

ยังปรารถนา... ซากกระดูกงูป่า



อยากขายของสดๆ?

นับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์กระทิงในพื้นที่อุทยานแห่งชาติกุยบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์ ได้ตายลงตั้งแต่ช่วงปลายปี 2556 ต่อเนื่องถึงต้นปี 2557

ล่าสุด มี "ข่าวดี" เกิดขึ้น เมื่อที่ประชุมผู้บริหารกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม นำโดย นายนิพนธ์ โชติบาล รองอธิบดีรักษาการอธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช ได้เรียกประชุมติดตามความก้าวหน้าการหาสาเหตุการตายของกระทิงในอุทยานแห่งชาติกุยบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์ เมื่อช่วงต้นเดือนมิถุนายนที่ผ่านมาและได้ข้อสรุปเบื้องต้น ปรากฏว่าพบข่าวดี

โดยนายนิพนธ์ เปิดเผยว่า ผลสรุปเบื้องต้นพบว่า การพบซากกระทิงตายช่วงที่ 1 ระหว่างเดือน ธ.ค. 2556-ม.ค. 2557 รวม 25 ตัว ผลการตรวจ พบว่ามีกระทิง 5 ตัว ที่คาดว่าตายโดยธรรมชาติเกิดจากสัตว์ผู้ล่า และมืออย่างน้อย 1 ซากตรวจพบเชื้อไวรัสปากเท้าเปื่อย



ยังปริศนา... ซากกระทิงป่าอุทยาน ข่าวดีพบเกิดใหม่ฝูงใหญ่ 10-15 ตัว-

และหลายซากพบเชื้อแบคทีเรีย คลอสตริเดียม นอวียายและปัสติ (แอนาพลาสมา) ซึ่งเชื้อเหล่านี้มีส่วนร่วมกันทำให้กระทิงตายได้ เนื่องจากกระทิงไม่เคยเป็นโรคเหล่านี้มาก่อน จึงยังไม่มีภูมิคุ้มกันโรคที่เกิดขึ้นใหม่

“ขณะที่บางซากตรวจไม่พบเชื้อ เนื่องจากเป็นซากเก่าและเน่ามาก ส่วนผลการตรวจสอบของกรมปศุสัตว์และมหาวิทยาลัยมหิดล ตรวจไม่พบสารพิษใด ๆ ในซากกระทิง และตามแหล่งน้ำ ดินโป่งธรรมชาติและพืช

อาหาร การพบซากกระทิงตายช่วงที่ 2 ระหว่างเดือน พ.ค. 2557 พบซากกระทิงเพิ่มอีก 3 ซาก และมีกระทิงป่วยตายใหม่ 1 ตัว เป็น 4 ตัว รวมแล้วพบซากกระทิงทั้งหมดตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงปัจจุบันคือวันที่ 8 มิ.ย.ที่ผ่านมา 29 ซาก” นายนิพนธ์ กล่าวและว่า

ทั้งนี้ หัวหน้าสถานีวิจัยสัตว์ป่าทั่วประเทศได้ร่วมกับสัตวแพทย์จากกรมอุทยานฯ สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ กรมปศุสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลและ

องค์การสวนสัตว์ร่วมสำรวจกระทิงและร่วมตรวจสุขภาพสัตว์ป่าในพื้นที่ ผลการดำเนินการมีดังนี้ ช่วงต้นเดือน พ.ค. 2557 พบกระทิงอย่างน้อย 81 ตัวในพื้นที่ 10,000 ไร่บริเวณหุบหน้าผาแปลงหญ้า 200 ไร่ และโครงการกฤษฎาพบกระทิงรูปร่างไม่สมบูรณ์ 2 ตัว การตรวจเลือดทางและเนื้อทรายในพื้นที่ไม่พบเชื้อใด ๆ และสัตว์ป่ายัง



หากินตามปกติ ส่วนการตรวจเลือดกระทิง 2 ตัว พบภูมิคุ้มกันโรคปากเท้าเปื่อย โดยกระทิง 1 ตัว ที่พบภูมิคุ้มกันเชืื่อนี้ ยังคงแข็งแรงและหากินตามปกติซึ่งคาดว่ากระทิงเริ่มมีภูมิคุ้มกันทนต่อโรคนี้ได้

“ที่น่าสนใจคือ การพบลูกกระทิงเกิดใหม่ อายุ 2-3 เดือน ประมาณ 10-15 ตัว หากินตามปกติกับฝูงใหญ่ ซึ่งถือว่าเป็นสัญญาณที่ดี ที่พบจำนวนประชากรใหม่เพิ่มขึ้นทดแทนกระทิง

ที่ตายไปและปกติลูกกระทิงจะโตต่อโรค แสดงว่ากระทิงฝูงที่มีภูมิต่อโรคภัยจากโรค ดังนั้นสัตว์แพะงานขอใช้เวลาประมาณ 45 วัน สุขภาพอีกครึ่ง ก่อนพิจารณาการกันนี้ได้อบให้หัวหน้าอุทยานฯ กับกลุ่มอนุรักษ์ ชุมชน ทหาร ต่ปกครองในพื้นที่เพื่อวางแผนการป้องกันโรคต่าง ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น





เน้น ขอให้สัตวแพทย์เชื้อกันและยานพาหนะทุกคัน
ก่อนเข้าออกพื้นที่ ให้ตรวจสุขภาพสัตว์อย่างต่อเนื่อง
และป้องกันลาดตระเวนป่า ฯลฯ รวมทั้ง
ควบคุมกิจกรรมท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ การทำโป่ง
เทียม แปลงหญ้า บ่อแก๊ เป็นต้น โดยขอให้ดำเนิน
การให้แล้วเสร็จภายใน 45 วัน”

