



# การประเมินการได้รับกรดเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารของคนไทยตามค่าสูงสุดในมาตรฐานห้าวไปสำหรับวัตถุเจือปนอาหารของโโคเด็กซ์

เวณิชา เบ็ญจพงษ์\*  
วันยา การพาณิช\*  
ปัญญา วิเศษชาติ\*  
จิรารัตน์ เทศาศิลป†

อาณัติ นิติธรรมยงยง\*  
นิภา รุ่งโรจน์วงศ์สินกุล\*  
บริศรดา ม่วงครรจันทร์\*

## บทคัดย่อ

กรดเบนโซอิกและเกลือเบนโซอेटเป็นวัตถุเจือปนอาหารที่อนุญาตให้ใช้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๒๙๑ ปริมาณที่อนุญาตให้ใช้กรดเบนโซอิกและเกลือเบนโซอे�ตตามประกาศฉบับนี้ควรมีความสอดคล้องกับมาตรฐานสากล และสามารถถูกมาร์คของสหภาพผู้ผลิตโภคภัยได้ จึงต้องทบทวนข้อกำหนดให้สอดรับกับมาตรฐานห้าวไปสำหรับวัตถุเจือปนอาหารของโโคเด็กซ์ โดยนำหลักประเมินความเสี่ยงมาพิจารณากำหนดปริมาณสูงสุดที่อนุญาตให้ใช้ในอาหาร เพื่อสร้างความมั่นใจในการคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภคในระดับที่เหมาะสม การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความเสี่ยงการได้รับกรดเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารของคนไทยตามปริมาณสูงสุดที่อนุญาตให้ใช้ในมาตรฐานอาหารของโโคเด็กซ์ โดยประมาณปริมาณการได้รับสัมผัสจากปริมาณสูงสุดของกรดเบนโซอิกในอาหารกับปริมาณการบริโภคอาหารรายบุคคล ที่ได้จากการสำรวจข้อมูลบริโภคอาหารของประเทศไทย ปี ๒๕๔๗ ประมาณความน่าจะเป็นของการได้รับสัมผัสที่ระดับเฉลี่ยและระดับสูงของการบริโภค แสดงถักยฉะความเสี่ยงโดยเปรียบเทียบกับการได้รับสารกันค่า Acceptable Daily Intake (ADI) ของกรดเบนโซอิก ซึ่งเป็นระดับปลอดภัยในการได้รับสารนั้นของมนุษย์ตลอดช่วงอายุ พนวจการได้รับกรดเบนโซอิกของประชากรไทย จากการบริโภคอาหารทั้งหมดที่ระดับเฉลี่ยมีค่าสูงกว่า ADI (ร้อยละ ๑๒๔ ของ ADI) ในกลุ่มอายุ ๓-๕ ปี และ ๖-๑๙ ปี มีค่าร้อยละ ๒๒๔ และ ๑๕๐ ของ ADI ตามลำดับ แสดงว่าหากใช้กรดเบนโซอิกในทุกกลุ่มอาหาร ตามมาตรฐานห้าวไปสำหรับวัตถุเจือปนอาหารของโโคเด็กซ์ จะทำให้เด็กและวัยรุ่นมีความเสี่ยงในการได้รับสารนี้ในระดับที่มีโอกาสเกิดอันตรายต่อสุขภาพในระยะยาว การได้รับกรดเบนโซอิกปริมาณสูงอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานานมีผลต่อการทำงานของตับและไต การบริโภคเครื่องดื่มประเภทน้ำหวานอัดก๊าซ ที่ระดับการบริโภคสูง (เบอร์เช็นไอล์ที่ ๕๗.๕) ในกลุ่มผู้บริโภคอาหารรายการนี้เท่านั้นจะทำให้ประชากรอายุ ๓-๕ ปี และ ๖-๑๙ ปีได้รับกรดเบนโซอิกร้อยละ ๑๔๔ และ ๕๖ ของ ADI ตามลำดับ ดังนั้นควรปรับลดปริมาณสูงสุดที่เสนอในมาตรฐานนี้ลง ในหมวดอาหารที่ทำให้เด็กและวัยรุ่นได้รับกรดเบนโซอิกปริมาณสูง โดยเฉพาะ น้ำหวานอัดก๊าซ ขนมอบ ผักและผลไม้แปรรูป

**คำสำคัญ:** กรดเบนโซอิก, การประเมินการได้รับสัมผัส, มาตรฐานอาหารโโคเด็กซ์

\*สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล

†สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**Abstract** Dietary exposure assessment of benzoic acid in Thai people estimated from the Codex General Standard for Food Additives

Wenika Benjapong\*, Anadi Nitithamyon\*, Weeraya Karpanit\*, Nipa Rojroongwasinkul\*, Piyanuch Visetchart\*, Narissara Moungsrichan\*, Jirarat Thasasilp†

\*Institute of Nutrition, Mahidol University, †Food and Drug Administration

The use of benzoic acid and benzoates, food additives, are endorsed by the Notification of the Ministry of Public Health No. 281. The permitted levels of benzoic acid and benzoates established in the Notification should conform to international standards and protect consumer health. It needed to revise the regulation according to the Codex General Standard for Food Additives (GSFA). Risk assessment tools was employed for establishment of the maximum permitted use levels (MLs) to ensure consumers will obtain appropriate level of health protection from over-consumption of benzoic acid. This study aimed to assess the risk of dietary benzoic acid exposure in Thai population based on the MLs proposed in the Codex food standard. The exposure was estimated by combining the MLs of benzoic acid in foods with individual food consumption data received from the national food consumption surveys in 2004. Probabilistic estimation was used to assess the exposure to benzoic acid at average and high consumption levels. Risk was characterized by comparing the exposure with the Acceptable Daily Intake (ADI) of benzoic acid. ADI is a safe level for human exposure to the chemical over a lifetime. The study found that the average benzoic acid exposure in Thai population exceeded the ADI (126% of ADI). The population aged 3-5.9 years and 6-18.9 years had average exposures at 226 and 153% of ADI, respectively. This indicated that there was an appreciable health risk for children and adolescences at long term exposure when using benzoic acid in all food groups according to the GSFA. Long term exposure to high level of benzoic acid can effect on liver and kidney functions. High consumption of carbonated water-based flavored drinks at 97.5th percentile in population aged 3-5.9 years and 6-18.9 years provided high exposure at 144 and 96 % of ADI, respectively. Thus, the MLs of benzoic acid proposed in this standard should be reduced in food categories contributed high benzoic acid exposure in children and adolescences especially carbonated water-based flavored drinks, bakery wares, processed fruits and vegetables.

