและแมกนีเซียมในรูปของสารประกอบ OTC กับแคลเซียม หรือ OTC กับแมกนีเซียม (Lunested and Goksoyr, 1990) หากมีการสะสมของ OTC ในศินในปริมาณที่มากพอเป็นระยะเวลา ก็อาจทำให้ประชากรของแนวคีรีย์ในศินเปลี่ยนแปลงไป แบบที่เรียกว่ามีประโยชน์ต่อการย่อยสลายอนทรีย์สารในศินหมุดไป และทำให้เกิดการพัฒนาสายพันธุ์ที่คือของแนวคีรีย์ ซึ่งบางชนิดก่อให้เกิดโรคในการเลี้ยงสัตว์น้ำเกิดขึ้น (Aoki et al., 1983 ; Herwig et al., 1997 ; ชัยวุฒิ, 2539) ตลอดจนการตกค้างของยาในสัตว์น้ำธรรมชาติคัวบ (Bjorklund et al., 1990)

วิทยานิพนธ์นี้ได้ทำการศึกษาเกี่ยวกับอาหารผสม OTC และการตกค้างของ OTC ใน การเลี้ยงกุ้งกุลาดำ เพื่อนำผลการศึกษามาใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการกำหนดแนวทาง หรือวิธีการใช้ OTC ที่ถูกต้อง และเหมาะสมในการเลี้ยงกุ้งกุลาดำ เพื่อที่จะแก้ปัญหาเกี่ยวกับการตกค้างของยาปฏิชีวนะในกุ้งกุลาดำหรือผลิตภัณฑ์จากกุ้งกุลาดำ และการเพริ่กระยะของยาปฏิชีวนะไปสู่แหล่งน้ำหรือสัตว์น้ำในธรรมชาติ

1.2 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อศึกษาการละลายของ OTC ในน้ำ และการสูญเสียของ OTC ที่ผสมกับอาหารกุ้งกุลาดำ
- 2) เพื่อศึกษาการยอมรับอาหารผสม OTC ของกุ้งกุลาดำ
- 3) เพื่อศึกษาการตกค้างของ OTC ในกุ้งกุลาดำที่เลี้ยงในบ่อคิน และบ่อซีเมนต์
- 4) เพื่อศึกษาการตกค้างของ OTC ในน้ำ และคินตะกอนบ่อเลี้ยงกุ้ง