มาก่อน และเชื่อว่าจะถูกเก็บไว้ในพื้นที่ และ
มีสัตว์พาหนะนำไปติดต่อกับกระตัง รวมทั้งใน
แหล่งน้ำ โรคปาก เท้า เปื่อย ในประเทศไทย
มีไม่มาก แต่เคยเกิดขึ้น” นสพ.ปรีชา กล่าว
และว่า

นายนิพนธ์ ระบุว่า ผลการติดตามความ
ก้าวหน้าการหาสาเหตุการตายของกระตังใน
อุทยานแห่งชาติกุยบุรีเท่ากันเป็นการคอยย้ำผล
การตรวจสอบก่อนเนื่องจากกรมอุทยานฯ ที่เปิดเผย

การระบาดของโรคปากเท้าเปื่อยเกิด
จากการสัมผัสจากสัตว์ที่ป่วยไปยังสัตว์ดี
หรืออาจจะเกิดจากกระแสน้ำที่มีเชื้ออยู่พัด
มาสัมผัสกับสัตว์ที่ป่วย การตายของกระตัง
เกิดจากการสัมผัสแน่นอน ในพื้นที่ อ.กุยบุรี



หาอุทยานแห่งชาติกุยบุรี??

15 ตัว-เผ่าระวังห้วยน้ำจ้อยเดิม



ต่อสาธารณะอย่างต่อเนื่อง นับตั้งแต่พบกระตัง
ตายว่ามาจากประเด็นเดียวคือ ตายเพราะเกิดโรค
ระบาดในสัตว์อย่างแน่นอน โดยกระตังทั้งหมด
ตายจากสาเหตุต่างกัน 3 กรณี คือ 1. เกิดจากการ
ติดเชื้อคลอสตริเดียม นอเวีย 2. โรคปากเท้า
เปื่อย และ 3. ไวรัส อินฟลูเอนซา โนวาไรโน
ทราลิโอติส (ไอบีอาร์) โดยเชื้อทั้ง 3 ชนิด คือ
สาเหตุที่ทำให้กระตังตาย แต่ไม่สามารถระบุ
เจาะจงได้ว่าในเชื้อ 3 ชนิดนี้ ตัวหนึ่งตัวใดเป็น
สาเหตุหลักที่ทำให้กระตังตาย

ก่อนที่จะสรุปว่าเชื้อทั้ง 3 ชนิดนั้น มี 1
ชนิดคือ โรคปากเท้าเปื่อย ซึ่งสอดคล้องกับที่
นสพ.ปรีชา วงศ์วิจารณ์ ผู้อำนวยการสถาบัน
สุขภาพสัตว์แห่งชาติ กรมปศุสัตว์ เคยระบุไว้
ว่าโรคปากเท้าเปื่อยมักเกิดกับสัตว์กึ่งน้ำ เช่น โกล
กระบือ สุกร โดยไวรัสปากเท้าเปื่อยในโลกนี้มี
7 ชนิดด้วยกัน แต่ในประเทศไทยมี 3 ชนิด หาก
เกิดในสัตว์จะเป็นแผลที่กินเท้า ที่ปาก ลามเข้าสู่
หัวใจ ทำให้หัวใจวายได้

เคยมีการระบาดของโรคปากเท้าเปื่อยมาก่อน
แต่เชื่อว่าจะถูกเก็บไว้ในพื้นที่ เมื่อเกิดช่วง
ที่มีการเปลี่ยนแปลงเชื้ออาจจะมีการแพร่
ออกมา เกิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก็ได้ ซึ่ง
ก็ต้องเฝ้าระวังในพื้นที่เพื่อไม่ให้เชื้อระบาด

จากนี้กรมอุทยานแห่งชาติฯ คงต้อง
วางมาตรการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง เพื่อ
ป้องกันไม่ให้เกิดการระบาด หรือมีการนำเชื้อ
โรคเข้าไปในพื้นที่เพิ่มเติมรวมถึงต้องระวังใน
การปล่อยสัตว์ป่าคืนธรรมชาติ และกิจกรรม
อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อธรรมชาติ ก่อนที่จะ
เปิดอุทยานแห่งชาติให้นักท่องเที่ยวได้ชื่นชม
ความงามของธรรมชาติอีกครั้ง

“ขณะนี้ได้มอบหมายให้หัวหน้า
อุทยานแห่งชาติกุยบุรี ประชุมหารือกับกลุ่ม
อนุรักษ์กุยบุรี ชุมชนในพื้นที่ ทหาร ตำรวจ
ปศุสัตว์ และฝ่ายปกครองเพื่อวางมาตรการเฝ้า
ระวังและป้องกันโรคที่อาจเกิดขึ้นอีก” นาย
นิพนธ์ ระบุ.

“โรคปากเท้าเปื่อย มีหลักฐานทาง
พันธุกรรมว่าเคยเจอในพื้นที่ จ.ประจวบคีรีขันธ์

กับข่าว จ.ประจวบคีรีขันธ์

ที่ตายไปและปกติถูกกระตังจะไม่ก่อกวนพยาน
ต่อโรค แสดงว่ากระตังฝูงที่มีลูกหากินปกตินี้
ปลอดภัยจากโรค ดังนั้นสัตว์แพทย์จากทุกหน่วย
งานขอใช้เวลาประมาณ 45 วัน ในการเฝ้าระวัง
สุขภาพอีกครั้ง ก่อนพิจารณาการเปิดพื้นที่ พร้อม
กันนี้ได้มอบให้หัวหน้าอุทยานฯ กุยบุรี ประชุม
กับกลุ่มอนุรักษ์ ชุมชน ทหาร ตำรวจ และฝ่าย
ปกครองในพื้นที่เพื่อวางมาตรการเฝ้าระวังและ
ป้องกันโรคต่าง ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ดัง