**Keywords:** Benzoic acid, Exposure assessment, Codex food standard

## ภูมิหลังและเหตุผล

การเบนโซอิกและเกลือเบนโซเอตเป็นวัตถุเจือปนอาหารที่นิยมใช้ในการผลิตอาหารหลายชนิด เพื่อเป็นวัตถุกันเสีย โดยควบคุมการใช้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๒๔๑ พ.ศ.๒๕๕๗ เรื่อง วัตถุเจือปนอาหาร<sup>(๑)</sup> ซึ่งกำหนดปริมาณสูงสุด (Maximum Levels - MLs) ที่อนุญาตให้ใช้การเบนโซอิกและเกลือเบนโซเอตแต่ละตัวกันตามชนิด ผลิตภัณฑ์ อิงตามมาตรฐานอาหารของโควเด็กซ์ ฉบับ ๑๙๒ เรื่อง มาตรฐานทั่วไปสำหรับวัตถุเจือปนอาหาร ที่มีการทบทวนในปี พ.ศ.๒๕๕๗<sup>(๒)</sup> เมื่อการเบนโซอิกและเกลือเบนโซเอตจะมีความเป็นพิษต่อมนุษย์ต่ำ แต่การได้รับอย่างต่อเนื่องในชีวิตประจำวันในปริมาณสูงจะส่งผลเสียต่อสุขภาพผู้บริโภค มีผลทำให้ประสิทธิภาพในการทำงานของตับและไตลดลง ทำให้เกิด

อาการแพ้ในผู้บริโภคบางกลุ่ม โดยเฉพาะบุคคลที่มีความไวต่อการได้รับสารนี้แม้ได้รับในปริมาณต่ำ ก็อาจแสดงอาการเจ็บป่วยได้<sup>(๓)</sup> และมีรายงานว่าการได้รับการเบนโซอิกร่วมกับสีสังเคราะห์บางชนิดเป็นสาเหตุให้เด็กมีอาการasmaริสั้น<sup>(๔)</sup> นอกจากนี้การเบนโซอิกสามารถทำปฏิกิริยากับวิตามินซีเกิดสารประกอบเบนซินชีนซึ่งบางชนิดเป็นสารก่อมะเร็ง โดยมีการพบสารประกอบเบนซินปริมาณต่ำในเครื่องดื่มที่จำหน่ายในสหรัฐอเมริกา<sup>(๕)</sup> จึงจำเป็นต้องควบคุมการใช้ให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านอาหาร ปัจจุบันองค์การการค้าโลกยอมรับมาตรฐานอาหารของโควเด็กซ์ ในการดำเนินมาตรการควบคุมความปลอดภัยในอาหาร แต่ประเทศไทยต่างๆ สามารถใช้ชื่อกำหนดเกี่ยวกับอาหารที่แตกต่างกันนี้ หากข้อกำหนดนี้จะเป็นต่อการคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภคในระดับที่



เหมาะสม ตามข้อตกลงว่าด้วยการใช้มาตรการลุขอนามัยและสุขอนามัยพืช ทั้งนี้ต้องอยู่บันพื้นฐานข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ที่เชื่อถือได้ ทำให้หลายประเทศรวมทั้งประเทศไทยนำกระบวนการประเมินความเสี่ยง (Risk assessment) ในการได้รับสัมผัสต่ำๆ เจือปนอาหาร<sup>(๖)</sup> จากข้อมูลการบริโภคอาหารของประชากรในประเทศนั้น มาใช้ประกอบการพิจารณากำหนดค่า MLs ของวัตถุเจือปนอาหารที่ประกาศใช้ในประเทศ เพื่อป้องกันการใช้วัตถุเจือปนอาหารในระดับที่อาจก่อผลเสียต่อสุภาพผู้บริโภค รวมถึงเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารในประเทศ และสนับสนุนการส่งออกอาหารให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ในพ.ศ.๒๕๕๐ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ร่วมกับสถาบันโภชนาการ นำมาตรฐานอาหารของโโคเด็กซ์ ฉบับ ๑๗๒ ที่ทบทวนใน พ.ศ.๒๕๕๐ คือ GSFA Rev 8-2007<sup>(๗)</sup> มาใช้พิจารณาปริมาณสูงสุดที่ควรอนุญาตให้ใช้กรดเบนโซอิกและเกลือเบนโซเอตในอาหาร โดย GSFA Rev 8-2007 มีการกำหนดค่า MLs ของกรดเบนโซอิกและเกลือเบนโซเอตใน ๖๓ หมวดอาหาร ขณะที่ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๒๙๔ มีการกำหนดค่า MLs ของสารกลุ่มนี้ตาม GSFA Rev 5-2004 ซึ่งครอบคลุมผลิตภัณฑ์อาหารเพียง ๒๐ หมวดอาหาร จึงจำเป็นต้องทบทวนค่า MLs ที่กำหนดขึ้นใหม่ตามมาตรฐานอาหารของโโคเด็กซ์ฉบับนี้ ว่ามีความเหมาะสมในการนำควบคุมการใช้กรดเบนโซอิกและเกลือเบนโซเอตในผลิตภัณฑ์อาหารที่จำหน่ายในประเทศไทยหรือไม่ บนพื้นฐานการคุ้มครองสุภาพผู้บริโภคในระดับที่เหมาะสม นี่องจากพฤติกรรมการบริโภคอาหารของประชากรในแต่ละประเทศมีความแตกต่างกัน จึงต้องคำนึงถึงความปลอดภัยในการได้รับกรดเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารของคนไทย ดังนั้นควรนำกระบวนการประเมินความเสี่ยงของการได้รับสารเคมีจากการบริโภคอาหารมาประกอบการพิจารณากำหนดค่ามาตรฐานความปลอดภัยด้านอาหารตามที่โโคเด็กซ์เสนอ<sup>(๘)</sup> การศึกษาที่มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความเสี่ยงของการได้รับกรดเบนโซอิกตามค่า MLs ที่กำหนดในมาตรฐานหัวไปลำหรับวัตถุเจือปนอาหารของโโคเด็กซ์ บนพื้นฐานข้อมูลการบริโภคอาหารของประชากรไทย เพื่อจัดทำ

ข้อเสนอแนะให้แก่ผู้กำหนดนโยบายพิจารณากำหนดปริมาณสูงสุดที่อนุญาตให้ใช้กรดเบนโซอิกและเกลือเบนโซเอตในอาหารที่จำหน่ายในประเทศไทยให้สอดรับกับมาตรฐานสากล

## ระเบียบวิธีคึกษา

ประเมินความเสี่ยงจากการได้รับสัมผัสกรดเบนโซอิกจากปริมาณสูงสุด (MLs) ที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๒๙๔ และมาตรฐานหัวไปลำหรับวัตถุเจือปนอาหารของโโคเด็กซ์ (GSFA Rev 8-2007) ในหมวดอาหารซึ่งกำหนดค่า MLs โดยแบ่งเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรกคือการประเมินการได้รับสัมผัสกรดเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารของประชากรไทย ในกลุ่มอาหารที่มีการกำหนดปริมาณสูงสุดของกรดเบนโซอิกไว้ในมาตรฐานสำหรับวัตถุเจือปนอาหาร จากนั้นประเมินระดับความเสี่ยง โดยเปรียบเทียบปริมาณการได้รับกรดเบนโซอิกกับระดับการได้รับสารที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพของมนุษย์ ที่ได้จากการศึกษาทางพิชวิทยา เพื่อแสดงลักษณะความเสี่ยง ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

๑. ประเมินการได้รับสัมผัสกรดเบนโซอิก จากปริมาณสูงสุด (MLs) ที่อนุญาตให้ใช้ในอาหารแต่ละรายการและข้อมูลการบริโภคอาหารรายการนั้นของประชากรไทยรายบุคคล ที่ได้จากการสำรวจข้อมูลการบริโภคอาหารระดับประเทศ ในพ.ศ.๒๕๕๗ โดยใช้แบบสอบถามความถี่ในการบริโภคอาหาร คำนวณปริมาณการได้รับสัมผัสตามรูปแบบการประเมินการได้รับสัมผัสต่ำๆ เจือปนอาหารที่เสนอโดย FAO/WHO<sup>(๙)</sup> ดังนี้

**Total Dietary Exposure =**

**S (Concentration of Chemical in Food × Food Consumption)**

**Body Weight (kg)**

Total Dietary Exposure = ปริมาณการได้รับสัมผัสกรดเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารทั้งหมดใน ๑ วัน (มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัมน้ำหนักตัวต่อวัน)

Concentration of Chemical in Food = ปริมาณสูงสุด (MLs) ของกรดเบนโซอิกที่กำหนดในอาหารรายการนั้น (มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัมอาหาร)

Food Consumption = ปริมาณการบริโภคอาหาร ใน

รายการที่กำหนดปริมาณสูงสุดของการดูเบนโซอิก (กิโลกรัมอาหารต่อคนต่อวัน)

Body Weight = น้ำหนักตัวของผู้บริโภค (กิโลกรัม)

ประมาณการได้รับสัมผัสโดยเจาะแจ้งความนำจะเป็นในรูปแบบ Simple empirical distribution estimate ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป @RISK® Professional v.4.5 (Palisade Corporation) เพื่อประมาณข้อมูลการบริโภคอาหารรายบุคคลที่ระดับความนำจะเป็นต่างๆ ตามหลักการ Monte Carlo Simulations

**๒. แสดงลักษณะความเสี่ยงในการได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิก โดยเปรียบเทียบปริมาณการได้รับสัมผัสรากับค่า Acceptable Daily Intake (ADI) ซึ่งเป็นปริมาณที่มนุษย์ได้รับสารนั้นต่อวันโดยไม่ก่อให้เกิดผลอันไม่พึงประสงค์ตลอดช่วงอายุขัย คณะกรรมการเเพรี้ยวชาญด้านวัตถุเจือปนอาหารของโคเด็กซ์ (Joint Expert Committee on Food Additives - JECFA) กำหนด ADI ของดูเบนโซอิก ที่ ๐-๕ มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัม น้ำหนักตัวต่อวัน<sup>(๑๐)</sup> คำนวนความเสี่ยงการได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิกเป็นร้อยละของ ADI ตามสมการดังนี้**

**Risk (%) of ADI) =**

$$\text{Total Dietary Exposure (mg / kg bw/ day)} \times 100$$

$$\text{ADI (mg / kg bw /day)}$$

นำปริมาณการได้รับดูเบนโซอิก มาคำนวณเป็นร้อยละของค่าที่เป็นอักษรระบุระดับการได้รับสัมผัสรากับค่า ADI และใช้หลักเกณฑ์พิจารณาความเสี่ยงดังนี้

**กรณีที่ ๑ - ปริมาณการได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิก (Total exposure) มีค่าสูงเกินร้อยละ ๑๐๐ ของ ADI**

→ ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ - ความเสี่ยงที่คาดคะเนว่า มีโอกาสก่อผลเสียต่อสุขภาพผู้บริโภค

**กรณีที่ ๒ - ปริมาณการได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิก (Total exposure) ระหว่างร้อยละ ๗๐-๑๐๐ ของ ADI**

→ ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ระดับหนึ่ง - ความเสี่ยงที่คาดคะเนว่าไม่น่าก่อผลเสียต่อสุขภาพผู้บริโภค ที่ระดับเฉลี่ยของ การบริโภคอาหารทั้งหมด แต่มีโอกาสสูงที่จะก่อผลเสียต่อ

สุขภาพผู้บริโภคอาหารกลุ่มเลี้ยงที่ระดับสูงในการบริโภคอาหารนั้น

**กรณีที่ ๓ - ปริมาณการได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิก (Total exposure) มีค่าไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของ ADI**

→ ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ระดับดี - ความเสี่ยงที่คาดคะเนว่าไม่น่าก่อผลเสียต่อสุขภาพผู้บริโภค ที่ระดับเฉลี่ยของ การบริโภคอาหารทั้งหมด และมีโอกาสสนับสนุนที่จะก่อผลเสียต่อสุขภาพผู้บริโภคอาหารกลุ่มเลี้ยงที่ระดับสูงในการบริโภคอาหารนั้น

## ผลการศึกษา

### การประเมินการได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิกจากมาตรฐานอาหารของประเทศไทย

การได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารของประชากรไทย เมื่อประเมินจากข้อมูลการบริโภคที่ระดับเฉลี่ยในกลุ่มประชากรทั้งหมด (Per Capita) ตามค่า MLs ที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๒๙๔ ได้ผลดังแสดงในตารางที่ ๑ พ布ว่าการได้รับดูเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารในประชากรทั่วไปที่มีอายุ ๓ ปีขึ้นไป มีค่าร้อยละ ๓๑ ของ ADI และเมื่อจำแนกตามกลุ่มอายุ พ布ว่าการได้รับดูเบนโซอิกในประชากรทุกกลุ่มอายุมีค่าต่ำกว่า ADI โดยการบริโภคน้ำหวานอัดก๊าซจะทำให้เด็ก วัยรุ่นและผู้ใหญ่ได้รับดูเบนโซอิกในปริมาณสูงกว่าผลิตภัณฑ์อาหารกลุ่มอื่น

### การประเมินการได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิกจากมาตรฐานอาหารของโคเด็กซ์

การประเมินการได้รับสัมผัสรดูเบนโซอิกที่ระดับเฉลี่ยของการบริโภคอาหารในประชากรไทย (Per Capita) ตามค่า MLs ที่กำหนดใน GSFA Rev 8-2007 ได้ผลดังแสดงในตารางที่ ๒ พ布ว่า การได้รับดูเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารเมื่อประเมินจาก MLs ตามมาตรฐานอาหารของ Codex ในประชากรไทยอายุ ๓ ปีขึ้นไปมีค่าร้อยละ ๑๗๔ ของ ADI โดยกลุ่มอายุ ๓-๕.๙ ปี และ ๖-๑๙.๙ ปี ได้รับดูเบนโซอิก



## ວາරສາຮວິຈໍຍຮະບບສາຮາຣນສຸຂ

ပါရီ ၬ ဂယ်လိုက် ၈၂၇-၁၂၅၆

ՃԱԾԱՅՆԱԿԱՐ

รายงานการดำเนินการที่เสริมสร้าง MLs ใน GSFA Rev ๙-๒๐๐๗

\*\*\*ปริมาณพัฒนาต่อเดือนที่สูงที่สุดคือเดือนกันยายน รักษาไว้ต่อเดือนที่ต่ำที่สุดคือเดือนมกราคมที่ต่ำที่สุด ดังนั้น GSFA Rev 8-2007 จึงแนะนำให้ลดลงความต้องการของอาหารที่ไม่จำเป็น เช่น ก๊อกซ์ หรือไข่ต้มในเดือนมกราคม



## ตารางที่ ๓ รายการอาหารที่ควรปรับลดค่า MLs ของกรดบエンโซิก ในแต่ละหมวดอาหาร

หมวดอาหาร	รายการอาหาร (ข้อมูลการบริโภคอาหารของประเทศไทย)	MLs (mg/kg)		หมายเหตุ
		โคเด็กซ์	ที่เสนอ	
๐๔.๑.๒.๒	ผลไม้แห้ง	๘๐๐	๔๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๔.๑.๒.๗	ผลไม้กวนและแซ่บ	๑๐๐๐	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๔.๑.๒.๙	ผลิตภัณฑ์ผลไม้บดและรวมทั้งกะทิ	๑๐๐๐	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๔.๑.๒.๕	ขนมหวานที่ทำจากผลไม้	๑๐๐๐	๒๕๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๔.๑.๒.๑๐	ผลไม้ดอง	๑๐๐๐	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๔.๑.๒.๑๒	ผลไม้ปูรุงสุกหรือผลไม้ทอค	๑๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๐๔.๒.๑.๒	ผัก สาหร่าย ถั่ว และเมล็ดพืชอื่นๆ ชนิดแห้ง	๑๐๐๐	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๔.๒.๑.๓	ผัก (รวมทั้งหัวและรากและหัว เมล็ดถั่วและพืชตระกูลถั่วชนิดมีฝัก และว่านหางจระเข้) สาหร่ายทะเล และผลไม้ปลีอึกแจ้งเมล็ดในน้ำส้มสายชู น้ำมันน้ำเกลือ หรือเชื้อวัว	๒๐๐๐	๑๐๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต* ปรับตามมาตรฐานอสเตรเลีย-นิวซีแลนด์ กำหนด ๑๐๐๐ mg/kg
๐๔.๒.๑.๖	ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการบด ถั่วด หรือเมล็ดพืชบด เช่น ซอสผัก ผักกาดหรือเชื่อม	๑๐๐๐	๑๐๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๔.๒.๑.๘	ผักและสาหร่ายปูรุงสุกหรือทอค	๑๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๐๕.๒	ขนมหวานประเภทถูกอกความ อุกอก ที่ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์โกโก้ ช็อกโกแลต หมากฟรัง และผลิตภัณฑ์ที่ใช้ตอกแต่งหรือราดหน้าขนม	๑๕๐๐	๑๐๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๖.๔.๓	ผลิตภัณฑ์ประเภทพาสต้า บะหมี่ ก๋วยเตี๋ยว เส้นหมี่ ผลิตภัณฑ์ที่ทำองนึ่งแบบกึ่งสำเร็จรูป	๑๐๐๐	๒๕๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๖.๔	ขนมหวานที่ทำจากธัญพืชและแป้ง	๑๐๐๐	๕๐๐	ปรับลดครึ่งหนึ่งของ Codex พิจารณาแต่ละหมวดอย่าง
๐๗.๐	ผลิตภัณฑ์ขนมอน	๑๐๐๐		
๐๗.๑.๑.๑	ขนมปังที่ใช้สตัดในการผลิต	๑๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๐๗.๑.๑.๒	ขนมปังที่ใช้พงฟูในการผลิต	๑๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๐๗.๑.๒	ขนมปังกรอบแบบแครกเกอร์ ยกเว้น แครกเกอร์ชนิดหวาน	๑๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๐๗.๑.๓	ผลิตภัณฑ์ขนมอบทั่วไปชนิดอื่น	๑๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๐๗.๑.๔	ผลิตภัณฑ์ในกลุ่มน้ำมันปั่นอื่นๆ รวมทั้ง ขนมปังที่ใช้สตอด ไส้ และขนมปังปืน	๑๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๐๗.๑.๕	ขนมปังนิ่ง และขนมปังก้อน	๑๐๐๐	๒๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๗.๑.๖	ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปใช้ทำขนมปังและขนมอน	๑๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๐๗.๒.๑	ขนมเค้ก คุกี้ และขนมพาย	๑๐๐๐	๒๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๗.๒.๒	ขนมอบอื่นๆ เช่น โคนัก มัฟฟิน เป็นต้น	๑๐๐๐	๒๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๗.๒.๓	ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปที่ใช้ทำเค้ก แพนเค้ก หรือขนมอบอื่นๆ ที่ไม่ใช่ขนมปัง	๑๐๐๐	๒๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๘.๒.๑.๒	ผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์และสัตว์ปีกทั้งชิ้นหรือตัดย่อยที่ผ่านการหมักเกลือ ทำให้แห้งโดยไม่ผ่านความร้อน เช่น เนื้อเทียมตากแห้ง เป็นต้น	๑๐๐๐	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
			Note๗	

**ตารางที่ ๓(ต่อ) รายการอาหารที่ควรปรับลดค่า MLs ของกรดเบนโซ酇ิก ในแต่ละหมวดอาหาร**

หมวดอาหาร	รายการอาหาร (ข้อมูลการบริโภคอาหารของประเทศไทย)	MLs (mg/kg)		หมายเหตุ
		โคเด็กซ์	ที่เสนอ	
๐๙.๓.๑.๒	ผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์และสัตว์ปีกทึ้งขึ้นหรือตัดแต่งที่ผ่านกรรมวิธีให้ความร้อน	๗๐๐๐ Note๗	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๐๙.๔.๔.๒	หอย ถุง และปูปรุงสุก	๗๐๐๐	ไม่ให้ใช้	ไม่มีความจำเป็นทางการผลิต
๑๐.๔	ผลิตภัณฑ์บนหวานที่ทำจากไข่	๗๐๐๐	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๑๑.๒.๒	เกลี้ยงปูรูป	๗๐๐๐	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๑๑.๓	น้ำส้มสายชู	๗๐๐๐	๕๐๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๑๑.๖	ผลิตภัณฑ์ประเภทซอส	๗๐๐๐		พิจารณาแต่ละหมวดย่อย
๑๑.๖.๔	ผลิตภัณฑ์ประเภทซอสใส เช่น น้ำปลา ซีอิ๊ว เป็นต้น	๗๐๐๐ ๕๐๐ ๘๐๘	น้ำปลา ๕๐๐ mg/kg ๕๐๐ ๘๐๘	น้ำปลา ควรกำหนดที่ ๕๐๐ mg/kg เพื่อมีการบริโภคปริมาณสูงในประเทศไทย
๑๔.๑.๒.๑	น้ำผลไม้	๗๐๐๐		
๑๔.๑.๓.๑	น้ำผลไม้ประเภทเนคต้า	๗๐๐๐	๒๐๐	ปรับตามกำหนดในประกาศฯ ๒๘๗
๑๔.๑.๔	เครื่องดื่มที่ไม่ได้ทำจากผักหรือผลไม้ รวมถึงเครื่องดื่มเกลือแร่	๖๐๐		ปรับตามกำหนดในประกาศฯ ๒๘๗
๑๔.๑.๔.๑	เครื่องดื่มหรือน้ำหวานอัดก๊าซ	๖๐๐	๒๐๐	ปรับตามกำหนดในประกาศฯ ๒๘๗
๑๔.๑.๔.๒	เครื่องดื่มหรือน้ำหวานที่ไม่ได้อัดก๊าซ	๖๐๐	๒๐๐	ปรับตามกำหนดในประกาศฯ ๒๘๗
๑๔.๑.๕	เครื่องดื่มชา กาแฟ เครื่องดื่มน้ำมันไพรและเครื่องดื่มจากขัญพืชชนิดต่างๆ	๗๐๐๐	๒๐๐	ปรับตามกำหนดในประกาศฯ ๒๘๗
๑๔.๑	ขนมขบเคี้ยวที่ทำจากขัญพืช มันฝรั่ง แบบี	๗๐๐๐	๒๕๐	ปรับตามความจำเป็นในการผลิต*
๑๖.๐	อาหารพร้อมบริโภคที่ไม่สามารถจัดเข้าหมวดอื่นๆ ได้	๗๐๐๐	๕๐๐	เป็นนโยบายว่าอาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภคไม่ควรอนุญาตให้ใช้วัตถุเจือปนอาหาร แต่อาจพนจาก Carry over จึงปรับลดลง ๑/๒ ของค่า MLs ที่โคเด็กซ์เสนอ

\*ความจำเป็นในการผลิตพิจารณาจากปริมาณการใช้ในผลิตภัณฑ์นี้ ที่รวมรวมจากข้อมูลที่ผู้ผลิตยื่นขออนุญาตการใช้และข้อมูลการเฝ้าระวังในผลิตภัณฑ์

สูงกว่า ADI ส่วนกลุ่มอายุ ๑๙-๖๔.๙ ปีและกลุ่มอายุมากกว่า ๖๕ ปีนี้ไปได้รับกรดเบนโซ酇ิกต่ำกว่า ADI และดูว่าการได้รับกรดเบนโซ酇ิกจากการบริโภคอาหารของประชากรไทย เมื่อประเมินตาม MLs ที่กำหนดในมาตรฐานอาหารโคเด็กซ์ มีความเสี่ยงในระดับยอมรับไม่ได้ ต้องพิจารณาปรับลดค่า MLs ลง

ในการปรับลดค่า MLs พิจารณาปรับลดในหมวดอาหารกลุ่มเลี้ยง เรียงลำดับจากหมวดอาหารที่ทำให้ผู้บริโภคได้รับกรดเบนโซ酇ิกในปริมาณสูง โดยนำค่า MLs ที่กำหนดในมาตรฐานอาหารของประเทศซึ่งมีความน่าเชื่อถือในกระบวนการควบคุมความปลอดภัยอาหาร ได้แก่ สหภาพยุโรป - Directive 95/2/EC on food additives other than colours



## ວາරສາດວິຈີຍຮະບບສາດາຣນສຸກ

ပါရီ ၬ ဂယ်လိုက် ၂၀၂၁-၂၂

and sweeteners<sup>(๑๑)</sup> ญี่ปุ่น - Japan's specifications and standards for food additives; 2000<sup>(๑๒)</sup> ออสเตรเลียและนิวซีแลนด์ - Food standard Australia New Zealand. Standard 1.3.1: Food additives; 2006<sup>(๑๓)</sup> รวมถึงประเทศไทย - ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๒๘๔ เรื่องวัตถุเจือปนอาหาร<sup>(๑)</sup> ประกอบกับความจำเป็นในการผลิตที่เสนอโดยผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีทางอาหาร และปริมาณการเบนโซอิกที่พบในอาหารจากการเฝ้าระวังของหน่วยงานและงานวิจัย มาใช้พิจารณาปรับลดค่า MLs ดังแสดงในตารางที่ ๓ เมื่อประเมินการได้รับสัมผัสจากค่า MLs ที่เสนอใหม่ ได้ผลดังแสดงในตารางที่ ๔

## วิจารณ์

การได้รับกรดเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารรวมทุกหมวด เมื่อประเมินตามค่า MLs ที่กำหนดในมาตรฐานทั่วไปสำหรับวัตถุเจือปนอาหารของโคเด็กซ์ฉบับที่ทำการศึกษา คือ GSFA Rev 8-2007 โดยพิจารณาหั้งหมวดอาหารที่ยอมรับค่า MLs แล้ว ซึ่งต่อมาพบว่าครอบคลุมทุกหมวดอาหารที่มีการกำหนดค่า MLs ตาม GSFA ฉบับต่อมาที่ประกาศใช้ในค.ศ.๒๕๐๑ (มีเพียง ๒ รายการ ที่ถูกคำนวณการได้รับสัมผัสในการศึกษานี้แต่ไม่มีการกำหนดค่า MLs ใน GSFA 2001 ได้แก่ ๒.๒.๑.๒ เนยเทียมและผลิตภัณฑ์ทำหนองเดียว กัน และ ๑.๗.๑.๓ ผลิตภัณฑ์โปรตีนจากถั่วเหลืองอื่น รวมถึงซอสปรุงรสที่ไม่ผ่านการหมัก) เมื่อประเมินตามนี้พบว่า ปริมาณการได้รับกรดเบนโซอิกที่ระดับเฉลี่ยของการบริโภคในประชากรอายุ ๓ ปีขึ้นไป มีค่าสูงเกิน ADI เช่นเดียวกับการได้รับสัมผัสรดเบนโซอิกของประเทศไทยฯ เมื่อประเมินจาก GSFA<sup>(๑๔)</sup> แสดงว่าหากนำค่า MLs ที่เสนอในมาตรฐานทั่วไปสำหรับวัตถุเจือปนอาหารของโคเด็กซ์มาควบคุมการใช้กรดเบนโซอิกในระดับประเทศไทย อาจส่งผลเสียต่อสุขภาพผู้บริโภคโดยเฉพาะเด็กและวัยรุ่น ดังที่พบว่าการได้รับกรดเบนโซอิกในประชากรไทยอายุ ๓-๕.๙ ปี และ ๖-๑๙.๙ ปี มีค่าสูงเกิน ADI ดังนั้นต้องปรับลดค่า MLs ในหมวดอาหารสำคัญที่ทำให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงนี้ได้รับกรดเบนโซอิกสูง ได้แก่

