

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์	ผลกระทบของการติดเชื้อในโรงพยาบาลของผู้ป่วยสูงอายุ ในโรงพยาบาลอินทร์บุรี		
ชื่อผู้เขียน	นางสาวเปรมฤดี พันชาติ		
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ		
คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์	รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์	ประธานกรรมการ	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง	กรรมการ	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรรถพร คุณพันธ์	กรรมการ	
	รองศาสตราจารย์ วิลาวัลย์ เสนารัตน์	กรรมการ	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์	กรรมการ	
	อาจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย	กรรมการ	

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยสูงอายุเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล การติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยสูงอายุก่อให้เกิดผลกระทบอย่างมากต่อผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลกระทบของการติดเชื้อในโรงพยาบาลของผู้ป่วยสูงอายุ ในด้านระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล ค่าใช้จ่ายโดยรวม ค่ายาต้านจุลชีพและอัตราการตาย โดยศึกษากลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลอินทร์บุรีและได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อในโรงพยาบาลจำนวน 50 คน ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองโดยใช้แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ผู้วิจัยปรับปรุงจากแบบเฝ้าระวังการติดเชื้อของโรงพยาบาลอินทร์บุรีและแบบบันทึกผลกระทบของการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ซึ่งผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ 0.9 และหาค่าความเชื่อมั่นของการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้เท่ากับ 1 วินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลโดยใช้เกณฑ์ของศูนย์ควบคุมโรคสหรัฐอเมริกา ค.ศ. 1988 และ 1992 วิเคราะห์ข้อมูลโดยหาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การประมาณค่าเฉลี่ยของประชากรและการประมาณค่าร้อยละของประชากร

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 50 คน ต้องอยู่รักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ย 22.9 วัน จากการประมาณค่าระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาลของประชากรผู้ป่วยสูงอายุที่ติดเชื่อในโรงพยาบาลอยู่ระหว่าง 18.4-27.5 วัน (ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%) กลุ่มตัวอย่างที่ติดเชื่อในโรงพยาบาล 3 ครั้งขึ้นไป ต้องอยู่รักษาในโรงพยาบาลนานที่สุด

กลุ่มตัวอย่างเสียค่ารักษาพยาบาลโดยรวม 3,363,252 บาท เฉลี่ย 67,265 บาทต่อคน จากการประมาณค่ารักษาพยาบาลโดยรวมของประชากรผู้ป่วยสูงอายุที่ติดเชื่อในโรงพยาบาลอยู่ระหว่าง 47,878.70-86,651.30 บาทต่อคน (ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%) กลุ่มตัวอย่างที่ติดเชื่อในโรงพยาบาล 3 ครั้งขึ้นไป เสียค่ารักษาพยาบาลโดยรวมสูงที่สุด

กลุ่มตัวอย่างเสียค่ายาต้านจุลชีพรวม 456,445.50 บาท เฉลี่ย 9,128.90 บาทต่อคน จากการประมาณค่ายาต้านจุลชีพของประชากรผู้ป่วยสูงอายุที่ติดเชื่อในโรงพยาบาลอยู่ระหว่าง 4,441.20-13,816.60 บาทต่อคน (ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%) กลุ่มตัวอย่างที่ติดเชื่อในโรงพยาบาล 3 ครั้งขึ้นไป เสียค่ายาต้านจุลชีพสูงที่สุด กลุ่มตัวอย่างได้รับยาต้านจุลชีพชนิดเซฟาโลสปอรินมากที่สุด

กลุ่มตัวอย่างมีอัตราการตายร้อยละ 42.0 จากการประมาณค่าอัตราการตายของประชากรผู้ป่วยสูงอายุที่ติดเชื่อในโรงพยาบาลอยู่ระหว่างร้อยละ 28.3-55.7 กลุ่มตัวอย่างกลุ่มอายุ 80-89 ปี มีอัตราการตายสูงที่สุดร้อยละ 62.5 จากการประมาณค่าอัตราการตายของประชากรอยู่ระหว่างร้อยละ 55.7-69.4 กลุ่มตัวอย่างที่ติดเชื่อในโรงพยาบาล 3 ครั้งขึ้นไป มีอัตราการตายสูงที่สุดร้อยละ 66.7 จากการประมาณค่าอัตราการตายของประชากรอยู่ระหว่างร้อยละ 53.6-79.8 (ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%) และเมื่อจำแนกตามหอผู้ป่วย พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยหนักและติดเชื่อในโรงพยาบาลมีอัตราการตายสูงที่สุด

ผลการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า การติดเชื่อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยสูงอายุทำให้ผู้ป่วยมีระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาลนาน เสียค่าใช้จ่ายโดยรวม โดยเฉพาะค่ายาต้านจุลชีพค่อนข้างสูงและทำให้อาการเจ็บป่วยรุนแรงขึ้นจนทำให้ผู้ป่วยบางรายเสียชีวิต ดังนั้นบุคลากรทางการแพทย์และการพยาบาลควรให้ความร่วมมือในการวางแผนป้องกันและควบคุมการติดเชื่อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยสูงอายุเพื่อช่วยลดอุบัติการณ์การติดเชื่อ

Thesis Title	Impacts of Nosocomial Infection Among Elderly Patients in Inburi Hospital	
Author	Miss Premruedee Puntati	
M.N.S.	Infection Control Nursing	
Examining Committee	Associate Professor Nunta Leksawasdi	Chairman
	Assistant Professor Dr. Khanokporn Sucamvang	Member
	Assistant Professor Aunnop Koonphandh	Member
	Associate Professor Wilawan Senaratana	Member
	Assistant Professor Dr. Taweeluk Vannarit	Member
	Lecturer Dr. Sirirat Panuthai	Member

ABSTRACT

Elderly patients are at a high risk for acquiring nosocomial infections. Nosocomial infections in elderly patients cause severe physical and mental impacts on patients. The purpose of this research was to determine the length of stay, total medical expenditure, cost of antibiotic drugs for nosocomial infections and fatality rate of nosocomial infected elderly patients admitted at Inburi Hospital. Data were collected by the researcher. The research instrument used for data collection was the nosocomial infection surveillance form which was developed from the nosocomial infection surveillance form of Inburi Hospital. The content validity was examined and the content validity index was 0.9. Definitions of nosocomial infection from the CDC criteria for 1988 and 1992 were used to diagnosed nosocomial infections. Data analysis was performed by using frequency, percentage, mean, standard deviation, estimation mean of population and estimation proportion of population.

The results of the study revealed that the average length of stay of the sample was 22.9 days. An estimated mean length of stay of the population with nosocomial infections was 18.4-27.5 days (at a 95% confidence interval). Three times or more of nosocomial infection were found in patients with the highest length of stay in the hospital.

Total medical expenditure for nosocomial infection of the sample was 3,363,252 baht. The average medical expenditure was 67,265 baht. An estimated mean medical expenditure of the population with nosocomial infections was 47,878.70-86,651.30 baht per patient (at a 95% confidence interval). Three times or more of nosocomial infections caused the highest medical expenditure.

Total cost of antimicrobial drugs used by the sample was 456,445.50 baht. The average cost of antimicrobial drugs was 9,128.90 baht. An estimated mean cost of antimicrobial drugs of the population with nosocomial infections was 4,441.20-13,816.60 baht per patient (at a 95% confidence interval). The most common antibiotic used was cefalosporin.

The case fatality rate of the sample was 42 percent. An estimated proportion case fatality rate of the population with nosocomial infections was 28.3-55.7 percent (at a 95% confidence interval). The highest fatality rate was in patients aged 80-89 years. In the sample, three times or more of nosocomial infections caused the highest cases of fatality rates, 66.7 percent. An estimated proportion fatality rate of the population with nosocomial infections was 53.6-79.8 percent (at 95% confidence interval). Nosocomial infections in the sample admitted to the intensive care unit had the highest fatality rate.

The results of this study indicate that nosocomial infections in elderly patients induced increased length of stay, costs for antimicrobial drugs, total medical expenditure and case fatality rate. The medical and nursing personnel should coordinate in order to prevent and control nosocomial infections in elderly patients for the decrease in incidence of nosocomial infections.