

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ อุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจและค่าใช้จ่ายของการเปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้น

ผู้เขียน นางสาวพิมพ์ชนก ต่ดวงศ์

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

รองศาสตราจารย์ ดร.วารุณี	ฟองแก้ว	ประธานกรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร.สุสัณหา	ยิ้มแย้ม	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ นพ.ชายชาญ	โพธิรัตน์	กรรมการ

บทคัดย่อ

ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจเป็นภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตมากที่สุดในกลุ่มผู้ป่วยภาวะวิกฤติ การยืดระยะเวลาในการเปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้นเป็นวิธีการหนึ่งที่น่าจะทำให้อุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจลดลง และลดค่าใช้จ่ายของการเปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้น งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบอุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ และศึกษาค่าใช้จ่ายของการเปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้นในระยะเวลาที่ต่างกัน โดยเป็นการศึกษาเชิงพรรณนาแบบเปรียบเทียบ ในผู้ป่วยจำนวน 233 คน ที่ได้รับการรักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ระหว่างเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2547 ถึงเดือนกันยายน พ.ศ. 2547 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย ประกอบด้วยแบบเฝ้าระวังปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ แบบบันทึกข้อมูลค่าใช้จ่าย และแบบบันทึกการเปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้น วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติไคสแควร์ในการทดสอบความแตกต่างของอุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ เมื่อมี

การเปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้นที่ระยะเวลาต่างกัน และเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าใช้จ่ายของการเปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้นที่ระยะเวลาต่างกัน ผลการวิจัยสรุปได้ ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่เปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้นทุก 3 วัน เกิดอุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ 12.18 ครั้ง ต่อ 1,000 วันที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ เปลี่ยนทุก 5 วัน เกิดอุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ 10.72 ครั้ง ต่อ 1,000 วันที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ และเปลี่ยนทุก 7 วัน เกิดอุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ 8.20 ครั้ง ต่อ 1,000 วันที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ เมื่อนำมาทดสอบทางสถิติพบว่าไม่มี ความแตกต่างกัน ($\chi^2=6.00$, $p=.20$)

2. ผู้ป่วยที่เปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้นทุก 3 วัน เสียค่าใช้จ่าย 18,562.30 บาทต่อ 100 วันที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ เปลี่ยนทุก 5 วัน เสียค่าใช้จ่าย 10,919.00 บาทต่อ 100 วันที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ และเปลี่ยนทุก 7 วัน เสียค่าใช้จ่าย 8,189.25 บาทต่อ 100 วันที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ

ผลการวิจัยนี้แสดงให้เห็นว่าการยืดระยะเวลาในการเปลี่ยนชุดสายต่อเครื่องช่วยหายใจและเครื่องทำความชื้น จะช่วยลดอุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ และช่วยลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลได้

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

Thesis Title	Incidence of Ventilator-associated Pneumonia and Cost of Ventilator Circuit Changes		
Author	Miss Pimchanok Torwong		
Degree	Master of Nursing Science (Infection Control Nursing)		
Thesis Advisory Committee			
	Associate Professor Dr.Warunee Fongkaew		Chairperson
	Associate Professor Dr.Susanha Yimyam		Member
	Associate Professor Dr.Chaicharn Photirat		Member

