

ชื่อวิทยานิพนธ์

การติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยมะเร็ง
โรงพยาบาลอุดรธานี

ชื่อผู้เขียน

นางสาวเนาวนิตย์ พลพินิจ

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ :

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วราณี	ฟองแก้ว	ประธานกรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิลาวัลย์	เสนารัตน์	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชวพรรณ จันทร์ประสิทธิ์		กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พัชรภรณ์ อารีย์		กรรมการ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอุบัติการณ์ การกระจาย ระยะเวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล ชนิดและค่ายาต้านจุลชีพที่ใช้รักษาการติดเชื้อในโรงพยาบาล และ อัตราตายของผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยศึกษาในผู้ป่วยมะเร็งอายุมากกว่า 15 ปีขึ้นไปที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลอุดรธานี ระหว่าง 1 พฤษภาคม ถึง 31 สิงหาคม 2539 จำนวน 323 ราย รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น วิเคราะห์การติดเชื้อในโรงพยาบาลโดยใช้เกณฑ์ของศูนย์ควบคุมโรคสหรัฐอเมริกา ปี ค.ศ. 1988 และ 1992

ผลการศึกษาพบดังนี้

1. อุตบัติการณ์และการกระจายของการติดเชื้อในโรงพยาบาล พบว่า ผู้ป่วยมะเร็งที่เฝ้าระวัง 323 ราย ติดเชื้อในโรงพยาบาล 31 ราย พบการติดเชื้อในโรงพยาบาล 37 ครั้ง คิดเป็นอุบัติการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาล 11.46 ครั้งต่อผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง 100 ราย หรือ 1.31 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย-วัน ผู้ป่วยเพศชายมีการติดเชื้อในโรงพยาบาลมากกว่าเพศหญิง คิดเป็นอัตราการติดเชื้อ 13.25 และ 9.55 ครั้งต่อผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง 100 ราย หรือ 1.35 และ 1.26 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย-วันตามลำดับ อัตราการติดเชื้อพบสูงที่สุดในผู้ป่วยอายุระหว่าง 20-39 ปี คิดเป็น 21.21 ครั้งต่อผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง 100 ราย หรือ 2.27 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย-วัน

มะเร็งระบบทางเดินอาหารพบอัตราการติดเชื้อสูงสุด คิดเป็น 15.66 ครั้งต่อผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง 100 ราย หรือ 1.63 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย-วัน ผู้ป่วยมะเร็งที่มีโรคมะเร็งมีคัมภีร์ร่วมกันบ่งชี้ร่วมมีการติดเชื้อในโรงพยาบาลสูงสุด คิดเป็น 100 ครั้งต่อผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง 100 ราย หรือ 33.33 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย-วัน ผู้ป่วยมะเร็งที่มีภาวะขาดสารอาหารในระดับปานกลาง (ระดับอัลบูมินระหว่าง 2.1-2.8 กรัม/เดซิลิตร) มีการติดเชื้อในโรงพยาบาลสูงสุด คิดเป็น 30.19 ครั้งต่อผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง 100 ราย หรือ 2.13 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย-วัน ผู้ป่วยมะเร็งที่มีการติดเชื้อในขณะแรกรับมีการติดเชื้อในโรงพยาบาลสูงกว่าผู้ป่วยที่ไม่มีการติดเชื้อในขณะแรกรับ คิดเป็นอัตราการติดเชื้อ 34.29 และ 5.14 ครั้งต่อผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง 100 ราย หรือ 3.20 และ 0.63 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย-วันตามลำดับ หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมพบมีการติดเชื้อในโรงพยาบาลสูงสุด คิดเป็นอัตราการติดเชื้อ 66.67 ครั้งต่อผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง 100 ราย หรือ 8.33 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย-วัน พบการติดเชื้อในระบบทางเดินอาหารมากที่สุด (ร้อยละ 27.03) รองลงมา ได้แก่การติดเชื้อในตำแหน่งผ่าตัด (ร้อยละ 21.62) พบเชื้อแบคทีเรียเป็นสาเหตุสำคัญของการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยพบร้อยละ 65.79 ของเชื้อที่เป็นสาเหตุทั้งหมด

2. ระยะเวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล พบว่าผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาลอยู่ในโรงพยาบาลโดยเฉลี่ยนาน 22.35 วัน ในขณะที่ผู้ป่วยที่ไม่เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาลอยู่ในโรงพยาบาลนานเฉลี่ย 7.27 วัน

3. ผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาลได้รับยาต้านจุลชีพ 29 ราย ผู้ป่วยได้รับยาต้านจุลชีพ 1 ชนิดมากที่สุด (ร้อยละ 58.06) ยาในกลุ่มเซฟาโลสปอรินมีการใช้บ่อยที่สุด ค่าใช้จ่ายยาต้านจุลชีพสำหรับรักษาผู้ป่วยมะเร็งที่ติดเชื้อในโรงพยาบาล 29 ราย คิดเป็นเงิน 220,790 บาท ผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาลต้องเสียค่าใช้จ่ายยาต้านจุลชีพโดยเฉลี่ย 7,122 บาทต่อราย

4. ผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาลมีอัตราตายสูงกว่าผู้ป่วยที่ไม่เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยมีอัตราตายร้อยละ 22.58 และ 3.42

การวิจัยครั้งนี้แสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการติดเชื้อในโรงพยาบาล และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยมะเร็ง ซึ่งจะมีผลกระทบต่อผู้ป่วยอย่างมาก ดังนั้นบุคลากรควรให้ความสนใจ และร่วมมือกันปฏิบัติตามแนวนโยบายการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล