

บทที่ 1

บทนำ

ถึงแม้ประเทศไทยจะได้รับการกล่าวขานจากนานาประเทศว่า มีความเจริญพัฒนาขึ้นอย่างรวดเร็วและมีความเป็นผู้นำเด่นชัดในภูมิภาคนี้ โดยมีนโยบายขยายภาคอุตสาหกรรมเพิ่มขึ้น จนมีผู้คาดการณ์ว่า ในอนาคตปัญหาสาธารณสุขด้านสิ่งแวดล้อมและโรคไร้เชื้อ จะเป็นปัญหาที่สำคัญนำหน้าปัญหาโรคติดต่อหรือโรคติดเชื้ออย่างแน่นอน จนถึงกับคิดว่าโรคติดเชื้อจะสูญ หรือลดลง จนไม่จำเป็นต้องให้ความสนใจมากนัก แต่เมื่อเวลาผ่านไปกลับไม่เป็นเช่นที่คิด ถึงแม้ว่าจะมีการพัฒนาเพียงใด โรคติดเชื้อก็ไม่ได้ถูกทำให้หมดไปจากสังคมไทย และผลกระทบของโรคติดเชื้อที่มีอุบัติการณ์สูงระบอบอยู่ในประเทศไทยนั้น ทำให้คุณภาพชีวิตของประชาชนถดถอยซึ่งจะมีผลต่อการพัฒนาประเทศไทยได้มาก ดังนั้นอาการป่วยที่เกิดจากการติดเชื้อ โดยเฉพาะเชื้อแบคทีเรียส่วนใหญ่จะได้รับการรักษาโดยยาต้านจุลชีพเป็นส่วนมาก เป็นผลให้เกิดการดื้อยาของแบคทีเรีย [1] แบคทีเรียบางชนิดมีคุณสมบัติการดื้อต่อยาปฏิชีวนะบางชนิดอยู่แล้วตามธรรมชาติ ตัวอย่างเช่น เชื้อแบคทีเรียแกรมลบมีคุณสมบัติในการดื้อต่อยาปฏิชีวนะที่ทำลายเชื้อแกรมบวกได้ หากพิจารณาภายในกลุ่มเชื้อแกรมลบด้วยกันเป็นที่ทราบกันว่า เชื้อ *Pseudomonas aeruginosa* เป็นเชื้อที่ก่อปัญหาในการรักษามากเพราะมีความสามารถดื้อยาปฏิชีวนะหลายชนิด นอกจากนี้แบคทีเรียยังพัฒนาการดื้อยาในภายหลังได้ [2] การดื้อยาโดยธรรมชาติ (inherent resistance) ของเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ มีส่วนเกี่ยวข้องกับการขัดขวางการเข้าสู่เซลล์ (impermeability of outer layer) ของเยื่อหุ้มเซลล์ต่อยาบางชนิดทำให้ยาเข้าสู่เซลล์น้อยกว่าความเข้มข้นที่จะทำลายเชื้อได้ (inhibitory concentration) ดังนั้นคุณสมบัติในการดื้อยาแบบไม่เจาะจง (non-specific resistance) ของแบคทีเรียแกรมลบบังผลให้มีขีดจำกัดในการใช้ยาต้านจุลชีพรักษาเชื้อกลุ่มนี้ [3] ส่วนปัญหาเกี่ยวกับการดื้อยาที่พัฒนาขึ้นภายหลัง (acquired resistance) นั้นแตกต่างออกไป ทั้งนี้เนื่องจากจุลินทรีย์เจริญพันธุ์และแบ่งตัวได้อย่างรวดเร็ว ดังนั้นความสามารถในการปรับตัว หรือตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง จึงมีนัยสำคัญต่อแบคทีเรียตัวอย่างเช่นเมื่อใช้ยาต้านจุลชีพตัวใหม่เพื่อรักษาผู้ป่วยจากเชื้อแบคทีเรียที่เป็นสาเหตุในช่วงแรกก็ยังรักษาได้ผลดี แต่ต่อมาอีกไม่นานนักหากมีการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง จะพบว่าการรักษาไม่ได้ผล เพราะแบคทีเรียสามารถปรับตัวดื้อต่อยานั้นได้ [4] ยาต้านจุลชีพส่วนใหญ่ที่ใช้ในปัจจุบันได้นำเข้ามาจากต่างประเทศทั้งสิ้นไม่ว่าจะเป็น

วัตถุดิบหรือยาสำเร็จรูป ราคาของยา ถูกกำหนดโดยประเทศที่พัฒนาแล้ว การบีบให้รัฐบาลไทย ยอมรับเรื่องลิขสิทธิ์และสิทธิบัตรจะเป็นผลให้ราคาขายสูงขึ้นไปอีก ประชาชนที่อยู่ในชนบทหรือผู้มี รายได้น้อยจะเป็นกลุ่มที่ได้ผลกระทบมากที่สุด รัฐบาลจึงได้พิจารณาหาทางเลือกอื่นๆในการนำ ทรัพยากรในประเทศมาพัฒนาเป็นทางเลือกที่เพิ่มขึ้น สมุนไพรเป็นทรัพยากรธรรมชาติอย่างหนึ่ง ซึ่งรัฐบาลได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงเร่งรัด และ สนับสนุนใช้ยาสมุนไพรในด้านการสาธารณสุข ของประเทศขึ้นอย่างจริงจัง อีกประการหนึ่งยังมีคนไทยอีกเป็นจำนวนมากที่นิยมใช้ยาแผนโบราณ ที่มีสมุนไพรเป็นตัวยาลำคัญอยู่ [5] เมื่อวิทยาการทางเทคโนโลยีชีวภาพมีความก้าวหน้าขึ้นก่อให้เกิด การฟื้นแสงหาสมุนไพรเพื่อใช้เป็นแหล่งวัตถุดิบสำหรับการพัฒนายาใหม่ ความสำคัญของพืช เพื่อนำมาพัฒนาเป็นยาใหม่นั้น มิใช่เป็นเรื่องใหม่แต่อย่างใดสารยาต่างๆในเภสัชตำรับมีอย่างน้อย 7,000 ชนิด ได้จากสมุนไพรและจากการสังเคราะห์ยาสมุนไพร พบว่ากลุ่มประเทศอุตสาหกรรม มีรายได้จากการผลิตยาที่ได้จากสมุนไพรเป็นมูลค่าอย่างน้อยที่สุด 43 ล้านดอลลาร์สหรัฐต่อปี และ ในทศวรรษที่ผ่านมา อุตสาหกรรมยามุ่งให้ความสนใจในเรื่องของการสังเคราะห์สารเลียนแบบสาร พฤษเคมี ซึ่งสามารถสังเคราะห์เลียนแบบได้เพียง 10% ของสารเคมีที่ได้จากธรรมชาติที่นำมาใช้ เป็นยาเท่านั้น ที่เหลือจากนั้น ยังคงใช้กระบวนการสกัดจากพืชทั้งสิ้น แต่ในปัจจุบัน วิวัฒนาการ ทางวิชาการด้านโมเลกุลชีวภาพของพืชได้พัฒนาขึ้นมากตลอดจน เครื่องมือที่ทันสมัยในการตรวจ หารายชื่อทำให้สามารถค้นพบพฤษเคมีตัวใหม่เกิดขึ้นอย่างมากมาย สมุนไพรมีความสำคัญในด้าน เศรษฐกิจไม่ใช่ในฐานะเป็นสินค้าออกอย่างเดียว แต่ยังช่วยประเทศกำลังพัฒนารักษาดุลการค้า กับประเทศอุตสาหกรรม เพราะสามารถใช้ทดแทนยานำเข้าที่มีราคาแพง [6] น้ำมันหอมระเหย เป็นสารสำคัญจากพืชสมุนไพรอย่างหนึ่ง ในสมัยโบราณก่อนที่มนุษย์จะรู้จักคิดประดิษฐ์เครื่องทำ ความเย็นก็ได้อาศัยใช้เครื่องเทศในการถนอมอาหาร เพราะว่าในเครื่องเทศนั้นมีน้ำมันหอมระเหย เป็นส่วนประกอบหลัก น้ำมันหอมระเหยจะช่วยฆ่าหรือยับยั้งการเจริญเติบโตของจุลชีพจึงทำให้ อาหารไม่บูดเน่าสามารถเก็บไว้ได้นาน นอกจากนี้ น้ำมันหอมระเหยยังมีคุณสมบัติช่วยขับลมทำให้ ลำไส้เคลื่อนไหวได้มากขึ้น จึงมักใช้ในตำรับยาเกี่ยวกับโรคทางเดินอาหารเสียส่วนมาก [7]

จากความสำคัญของน้ำมันหอมระเหยที่พบในสมุนไพร และปัญหาการดื้อยาต้านจุลชีพ ที่เกิดขึ้นดังกล่าวจึงเป็นที่น่าสนใจในการนำพืชชนิดต่างๆ มาศึกษาหาน้ำมันหอมระเหยในพืชนั้นๆ และทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพของน้ำมันหอมระเหย เพื่อที่จะสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในด้านต่างๆ ได้อีกต่อไป

คำจำกัดความของยาสมุนไพร (herbal medicines)

สมุนไพร หมายถึง ยาสำเร็จรูปประกอบด้วยตัวยาสำคัญที่เป็นส่วนใดส่วนหนึ่งจากพืชหรือสารจากพืช เช่น น้ำคั้น น้ำยาง หรือน้ำมันหอมระเหยเป็นต้น หรือ เป็นยาเตรียมจากพืช หรือเป็นส่วนผสมของตัวยาดังกล่าว สารเหล่านี้จะเป็นตัวกำหนดสรรพคุณของสมุนไพร ปริมาณและชนิดของสารสำคัญจะขึ้นอยู่กับพันธุ์พืช สภาพแวดล้อมที่ปลูก และช่วงเวลาเก็บเกี่ยวสมุนไพร [8-9]

สารประกอบทางเคมีและเภสัชวิทยาของพืชสมุนไพร

คนไทยเริ่มรู้จักใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรคมาแต่โบราณ เพิ่งมาเสื่อมความนิยมลงไปเรื่อยๆตั้งแต่มีการนำเอาวิธีการรักษาโรคตามแบบอย่างประเทศตะวันตกมาใช้ การเสื่อมความนิยมในการรักษาที่รวดเร็วและรูปแบบของยาที่ใช้ได้ง่ายกว่าการใช้ยาที่ปรุงจากสมุนไพร ตามรูปแบบดั้งเดิมผลกระทบที่ตามมามีมากมาย เช่นการสูญเสียทรัพยากรบุคคลผู้มีความรู้ด้านการรักษาโรคแบบดั้งเดิมสูญเสียทรัพยากรที่เป็นวัตถุดิบสำหรับปรุงยาสมุนไพรทั้งที่เป็น พืช สัตว์ และแร่ธาตุ และเนื่องจากไม่มีผู้เห็นความสำคัญจึงทำให้ขาดการอนุรักษ์ไว้ สารประกอบเคมีในพืชสมุนไพรจำแนกได้เป็น 2 พวกใหญ่ๆ คือ

1. **สารปฐมภูมิ (Primary Metabolite)** เป็นสารที่มีอยู่ในพืชชั้นสูงทั่วไป พบได้ในพืชเกือบทุกชนิดเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการสังเคราะห์แสง (Photosynthesis) เช่น คาร์โบไฮเดรต ไขมัน โปรตีน เม็ดสี (pigment) และเกลืออนินทรีย์ (inorganic salt) เป็นต้น [10-11]
2. **สารทุติยภูมิ (Secondary Metabolite)** เป็นสารประกอบที่มีลักษณะค่อนข้างพิเศษ พบต่างกันในแต่ละชนิดคาดว่าเกิดจาก ขบวนการชีวสังเคราะห์ (Biosynthesis) ที่มีเอนไซม์เข้าร่วมสารประเภทนี้ได้แก่กลุ่มอัลคาลอยด์ กลุ่มไกลโคไซด์ น้ำมันหอมระเหย เป็นต้น ส่วนใหญ่สารจำพวกทุติยภูมิจะมีสรรพคุณทางยาหรือออกฤทธิ์เป็นสารพิษที่เห็นชัดเจน [12]

สารสำคัญในพืชมีมากมายหลายชนิดในที่นี้จะกล่าวถึงเฉพาะกลุ่มสารที่มีฤทธิ์ทางยา [13]

อัลคาลอยด์ (Alkaloid) เป็นสารอินทรีย์ที่มีลักษณะเป็นด่าง และมีไนโตรเจนเป็นส่วนประกอบมีรสขม ไม่ละลายน้ำ แต่ละลายได้ดีในตัวทำละลายอินทรีย์ เป็นสารที่มักพบมากในพืชสมุนไพรประเภทนี้จะมีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา เช่น ในใบยาสูบพบอัลคาลอยด์นิโคตินซึ่งเป็นสารที่มีพิษ ในยางฝิ่นมีอัลคาลอยด์มอร์ฟีน ซึ่งใช้เป็นยาแก้ปวดที่ดีมากแต่ทำให้ติดง่าย [12-13]

ไกลโคไซด์ (Glycoside) เป็นสารประกอบที่พบมากในพืชสมุนไพรที่มีสูตรโครงสร้างแบ่งเป็น 2 ส่วนคือส่วนที่เป็นน้ำตาลกับส่วนที่ไม่ได้เป็นน้ำตาลที่เรียกชื่อว่า aglycone ทำให้สารนี้ละลายน้ำได้ดี ส่วน aglycone เป็นสารอินทรีย์ที่มีสูตรโครงสร้างและเภสัชวิทยาแตกต่างกันออกไป ส่วนนี้เองที่ทำให้คุณสมบัติทางเภสัชวิทยาของไกลโคไซด์แตกต่างกันออกไป เช่น แอนทราควิโนนมีฤทธิ์เป็นยาระบายและยาฆ่าเชื้อ ซึ่งมีในใบชุมเห็ดเทศ ใบขี้เหล็ก ใบมะขามแขก เป็นต้น [14-15]

แทนนิน (Tannin) เป็นสารที่พบในพืชทั่วไปมีรสฝาดมีฤทธิ์เป็นกรดอ่อนและสามารถตกตะกอนโปรตีนได้มีฤทธิ์ฝาดสมานแผลและฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียพบใน ใบฝรั่ง กัลยน้ำว่าดิบ [16,17]

กัม (Gum) เป็นของเหนียวที่พบในพืชเมื่อกรีดหรือทำให้พืชนั้นเป็นแผล [17]

ลาเท็กซ์ (Latex) เป็นยางสีขาวเหมือนน้ำนมประกอบด้วยแป้ง กัม เรซิน บางชนิดมีสารเคมีที่เมื่อรวมกับสารบางอย่างทำให้เกิดมะเร็ง (Co-carcinogen) ที่เรียกว่า Phorbol [18]

สเตียรอยด์ (Steroid) เป็นสารประกอบในพืชที่ละลายได้ดีในไขมันหรือตัวทำละลายที่ละลายไขมันได้ เป็นสารเคมีที่มีสูตรโครงสร้างเช่นเดียวกับสารฮอร์โมน และยับยั้งการอักเสบ สารในกลุ่มนี้บางตัวจึงใช้เป็นสารตั้งต้นในการสังเคราะห์ยาต้านการอักเสบและฮอร์โมน [18]

ฟลาโวนอยด์ (Flavonoid) เป็นสารซึ่งประกอบด้วยคาร์บอนสามส่วนมาต่อกันและมีออกซิเจนอยู่ในโมเลกุลมากมีฤทธิ์ทางชีวภาพต่างๆ เช่น สารสกัดจากแปะก๊วยเพิ่มการไหลเวียนของโลหิตไปสมอง [19]

ซาโปนิน (Saponin) เป็นสารประเภทไกลโคไซด์ซึ่งส่วนที่ไม่ใช่น้ำตาลอาจจะเป็นสเตียรอยด์ (steroid) หรือไตรเทอร์ปีน (triterpene) ซาโปนินมีสมบัติคล้ายสบู่ เช่น สามารถเกิดฟองเมื่อเขย่ากับน้ำ เป็นสารลดแรงตึงผิว (surface active agent) ที่ดี [19]

น้ำมันหอมระเหย (Essential oil หรือ Volatile oil) เป็นสารที่มีอยู่ในพืชมีลักษณะเป็นน้ำมันที่ได้จากการกลั่น มีกลิ่นและรสชาติเฉพาะตัว ระเหยได้ง่ายในอุณหภูมิปกติ และเบากว่าน้ำ น้ำมันหอมระเหยนี้เป็นส่วนผสมของสารเคมีหลายชนิด มักเป็นส่วนประกอบของพืชสมุนไพรที่เป็นเครื่องเทศคุณสมบัติทางเภสัชวิทยา มักเป็นด้านขับลมและฆ่าเชื้อแบคทีเรียและเชื้อรา (flatulence, antibacterial and antifungi) นับเป็นสารประกอบเคมีจากพืชสมุนไพรที่เกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวันมากกว่าสารประกอบประเภทอื่น พบในพืชสมุนไพร เช่น กระเทียม ไพล กานพลู ส้ม เป็นต้น [18]

น้ำมันหอมระเหย

เป็นสาร terpenoid อย่างหนึ่งที่มีองค์ประกอบเป็น monoterpenoids sesquiterpenoids เป็นส่วนใหญ่ และอาจพบ diterpenoids triterpenoids และ hemiterpenoids ด้วย มีบทบาทอยู่ในเครื่องอุปโภคบริโภคในรูปแบบต่างๆตลอดจนน้ำหอมและเครื่องสำอาง นอกจากนี้ยังเป็นเวชภัณฑ์ซึ่งมักอยู่ในรูปยาสูดดม ยาฉีด เป็นสารแต่งกลิ่นหรืออยู่ในเครื่องเทศ

น้ำมันหอมระเหยภาษาอังกฤษเรียกว่า " Essential oil " ซึ่งให้คำจำกัดความได้ว่าเป็นน้ำมันหอมระเหยที่ได้จากพืชซึ่งอยู่ในเซลล์ (oil cells) ในลักษณะหยดเล็กๆบางทีอยู่ในที่เก็บกักในท่อหรืออยู่ในต่อมของขน (glandular hair) จากคำว่าระเหยได้นี้บางทีจึงเรียกว่า volatile oil ในระยะแรกเริ่มใช้คำว่า ethereal oil น้ำมันหอมระเหยเป็นน้ำมันที่ได้จากการกลั่นพืชด้วยไอน้ำ ทั้งนี้เพื่อจะแยกออกจากคำว่า fatty oil การที่พืชมีน้ำมันหอมระเหยและระเหยได้นี้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตัวและก็น่าที่จะรวมพืชที่มีน้ำมันหอมระเหยที่เราได้น้ำมันหอมระเหยนี้มาโดยวิธีอื่น ๆ หรือน้ำมันหอมระเหยที่มีอยู่ในพืชสด ๆ ซึ่งเกี่ยวข้องกับขบวนการเผาผลาญอาหาร การสืบพันธุ์ หรือปกป้องคุ้มครองจากศัตรูของพืชเองเป็นพวกเดียวกัน น้ำมันหอมระเหยจะพบได้ในเกือบทุกส่วนของพืช เช่น ดอก ใบ เปลือก ลำต้น ผล เมล็ด ราก เหง้า เป็นต้น กลิ่นหอมที่มีอยู่ในส่วนต่างๆของพืชเหล่านั้นสามารถที่จะสกัดหรือแยกออกมาได้ สารประกอบที่แยกออกมาได้ส่วนใหญ่เป็นของเหลวมีลักษณะเป็นน้ำมันมีส่วนน้อยที่เป็นของแข็ง แต่ถึงแม้จะเป็นของแข็งก็ระเหยได้ง่ายกับไอน้ำจึงมีชื่อรวมๆ กันเรียกว่าน้ำมันหอมระเหย น้ำมันหอมระเหยไม่เกิดกลิ่นเหม็นหืนแต่ถ้าถูกแสงหรืออากาศนานๆ จะถูกออกซิไดซ์ และเกิด resinify โดยเฉพาะที่มีเรซินอยู่ด้วย [20]

องค์ประกอบทางเคมีของน้ำมันหอมระเหย

น้ำมันหอมระเหยเป็นสารประกอบประเภท terpenoid derived compounds อย่างหนึ่ง ดังนั้น องค์ประกอบทางเคมีของน้ำมันหอมระเหยส่วนใหญ่จะเป็นพวกอนุพันธ์ของสาร terpene นอกจากนั้นจะเป็นพวก aromatic compound ที่เปลี่ยนแปลงมาจากสาร phenylpropane ซึ่งพบได้น้อยมาก ในที่นี้จะกล่าวถึงองค์ประกอบที่สำคัญดังต่อไปนี้ [20]

เทอร์ปีนอยด์ (Terpenoids)

เทอร์ปีนที่พบในน้ำมันหอมระเหยส่วนใหญ่เป็นพวกโมโนเทอร์ปีน (monoterpene) และ เซสควิเทอร์ปีน (sesquiterpene) มีน้ำหนักโมเลกุลไม่สูงมากนัก และสารเหล่านี้จะมีกลุ่มฟังก์ชัน (functional group) ที่เกิดปฏิกิริยาได้ดีจึงเกิดเป็นโครงสร้างมากมายหลายพันชนิด

โมโนเทอร์ปีนอยด์ (Monoterpenoids) พบอยู่ในพืชชั้นสูงทั่วไปโดยเฉพาะพืชที่ให้น้ำมันหอมระเหย พบว่าเกิดเป็นองค์ประกอบหลักในน้ำมันหอมระเหยหลายชนิด พืชเหล่านี้จะมี secretory structures พิเศษประจำตัวไว้สำหรับการเก็บสะสมเอาสารประกอบพวกนี้ไว้ภายในตัว จำนวนมากดังนั้นจึงมีความเชื่อว่า secretory structures เหล่านี้ อาจเกิดอยู่ในเนื้อเยื่อพืชได้ทุกชนิด นับตั้งแต่ส่วนดอกไปจนถึงส่วนราก อาจเป็นแหล่งปฐมภูมิในการสังเคราะห์โมโนเทอร์ปีนก็ว่าได้ [21] ตัวอย่างของพวกโมโนเทอร์ปีนอยด์ที่มักพบในน้ำมันหอมระเหย ได้แก่ พวกไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon) เช่น มัยซีน (Myrcene), โอซีมีน (Ocimene), พี-ซัยมีน (P-Cymene) พวกแอลกอฮอล์ (Alcohols) เช่น เจอรานิออล (Geraniol), ลินาลูออล (Linalool), เมนทอล (Menthol), บอร์นิออล (Borneol) พวกอัลดีไฮด์ (Aldehydes) เช่น เจอรานิอัล (Geranial), นีรัล (Neral), ซิโทรเนลลัล (Citronellal) พวกคีโตน (Ketones) เช่น ทาจีโตน (Tagetone), เมนโทน (Menthone), คาร์วอน (Carvone), พูลิโจน (Pulegone), เฟนโคน (Fenchone) พวกเอสเทอร์ (Esters) เช่น ลินาลิลอะซิเตต (Linalyl acetate), เมทิลอะซิเตต (Methyl acetate), ไอโซบอร์นิลอะซิเตต (Isibornyl acetate) พวกอีเธอร์ (Ethers) เช่น ซินิออลซึ่งพบในน้ำมันยูคาลิปตัสเป็นส่วนใหญ่ พวกเปอร์ออกไซด์ (Peroxides) เช่น แอสคาร์ดิออล (Ascaridol) พวกฟีนอล (Phenols) เช่น ไทมอล (Thymol), คาวาครอล (Cavacrol)

เซสควิเทอร์ปีนอยด์ (Sesquiterpenoids) โครงสร้างของเซสควิเทอร์ปีนอยด์นั้น จะมีพื้นฐานเป็น ไฮโดรคาร์บอน แอลกอฮอล์ คีโตน เป็นส่วนใหญ่ เช่นเดียวกับพวกโมโนเทอร์ปีน เพียงแต่เซสควิเทอร์ปีนอยด์จะมีโครงสร้างที่ใหญ่กว่า ตัวอย่างของเซสควิเทอร์ปีนอยด์ ได้แก่ พวกไฮโดรคาร์บอน เช่น ลองจีโฟลีน (Longifolene) พวกแอลกอฮอล์ เช่น ฟานีซอล (Farnesol), คาโรทอล

(Carotol) พวกคีโตน เช่น โนออกตาโทน (Nootkatone) พวกอัลดีไฮด์ เช่น ซินีซอล (Sinesals) พวกเอสเทอร์ เช่น ซีดริลอะซิเตต (Cedryl acetate)

สารประกอบอะโรมาติก (Aromatic Compounds) เป็นโครงสร้างที่ประกอบด้วย C_6 (phenyl ring) ที่มี side chain เป็น C_3 (propane) องค์ประกอบของน้ำมันหอมระเหยประเภทนี้จะเป็นฟีนอล (phenol) หรือ ฟีนอลอีเธอร์ (phenol ethers) เป็นส่วนใหญ่ เช่น ยูจีนอล (Eugenol), อะนิทอล (Anethole) นอกจากนี้ในบางครั้ง side chain อาจเป็น C_1 เช่น วาเนลลิน (Vanillin), เมธิลแอนทรานิลเลต (Methyl anthranilate)

การแยกองค์ประกอบของน้ำมันหอมระเหย

เนื่องจากน้ำมันหอมระเหยเป็นสารผสมขององค์ประกอบหลายชนิดรวมกัน การแสดงฤทธิ์ทางชีวภาพอาจเนื่องมาจากองค์ประกอบที่มากกว่า 1 องค์ประกอบขึ้นไป ส่วนที่อยู่ในสภาพของเหลวเป็นสารประเภท ไฮโดรคาร์บอน เรียกว่า 'Eleoptene' กับส่วนที่มักเป็นของแข็งจะเป็นสารประกอบประเภทออกซิไดซ์ไฮโดรคาร์บอน เรียกว่า 'Stearoptene' การแยกสารประกอบเหล่านี้ทำได้โดยกรรมวิธีดังนี้ [22]

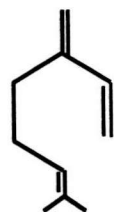
1. ลดอุณหภูมิลง ส่วน stearoptene จะตกผลึกออกมา ตัวอย่างเช่น การแยกเมนทอล (Mentol) จากน้ำมันมินต์
2. กลั่นแยกส่วน
3. แยกตกผลึกจากตัวทำละลาย
4. วิธีแกสโครมาโตกราฟี
5. แยกโดยอาศัยปฏิกิริยาเคมี เช่น ฟีนอลใช้ทำปฏิกิริยากับด่างโซเดียมไฮดรอกไซด์

คุณสมบัติของน้ำมันหอมระเหย

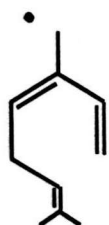
เป็นน้ำมันที่ระเหยได้ง่ายในอุณหภูมิปกติ ไม่ละลาย หรือ อาจละลายได้เล็กน้อยในน้ำ คุณสมบัติทางกายภาพที่สำคัญได้แก่ [22-23]

สี ส่วนใหญ่น้ำมันหอมระเหยจะปราศจากสีโดยเฉพาะถ้าบริสุทธิ์มากๆ และยังไม่อยู่ บางครั้งถ้าจะทำให้ปราศจากสีก็จะทำการกลั่นอีกครั้งหนึ่ง (Redistillation) แต่หลังจากถูกอากาศ จะทำให้มีสีต่างๆเกิดขึ้น เช่น น้ำมันอบเชยเมื่อถูกแสงสว่างหรือสัมผัสอากาศเป็นเวลานานๆน้ำมันจะเปลี่ยนเป็นสีน้ำตาลเข้ม

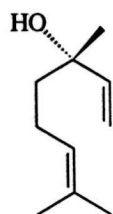
รูปที่ 1 ตัวอย่างสูตรโครงสร้างของสารประกอบพวก Monoterpenoids [21]



1. Myrcene



2. Ocimene



3. Linalool



4. Limonene

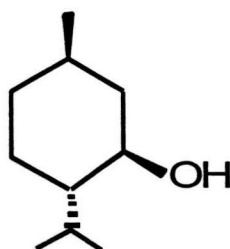


5. 3-Carene

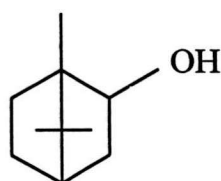
รูปที่ 1 ตัวอย่างสูตรโครงสร้างของสารประกอบพวก Monoterpenoids (ต่อ)



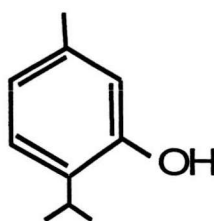
6. 1,8 - Cineole



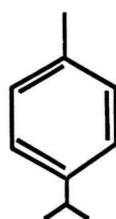
7. Menthol



8. Borneol

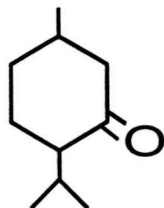


9. Thymol

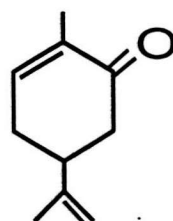


10. p - Cymene

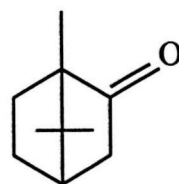
รูปที่ 1 ตัวอย่างสูตรโครงสร้างของสารประกอบพวก Monoterpenoids (ต่อ)



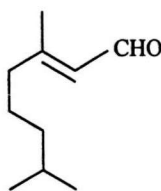
11. Menthone



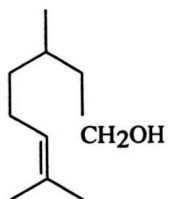
12. Carvone



13. Camphor

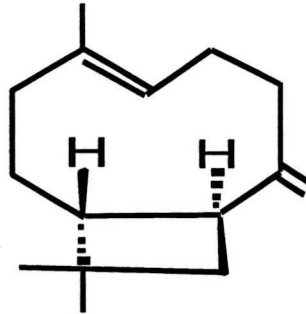


14. Citral

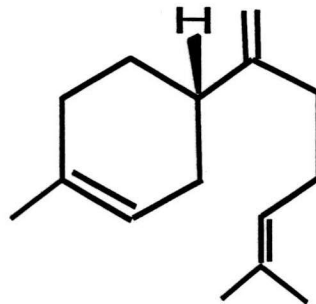


15. Citronellal

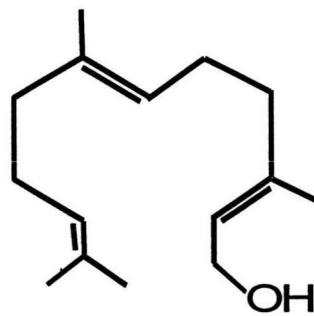
รูปที่ 2 ตัวอย่างสูตรโครงสร้างของสารประกอบพวก Sesquiterpenoids [21]



1. β - Caryophyllene

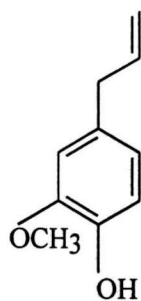


2. β - Bisabolene

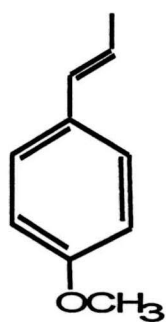


3. trans,trans - Farnesol

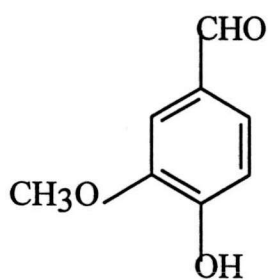
รูปที่ 3 ตัวอย่างสูตรโครงสร้างของสารประกอบพวก Aromatic Compounds [21]



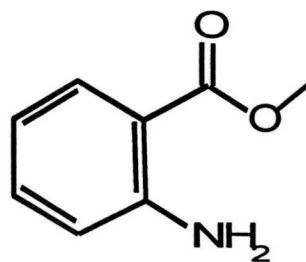
1. Eugenol



2. Anethole



3. Vanillin



4. Methyl anthranilate

กลิ่น เป็นกลิ่นเฉพาะตัวของน้ำมันแต่ละอย่างจึงทำให้น้ำมันหอมระเหยมีกลิ่นต่างๆ กัน และกลิ่นนั้นจะสัมผัสได้ดีเมื่อถูกกับอากาศ

รส เช่นเดียวกับกลิ่นซึ่งจะแตกต่างกันมาก บางอย่างมีรสหวาน บางอย่างมีรสขมร้อน

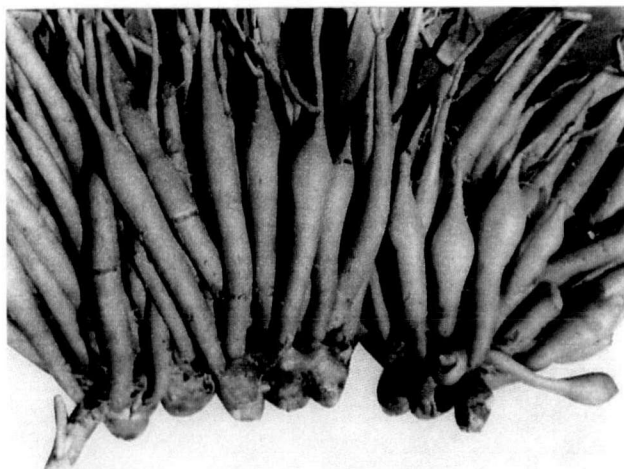
จุดเดือด น้ำมันหอมระเหยจะมีจุดเดือดกว้างมาก เนื่องจากประกอบไปด้วยสารผสม ซึ่งซับซ้อนที่ประกอบด้วยองค์ประกอบหลายชนิดที่มีความแตกต่างกันไป ดังนั้น น้ำมันหอมระเหยทั้งหลายเท่าที่พบจะมีจุดเดือด (Boiling point) อยู่ระหว่าง 150-300 องศาเซลเซียส

การละลาย น้ำมันหอมระเหยละลายได้ใน แอลกอฮอล์, อีเทอร์, คลอโรฟอร์ม, และตัวทำละลายอินทรีย์อื่นๆ นอกจากนี้ น้ำมันหอมระเหยยังละลายได้ในพวกไขมัน, สารยางเหนียว (Resin), น้ำมันพืช ตลอดจนซิลิเฟออร์และฟอสฟอรัส

การเสื่อมสลาย น้ำมันหอมระเหยเมื่อถูกแสงและอากาศจะทำให้คุณภาพด้อยลง และทำลายความหอมของน้ำมันหอมระเหยโดยเหตุนี้เอง พวกร้าน้ำมันหอมระเหยที่มีองค์ประกอบของเทอร์ปีนจะเกิดเป็นเปอร์ออกไซด์และถ้ายังถูกแสงและอากาศต่อไปอีก น้ำมันจะค่อยๆแข็งขึ้นหรือจะเห็นเป็นผลึกเกาะที่ข้างภาชนะบรรจุ

การกระจายกระจายของน้ำมันหอมระเหย

การจัดสรรของน้ำมันหอมระเหยพบว่ามิอยู่ในพืชหลายวงศ์ (Families) ด้วยกัน ที่เด่นๆ คือ Labiatae , Piperaceae และ Rutaceae ซึ่งจะมีเซลล์ที่เก็บน้ำมันหอมระเหยไว้ซึ่งอาจเรียกรวมๆ ว่าเป็น Specialized secretory structures เซลล์พวกนี้ได้แก่ ต่อมขน (Glandular hairs) ซึ่งมักพบในพวก Labiatae เช่น แมงลัก พวก Piperaceae พบในส่วนพาราเรโนไมมา เช่น พริกไทย สำหรับหน้าที่ของน้ำมันหอมระเหยกล่าวได้ว่า เป็นตัวป้องกันดอกใบถูกรบกวนและทำลายจากแมลงชนิดต่างๆ อีกทั้งยังช่วยในการผสมข้ามพันธุ์ของดอกอีกด้วย [24]



ก



ข



ค

รูปที่ 4 แสดงตัวอย่างพืชที่มีน้ำมันหอมระเหย

ก) กระชาย (*Boesenbergia pandurata*) วงศ์ Zingiberaceae

ข) เทพธาโร (*Cinnamomum porrectum*) วงศ์ Lauraceae

ค) แมงลัก (*Ocimum americanum*) วงศ์ Labiatae

กรรมวิธีการแยกน้ำมันหอมระเหยจากพืช

เราจะได้น้ำมันหอมระเหยจากพืชโดยกรรมวิธีต่างๆที่จะกล่าวต่อไปนี้ ส่วนการเลือกใช้กรรมวิธีหนึ่งกรรมวิธีใดต้องดูให้เหมาะสมกับพืชที่ใช้ [25,29]

1. การกลั่น (Distillation) แบ่งออกเป็น

1.1 การกลั่นด้วยน้ำ (water distillation) เป็นวิธีการกลั่นน้ำมันหอมระเหยจากสมุนไพร โดยต้มกับน้ำ เมื่อน้ำและน้ำมันหอมระเหยไปถึงคอนเดนเซอร์จะกลั่นตัว จึงนำของเหลวที่แยกได้ไปแยกน้ำมันหอมระเหยจากชั้นน้ำเครื่องมือที่ใช้คือ cleveaur apparatus ซึ่งมีชนิดสำหรับน้ำมันหอมระเหยที่หนักกว่าน้ำและสำหรับน้ำมันที่เบากว่าน้ำ วิธีนี้มักใช้กับพืชแห้ง และสารในพืชจะไม่สลายเมื่อถูกความร้อน เช่น การกลั่นน้ำมันอบเชย

1.2 การกลั่นด้วยน้ำและไอน้ำ (water and steam distillation) ใช้ได้กับพืชสดและแห้ง ซึ่งอาจถูกทำลายได้ง่ายถ้าถูกต้ม ทำได้โดยการหมักพืชในน้ำแล้วผ่านไอน้ำเข้าไปน้ำและน้ำมันจะถูกกลั่นออกมาด้วยกันเมื่อแยกน้ำมันไว้ต่างหาก ซึ่งสามารถใช้น้ำมันในแบบนี้ได้ทันทีเป็น crude volatile oil โดยไม่ต้องทำขบวนการต่อไป เช่น การกลั่นน้ำมันกานพลู , น้ำมันมะนาว เป็นต้น

1.3 การกลั่นด้วยไอน้ำ (steam distillation) เป็นการกลั่นโดยใช้ไอน้ำ โดยผ่านไอน้ำไปบนพืชซึ่งบรรจุไว้ในขวดกันกลมพร้อมกับน้ำ ไอน้ำจะพาเอาน้ำมันหอมระเหยไปยังคอนเดนเซอร์ แล้วกลั่นตัวเป็นของเหลวเมื่อถึงไว้สักระยะ น้ำมันจะแยกตัวจากน้ำวิธีนี้ใช้กับพืชสด เช่น การกลั่นน้ำมันมินต์ ในระหว่างการกลั่นที่อุณหภูมิสูงองค์ประกอบบางชนิดในน้ำมันหอมระเหยจะถูกย่อย (hydrolyse) ให้เกิดการสลายตัวได้ การกลั่นที่ดีควรกลั่นให้ไอน้ำกระจายตัวแทรกเข้าไปในพืชให้มากที่สุดแต่ทำให้เกิดการสลายตัวของสารต่างๆน้อยที่สุด

2. การบีบหรือการอัด (Expression) ใช้วิธีนี้สำหรับน้ำมันหอมระเหยที่ไม่สามารถจะหลีกเลี่ยงการสลายตัวได้เมื่อถูกความร้อน เช่น การกลั่นน้ำมันจากผิวส้ม (orange oil) จะใช้ของแหลมแทงผ่านผิวของผลส้มซึ่งผลส้มนั้นวางอยู่บนเครื่องที่หมุนไปรอบๆด้วย เมื่อน้ำมันออกมาจึงทำการเก็บไว้

3. การดูดซับ (resorption) โดยมากใช้สกัดกลีบดอก ซึ่งอาจทำได้โดย

3.1 Enfleurage ทำได้โดยใช้น้ำมันที่ไม่ระเหยหรือไขมันชนิดที่ไม่มีกลิ่น นำมาแผ่เป็นฟิล์มบางๆบนกระจกนากกลีบดอกไม้มาโปรยบนฟิล์มนี้ตั้งทิ้งไว้ 2 - 3 ชั่วโมง แล้วเก็บกลีบดอกไม้ ออกโปรยกลีบดอกไม้ชุดใหม่ลงไปแทน เพื่อให้ไขมันดูดซับน้ำมันหอมระเหยจากกลีบดอกไม้เอาไว้

จากนั้นนำไขมันที่ได้มาสกัดด้วยแอลกอฮอล์เพื่อแยกน้ำมันหอมระเหยออกมา วิธีนี้เคยใช้มากในอุตสาหกรรมการทำน้ำหอม

3.2 นำกลีบดอกไปต้มกับไขมันที่อุณหภูมิต่ำๆ กรองเอากลีบดอกออกนำไขมันไปสกัดน้ำมันหอมระเหยด้วยตัวทำละลายที่เหมาะสม

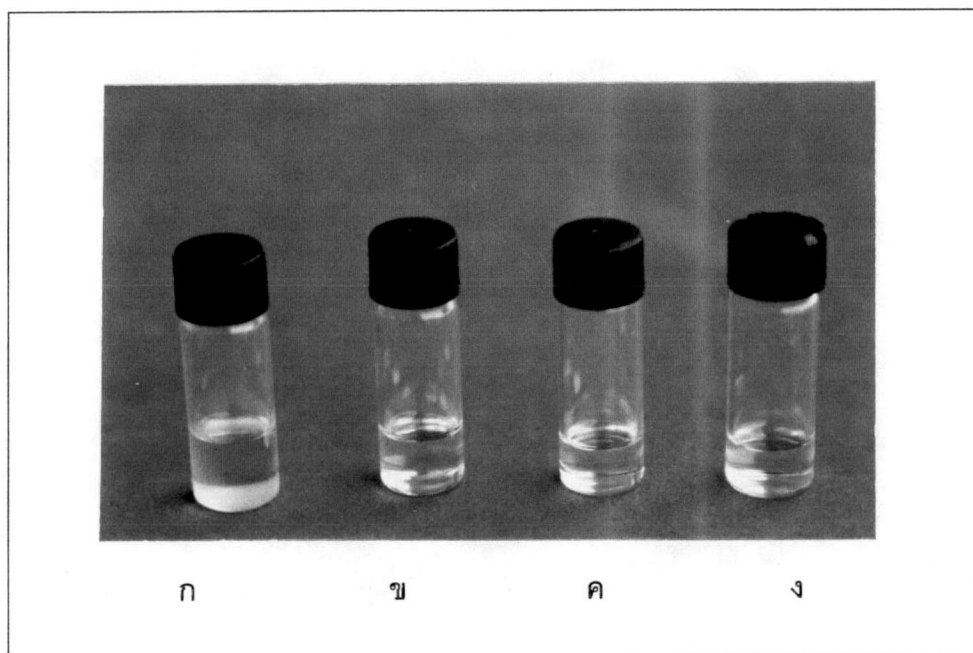
3.3 ผ่านอากาศซึ่งอุ่นเข้าไปพร้อมกับละอองไขมันเหนือกลีบดอก เพื่อที่จะดูดซับน้ำมันหอมระเหยไว้

4. การสกัดด้วยตัวทำละลาย(Solvent extraction)ใช้ตัวทำละลาย เช่น บีโตรเลียมอีเทอร์ (petroleum ether , อะซิโตน (acetone) เป็นต้น ตัวทำละลายที่ดีควรมีคุณสมบัติคือ ต้องเป็นตัวทำละลายที่ละลายสารที่เราต้องการสกัดได้ดี ไม่ระเหยง่ายเกินไป และไม่ทำปฏิกิริยากับสารที่ต้องการสกัด ไม่เป็นพิษ และราคาถูก

การเก็บรักษาน้ำมันหอมระเหย

เป็นที่ทราบกันแล้วว่าองค์ประกอบน้ำมันหอมระเหยนั้น จะไม่คงตัวมีการเสื่อมสลายหรือเปลี่ยนแปลงได้ง่ายยากแก่การเก็บรักษาน้ำมันหอมระเหยอย่างยิ่ง น้ำมันหอมระเหยสามารถเกิดปฏิกิริยาต่างๆได้มากมาย เช่น โฟโตไอโซเมอริเซชัน (Photoisomerization) , โฟโตไซโคลเซชัน (Photocyclization), ออกซิเดทีฟคลีเวจของโพรเพนิลฟีนอล (Oxidative cleavage of propenylphenols), เปอร์ออกซิเดชันของไฮโดรคาร์บอน (Peroxidation of hydrocarbons) , การสลายตัวไปเป็นสารคีโตนและแอลกอฮอล์ และปฏิกิริยาเทอร์โมไอโซเมอริเซชัน (Thermoisomerization)

วิธีการเก็บรักษาน้ำมันหอมระเหย อาจทำได้โดยการใช้ภาชนะที่ทำจากสารอะลูมิเนียมสแตนเลส (Stainless steel) หรือขวดแก้วสีชา (Brown glass) การบรรจุจะต้องปิดสนิทและแน่นหนา เก็บไว้ในที่อุณหภูมิต่ำภายใต้บรรยากาศที่มีไนโตรเจนเฉื่อย (Inert nitrogen atmosphere) นอกจากนี้การเก็บรักษาน้ำมันหอมระเหยยังอาจเติมสารต้านออกซิเดชัน (Antioxidants) ลงไปทั้งนี้ขึ้นอยู่กับผลิตภัณฑ์ของน้ำมันหอมระเหยชนิดนั้นๆด้วย [23-24]



รูปที่ 5 แสดงตัวอย่างน้ำมันหอมระเหยที่สกัดได้จากพืช

- ก) น้ำมันหอมระเหยจากกระชาย
- ข) น้ำมันหอมระเหยจากไพลดำ
- ค) น้ำมันหอมระเหยจากเทพธาโร
- ง) น้ำมันหอมระเหยจากทำม้ง

คุณสมบัติทางเภสัชวิทยาของน้ำมันหอมระเหย

เริ่มแรกได้มีการศึกษาจากพืชสมุนไพรโดยตรงพบว่ายังมีความสับสนอยู่มาก และได้มีการพิสูจน์ข้อสันนิษฐานต่างๆ เช่น การใช้ rosemary ในการต้านแบคทีเรียได้ นอกจากนี้ยังพบว่าพืชบางชนิดใช้รักษาอาการทางระบบย่อยอาหาร ซึ่งพบว่ามีความเกี่ยวข้องกับโครงสร้างของฟีนอล ในระยะต่อมาได้พยายามศึกษาและอธิบายผลทางชีววิทยาและทางเภสัชวิทยาจากสารบริสุทธิ์ที่มีสูตรโครงสร้างเป็นพวกโมโนเทอร์ปีน (Monoterpene), เซสควิเทอร์ปีน (Sesquiterpene) หรือ อัลคิลเบนซีน (Alkyl benzene) แต่พบว่าจากการศึกษาวิธีนี้นั้น ยากที่จะอธิบายถึงเภสัชวิทยา (Pharmacodynamic) เภสัชจลนศาสตร์ (Pharmacokinetic) หรือ เมตาบอลิซึม (Metabolism) ของน้ำมันหอมระเหยได้เนื่องจากองค์ประกอบต่างๆจะรวมกันอยู่เป็นสารผสม (Mixture) จึงจะแสดงฤทธิ์ออกมา คุณสมบัติทางเภสัชวิทยาของน้ำมันหอมระเหยที่พบบ่อย [25] ได้แก่

Antiseptic Activity น้ำมันหอมระเหยมีฤทธิ์ต้านเชื้อแบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรค รวมทั้งสายพันธุ์ที่ดื้อต่อยาต้านจุลชีพ นอกจากนี้ยังมีฤทธิ์ต้านเชื้อราอีกด้วยได้มีการนำน้ำมันหอมระเหยมาใช้เป็นยาภายนอก (Externals) และสารกันบูด (Preservatives) ตัวอย่างของสารเหล่านี้ ได้แก่ ซินนามอน (Cinnamon), ไทม์ (Thyme), โคลฟ (Clove), ลาเวนเดอร์ (Lavender) และ ยูคาลิปตัส (Eucalyptus)

จากการวิจัยของชาวอิสราเอลภาคใต้ใช้ *Achillea fragrantissima* ในการรักษาโรคเกี่ยวกับกระเพาะอาหารเมื่อนำส่วนเหนือดินมากลั่นด้วยไอน้ำ ได้น้ำมันหอมระเหยที่มีฤทธิ์ยับยั้งการเจริญของ *Escherichia coli*, *Salmonella typhosa*, *Shigella sonnei*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*, *Streptococcus hemolyticus*, *Staphylococcus aureus* พบว่ามีคุณสมบัติเป็น bactericidal ที่ความเข้มข้น 1 - 3 มก./มล. เมื่อนำไปแยกเป็นส่วนๆพบว่าส่วนที่ออกฤทธิ์สูงสุดมี terpinen-4-ol เป็นส่วนประกอบสำคัญ สารอื่นๆเป็น oxidised monoterpenes เมื่อนำสารบริสุทธิ์มาตรวจสอบฤทธิ์ต้านจุลชีพ พบว่ามีฤทธิ์แรงกว่าน้ำมันหอมระเหย [26]

ได้มีผู้ทำการทดสอบฤทธิ์ต้านจุลชีพของน้ำมันหอมระเหยจาก *Melaleuca alternifolia* ต่อ *Escherichia coli* และ *Staphylococcus aureus* พบว่ามีค่า MIC เท่ากับ 0.25% และ 0.50% ตามลำดับ [27]

Spasmolytic and Sedative Properties พบว่าน้ำมันหอมระเหยจำนวนมากมีผลในการลดการหดเกร็งของทางเดินอาหาร ซึ่งจากการศึกษาจากห้องทดลองพบว่ามีความสัมพันธ์กับการยับยั้งแคลเซียมเข้าสู่เซลล์ นอกจากนี้ยังพบฤทธิ์ในการกระตุ้นการหลั่งของน้ำย่อยดังนั้นทาง

เภสัชจึงใช้คำว่า digestive และ stomachic และผลจากการย่อยอาหารตามธรรมชาติ (Eupepsia) นั้น จะทำให้อาการนอนไม่หลับ (insomnias) และความผิดปกติทางจิตใจ (psychosomatic disorder) ดีขึ้น ลดอาการทางประสาท (nervousness) จากฤทธิ์ของน้ำมันหอมระเหยดังกล่าวได้มีการใช้อย่าง กว้างขวางทั้งที่เป็นยาพื้นบ้านและยาแผนปัจจุบัน [25]

Irritating Properties พบว่าผลิตภัณฑ์ที่มีสาร turpentine เมื่อใช้ทาภายนอก จะเพิ่ม การไหลเวียนของเลือดในหลอดเลือดแคพพิลลารี (capillary) ทำให้มีเลือดมาคั่งจำนวนมากจะรู้สึก ร้อนบางกรณีพบฤทธิ์เป็นยาชาเฉพาะที่อ่อนๆ ฤทธิ์ต่างๆเหล่านี้มักพบในพวทยาทาถูขนาดแก้เคล็ด ชัดยอกบรรเทาปวดกล้ามเนื้อและข้ออักเสบโดยจะทำในรูปของยาขี้ผึ้ง (ointments) ยาครีม (creams) หรือเจล (gels) แต่ถ้าใช้ภายในพบว่าจะกระตุ้น mucous cells และ เพิ่มการเคลื่อนไหวของ ciliated epithelium ในหลอดลม (bronchia) นอกจากนี้บางชนิดยังเพิ่มการขับน้ำออกทางไตอีกด้วย (renal excretion) [25]

ตารางที่ 1 แสดงตัวอย่างของน้ำมันหอมระเหยในพืชชนิดต่างๆที่มีฤทธิ์ต้านแบคทีเรีย [28]

ชื่อพืช	ส่วนประกอบของน้ำมัน	เชื้อที่ให้ผล
<i>Chamomilla recutita</i> L. <i>C. suaveolens</i> Schw. (Compositae)	น้ำมัน	<i>S.aureus</i> , <i>Mycobacterium B₆</i> , <i>Corynebacterium michiganense</i> , <i>Helminthosporium gramineum</i> , <i>Trichothecium roseum</i> , <i>Bacillus cereus</i>
<i>Citrus aurantifolia</i> Sw. (Rutaceae)	น้ำมัน	<i>B.anthraceus</i> , <i>Vibrio cholera</i> (<i>V. cholera</i>)
<i>Curcuma zedoaria</i> (Rosc.) Roxb. (Zingiberaceae)	น้ำมัน	แบคทีเรียแกรมบวกและแกรมลบ
<i>Cupressus torulosa</i> D. Don. (Cupressaceae)	น้ำมันมี D-limonene	<i>E.coli</i> , <i>B.subtilis</i> , <i>S.aureus</i>
<i>Dodonia viscosa</i> Jacq. ชุมเห็ดเส้า (Sapindaceae) และ <i>Duranta plumeri</i> Lacq. พองสมุทร (Verbenaceae)	น้ำมัน	<i>S. albus</i>
<i>Eucalyptus globulus</i> Labill. (Myrtaceae)	น้ำมันมี cineole	<i>B. subtilis</i> , <i>S. aureus</i>
<i>Eupatorium odoratum</i> L. สาบเสือ (Compositae)	น้ำมัน	<i>S. aureus</i> , <i>E. coli</i>
<i>Geranium</i> sp. (Geraniaceae)	น้ำมันมี fenchone , p-cymol , limonene	<i>E. coli</i> , <i>Proteus sp.</i> , <i>B. cereus</i> , <i>Bacillus mesentericus</i> , <i>S.aureus</i>
<i>Helichrysum italicum</i> G.Don (Compositae)	น้ำมันมี nerol , geraniol , eugenol, pinene, furfural	<i>S. aureus</i> , <i>E. coli</i> , <i>Mycobacterium B₅</i>
<i>Ocimum basilicum</i> L. โหระพา (Labiatae)	น้ำมันมี thymol , eugenol	<i>E. coli</i> , <i>Proteus sp.</i> , <i>B. cereus</i> , <i>B. mesentericus</i> , <i>S. aureus</i>
<i>Rosmarinus officinale</i> L. (Labiatae)	น้ำมัน	แบคทีเรียแกรมบวก

ตารางที่ 1 แสดงตัวอย่างของน้ำมันหอมระเหยในพืชชนิดต่างๆที่มีฤทธิ์ต้านแบคทีเรีย (ต่อ)

ชื่อพืช	ส่วนประกอบของน้ำมัน	เชื้อที่ให้ผล
<i>Thymus vulgaris</i> L. (Labiatae)	น้ำมันมี thymol	<i>B.subtilis</i> , <i>S.aureus</i> , <i>E.coli</i>
<i>Acantospermum hispidum</i> DC. (Compositae)	น้ำมันจากใบ	<i>Bacillus pumilis</i> (<i>B.pumilis</i>), <i>B.subtilis</i> , <i>Bacillus diphtheriae</i> (<i>B.diphtheriae</i>), <i>S.typhi</i> , <i>S.dysenteriae</i>
<i>Atalantia monophylla</i> Corr. มะนาวผี (Rutaceae)	น้ำมันจากใบประกอบด้วย 1-sabinene, citral, 1-linalool, d-limonene, 1-linalyl acetate, chamazulene, guaiol	แบคทีเรียแกรมบวกและลบ
<i>Capillipedium foetidum</i> Lisboa Bomb.	น้ำมัน	<i>Staphylococcus albus</i> (<i>S.albus</i>), <i>B.subtilis</i> , <i>Bacillus mycoides</i> (<i>B.mycoides</i>), <i>B.pumilis</i> , <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> , <i>Vibrio</i> , <i>Xanthomonas</i>

ที่มา ; รศ. สุรัตนา อำนวยผล. สมุนไพรที่ใช้ในโรคติดเชื้อและโรคมะเร็ง. จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย : 2537.

ตารางที่ 2 แสดงตัวอย่างของน้ำมันหอมระเหยที่มีคุณสมบัติทางเภสัชวิทยาต่างๆ [29]

สมุนไพร	สารสำคัญ	คุณสมบัติทางเภสัชวิทยา
คุณสมบัติต่อระบบประสาท		
- <i>Asarum forbesii</i> (Aristolochiaceae)	น้ำมันหอมระเหย	ยาทำให้สงบอย่างแรง
- <i>Patrinia scabiosaefolia</i> (Valerianaceae)	*น้ำมันหอมระเหย มี patrinene	ยาทำให้สงบ, ยานอนหลับ (hypnotic)
คุณสมบัติต่อระบบหายใจ		
- <i>Artemisia argyi</i> (Compositae)	*น้ำมันหอมระเหยมี Alpha - terpineol	ยาแก้หืด
- <i>Vitex negundo</i> (Verbenaceae)	น้ำมันหอมระเหยมี Beta - caryophyllene	ยาแก้ไอ, ยาขับเสมหะ, ยาแก้หืด
คุณสมบัติต้านเซลล์มะเร็ง		
- <i>Atractylodes macrocephala</i> (Compositae)	น้ำมันหอมระเหย	ยับยั้งเซลล์มะเร็งหลอด อาหาร (Ca-109) ในหลอดทดลอง
- <i>Curcuma aromatica</i> (Zingiberaceae)	*น้ำมันหอมระเหย	ยับยั้ง sarcoma180 ในหนู mice ใช้รักษามะเร็ง ปากมดลูกระยะต้น

* หมายถึงน้ำมันหอมระเหยที่ถูกพัฒนาเป็นยาและมีจำหน่ายแล้ว

ที่มา ; หน่วยข้อมูลสมุนไพร. 2534. ข้อมูลสมุนไพร. กรุงเทพฯ : คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

ประโยชน์ของน้ำมันหอมระเหย

การนำน้ำมันหอมระเหยไปใช้มีมากมายในอุตสาหกรรมต่างๆ ดังนั้นขอยกตัวอย่างให้เห็นถึงความสำคัญของน้ำมันหอมระเหยในวงการอุตสาหกรรมดังต่อไปนี้ ที่ได้นำน้ำมันหอมระเหยไปใช้ประโยชน์ [25,30]

- **อุตสาหกรรมทำของหอม** การใช้เป็นสารแต่งกลิ่นในเครื่องอุปโภคบริโภคต่างๆ น้ำมันหอมระเหยที่มีในเครื่องเทศ (spice oils) ใช้แต่งกลิ่นของหอมและเครื่องสำอางนานาชนิด หรือพวกน้ำมันหอมระเหยจากส้ม น้ำมันหอมระเหยจากสะระแหน่ ซึ่งใช้แต่งกลิ่นในยาสูบโดยใช้เมนทอล

- **อุตสาหกรรมยา** สำหรับประโยชน์ทางยาจะเห็นได้ว่าเครื่องยาหรือสมุนไพรหลายอย่างที่ใช้ทางยาเพราะเครื่องยาหรือสมุนไพรนั้นมีน้ำมันหอมระเหย และบางทีน้ำมันหอมระเหยที่แยกออกมาจากเครื่องยาจะใช้เป็นตัวยาก็ได้ ทำนองเดียวกันนี้พวกเครื่องยาที่นำมาบดจะใช้เป็นเครื่องเทศและเครื่องปรุงแต่งรส (condiment) เช่น พริกไท จุดประสงค์ที่ใช้ประจำสำหรับเครื่องยาที่มีน้ำมันหอมระเหย เช่นเดียวกับการแยกเอาน้ำมันหอมระเหยออกก็เพื่อใช้เป็นตัวแต่งกลิ่น และส่วนใหญ่ให้ฤทธิ์ขับลม แก้อืดเฟ้อ (carminative) จึงนำไปใช้ร่วมกับตัวยาคือ เช่น น้ำย่อยที่เป็นยาในตำรับยาช่วยย่อย น้ำมันหอมระเหยที่ออกฤทธิ์เป็น counter irritant เช่น wintergreen oil นำมาปรุงแต่งในตำรับยาทาถูเพื่อบำบัดอาการเคล็ดขัดยอก ทำให้โลหิตไหลเวียนดีขึ้น terpin hydrate เตรียมได้จากน้ำมันสนเป็นสารยาสำคัญสารหนึ่ง ใช้ในตำรับยาแก้ไอเนื่องจากมีฤทธิ์ขับเสมหะ นอกจากนี้ น้ำมันหอมระเหยบางอย่างจำเป็นที่จะต้องใช้องค์ประกอบสำคัญของน้ำมันหอมระเหยนั้นๆ เช่น lemongrass oil มี citral นำไปเตรียมแบบกึ่งสังเคราะห์ให้ได้เป็น α และ β - ionine เพื่อเตรียมวิตามินเอ eugenol ซึ่งได้จากน้ำมันหอมระเหยของใบอบเชย และ จากน้ำมันหอมระเหยของกานพลูนำมาใช้เตรียม vanillin

- **อุตสาหกรรมอาหาร** ในการปรุงอาหารนิยมนำน้ำมันหอมระเหยมาแต่ง รส , กลิ่น และสี ในผลิตภัณฑ์ต่างๆ อาทิเช่น ผลิตภัณฑ์นมเนย ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ ผลิตภัณฑ์ลูกกวาด และขนมหวานสำหรับเด็ก ผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ สารปรุงรสต่างๆ เช่น น้ำปลา ซอสปรุงรส ซีอิ้ว ผลิตภัณฑ์ขนมปัง

นอกจากนี้ยังได้มีการนำน้ำมันหอมระเหยไปใช้อย่างกว้างขวาง ในอุตสาหกรรมหลายๆ ประเภท เช่น อุตสาหกรรมสี อุตสาหกรรมรถยนต์ อุตสาหกรรมเครื่องทอง

แบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรคติดเชื้อที่สำคัญทางการแพทย์

โรคติดเชื้อ หมายถึง โรคที่เกิดจากจุลินทรีย์ซึ่งรวมถึงแบคทีเรีย รา และ ไวรัส [31]

การแพร่ของเชื้อเข้าสู่ร่างกาย การที่ร่างกายจะเป็นโรคใดๆ จะต้องได้รับการติดเชื้อเสียก่อน โดยเชื้อจะแพร่เข้าสู่ร่างกายได้หลายทางดังนี้ [32]

1. **ปาก** เชื้อโรคหรือสารพิษของเชื้อโรคจะเข้าไปพร้อมกับอาหารหรือน้ำ เช่น เชื้อบิด, อหิวาตกโรค , ไทฟอยด์และโรคในระบบทางเดินอาหารอื่นๆ

2. **จมูก** เกิดจากการหายใจเอาอากาศที่มีเชื้อโรคปนเปื้อนเข้าไป เช่น ทอนซิลอักเสบ ปอดบวม เป็นต้น

3. **ผิวหนัง** เชื้อโรคจะเข้าสู่ผิวหนังบริเวณที่มีบาดแผลหรือรอยฉีกขาด เช่น บาดทะยัก เป็นต้น

4. **ระบบสืบพันธุ์** เชื้อโรคจะติดต่อได้ง่ายด้วยการร่วมประเวณี เช่น หนองใน , ซิฟิลิส เป็นต้น

5. **รก** ในระหว่างการตั้งครรภ์นั้นถ้ามารดาได้รับเชื้อโรคหรือมีเชื้อโรคบางชนิดอยู่ก่อนแล้วจะสามารถถ่ายทอดเชื้อโรคไปสู่ทารกได้โดยทางรก เช่น ซิฟิลิส , ไทฟอยด์ เป็นต้น

6. **การถ่ายเลือด** การให้เลือดผู้ป่วยบางครั้ง อาจทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคได้ ถ้าหากเลือดนั้นมีเชื้อโรคหรือสารพิษของเชื้อโรคปนเปื้อนอยู่ด้วย เช่น ซิฟิลิส , หนองใน เป็นต้น

การแพร่ระบาดของเชื้อแบคทีเรีย แบคทีเรียบางชนิดจะทำให้เกิดโรคกับสิ่งมีชีวิตได้นั้น จะต้องมีการถ่ายทอดเชื้อหรือทำให้เกิดการติดเชื้อในสิ่งมีชีวิตที่อ่อนแอต่อโรคเสียก่อนเชื้อแบคทีเรียใดที่มีความสามารถก่อให้เกิดโรครุนแรง และมีโอกาสเข้าสู่ร่างกายได้ง่าย จะทำให้การระบาดของโรคเป็นไปด้วยดีและรวดเร็ว อย่างไรก็ตามการที่แบคทีเรียแพร่ระบาดจากบริเวณหนึ่งไปสู่อีกบริเวณหนึ่งได้ จะต้องอาศัยพาหะดังนี้ [32-33]

1. **มนุษย์** มนุษย์เป็นพาหะสำคัญในการแพร่ระบาดของโรคที่ติดไปกับเลือด น้ำมูก น้ำลาย หนอง อุจจาระ ปัสสาวะหรือสิ่งขับถ่ายของร่างกาย เช่น ปอดบวม , กามโรค เป็นต้น

2. **สัตว์** เชื้อโรคจากสัตว์อาจแพร่กระจายมาสู่มนุษย์ด้วยการสัมผัสทั้งทางตรง และทางอ้อม เช่น บิด อหิวาตกโรค เป็นต้น

3. **อาหาร** อาหารบางชนิดอาจมีเชื้อโรคหรือสารพิษของเชื้อโรคปนเปื้อนถ้ารับประทานเข้าไปจะทำให้เป็นโรคนั้นๆขึ้นได้ ได้แก่ โรคในระบบทางเดินอาหารต่างๆ เช่น บิด , อหิวาตกโรค ไทฟอยด์ โรคอาหารเป็นพิษจาก *Staphylococcus aureus* เป็นต้น

4. **น้ำ** น้ำเป็นแหล่งสำคัญในการแพร่ระบาดของเชื้อโรคโดยเฉพาะโรคติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร เช่น บิด ไทฟอยด์ อหิวาตกโรค เป็นต้น

5. **อากาศ** เชื้อโรคบางชนิดจะแพร่ระบาดไปกับอากาศซึ่งจะต้องทนต่อสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมได้นานพอสมควร เช่น ตากุ้งยิง , ทอนซิลอักเสบ เป็นต้น

ในที่นี้จะขอยกตัวอย่างแบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรคติดเชื้อบางชนิดที่สำคัญดังนี้

สแตฟีโลค็อกคัส (Staphylococcus) เป็นแบคทีเรียที่มีความสำคัญทางการแพทย์ เชื้อนี้เป็นต้นเหตุที่พบบ่อยที่สุดของการติดเชื้อแบคทีเรียในคน และสามารถทำให้เกิดโรคได้เกือบทุกระบบของร่างกาย ตั้งแต่โรคเล็กน้อยที่พบได้เสมอในชีวิตประจำวัน เช่น ผื่นหนองตามผิวหนัง , การอักเสบที่บาดแผล และพบว่าเป็นต้นเหตุของการติดเชื้อที่รุนแรงอีกหลายชนิดที่สามารถก่อโรคในคนได้แก่ *Staphylococcus epidermidis* และ *Staphylococcus aureus* [34] เป็นสปีชีส์ที่มีความสำคัญที่สุดทางการแพทย์ซึ่งจะขอกล่าวในที่นี้ต่อไป

สแตฟีโลค็อกคัส ออเรียส (Staphylococcus aureus) [34-35] เป็นแบคทีเรียชนิด aerobe แกรมบวก รูปร่างทรงกลม มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางประมาณ 1 ไมโครเมตร เรียงตัวเป็นกลุ่มๆเหมือนพวงอุ้งน แต่จะพบเป็นเชลล์เดี่ยว เป็นคู่และเป็นสายสั้นๆ การทำให้เกิดโรคเป็นเพราะ *S. aureus* สามารถสร้างสารพิษและเอนไซม์ได้หลายชนิดที่ก่อให้เกิดพยาธิสภาพแก่ร่างกายของมนุษย์ได้ ที่สำคัญที่สุดได้แก่ผู้ที่กำลังมีการติดเชื้อนี้ เนื่องจาก *S. aureus* มีความทนทานมากเมื่ออยู่นอกร่างกายสามารถมีชีวิตอยู่ตามหนองหรือเสมหะแห้งๆได้นานเป็นเดือน ดังนั้นผู้ป่วยที่กำลังติดเชื้อนี้จึงต้องระวังไม่ให้สิ่งเหล่านี้ออกมาปนเปื้อนตามสิ่งแวดล้อม ซึ่งจะมีโอกาสเข้าไปทำให้เกิดโรคแก่ผู้อื่นต่อไปบุคลากรในโรงพยาบาลที่กำลังมีการติดเชื้อที่บริเวณมือ มีโอกาสแพร่เชื้อให้ผู้ป่วยได้ง่ายมาก พาหะการแพร่เชื้อจากผู้เป็นพาหะสำคัญน้อยกว่าพวกแรกแต่ก็พบได้เสมอ คนเป็นพาหะที่สำคัญของ *S. aureus* โดยพบเชื้อมากที่สุดในจมูก อาจพบตามผิวหนังได้บ้างโดยเฉพาะบริเวณที่อับชื้นและมีรูขุมขนมาก เช่น รักแร้พาหะที่มีเชื้อในจมูกมักเป็นพาหะถาวร ส่วนพาหะที่มีเชื้อตามผิวหนังเป็นได้ทั้งพาหะถาวรและพาหะชั่วคราว โรคที่เกิดจาก *S. aureus* ที่สำคัญ เช่น ผื่น (Boils) หมายถึงผื่นที่เกิดตามผิวหนัง ส่วนใหญ่เชื้อจะเข้าทางรูขุมขน ต่อมน้ำนมหรือเข้าทางบาดแผล โดยที่ผิวหนังไม่มีบาดแผลมาก่อน ซึ่งพบได้บ่อยในบุคคลทั่วไป ส่วนตากุ้งยิง (Stye) เป็นการ

อีกเสบของต่อมซึ่งอยู่ที่บริเวณขอบของเปลือกตา การเกิดโรคนี้เข้าใจว่าอาจมีการอุดตันของต่อมเหล่านี้มาก่อน และเชื้อ *S. aureus* จากในจมูกที่บุคคลนั้นเป็นพาหะเข้าไปทำให้เกิดโรคในภายหลัง นอกจากนี้ยังพบการติดเชื้อที่บาดแผล เช่น แผลที่เกิดจากอุบัติเหตุ แผลผ่าตัด แผลน้ำร้อนลวก และแผลที่เกิดจากโรคผิวหนังต่างๆพบการติดเชื้อ *S. aureus* ได้เสมอสำหรับบาดแผลทั่วไปยกเว้นแผลผ่าตัดบริเวณช่องท้องพบว่าการติดเชื้อเกิดจาก *S. aureus* บ่อยที่สุด

สเตรปโตค็อกคัส (Streptococcus) [35] เชื้อสเตรปโตค็อกคัสพบทั่วไปในธรรมชาติ และสภาวะแวดล้อมรอบตัวเรา เช่น ในนม อาหารน้ำ และฝุ่นละออง บางชนิดอาศัยอยู่ตามปกติในลำคอ ลำไส้ของคนและสัตว์ สำหรับในคนนั้นเชื้อสเตรปโตค็อกคัสมีคุณสมบัติพิเศษแตกต่างจากแบคทีเรียชนิดอื่นๆ ที่สามารถทำให้เกิดโรคได้หลายชนิด มีทั้งโรคที่เกิดจากการติดเชื้อโดยตรง และโรคแทรกซ้อนที่เกิดตามหลังการติดเชื้อ ขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการ เช่น คุณสมบัติจำเพาะของเชื้อสเตรปโตค็อกคัสแต่ละสปีชีส์ ทางที่เข้าสู่ร่างกายอวัยวะที่มีการติดเชื้อ และการตอบสนองที่แตกต่างกันของผู้ป่วยแต่ละคนซึ่งขึ้นอยู่กับอายุ สภาวะทางภูมิคุ้มกัน เป็นต้น

สเตรปโตค็อกคัส ไพโอจีนัส (Streptococcus pyogenes) มีรูปร่างทรงกลม กระจับกระจิบ บางครั้งอาจพบลักษณะเรียวยาวเป็นรูปไข่หรือรูปแท่งก็ได้มีการเรียงตัวที่มีลักษณะจำเพาะคือต่อกันเป็นสายเนื่องจากแบ่งตัวไปในแนวเดียวกันตามความยาวเชือกนี้ เป็นสาเหตุที่พบบ่อยและสำคัญที่สุดของการติดเชื้อสเตรปโตค็อกคัสในคน โดยพบถึงร้อยละ 70-90 ของการติดเชื้อทั้งหมด โรคที่เกิดจาก *S. pyogenes* เป็นโรคที่มีลักษณะจำเพาะคือการอักเสบลุกลามไปรวดเร็วและมักมีอาการทาง systemic มากเช่นไข้สูงตำแหน่งที่พบการติดเชื้อได้บ่อยคือ ผิวหนังและลำคอ ถ้าเป็นการติดเชื้อทางผิวหนังมักมีบาดแผลมาก่อนซึ่งแตกต่างจากเชื้อ *Staphylococcus aureus* ที่ทำให้เกิดพยาธิสภาพแบบเฉพาะที่คือเป็นฝี ไข้ไม่สูงมาก และมักไม่มีบาดแผลนำมาก่อน โรคที่เกิดจากเชื้อ *S. pyogenes* เช่น ไฟลามทุ่ง (Erysipelas) เป็นการติดเชื้อนี้ทางน้ำเหลืองในชั้นหนังแท้ของผิวหนัง โรคนี้มีลักษณะผิวหนังแดงจัดและลุกลามรวดเร็วมาก มีขอบเขตแยกจากผิวหนังได้อย่างชัดเจนเนื่องจากเชื้อสร้างสารพิษที่ออกฤทธิ์รุนแรง โรคนี้มักเป็นในคนสูงอายุ และตำแหน่งที่พบบ่อยคือ หน้า แขน และมือ ทอนซิลและคออักเสบเฉียบพลัน (Acute Pharyngo - Tonsillitis) การติดเชื้อในลำคอมีสาเหตุจากแบคทีเรีย ซึ่งพบว่าเชื้อ *S. pyogenes* เป็นสาเหตุที่พบได้บ่อยที่สุดและมากที่สุด โรคนี้พบได้ในคนทุกอายุแต่พบบ่อยในเด็กวัยเข้าโรงเรียน ติดต่อกันได้ง่ายในแหล่งที่มีผู้คนหนาแน่น เช่น โรงเรียนและกองทหาร โรคนี้ติดต่อกันโดยวิธี airborne droplet transmission จากผู้ที่กำลังมีการติดเชื้อหรือผู้ที่เป็นพาหะ หลังจากรับการติดเชื้อจะพบเชื้อในลำคอได้นาน คนอาจเป็นพาหะที่มีเชื้อนี้ในช่องจมูกแต่พบได้ไม่บ่อยเท่าพาหะที่มีเชื้อในลำคอ แต่จะแพร่กระจายเชื้อนี้ในช่องจมูกแต่

พบได้ไม่บ่อยเท่าพาหะที่มีเชื้อในลำคอแต่จะแพร่กระจายเชื้อไปสู่สภาวะแวดล้อมได้มากกว่าพาหะที่มีเชื้อในลำคอ

บาซิลลัส (Bacillus) เชื้อในสกุล *Bacillus* เป็นเชื้อแกรมบวกรูปร่างเป็นท่อนขนาดใหญ่ พบอยู่ตามธรรมชาติโดยเฉพาะในดิน น้ำ และอากาศ เช่น *Bacillus cereus* และ *B. subtilis* เป็นต้น เชื้อสามารถสร้างสปอร์ส่วนใหญ่เคลื่อนที่ได้บางชนิดอาจมีแคปซูล เจริญเติบโตได้ดีในบรรยากาศธรรมดา โรคที่เกิดจากเชื้อ *B. subtilis* เช่น ฝี หนอง โรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ โดยจะเกิดร่วมกับแบคทีเรียตัวอื่นๆ [35]

เอสเชอริเชีย โคลิ (Escherichia coli) เป็นแบคทีเรียพวก facultative รูปแท่ง แกรมลบที่พบมากสุดในลำไส้ใหญ่หรือในอุจจาระของคน และสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมหลายชนิดและเป็นแบคทีเรียที่อยู่ตามปกติในร่างกายส่วนนี้ ถ้าตรวจพบเชื้อ *E. coli* ในที่อื่น เช่น น้ำใช้ อาหาร เครื่องดื่ม แสดงว่ามีอุจจาระปนเปื้อนมีลักษณะเป็นรูปแท่ง แกรมลบในสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย เช่น หนองจะมีลักษณะเป็นแท่งอ้วนสั้น บางครั้งเห็นแคปซูลบางๆ ลักษณะเป็นวงใสรอบตัว แต่อัตราที่พบน้อย [36-37] โรคที่เกิดจาก *E. coli* ได้แก่

1. โรคติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ *E. coli* พบบ่อยที่สุดในโรคติดเชื้อของระบบนี้ เช่น กระเพาะปัสสาวะอักเสบ (cystitis) กรวยไตอักเสบ (pyelitis)
2. การก่อโรคทั่วไป(นอกระบบทางเดินอาหารหรือทางเดินปัสสาวะ) *E. coli* เมื่ออยู่ผิดที่ ถ้าเข้าสู่ส่วนอื่นของร่างกายก็สามารถก่อโรคได้ที่ตำแหน่งหรืออวัยวะต่างๆ เช่น บาดแผล แผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก แผลผ่าตัด ฝีในตับ เยื่อหูช่องท้องอักเสบ
3. โรคท้องร่วง (Diarrheal diseases) ซึ่งพบมากในเด็กอายุต่ำกว่า 2 ขวบ และพบในผู้ใหญ่ที่เดินทางไปต่างถิ่น มักมีระบาดในท้องเด็กแรกเกิดในโรงพยาบาล และในสถานเลี้ยงเด็กหรืออาจเป็นโรคอุจจาระร่วงประจำถิ่นที่มีการสุขาภิบาลไม่ดี แหล่งของโรคได้แก่ผู้ใหญ่ที่มีการติดเชื้อซึ่งอาจไม่มีอาการติดต่อถึงเด็กโดยการปนเปื้อนอุจจาระของมารดาขณะคลอด เชื้ออาจปนอยู่ในน้ำนม น้ำ และอาหาร

ซัลโมเนลลา ไทฟิ (Salmonella typhi) มักจะเป็นโรคติดต่อและเชื้อโรคอาจแพร่กระจายจากอุจจาระผู้ป่วยติดต่อถึงผู้อื่นโดยปนเปื้อนในอาหาร นม และ น้ำ เป็นแบคทีเรียรูปแท่ง ติดสีแกรมลบมีแฟลกเจลลา (flagella) รอบตัว [36-37] โดยปกติคนจะไม่มี *Salmonella* อยู่ในร่างกาย แหล่งที่อยู่ในธรรมชาติของจุลชีพพวกนี้ได้แก่ ผู้ป่วยที่เป็นพาหะของโรคการติดเชื้อเกิดจากการกิน

อาหารหรือน้ำที่มีเชื้อปะปนเข้าไปที่สำคัญได้แก่ อาหาร นมและผลิตภัณฑ์จากนม ของหวานเป็นประเภทใส่น้ำแข็ง สัตว์น้ำที่พบบ่อยคือหอย ซึ่งส่วนมากนำมาปรุงอาหารไม่สุก

- **ไข้ไทฟอยด์** การก่อโรคของ *S.typhi* ขึ้นกับการที่เชื้อสามารถมีชีวิตอยู่ในเม็ดเลือดขาว และเพิ่มจำนวนมากขึ้นในเซลล์ทำให้เซลล์ตายปล่อยเชื้อออกมา เอนโดทอกซินของแบคทีเรียทำให้ร่างกายมีอาการไม่สบายระยะพักตัวของโรค 7-20 วัน ผู้ป่วยมีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามลำตัว เบื่ออาหาร มีอาการท้องอืด มีม้ามโต ต่อมามีอาการอุจจาระร่วง ระยะเวลาที่เป็นโรคนี้นาน 3-4 สัปดาห์ ประมาณ 2-5% ของผู้ป่วยที่หายจากโรคจะเป็นพาหะนำโรคนานหลายเดือนหรือเป็นปี หรืออาจนานตลอดชีพ โดยเชื้อจะฝังตัวเจริญอยู่ในถุงน้ำดี และถูกขับออกมาปนกับอุจจาระเป็นครั้งคราว

ซูโดโมแนส แอรูจิโนซา (*Pseudomonas aeruginosa*) เป็นแบคทีเรียแกรมลบ รูปแท่งเคลื่อนที่ได้โดยมี polar flagella ตั้งแต่ 1 เส้นหรือมากกว่าไม่มีสปอร์สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ไม่มีสารอินทรีย์ ส่วนมากพบอยู่ตามธรรมชาติ บนดิน ในน้ำ ท่อระบายน้ำ รวมทั้งน้ำทะเล [37-38] โรคที่เกิดจาก *Ps. aeruginosa* แบ่งออกได้เป็น 2 แบบคือ

1. ก่อโรคในคนปกติ (นอกโรงพยาบาล) *Ps. aeruginosa* เป็นเชื้อที่มีความรุนแรงต่ำ (ไม่เกี่ยวกับการดื้อยา) ดังนั้นการก่อโรคในคนจึงพบน้อยที่อาจพบได้มีโรคหูชั้นกลางอักเสบเรื้อรัง (chronic otitis media) เหงือกอักเสบเรื้อรัง (chronic gingivitis) และแผลอักเสบติดเชื้อ (wound sepsis) ที่มีประวัติปนเปื้อนน้ำลาย เช่น น้ำหมากพ่นแผล

2. การติดเชื้อในโรงพยาบาล (Hospital acquired infection) ปัจจุบันเชื้อ *Ps. aeruginosa* เป็นแบคทีเรียที่พบบ่อยที่สุดในโรคติดเชื้อที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล พบได้ในลำคอของผู้ป่วยที่อยู่ในโรงพยาบาลหลายวัน นอกจากนี้ยังพบว่าเชื้อมีความสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้ตามที่ต่างๆ ภายในตึกผู้ป่วย เช่น บริเวณที่ขึ้น อ่างล้างมือ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใส่น้ำ เช่น เครื่องทำความสะอาดขึ้น ในน้ำเกลือล้างแผลเชื้อมีชีวิตอยู่ได้นานเป็นเดือน ดังนั้นจึงมีโอกาสดูติดเชื้อในโรงพยาบาลโดยเฉพาะกับผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำการติดเชื้อในโรงพยาบาลจากเชื้อ *Ps. aeruginosa* ที่พบบ่อยคือ

2.1 การติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจโดยการสูดสำลักเอาเชื้อในลำคอลงไปสู่ช่วงล่างทำให้เกิดปอดอักเสบ ปอดบวม ผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำมีอัตราการตายสูง

2.2 การติดเชื้อที่ผิวหนังและแผลผ่าตัด พบ *Ps. aeruginosa* ได้ในอัตราสูงใกล้เคียงกับแบคทีเรียที่พบบ่อยที่สุด เช่น *S. aureus* และ *E. coli*

2.3 การติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ

แบคทีเรียกับการดื้อยาปฏิชีวนะ

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปแล้วว่าแบคทีเรียมีความสัมพันธ์กับมนุษย์ ตั้งแต่เกิดจนตาย แบคทีเรียเหล่านี้บางชนิดก็ให้ประโยชน์หลายประการบางชนิดก็ทำให้เกิดโรคต่างๆ เดิมการรักษาโรคที่เกิดจากแบคทีเรียไม่ค่อยมีปัญหาเท่าใดนัก แต่ปัจจุบันมักมีปัญหาคือการดื้อยาของแบคทีเรีย ในแต่ละปีจะมีทั้งจำนวนและชนิดของแบคทีเรียที่ดื้อต่อยาเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็วและการดื้อยาส่วนใหญ่จะเป็นการดื้อยาปฏิชีวนะมากกว่ายาชนิดอื่นๆ ทั้งนี้เพราะยาปฏิชีวนะเป็นยาที่มีจำหน่ายอย่างแพร่หลายและขาดการควบคุมเท่าที่ควร ประชาชนสามารถซื้อมาใช้รักษาโรคต่างๆ ด้วยตนเองโดยมิต้องได้รับคำแนะนำจากแพทย์ ยาปฏิชีวนะเหล่านี้บางชนิดก็เสื่อมคุณภาพหรือบางชนิดมีตัวยาไม่ได้มาตรฐานที่จะทำลายแบคทีเรีย ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคได้จึงเป็นสาเหตุให้ยาที่รับประทานนอกจากจะไม่สามารถรักษาโรคได้แล้ว ยังทำให้เชื้อโรคดื้อต่อยาอีกด้วยเป็นผลให้ต้องใช้ยาที่มีความเข้มข้นมากขึ้นในการรักษาจึงสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น และอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตได้ในปัจจุบันมียาหลายชนิดที่ใช้ในทางการแพทย์อย่างแพร่หลาย และทำให้แบคทีเรียเกิดการดื้อยาอย่างมาก เช่น Rifampicin, Tetracyclin, Chloramphenicol, Penicillin เป็นต้น ในที่นี้จะกล่าวถึงยาปฏิชีวนะบางตัวดังนี้ [39]

1. Rifampicin แบคทีเรียที่ดื้อยานี้มีทั้งแบคทีเรียแกรมบวกและแกรมลบจากการศึกษาใน *E. coli* พบว่าการดื้อยาเกิดจากการที่เซลล์มีการปรับตัวทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของ RNA polymerase เป็นผลให้การจับเกาะของยากับเอนไซม์ลดลงเซลล์จึงไม่ถูกทำลาย

2. Tetracyclin การดื้อยาชนิดนี้จะพบมากในแบคทีเรียแกรมลบรูปท่อน ซึ่งจะมี R-factor เป็นตัวควบคุม นอกจากนี้ยังพบว่าการดื้อยานี้เกิดเนื่องจากการป้องกันการซึมผ่านของยาเข้าสู่เซลล์อย่างรวดเร็วส่วนแบคทีเรียที่ดื้อยา เช่น *S. aureus* เกิดเนื่องจากเซลล์มีการปรับตัวให้ยาซึมผ่านเข้าสู่เซลล์ลดลง ผลดังกล่าวนี้ยังไม่ทราบแน่ชัดว่าเกิดจากอะไรแต่เชื่อกันว่าเกิดจาก plasmid หรือยีนส์ที่โครโมโซมนั่นเอง

3. Chloramphenicol การดื้อยานี้พบมากในแบคทีเรียแกรมลบรูปท่อนที่มี R-factor ควบคุมการสร้างเอนไซม์ chloramphenicol acetyltransferase ออกมาทำลายยานี้ โดยเอนไซม์จะทำให้มีการสร้างอนุพันธ์ monoacyl และ diacetyl ของ chloramphenicol กับ acetyl coenzyme A เป็นผลให้ยาถูกทำลาย สำหรับการดื้อยา chloramphenicol ของ *S. aureus* จะมี plasmid ควบคุมการสร้างเอนไซม์นี้เช่นเดียวกัน

อันตรายของยาปฏิชีวนะ

ยาปฏิชีวนะที่ใช้รักษาโรคมียหลายชนิด ซึ่งอาจก่อให้เกิดคุณหรือโทษ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับการใช้ที่เหมาะสม ต่อไปนี้จะกล่าวถึงอันตรายของยาปฏิชีวนะบางชนิดดังนี้ [39-40]

1. **Penicillin** อันตรายที่พบบ่อยมากคือ ลักษณะการแพ้ยาโดยถ้าอาการไม่รุนแรงจะเป็นผื่นคัน เกิดลมพิษแน่นหน้าอก หน้ามืด ใจสั่น หอบ ถ้าอาการรุนแรงจะช็อคตาย
2. **Streptomycin** ถ้าใช้นานๆทำให้หูตึงหรือหูหนวก เนื่องจากยานี้จะทำลายเส้นประสาทคู่ที่ 8 (auditory nerve) ซึ่งควบคุมการได้ยินของร่างกายและทำให้ร่างกายเสียการทรงตัว เพราะยานี้จะทำลายเส้นประสาทที่คุมการทรงตัวและการได้ยิน นอกจากนี้อาจเกิดผื่นตามผิวหนัง มีไข้และมีพิษต่อไต
3. **Chloramphenicol** เป็นยาปฏิชีวนะที่เป็นอันตรายอย่างยิ่งโดยทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ใช้หลายประการดังนี้
 - 3.1 ทำให้เกิดโรคโลหิตจาง เนื่องจากยานี้ไปทำให้ไขกระดูกไม่สามารถสร้างเม็ดเลือดเมื่อใช้ไปนานๆทำให้เกิดโรคโลหิตจางได้
 - 3.2 ทำให้เกิดการระคายเคืองในระบบทางเดินอาหาร อาการที่พบคือ คลื่นไส้ อาเจียน และอุจจาระร่วง
 - 3.3 ในทารกแรกเกิดยังไม่มีเอนไซม์ที่ใช้ทำลายยานี้ได้ ดังนั้นอาจเกิดอาการพิษรุนแรง อาเจียน ตัวเขียว หมดสติ อาจตายได้
4. **Tetracycline** ทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ใช้หลายอย่างคือ
 - 4.1 เกิดการระคายเคืองต่อระบบทางเดินอาหาร ปวดท้อง คลื่นไส้และอาเจียน
 - 4.2 ในเด็กอายุ 2 เดือนถึง 2 ปีทำให้ฟันเหลืองอย่างถาวร
 - 4.3 เป็นพิษต่อดับและไต โดยเฉพาะในหญิงมีครรภ์
5. **Neomycin และ Kanamycin** ทำให้เกิดอันตรายหลายประการเช่นเดียวกับยาปฏิชีวนะอื่นๆเช่น
 - 5.1 ถ้าใช้ติดต่อกันเป็นเวลานาน อาจทำให้หูหนวกหรือไตพิการ
 - 5.2 ถ้าฉีดเข้าเส้นเลือด จะทำให้เกิดการชาของกล้ามเนื้อบริเวณแขนขาได้

ยาด้านจุลชีพ (Antimicrobial Drugs)

ยาด้านจุลชีพเป็นกลุ่มยาที่มีผลระงับการเจริญของเชื้อซึ่งในที่นี้หมายถึงแบคทีเรีย, รา, ไวรัสและโปรโตซัว แต่กลุ่มยาด้านจุลชีพที่ใช้กันมากก็คือยาปฏิชีวนะ(antibiotic) แบคทีเรียที่ก่อโรคมีทั้งพวกแกรมบวกและแกรมลบ ปัญหาที่สำคัญและพบบ่อย คือ แบคทีเรียมักดื้อต่อยาปฏิชีวนะดังที่ได้กล่าวมาแล้ว ยาด้านจุลชีพเป็นยาที่ต้องใช้ติดต่อกันเป็นเวลานานโดยมีระดับยาในพลาสมาหรือในเลือดอยู่ในช่วงที่ให้ผลการรักษาคงที่สม่ำเสมอ เพื่อให้การรักษาอาการติดเชื้อได้ผล อย่างมีประสิทธิภาพ [41]

สารด้านจุลชีพสามารถแบ่งตามแหล่งที่มาได้เป็น 3 ประเภทใหญ่ๆคือ [42]

สารเคมี (chemicals) ได้แก่ แอลกอฮอล์ , ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ , คลอโรฟอร์ม ไอโอดีน , ฟีนอลและสีย้อมต่างๆ เช่น crystal violet เป็นต้น สารเคมีเหล่านี้ส่วนใหญ่ใช้สำหรับฆ่าหรือยับยั้งจุลชีพภายนอกร่างกาย (antiseptics) บนสิ่งของ (disinfectants) หรือใช้เป็นสารกันบูด (preservatives)

สารปฏิชีวนะ (antibiotics) เป็นสารเคมีที่มีจุดกำเนิดจากสิ่งมีชีวิต เช่น จุลินทรีย์หรือแม้ภายหลังสังเคราะห์ขึ้นในปริมาณพอเหมาะ จะสามารถทำลายหรือยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อ ตัวอย่างเช่น เทตราซัยคลิน (Tetracyclin) ,ไรแฟมพิซิน (Rifampicin) สารปฏิชีวนะเหล่านี้มักมีราคาแพงและบางชนิดทำให้เกิดผลข้างเคียง

ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ (natural products) ได้แก่ ผลิตภัณฑ์ที่มาจากพืช, สัตว์ หรือแหล่งแร่ธาตุ ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติที่นำไปใช้เป็นยาด้านจุลชีพมักมาจากพืช

จากที่กล่าวมาข้างต้น พบว่าสารปฏิชีวนะที่ใช้ในการรักษาส่งผลกระทบต่อมากพอสมควร เช่น อันตรายของยาปฏิชีวนะต่างๆจึงทำให้ผู้ให้ความสนใจนำสมุนไพรมาใช้ในการรักษากันมากยิ่งขึ้นอีกทั้งยังนำไปเป็นส่วนประกอบในด้านต่างๆได้อีกด้วย เช่น เครื่องสำอาง , อุตสาหกรรมยา แต่งกลิ่นและแต่งรสอาหาร เป็นต้น ทั้งนี้คงเป็นเพราะสมุนไพรและผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติก่อให้เกิดอาการแพ้และผลข้างเคียงน้อยกว่าสารสังเคราะห์ [43] ปัจจุบันสมุนไพรยังเป็นที่ต้องการทั้งในและต่างประเทศ สมุนไพรบางชนิดเป็นที่ต้องการในหลายๆประเทศเพื่อใช้เป็นยาพื้นบ้านหรือเพื่อการผลิตเป็นยาแผนปัจจุบันและบางอย่างใช้เป็นเครื่องเทศได้อีกด้วย เช่น เฮอร์มันตะวันตกเป็นประเทศผู้นำเข้าสมุนไพรมากที่สุด รองลงมา คือ ญี่ปุ่น ฝรั่งเศส และสหรัฐอเมริกา [44] ในขณะที่ประเทศกำลังพัฒนาเห็นว่าการอนุรักษ์และการใช้สมุนไพรทำให้สังคมและเศรษฐกิจดีขึ้น องค์การอนามัยโลกได้เคยประมาณการว่าประชากรโลกถึง 80% พึ่งพาสสมุนไพรร สมุนไพรมีความสำคัญ

ด้านเศรษฐกิจไม่ใช่ในฐานะเป็นสินค้าส่งออกอย่างเดียว แต่ยังช่วยประเทศกำลังพัฒนารักษาดุลย์การค้ากับประเทศอุตสาหกรรม เพราะใช้ทดแทนยานำเข้าที่มีราคาแพงดังเช่นประเทศไทยมีการนำเข้ายาเป็นมูลค่า 400 ล้านดอลลาร์คิดเป็น 14% ของตัวเลขที่ขาดดุลย์แนวทางที่พยายามแก้การขาดดุลย์ก็คือการมุ่งวิจัยพัฒนายาใหม่จากสมุนไพรของหน่วยงานต่างๆ ประเทศตุรกีมีศูนย์วิจัยสมุนไพรแห่งมหาวิทยาลัย Anatolia กำลังดำเนินการพัฒนายาจากพืชท้องถิ่น รวมทั้งผลิตน้ำมันหอมระเหยจากพืชหอมต่างๆ วัตถุประสงค์ก็เพื่อลดการนำเข้ายา [6]

จากความสำคัญของสมุนไพรดังกล่าว พบว่าเป็นสิ่งที่คุ้นเคยกับชีวิตประจำวันมานาน โดยนำมาใช้ประโยชน์ในด้านต่างๆ มากมาย เช่น กระจายใช้ขับลมแก้ท้องอืดท้องเฟ้อใบฝรั่งใช้แก้ท้องเดิน [43] เนื่องจากสมุนไพรที่ใช้เป็นยามีอยู่เป็นจำนวนมาก ในที่นี้จะกล่าวถึงบางชนิดดังนี้

กระชาย

ชื่อวิทยาศาสตร์ : *Boesenbergia pandurata* (Roxb.) Schltr.

ชื่ออังกฤษ : Black Galingale

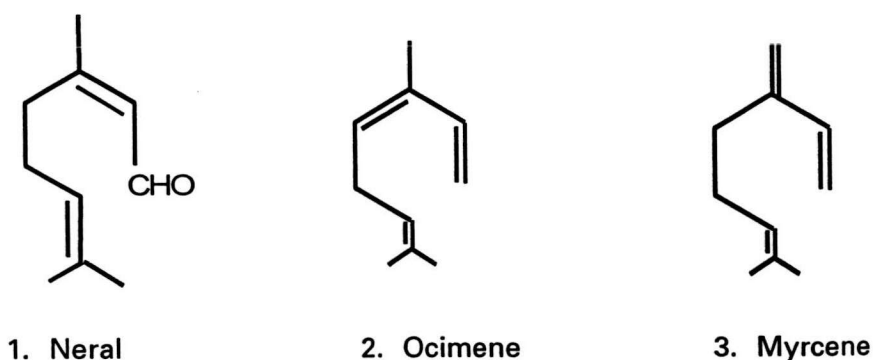
ชื่อพื้นเมืองอื่นๆ : กระแอน ระแอน ชิงทราย ว่านพระอาทิตย์ จี๊ญ ชีฟู เป้าขอไร่ระ

วงศ์ : Zingiberaceae

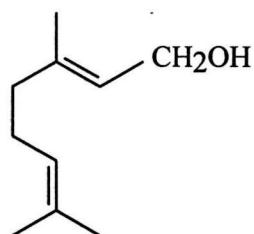
เป็นพืชล้มลุกมีลำต้นใต้ดินเรียกว่าเหง้า รากติดกันเป็นกระจุกเป็นที่สะสมอาหารลำต้นสูงประมาณ 2 เมตรเศษ แต่ละเหง้ามีสีน้ำตาลแกมเทาถึงน้ำตาลแกมส้ม ใบยาวโดยส่วนยาวของตัวใบจะยาวเป็นสองเท่าของส่วนกว้างของใบ ใบมีสีเขียวอ่อน ส่วนท้องใบมีสีแดง เนื้อใบละเอียด กาบใบมีสีแดงหรือแดงปนเขียวอ่อน ดอกมีสีม่วงแดง กลีบเลี้ยงและกลีบดอกจะเชื่อมติดกัน เกสรตัวผู้มี 5-6 อันแต่จะมีเพียงอันเดียวที่ใช้ได้ที่เหลือจะเป็นหมันผลแห้งเมื่อแก่แล้วจะไม่แตกกระจาย เจริญได้ดีในที่ที่มีอากาศร้อนชื้นและเขตอากาศอบอุ่น ดังนั้นจึงปลูกตามอาคารบ้านเรือนทั่วไป [44] กระชายเป็นพืชที่ให้น้ำมันหอมระเหยเช่นเดียวกับเครื่องเทศชนิดอื่น แต่ปริมาณที่มีอยู่นั้นค่อนข้างน้อย ได้มีผู้ทำการศึกษาองค์ประกอบโดยนำมากลั่นด้วยไอน้ำ พบว่ามีสารเคมีที่เป็นองค์ประกอบอยู่ด้วยกันหลายชนิด ดังนี้คือ อัลฟา - ทูจีน (α - thugene) อัลฟา - ไพนีน (α - pinene) แคมฟิน (Camphene) มัยซีน (Myrcene) ลิโมนีน (Limonene) 1,8-ซีนีออล (1,8-cineole) ทรานส์-ไอซิมีน (Trans - ocimene) พี - ซัยมีน (P - cymene) แคมเฟอร์ (Camphor) ลินาลูล (Linalool) เนอรัล (Neral) อัลฟา - เทอร์ปีนออล (α - Terpineol) บอร์นีออล (Borneol) เจอราโนออล (Geraniol) เจอราโนอัล (Geranial) เมธิลซินนามेट (Methyl cinnamate) [45] และได้มีผู้ทำการวิจัยโดยนำน้ำมันหอมระเหยไปทดสอบกับจุลินทรีย์พบว่าสามารถยับยั้งการเจริญของ *Salmonella seftenberg*

Salmonella lexigton , *Salmonella worthington* และ *Rhizopus* sp. [47] อังสุรังษีและคณะ ได้ทำการทดลองพบว่าสารสกัดรากสดด้วยน้ำร้อนและนำความเข้มข้น 0.5 cc / disc ไปทดสอบฤทธิ์ต้านแบคทีเรียพบว่าไม่มีฤทธิ์ต้านแบคทีเรีย *Bacillus subtilis* 2 สายพันธุ์คือ H-17(rec+) และ M-45 (rec-) นอกจากนี้ยังทำการทดลองโดยใช้น้ำคั้นจากรากสด พบว่าไม่มีฤทธิ์ต้านเชื้อแบคทีเรียเหมือนกัน [48] ได้มีผู้นำสารสกัดจากกระชายซึ่งสกัดด้วยน้ำ แอลกอฮอล์และคลอโรฟอร์ม พบว่าสามารถฆ่าเชื้อรา *Microsporium gypseum* , *Trichophyton rubrum* , *Epidermophyton floccosum* , *Candida albicans* , *Cryptococcus neoformans* และ *Saccharomyces* sp. ได้ โดยสารสกัดจากแอลกอฮอล์และคลอโรฟอร์มให้ผลดีกว่าสารสกัดด้วยน้ำ [49] และได้มีการนำสารสกัดจากกระชายมาทำการทดสอบฤทธิ์ในการลดไข้ พบว่า 5,7 - DMF ขนาด 37.5 - 150.0 มก. / กก. ให้ผลในการลดไข้ดีกว่ายาแอสไพรินขนาด 300 มก./กก.[50] กระชายเป็นเครื่องเทศที่นำไปเป็นส่วนผสมของยาได้ด้วยเหตุที่กระชายมีรสเผ็ดร้อนและขมจึงนำไปใช้แก้โรคในปาก เช่น ปากเปื่อย และปากเป็นแผล แก้ใจสั่น หงุดหงิด ใช้ขับลมและขับระดูขาว ขับปัสสาวะ นอกจากนี้ใช้กระชายเผาให้สุกแล้วรับประทานกับน้ำปูนใส แก้บิด ปวดมวน บำรุงหัวใจ ใช้ทาถูกล้ามเนื้อบริเวณที่เจ็บปวดตามข้อต่อ ใช้ทาภายนอก รักษาโรคผิวหนัง แก้กระษัย ปวดบั้นเอว แพทย์แผนโบราณจึงเรียกกระชายว่า โสมไทย [51]

รูปที่ 6 ตัวอย่างสูตรโครงสร้างของสารที่ตรวจพบในกระชาย [46]



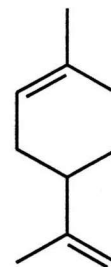
รูปที่ 6 ตัวอย่างสูตรโครงสร้างของสารที่ตรวจพบในกระชาย (ต่อ)



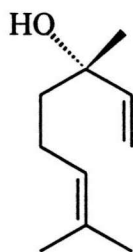
4. Geraniol



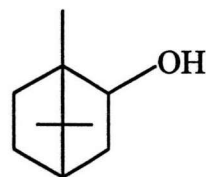
5. 1,8 - Cineole



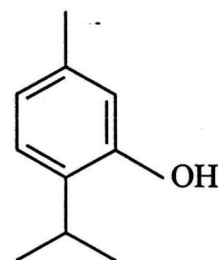
6. Limonene



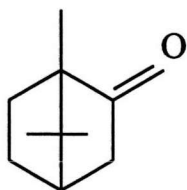
7. Linalool



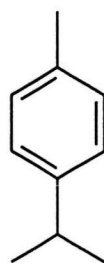
8. Borneol



9. Thymol



10. Camphor



11. p - Cymene

เทพธาโร

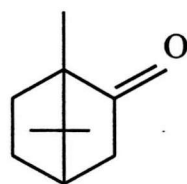
ชื่อวิทยาศาสตร์ : *Cinnamomum porrectum* Kosterm.

ชื่อพื้นเมือง : จะไคตัน พลุต้นขาว จวง จวงหอม

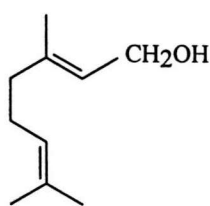
วงศ์ : Lauraceae

เป็นไม้ขนาดใหญ่แตกกิ่งก้านสาขา ใบเป็นใบเดี่ยวเรียงแบบสลับ ผิวใบด้านบนเป็นมัน เนื้อไม้สีขาว มีกลิ่นหอมฉุนเหมือนกลิ่นการบูร อาจกลั่นเอาน้ำมันหอมระเหยจากเนื้อไม้ไม่ได้ ใบมีกลิ่นหอม เป็นเครื่องเทศตามร้านขายยาสมุนไพรในประเทศไทย ใช้ใบนี้เป็นใบกระวานสำหรับใส่เครื่องแกงมัสมั่นทุกร้าน ถ้าเราไปขอซื้อใบกระวานจะได้ไม้เนื้อมา ส่วนใบกระวานจริงๆ ไม่ได้ใช้กัน [52] เนื่องจากส่วนของใบมีรสเผ็ดร้อนจึงได้มีผู้นำมาใช้ปรุงเป็นยาหอมแก้ลม จุกเสียด แน่นเพ้อ แก้อาการปวดท้อง ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหาร เป็นยาบำรุงธาตุ ขับเสมหะ นอกจากนี้ยังได้นำเนื้อไม้และเปลือกต้น ซึ่งให้น้ำมันหอมระเหยประกอบด้วย Safrol ใช้แต่งกลิ่นอาหารและเครื่องสำอาง [53] ในประเทศจีนได้ทำการศึกษานำใบนี้มาใช้รักษาโรคกระเพาะและอาการไอในผู้ใหญ่ และได้ทำการวิเคราะห์องค์ประกอบทางเคมีของน้ำมันหอมระเหยพบว่ามีสารเคมีที่เป็นองค์ประกอบอยู่ด้วยกันหลายชนิด เช่น บอร์นิอล (Borneol) , แคมเฟอร์ (Camphor) , ลินาลูล (Linalool) , เจอรานิอล (Geraniol) , ซาฟรอล (Safrol) [54]

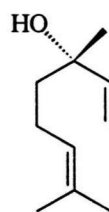
รูปที่ 7 ตัวอย่างสูตรโครงสร้างของสารที่ตรวจพบในเทพธาโร [54]



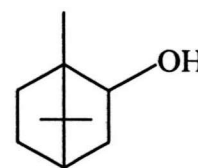
1. Camphor



2. Geraniol



3. Linalool



4. Borneol

การทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพ (Antimicrobial susceptibility test)

ปัจจุบันการทดสอบความไวของเชื้อต่อยาปฏิชีวนะมีความจำเป็นมาก เพราะจะทำให้รู้ได้ว่ายาใดได้ผลและทำให้ผลของการใช้ยาในการรักษาแน่นนอนกว่าเดิม ซึ่งสามารถช่วยป้องกันอุบัติการณ์จากการกระจายของเชื้อดื้อยาได้ทางหนึ่ง การทดสอบความไวของเชื้อต่อยาปฏิชีวนะในการต้านจุลชีพ โดยทั่วไปหมายถึงการใช้เทคนิควิธีในหลอดทดลอง (In vitro) เพื่อตรวจสอบความไว หรือการดื้อของเชื้อหนึ่งๆ ต่อยาต้านจุลชีพ ก่อนที่จะกล่าวถึงวิธีทดสอบความไว รวมทั้งความเข้าใจง่ายขึ้นภายหลังจึงขอแนะนำคำที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทดสอบดังนี้ [55]

MIC (Minimum Inhibition Concentration) เป็นความเข้มข้นต่ำสุดของยาที่สามารถยับยั้งการเจริญของแบคทีเรีย หน่วยที่ใช้โดยทั่วไปคือ ไมโครกรัมต่อมิลลิลิตร ค่า MIC ควรเจือจางให้มีความเข้มข้นลดลงทุก 2 เท่าไปเรื่อย ๆ (2-fold serial dilution)

MBC (Minimal Bactericidal Concentration) เป็นความเข้มข้นต่ำสุดของยาที่สามารถฆ่าเชื้อแบคทีเรียได้

ยาต้านจุลชีพที่มีการออกฤทธิ์ชนิดฆ่าทำลายแบคทีเรียจะมีค่า MIC และ MBC เหมือนหรือใกล้เคียงกัน

การทดสอบความไวของเชื้อต่อยามีหลายวิธี หากเชื้อทดสอบเป็นแบคทีเรียมีวิธีหลักอยู่ 2 วิธี ได้แก่

1. Dilution test เป็นการทดสอบหาปริมาณเพราะสามารถทราบค่าความเข้มข้นของยาที่ทำลายเชื้อได้ นิยมใช้ทดสอบเชื้อที่เจริญได้เข้าใช้ทดสอบยืนยันผลวิธี Diffusion ที่ให้ผลความไวปานกลางหรือดื้อต่อยา เพื่อว่าจะสามารถใช้นั้นในปริมาณสูงๆได้ การทดสอบวิธีนี้สามารถแบ่งออกเป็น

1.1 Broth dilution method ทำโดยการเจือจางยาในอาหารเหลวให้ความเข้มข้นของยาลดลงทีละครึ่งตามลำดับจนความเข้มข้นสุดท้ายเท่าที่ต้องการ แล้วเติมเชื้อที่ต้องการทดสอบลงไปเท่าๆกันทุกหลอด (มีจำนวนเชื้อประมาณ 10^5 - 10^6 เซลล์ต่อมิลลิลิตร) นำไปเพาะเลี้ยงในตู้บ่มที่มีอุณหภูมิ 35-37 เซลเซียส อ่านผลในเวลา 18-24 ชั่วโมง วิธีนี้สามารถตรวจหาฤทธิ์ยับยั้งการเจริญของเชื้อแบคทีเรียได้ 2 ชนิดคือ ขนาดความเข้มข้นต่ำสุดที่สามารถยับยั้งการเจริญของเชื้อ (MIC) โดยตรวจดูด้วยตาเปล่า ในหลอดแรกที่ไม่มีเชื้อเจริญ (น้ำเลี้ยงเชื้อใส) ถือว่าความเข้มข้นของยาในหลอดนั้นเป็นค่า MIC อีกชนิดหนึ่งเป็นค่า MBC คือนำน้ำเลี้ยงเชื้อในหลอด MIC และในทุกหลอดที่

มีความเข้มข้นของยาสูงกว่ามาเพาะเชื้อ เพื่อดูว่าหลอดใดที่ไม่มีเชื้อขึ้น ปริมาณยาในหลอดที่มีความเข้มข้นน้อยที่สุดที่ไม่มีเชื้อขึ้นคือค่า MBC การทดสอบวิธีนี้เป็นวิธีที่สามารถอ่านค่าได้อย่างละเอียดแต่ใช้เวลามาก

1.2 Agar dilution susceptibility test ทำโดยการเจือจางยาให้มีความเข้มข้นต่างๆกัน แล้วผสมกับอาหารรุ้น ขณะที่หลอมเหลวที่อุณหภูมิ 45 - 55 องศาเซลเซียส แล้วเทลงจานแก้ว (petri dish) เมื่ออาหารรุ้นแข็งแล้วนำเชื้อที่ต้องการทดสอบมาแตะเป็นจุดๆ ให้ห่างกันพอสมควร โดยใช้ loop หรือ multipoint incubator ใช้จุดหนึ่งที่เป็น control โดยเริ่มเพาะในจานที่มีความเข้มข้นของยาน้อยที่สุด เก็บไว้ในตู้บ่มอุณหภูมิ 35-37 องศาเซลเซียส เป็นเวลา 18-24 ชั่วโมง แล้วอ่านผลค่า MIC คือจานที่มีตัวยาน้อยที่สุดไม่มีเชื้อขึ้น ข้อดีของวิธีนี้คือสามารถทำการทดสอบหลายชนิดบนอาหารเดียวกันได้ และถ้ามีเชื้ออื่นๆปนเปื้อนหรือผ่าเหล่าตัวยาก็สามารถมองเห็นได้ แต่ก็ยังมีข้อเสียคือไม่สามารถหาค่า MBC ได้

2. Diffusion test วิธีที่ใช้กันอย่างแพร่หลายมากที่สุดคือ Disc diffusion method (Kirby Bauer) โดยเป็นที่ยอมรับขององค์การอาหารและยาแต่เป็นเพียงการทดสอบในเชิงคุณภาพเท่านั้น สามารถบอกผลได้เพียงว่าเชื้อมีความไวต่อยามีความไวปานกลางหรือดื้อยาไม่อาจทราบค่า MIC MBC ได้ แต่อย่างไรก็ตามเป็นวิธีการทดสอบประจำห้องปฏิบัติการที่ดีที่สุด และอาจใช้วิธี Dilution test ร่วมด้วยได้ หลักการของ diffusion test คือเมื่อใส่ยาต้านจุลชีพปริมาณหนึ่งไว้ในภาชนะบรรจุ (reservoir) ซึ่งอยู่บน agar medium ที่เพาะเชื้อไว้ ภายหลังการเพาะเชื้อให้สังเกตดูรอบบริเวณ reservoir ที่ตัวยายึดไปนั้นจะมีบริเวณใสที่ไม่มีเชื้อเจริญเกิดขึ้นหรือไม่วิธีการนี้โดยทั่วไปมักทำการทดสอบยาเพียงความเข้มข้นเดียว แล้วดูขนาดบริเวณใสที่เกิดขึ้น เพราะขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของบริเวณใสที่ได้พบว่าเป็นสัดส่วนโดยตรงกับความไวของเชื้อที่ทดสอบ

วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

เพื่อศึกษาฤทธิ์ทางชีวภาพของน้ำมันหอมระเหย และ สารประกอบในพืชสมุนไพร แล้ววิเคราะห์องค์ประกอบทางเคมีโดยเทคนิคแก๊สโครมาโทกราฟี/แมสสเปกโทรเมตรี (GC/MS)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ใช้เป็นข้อมูลสนับสนุนให้มีการใช้สารสกัดจากธรรมชาติแทนสารปฏิชีวนะ ซึ่งจะทำให้ประหยัดเงินตราต่างประเทศที่จำเป็นต้องใช้ในการนำเข้าสารปฏิชีวนะ นอกจากนี้ยังสามารถนำข้อมูลที่ได้ไปพัฒนาให้เกิดประโยชน์ทางการแพทย์และทางเภสัชต่อไป