ABSTRACT

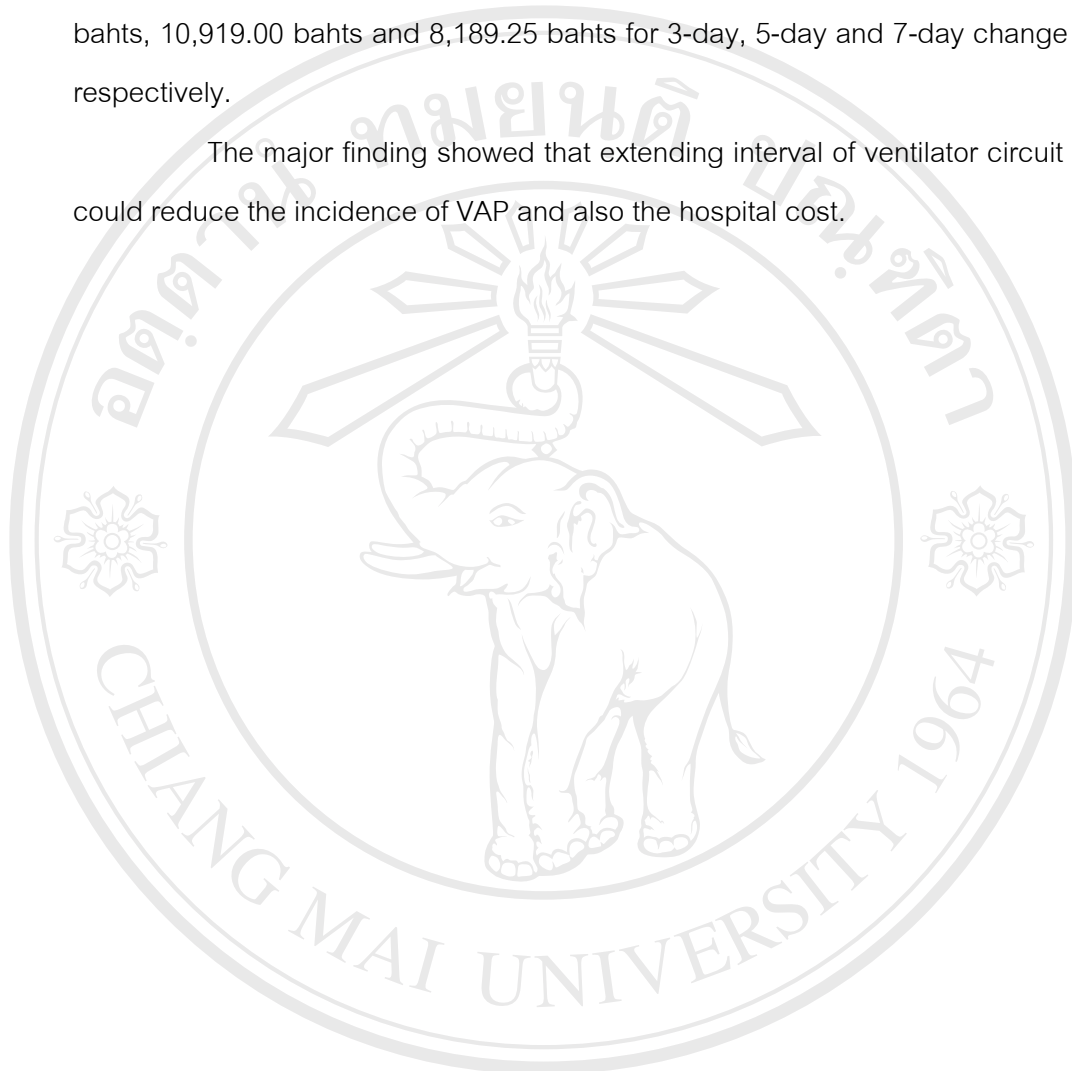
Ventilator-associated pneumonia (VAP) is a complication which has a high mortality rate in intensive care unit. Extending interval of ventilator circuit changes can reduce VAP and cost of ventilator circuit changes. Purpose of this study was to compare incidence of VAP and cost of ventilator circuit changes at different intervals. Using descriptive design, 233 mechanically ventilated patients from medical intensive care unit, surgical intensive care unit and cardiology intensive care unit at Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital during July 2004 to September 2004 were selected. Data were collected by using VAP surveillance form, cost of ventilator circuit change form and ventilator circuit change form. Data were analyzed using Chi-square test. Results of the study are as follows:

1. Incidence of ventilator-associated pneumonia per 1,000 ventilator days were 12.18, 10.72 and 8.20 for 3-day, 5-day and 7-day change intervals respectively,

showing no significant difference ($\chi^2=6.00$, $p=.20$).

2. Cost of ventilator circuit changes per 100 ventilator days were 18,562.30 bahts, 10,919.00 bahts and 8,189.25 bahts for 3-day, 5-day and 7-day change intervals respectively.

The major finding showed that extending interval of ventilator circuit changes could reduce the incidence of VAP and also the hospital cost.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved