ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วย สัลยกรรมโรงพยาบาลลำปาง

ชื่อผู้เขียน

นางลัคคาวัลย์ ปราชญ์วิทยาการ

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลค้านการควบคุมการติดเชื้อ

## คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

รองศาสตราจารฮ์ คร. วิจิตร ศรีสุพรรณ	ประชานกรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อะเคื้อ อุณหเลขกะ	กรรมการ
อาจารย์ สุชาคา เหลืองอาภาพงศ์	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ วิลาวัณย์ เสนารัตน์	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วันเพ็ญ เอี่ยมจ้อย	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร. ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์	กรรมการ

## บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณนาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอุบัติการณ์และการกระจายของการ ติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยศัลขกรรม โรงพยาบาลลำปาง กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไป มีภูมิลำแนาอยู่ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ได้รับการผ่าตัด และรับไว้รักษาในหอผู้ป่วยศัลขกรรม 6 แห่ง ในโรงพยาบาลลำปาง ระหว่างเคือนมีนาคมถึงเคือน พฤษภาคม 2541 จำนวน 254 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรง พยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดที่ผู้วิจัยดัดแปลงจากแบบเฝ้าระวังของโรงพยาบาลลำปาง และเกณฑ์การ วินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดของศูนย์ควบคุมโรด สหรัฐอเมริกา ปี ค.ศ. 1992 ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองขณะผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล และติดตามผู้ป่วยหลัง จำหน่ายภายใน 30 วันหลังผ่าตัดที่แผนกผู้ป่วยนอก ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มาตรวจตามนัดติดตาม ทางไปรษณียบัตรและทางโทรศัพท์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า กลุ่มตัวอย่าง 254 ราย เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ ตำแหน่งผ่าตัด 21 ครั้ง เป็นการติดเชื้อที่ปรากฏอาการขณะผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล 15 ครั้ง (ร้อยละ 71.4) และปรากฏอาการหลังจำหน่าย 6 ครั้ง (ร้อยละ 28.6) อุบัติการณ์ของการติดเชื้อ โดยรวม คิดเป็น 8.1 ครั้ง ต่อการผ่าตัด 100 ครั้ง การกระจายของการติดเชื้อในโรงพยาบาล ที่ตำแหน่งผ่าตัด พบอัตราการติดเชื้อต่อการผ่าตัด 100 ครั้ง มากที่สุดในผู้ป่วยเพสหญิง( 9.3 ครั้ง ) กลุ่มอายุ 35-44 ปี ( 12.9 ครั้ง) ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว (13.7 ครั้ง ) ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน หออภิบาลศัลยกรรม ( 31.6 ครั้ง ) แผลผ่าตัดชนิดแผลปนเปื้อน ( 13.6 ครั้ง) การผ่าตัดฉุกเฉิน ( 10.8 ครั้ง ) การผ่าตัดระบบทางเดินปัสสาวะ ( 12.0 ครั้ง) ผู้ป่วยที่อยู่ในโรงพยาบาลก่อนการผ่าตัดนาน 15-21 วัน ( 50 ครั้ง ) ระยะเวลาการผ่าตัดตั้งแต่ 6 ชั่วโมงขึ้นไป ( 100 ครั้ง) ผู้ป่วยที่ ได้รับยาต้านจุลชีพหลังผ่าตัดเป็นเวลาน้อยกว่าหรือเท่ากับ 72 ชั่วโมง ( 20.0 ครั้ง) ไม่พบการติด เชื้อในผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อที่ตำแหน่งอื่นขณะแรกรับ เชื้อแบคทีเรียกรัมฉบเป็นสาเหตุของการติด เชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 66.7 ของการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดทั้งหมด

ผลการศึกษาครั้งนี้ ชี้ให้เห็นความสำคัญของการเฝ้าระวังการติคเชื้อในโรงพยาบาลที่ ตำแหน่งผ่าตัดทั้งขณะผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลและหลังจำหน่าย เพื่อช่วยให้ทราบขนาคของปัญหา และลักษณะการกระจายของการติคเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดได้ครบถ้วนและชัคเจน ซึ่งจะส่งผลให้การ วางแผนการป้องกันการติคเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น Thesis Title Nosocomial Surgical Site Infections among

Surgical Patients Lampang Hospital

Author Mrs. Laddawan Prachvidhayakarn

M.N.S. Infection Control Nursing

## **Examining Committee:**

Associate Professor Dr. Wichit Srisuphan

Assistant Professor Akeau Unahalekhaka

Member

Lecturer Suchada Lueang- a- papong

Member

Associate Professor Wilawan Senaratana

Member

Assistant Professor Wanpen Eamjoy

Member

Assistant Professor Dr. Chawapornpan Chanprasit

Member

## Abstract

The purpose of this descriptive study was to determine the incidence and distribution of nosocomial surgical site infections among the surgical patients of Lampang Hospital. Two hundred and fifty-four patients aged 15 years and over who lived in Muang District, Lampang Province and underwent major operations from six surgical wards during March to May 1998 were enrolled in the study. The instruments used for data collection were nosocomial surgical site infections surveillance forms, which were adapted from Lampang Hospital's form and the definition of surgical site infection of the US CDC, 1992. The researcher collected the data during the patients' hospitalization and follow up period at the surgical out patient department until 30 days postoperation. The patients who did not return for follow up were contacted by postcard and telephone. Data were analysed using descriptive statistics.

The results of the study revealed that, of 254 surgical patients, 21 nosocomial surgical site infections were detected. Of these, 15 infections (71.4 percent) were detected during the patients' hospitalization and 6 infections (28.6 percent) were detected after discharge, yielding a cumulative infection rate of 8.1 per 100 operations. The distribution of nosocomial surgical site infections per 100 operations were highest among female (9.3 episodes); aged between 35-44 years (12.9 episodes); patients with underlying diseases (13.7 episodes); patients in the surgical intensive care unit (31.6 episodes); patients with contaminated wound (13.6 episodes); patients under emergency operations (10.8 episodes); patients with operation of urinary tract (12.0 episodes); in patients with 15-21 days of preoperative stay (50 episodes); patients with operation time more than 6 hours (100 episodes); and patients who received antibiotics for 72 hours after the operation (20.0 episodes). Surgical site infection among those with infections during admission was not found. Gram negative bacteria were the major pathogen of all surgical site infections (66.7 percent).

The study indicated the significance of nosocomial surgical site infection surveillance both during the patients' hospitalization and postdischarge, in order to obtain more complete and accurate information or size of problems which would be very useful for effective planning in preventing surgical site infections.