



ผู้ป่วยที่ใส่ท่อ ETT อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < 0.05$ ) ส่วนอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการใส่ท่อ LMA พบ 2 อุบัติการณ์ คือ เจ็บคอ ร้อยละ 4.3 และหลอดลมหดเกร็ง ร้อยละ 0.4

การเปรียบเทียบอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากการใส่ท่อทั้งสองแบบพบว่าผู้ป่วยใส่ท่อ ETT จะเกิดการเจ็บคอมากกว่าผู้ป่วยใส่ท่อ LMA คือ ร้อยละ 4.4 และ 4.3 ตามลำดับ และผู้ป่วยใส่ท่อ ETT จะเกิดการหลอดลมหดเกร็งมากกว่าผู้ป่วยใส่ท่อ LMA คือ ร้อยละ 0.7 และ 0.4 ตามลำดับ ส่วนการเปรียบเทียบอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากอุปกรณ์ทั้งสองชนิดจำแนกตามปัจจัยต่างๆ พบว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

**Independent Study Title** Incidence of Respiratory Complications Associated with Intubation Among Patients Undergoing General Anesthesia at Chom Thong Hospital

**Author** Mrs. Jintapak Prakob

**Degree** Master of Public Health

**Independent Study Advisory Committee**

Dr. Sakda Pruenglampoo

Chairperson

Mr. Ekkawit Iamthongin, M.D.

Member

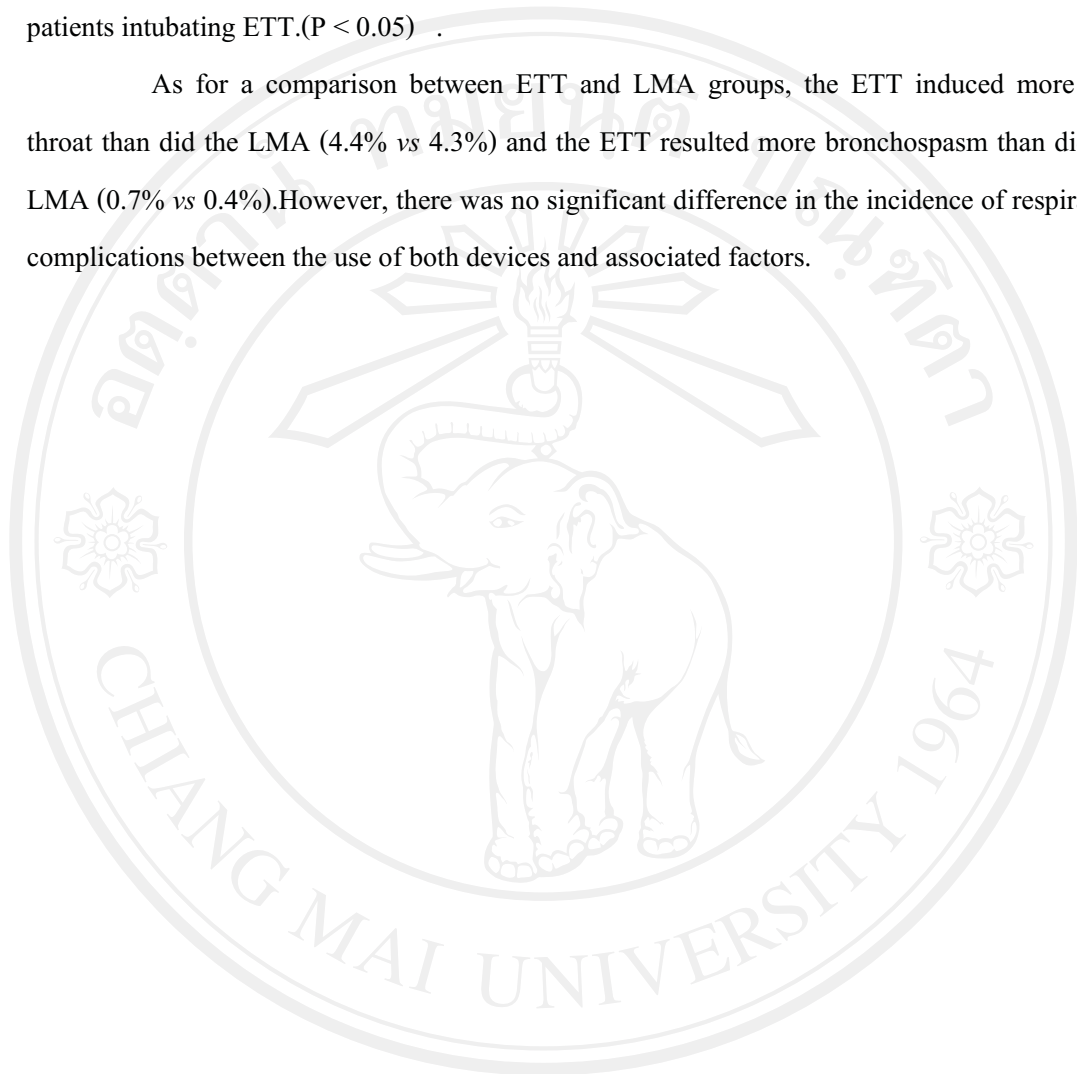
**ABSTRACT**

The purpose of this cross-sectional descriptive study was to determine the incidence of respiratory complications among patients undergoing general anesthesia with intubating for surgical procedures and to compare the incidence of respiratory complications between ETT and LMA with classifying by associated factors such as age, gender, coexisting diseases, preoperative physical status, history of smoking, and anesthetic time. In total of 1814 patients were included in this study. Data collection was undertaken by a respiratory complications study form. The content validity was .94 and the data were analyzed by descriptive statistics and the correlation was tested by means of chi-square.

There were respiratory complications being detected in this study, for instance sore throat, sore mouth, hoarseness, pulmonary aspiration, atelectasis, bronchospasm, vocal cord paralysis and dental injury. The result revealed that the incidence of respiratory complications of ETT was as followed: 4.4% for a sore throat, 0.7 % for bronchospasm, 0.5% for hoarseness, 0.2% for avulsion, and 0.1% for mouth injury. As for the use of LMA, an incidence of 4.3 % was found

for sore throat and 0.4% for bronchospasm. Interestingly, the analysis showed that smoking and preoperative physical status were factors being correlated to the incidence of bronchospasm in patients intubating ETT. ( $P < 0.05$ ) .

As for a comparison between ETT and LMA groups, the ETT induced more sore throat than did the LMA (4.4% vs 4.3%) and the ETT resulted more bronchospasm than did the LMA (0.7% vs 0.4%). However, there was no significant difference in the incidence of respiratory complications between the use of both devices and associated factors.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved