

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยผ่าตัดเปิด
ทรวงอก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ชื่อผู้เขียน

นางสาวนฤมล วงศ์มณีโรจน์

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ

คณะกรรมการตรวจสอบวิทยานิพนธ์

| | | |
|-------------------------------|----------------|---------------|
| รองศาสตราจารย์ นันทา | เล็กสวัสดิ์ | ประธานกรรมการ |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิลาวัลย์ | เสนารัตน์ | กรรมการ |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรรถนพ | คุณพันธ์ | กรรมการ |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วราภรณ์ | เลิศพูนวิไลกุล | กรรมการ |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัจฉรา | สุคนธ์สรर्थ | กรรมการ |

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอุบัติการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด
ในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทรวงอก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และความสัมพันธ์ระหว่างการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทรวงอกกับปัจจัยบางประการที่เกี่ยวข้องกับการ
ติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด ได้แก่ ภาวะโภชนาการก่อนผ่าตัด ระยะเวลาที่อยู่ใน
โรงพยาบาลก่อนผ่าตัด ระยะเวลาการเตรียมผิวหนังก่อนผ่าตัด ระยะเวลาที่ใส่คอทเธอร์บาย
ทรวงอก และประเภทของการผ่าตัด กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเพศหญิงและเพศชายที่เข้ารับการผ่าตัด
เปิดทรวงอกที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ที่มีลักษณะตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 30 ราย
ที่เข้ารับการรักษาระหว่างวันที่ 8 เมษายน 2540 ถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2540 เครื่องมือที่ใช้ใน
การวิจัยประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
แบบบันทึกข้อมูลการเพาะเชื้อจากหนองหรือสารเหลวจากตำแหน่งผ่าตัดและผลการตรวจความไว

ของเชื้อต่อต้านจุลชีพ แบบประเมินการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดทรวงอก ซึ่งนำมาจากเกณฑ์การวินิจฉัยการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐอเมริกา ปี ค.ศ. 1992 ผู้วิจัยหาความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา ของเครื่องมือ โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบและนำแบบประเมินการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดทรวงอก ไปหาความเชื่อมั่นของการสังเกต ได้ค่าความเชื่อมั่นของการสังเกตเท่ากับ 1.0 ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ทั้งขณะที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลและหลังการจำหน่ายภายใน 30 วันหลังผ่าตัด วิเคราะห์ข้อมูลของกลุ่มตัวอย่าง โดยการหาความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบพอยต์ไบซีเรียล (point biserial correlation coefficient) และการทดสอบฟิชเชอร์เอ็กแซกต์ (Fisher's exact test)

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า

1. อุบัติการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทรวงอก เท่ากับ 13.3 ต่อ จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทรวงอก 100 ราย
2. ความสัมพันธ์ระหว่างการติดเชื้อในโรงพยาบาล ที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทรวงอกกับปัจจัยบางประการที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด พบว่าการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดมีความสัมพันธ์ทางลบกับภาวะโภชนาการก่อนผ่าตัด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับระยะเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาลก่อนผ่าตัด ระยะเวลาการเตรียมผิวหนังก่อนผ่าตัด ระยะเวลาที่ใส่ท่อระบายทรวงอก และประเภทของการผ่าตัด

Thesis Title Nosocomial Surgical Site Infection in Thoracotomy Patients
at Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital

Author Miss Narumon Wongmaneerode

M.N.S. Infection Control Nursing

Examining Committee :

| | | |
|--------------------------------|------------------|----------|
| Associate Professor Nunta | Leksawasdi | Chairman |
| Assistant Professor Wilawan | Senaratana | member |
| Assistant Professor Aunnop | Koonphandh | member |
| Assistant Professor Warapom | Lertpoonwilaikul | member |
| Assistant Professor Dr. Achara | Sukonthasarn | member |

Abstract

The purposes of this study were to investigate the incidence rate of nosocomial surgical site infection in thoracotomy patients and the relationship between nosocomial surgical site infection and selected factors namely: preoperative nutritional status, duration of preoperative hospitalization, duration of preoperative skin preparation, duration of intercostal drainage insertion, and operative type. Samples were 30 male and female thoracotomy patients admitted in Maharaj Nakorn Chiang Mai hospital during April 8, 1997 to November 8, 1997. They were included by the use of criteria for selection. The instrument used for data collection composed of the

patient's record form, the medical record forms, the result of bacterial culture from surgical site and sensitivity patterns record forms, the surgical site infection assessment form which based on a CDC criteria for surgical site infection in 1992. The content validity of instrument was assessed by the experts, the reliability of surgical site assessment form was obtained by means of interrater observer of 1.0. Data was collected by the researcher during the subjects' hospitalization and post-discharge within 30 days after operation. Data analysis was performed by using frequency, percentage, mean, standards deviation, point biserial correlation coefficient and Fisher's exact test.

The result of the study revealed that :

1. The incidence rate of nosocomial surgical site infection in thoracotomy patients was 13.3 per 100 operative patients.

2. There was statistically significant negative relationship between nosocomial surgical site infection and preoperative nutritional status at the level of 0.05. There were no statistically significant relationship among nosocomial surgical site infection and duration of preoperative hospitalization, duration of preoperative skin preparation, duration of intercostal drainage insertion, and operative type.