เครื่องดื่มในหมวดดยอยที่ ๑๔.๑.๒-๑๔.๑.๕ ผลิตภัณฑ์ผลไม้ และผักแพรรูปในหมวดดยอยที่ ๔.๑.๒.๒, ๔.๑.๒.๓, ๔.๑.๒.๕-๔.๑.๒.๑๒, ๔.๒.๒.๒, ๔.๒.๒.๓, ๔.๒.๒.๕-๔.๒.๒.๘ และผลิตภัณฑ์ขนมอบในหมวดอาหาร ๗.๐ แต่การปรับลดค่า MLs ในผลิตภัณฑ์อาหารหั้ง ๓ กลุ่มนี้ ยังไม่สามารถลดการได้รับกรดเบนโซอิกในผู้บริโภคกลุ่มเสี่ยงนี้ลงต่ำกว่า ADI จำเป็น ต้องปรับลดค่า MLs ในหมวดอาหารอื่นบางกลุ่ม ดังแสดงในตารางที่ ๓ จึงจะทำให้การได้รับกรดเบนโซอิกจากการบริโภคอาหารของประชากรไทยทุกกลุ่มอายุมีค่าต่ำกว่า ADI ซึ่งเป็นความเสี่ยงระดับที่ยอมรับได้ จากข้อมูลการเฝ้าระวังของอย. และงานวิจัยในประเทศไทย<sup>(๑๕-๑๘)</sup> พบว่าผลิตภัณฑ์อาหารที่พบกรดเบนโซอิกในปริมาณสูงร่วมใหญ่เป็นอาหารที่มีปริมาณน้ำอิสระสูง เช่น เครื่องดื่ม เนื้อสัตว์แปรรูป ขนมปังสอดไส้ ผักและผลไม้ดองและแซ่บ กวยเตี๋ยวเส้นสด เป็นต้น หากผู้ผลิตไม่ควบคุมการผลิตตามสุขลักษณะที่ดีในการผลิตอาหาร จะทำให้ผลิตภัณฑ์เกิดการเลือมเสียเมื่อวางจำหน่ายที่อุณหภูมิห้องเป็นเวลานาน เป็นสาเหตุให้ต้องใช้กรดเบนโซอิกในปริมาณมากเพื่อยับยั้งการเจริญของจุลินทรีย์ ดังนั้นในการพิจารณากำหนดปริมาณสูงสุดที่อนุญาตให้ใช้ในอาหาร จำเป็นต้องอาศัยการกลั่นกรองจากผู้เชี่ยวชาญด้านวิทยาศาสตร์ทางอาหาร โดยคำนึงถึงความจำเป็นในการผลิตที่เป็นไปตามหลักการผลิตที่ดี (Good Manufacturing Practices) ประกอบกับค่า MLs ในมาตรฐานอาหารของประเทศไทยมีระบบการจัดการความปลอดภัยด้านอาหารเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

เครื่องดื่มประเภทที่ไม่มีแอลกอฮอล์ผสม (soft drink) เป็นผลิตภัณฑ์ที่อนุญาตให้ใช้กรดเบนโซอิกหั้งในมาตรฐานอาหารของโคเด็กซ์ และประกาศฯ ฉบับที่ ๒๘๔ หากกำหนดปริมาณการใช้ตาม MLs ที่เสนอใน GSFA Rev 8-2007 จะทำให้ประชากรไทยอายุ ๓ ปีขึ้นไปได้รับกรดเบนโซอิกที่ระดับเฉลี่ยของการบริโภคสูงกว่าอาหารหมวดอื่น โดยมีค่าเท่ากับร้อยละ ๔๐ ของ ADI โดยเฉพาะประชากรกลุ่มอายุ ๓-๕.๙ ปี และ ๖-๑๙.๙ ปี จะได้รับกรดเบนโซอิกสูงถึงร้อยละ ๔๕ และ ๕๐ ของ ADI ตามลำดับ โดยการบริโภคเครื่องดื่มประเภทที่ไม่มีแอลกอฮอล์ผสม ชนิดอัดก๊าซ จัดเป็นรายการที่ทำให้



ประชากร ๒ กลุ่มอายุนี้ได้รับการดูแลโดยจากการบริโภคอาหารสูงสุด รองลงมาคือ น้ำผลไม้ และน้ำหวานไม่อัดก๊าซ สอดคล้องกับการศึกษาในอสเตรเลีย-นิวซีแลนด์ สรุปว่า เครื่องดื่มประเภทที่ไม่มีแอลกอฮอล์ผสม เป็นผลิตภัณฑ์ที่ทำให้ประชากรในประเทศได้รับการดูแลโดยอาหารสูง<sup>(๑๔)</sup> เช่นเดียวกับการศึกษาในเด็กวัยเรียน (อายุ ๒-๖ ปี) วัยรุ่น (๑๔-๑๘ ปี) และผู้หญิง (๑๙-๔๐ ปี) ในเบลเยียม<sup>(๑๕)</sup> โดยประเมินจาก MLs ของการดูแลโดยตามมาตรฐานอาหารของสหภาพยุโรป พบว่าเครื่องดื่มประเภทที่ไม่มีแอลกอฮอล์ผสมเป็นผลิตภัณฑ์ที่ทำให้ประชากรกลุ่มนี้ได้รับการดูแลโดยอาหารสูงสุด และเมื่อประเมินจาก MLs ของการดูแลโดยตามมาตรฐานอาหาร ออสเตรเลีย-นิวซีแลนด์ พบว่า เครื่องดื่มประเภทที่ไม่มีแอลกอฮอล์ผสม เป็นผลิตภัณฑ์ที่ทำให้เด็กและวัยรุ่น ออสเตรเลียได้รับการดูแลโดยอาหารสูง<sup>(๑๖)</sup> นอกจากนี้พบว่าเด็ก และวัยรุ่นในเดนมาร์ก<sup>(๑๗)</sup> เลบานอน<sup>(๑๘)</sup> และสหราชอาณาจักร<sup>(๑๙)</sup> ส่วนใหญ่ได้รับสัมผัสรดูแลโดยการบริโภคเครื่องดื่มประเภทที่ไม่มีแอลกอฮอล์ผสม ที่วางจำหน่ายในประเทศ ดังนั้นเครื่องดื่มประเภทที่ไม่มีแலกอฮอล์ผสม จึงเป็นผลิตภัณฑ์กลุ่มเลี้ยงที่ทำให้ผู้บริโภคกลุ่มเด็กและวัยรุ่นได้รับการดูแลโดยปริมาณสูง จำเป็นต้องมีการควบคุมปริมาณที่จะอนุญาตให้ใช้การดูแลโดยอาหารสูงในระดับที่เหมาะสม สำหรับประชากรไทยเนื่องจากมาจาก MLs ที่เสนอใน GSFA คือ ๖๐๐ มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัม พบว่าเด็กวัยก่อนเรียน (อายุ ๓-๕.๕ ปี) และวัยเรียน (อายุ ๖-๑๔.๕ ปี) ซึ่งบริโภคเครื่องดื่มอัดก๊าซ ในปริมาณสูงที่ระดับเปอร์เซ็นต์ที่ ๙๗ ของการบริโภคในกลุ่มผู้บริโภค (Eater Only) จะได้รับการดูแลโดยอาหารที่มาจากเครื่องดื่มประเภทน้ำหวานอัดก๊าซช่วงอายุ ๑๔-๑๘ และ ๙๗ ของ ADI ตามลำดับ ดังนั้นหากใช้การดูแลโดยอาหารสูงในผลิตภัณฑ์กลุ่มนี้ตาม MLs ที่เสนอใน GSFA จะก่อความเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้ที่นิยมบริโภคเครื่องดื่มเหล่านี้ในปริมาณสูงเป็นประจำ จึงต้องปรับลดค่า MLs ในผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มประเภทนี้ลง เนื่องจากเป็นปริมาณที่สูงเกินความจำเป็นในการผลิต ในปัจจุบันอุตสาหกรรมการผลิตเครื่องดื่มของประเทศไทยใช้

การดูแลโดยในระดับที่อนุญาตตามประกาศฯฉบับที่ ๒๙๑ คือไม่เกิน ๒๐๐ มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัม ใกล้เคียงกับในที่สหภาพยุโรปอนุญาตให้ใช้ในเครื่องดื่มปุรุ่งแต่งประเทกที่ไม่มีแอลกอฮอล์ผสม คือไม่เกิน ๑๕๐ มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัม<sup>(๑)</sup> จึงเสนอให้กำหนด MLs ในเครื่องดื่มประเภทนี้ตามประกาศฯ ฉบับ ๒๙๑ ซึ่งเมื่อนำเข้าสู่การประเมินการได้รับสัมผัส พบความเสี่ยงในระดับที่ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพดังแสดงในตารางที่ ๔ สำหรับรายการอาหารอื่นที่ก่อความเสี่ยงสูงและมีการทำหนดค่า MLs ที่ระดับสูง โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์ขนมอบ ซึ่ง MLs ที่เสนอใน GSFA สูงถึง ๑,๐๐๐ มิลลิกรัมต่อ กิโลกรัม หากปรับลดแล้วไม่สามารถป้องกันการเสื่อมเสียของผลิตภัณฑ์ ควรเลือกวัตถุกันเสียชนิดที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับผลิตภัณฑ์นี้มาใช้แทนการดูแลโดยอาหาร ทั้งนี้ การดูแลโดยมีประสิทธิภาพดีในการยับยั้งการเจริญของยีสต์ เชื้อรา แบคทีเรีย ก่อโรคอาหารเป็นพิษ เมื่อใช้ในอาหารที่มีค่าความเป็นกรดด่าง (pH) ต่ำกว่า ๔.๒ โดยทั่วไปนิยมใช้กับผลิตภัณฑ์อาหารที่มีความเป็นกรดประเภทเครื่องดื่ม น้ำผลไม้ น้ำผลไม้ ผักและผลไม้สด เป็นต้น<sup>(๒๔)</sup>

### ข้อยุติ

การประเมินความเสี่ยงการได้รับสัมผัสรดูแลโดยอาหารสูง ประชากรไทย เมื่อประเมินจากค่า MLs ที่เสนอในมาตรฐานทั่วไปสำหรับวัตถุเจือปนอาหารของโคเด็กซ์และที่ทำการศึกษาใน GSFA Rev 8-2007 เมื่อประเมินการได้รับสัมผัสที่ระดับเฉลี่ยของการบริโภคอาหารในกลุ่มประชากรทั้งหมด (Per Capita) พบว่าประชากรไทยอายุ ๓ ปีขึ้นไปจะได้รับการดูแลโดยอาหารที่มีปริมาณการบริโภคอาหารในชีวิตประจำวันในระดับที่สูงกว่า ADI โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์อาหารซึ่งมีปริมาณการบริโภคสูงในผู้บริโภคกลุ่มเลี้ยง คือ เด็กและวัยรุ่น ได้แก่ น้ำหวานอัดก๊าซ ผักและผลไม้เปรี้ยว ขนมอบ ดังนั้นหากกำหนดค่า MLs ของการดูแลโดยอาหารตามที่โคเด็กซ์เสนอใน GSFA Rev 8-2007 ซึ่งเป็นค่าเดียวกับที่ประกาศใช้ใน GSFA ฉบับล่าสุดที่มีการทบทวนในปี ๒๐๑๑ (GSFA Rev 12-2011) จะมีโอกาสก่อความเสี่ยงต่อสุขภาพผู้บริโภคในระดับที่ยอมรับไม่ได้ จำเป็น

ต้องปรับลดค่า MLs ในหมวดอาหารสำนักที่ทำให้ผู้บริโภคกลุ่มเสี่ยงได้รับกรดเบนโซอิกสูง ดังที่เสนอในตารางที่ ๓ ผลการประเมินความเสี่ยงการได้รับสัมผัสรดเบนโซอิกตามค่า MLs ที่เสนอโดยคณานักวิจัยพบว่าปริมาณการได้รับกรดเบนโซอิกในประชากรไทยอายุ ๓ ปีขึ้นไปที่ระดับเฉลี่ยของการบริโภค มีค่าไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของ ADI และง่วมความเสี่ยงที่รับ ADI แสดงว่ามีความเสี่ยงที่ยอมรับได้ระดับดีมาก เมื่อจำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่าประชากรกลุ่มเสี่ยง คือ เด็กเล็กอายุ ๓-๕.๙ ปี ได้รับกรดเบนโซอิกในระดับความเสี่ยงที่ต่างกัน ADI โดยมีค่าเกินร้อยละ ๗๐ ของ ADI เล็กน้อย ขณะที่ในกลุ่มอายุอื่น มีค่าไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของ ADI ถึงแม้ว่าค่า ADI เป็นผลที่ได้จากการศึกษาทางพิชิตยาของสารเคมีเชิงเดียว และอาศัยแบบจำลองทางคณิตศาสตร์คำนวณเป็นตัวเลขที่บ่งบอกระดับความปลอดภัย สำหรับมนุษย์ในการได้รับสัมผัสรสarinนั้น แต่การแสดงลักษณะความเสี่ยงในการได้รับสัมผัสรสarinเจือปนอาหารโดยการเปรียบเทียบกับค่า ADI ตามหลักการประเมินความเสี่ยงนี้ เป็นกระบวนการที่โคเด็กซ์ และหลายประเทศยอมรับในการนำมาใช้ทบทวนการกำหนดค่า MLs ในการอนุญาตให้ใช้วัตถุเจือปนอาหาร เพื่อให้แต่ละประเทศสามารถดำเนินการควบคุมความปลอดภัยอาหารในระดับประเทศให้เป็นไปตามการคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภคในระดับที่เหมาะสม โดยไม่ถือเป็นข้อกีดกันทางการค้า ค่า MLs ของกรดเบนโซอิกที่เสนอในครั้งนี้ แม้ผลการประเมินการได้รับสัมผัสรสจะมีความเสี่ยงที่ยอมรับได้ระดับดี แต่ควรมีการหารือกับผู้ประกอบการอุตสาหกรรมอาหาร เพื่อพิจารณา rate ที่ยอมรับได้ตามความจำเป็นทางเทคโนโลยีการผลิตในแต่ละหมวดอาหาร บนพื้นฐานของข้อมูลที่ได้จากการบ่วงการประเมินความเสี่ยง ก่อนนำเสนอสู่กระบวนการกำหนดค่ามาตรฐานในการใช้วัตถุเจือปนอาหารให้เป็นปัจจุบันและสอดคล้องกับมาตรฐานสากล โดยไม่ก่อผลกระทบต่อสุขภาพผู้บริโภคในประเทศไทย อย่างไรก็ตาม การประเมินการได้รับสัมผัสรสารจากปริมาณสูงสุดที่อนุญาตให้ใช้ในอาหาร โดยมากมีค่าสูงกว่าความจริง เนื่องจากไม่ใช้อาหารทุกรายการที่มีการกำหนดค่า MLs จะใช้กรดเบนโซอิกในปริมาณที่กำหนด จึงควรประเมินการได้รับกรดเบนโซอิก

จากการบริโภคอาหารของประชากรกลุ่มเสี่ยงจากสถานการณ์จริง เพื่อนำข้อมูลมาประกอบการพิจารณาค่ามาตรฐาน และวางแผนการเฝ้าระวังต่อไป

## เอกสารอ้างอิง

๑. พระราชบัญญัติอาหาร ๒๕๑๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๒๘๑ พ.ศ. ๒๕๔๗, ราชกิจจานุเบกษาเล่มที่ ๑๗๑, ตอนพิเศษ ๕๗ ง. (ลงวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๔๗)
๒. General standard for food additives 1995. Codex Stan 192-1995 (Rev. 5-2004).
๓. World Health Organization. Benzoic acid and sodium benzoate. Concise International Chemical Assessment Document 26. Geneva: World Health Organization; 2000.
๔. McCann D, Berrett A, Cooper A, Dalen L, Grimshaw K, et al. Food Additive and hyperactive behavior in 3-year-old and 8/9 year-old children in the community: a randomized, double-blinded, placebo-controlled trial. Stevenson J 2007;370:7-1560.
๕. U.S. Food and Drug Administration. Data on benzene in softdrinks and other Beverages [onlines]. 2007 [cited 2008 Feb 17]; (6 screens). Available from: URL:<http://www.fda.gov/Food/FoodSafety/FoodContaminantsAdulteration/ChemicalContaminants.../ucm055815.htm>
๖. International Programmed on Chemical Safety. Dietary exposure assessment of chemicals in food. Principle and methods for the risk assessment of chemicals in food. Environmental health criteria 240. Geneva: World Health Organization; 2009.
๗. General standard for food additives 1995. Codex Stan 192-1995 (Rev. 8-2007).
๘. Joint FAO/WHO Expert Consultation. Application of risk analysis to food standards issues. Geneva: World Health Organization; 1995.
๙. Joint FAO/WHO Expert Committee on Food Additives. Guidelines for the preparation of working papers on intake of food additives for the Joint FAO/WHO Expert Committee on Food Additive. Geneva: World Health Organization; 2001.
๑๐. Joint FAO/WHO Expert Committee on Food Additives. Evaluation of certain food additives and contaminants. Forty-sixth report of the Joint FAO/WHO Expert Committee on Food Additives. WHO Technical Report Series No. 868. Geneva: World Health Organization; 1996.
๑๑. European Parliament and Council Directive No 95/2/EC 1995. Official Journal L 86, 18.3.1995. (Feb 20, 1995)
๑๒. The Ministry of Health and Welfare. Japan's specifications and



- standards for food additives. The Japan Food Chemical Research Foundation. 2000. [Cited 2008 Jan 1]; (7): [6 Screens]. Available from: URL: <http://www.ffcr.or.jp/zaidan/FFCRHOME.nsf/pages/spec.stand.fa>
๑๗. Food standard Australia New Zealand 2006. Standard 1.3.1: Food additives, Federal Register of Legislative Instruments F2009C01153.
๑๘. Joint FAO/WHO Expert Committee on Food Additives. Safety evaluation of certain food additives. WHO Food Additives Series 42. Geneva: World Health Organization; 1999.
๑๙. บริษัท ศรีพานิชนกุล, เวปิกา เมืองพงษ์, ปีบูรช์ วิเศษชาติ, ปราจีนบุรี ผู้ผลิตน้ำอัดลมน้ำอัดลมน้ำอุ่นน้ำเย็น วีรยา การพาณิช. การประเมินความเสี่ยงของการได้รับสัมผัสรดบนไชโอล และกรดซอร์บิก จากการบริโภคอาหารประเภท ไส้กรอกและหมูของคนไทย. วารสารพิษวิทยาไทย ๒๕๕๒;๒๔:๒๗-๓๖.
๒๐. เวปิกา เมืองพงษ์, วีรยา การพาณิช, ปีบูรช์ วิเศษชาติ. รายงานวิจัย การประเมินความเสี่ยงการได้รับกรดบนไชโอลและกรดซอร์บิก จาก การบริโภคเครื่องดื่มและขนมของประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร: สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล/ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา; ๒๕๕๔.
๒๑. ขวัญดา กังวารชิรธาดา, อโินทัย ศรีรัตน์ไชย. คุณภาพและความปลอดภัยของเครื่องดื่มในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. สำนักคุณภาพ และความปลอดภัยอาหาร. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์; ๒๕๔๓.
๒๒. ณัฐพร ภัทท์, นริศรา ม่วงศรีจันทร์. การตรวจวิเคราะห์สารเจือปนในสัตว์และมนุษย์. สถาบันวิจัยและทดสอบวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอาหาร, คณะวิศกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม. นครปฐม: มหาวิทยาลัยศิลปากร; ๒๕๕๘.
๒๓. Bilau M, Matthys C, Vinkx C, Henauw S. Intake assessment for benzoates in different subgroups of the Flemish population. *Food Chem Toxicol* 2008;46:717-23.
๒๔. Food Standards Australia New Zealand 2005. The 21st Australian Total Diet Study - a total diet study of sulphites, benzoates and sorbates. Canberra: FSANZ. (August 2005).
๒๕. Leth T, Christensen T, Larsen IK. Estimated intake of benzoic and sorbic acids in Denmark. *Food Addit Contam Part A Chem Anal Control Expo Risk Asses* 2010;27:783-92.
๒๖. Soubra L, Sarkis D, Hilan C, Verger P. Dietary exposure of children and teenagers to benzoates, sulphites, butylhydroxyanisol (BHA) and butylhydroxytoluen (BHT) in Beirut (Lebanon). *Regul Toxicol Pharmacol* 2007;47:68-77.
๒๗. Food and Environmental Hygiene Department. Dietary exposure to benzoic acid from prepackaged non-alcoholic beverages of secondary school students. Risk Assessment Studies Report No. 30. Queenway: The Government of the Hong Kong Special Administrative Region; 2007.
๒๘. Smith J, Hong-Shum L, editors. Food additives data book. 2nd ed. West Sussex, UK: Blackwell Publishing Ltd; 2011. p. 756-8.