

การติดเชื้อในกระแสเลือดในผู้ป่วยเด็กที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
พรพิมล พฤกษ์ประเสริฐ พ.บ.

เรื่องย่อ

ศึกษาภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดในเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ที่โรงพยาบาล
สงขลานครินทร์ ตั้งแต่ มกราคม 2528 ถึงธันวาคม 2529 โดยรวบรวมข้อมูลย้อนหลังจาก
เวชระเบียน พบผู้ป่วย 130 ราย มีการติดเชื้อรวม 142 ครั้ง การติดเชื้อ 100 ครั้ง
(70.4%) เกิดในโรงพยาบาล เชื้อที่เป็นสาเหตุ 98 ครั้ง (69%) เป็นเชื้อแบคทีเรียกรัม
ลบทรงแท่ง ซึ่ง pseudomonas เป็นเชื้อที่พบบ่อยที่สุด เชื้อแบคทีเรียกรัมบวกพบ 30 ครั้ง
การติดเชื้อ 8 ครั้ง เกิดจากเชื้อหลายชนิดและ 6 ครั้งเกิดจากเชื้อรา

อัตราการตายเฉลี่ยร้อยละ 28.6 การได้ยาต้านจุลชีพที่เหมาะสมเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดที่
ลดอัตราการตายเฉลี่ยจากร้อยละ 66.8 ในกลุ่มที่ได้ยาไม่เหมาะสมเหลือเพียงร้อยละ 13.7
ในกลุ่มที่ได้ยาเหมาะสม ปัจจัยที่ทำให้อัตราการตายสูงได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันโรคต่ำ,
ผู้ป่วยทารกแรกเกิด, ภาวะเม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิลล์ต่ำและการติดเชื้อที่เกิดใน
โรงพยาบาลตามลำดับ การลดอัตราการตายอาจทำได้โดยการให้ยาต้านจุลชีพที่เหมาะสมและ
การลดอุบัติการณ์ของการติดเชื้อในโรงพยาบาลโดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันโรค
ต่ำรวมทั้งผู้ป่วยทารกแรกเกิด

Abstract Septicemia in children at Songklanagarind Hospital

Pruekprasert P.

Department of Pediatrics, Faculty of Medicine,

Songklanagarind Hospital, Songkla 90112, Thailand.

One hundred and forty-two episodes of septicemia occurring in pediatric patients at Songklanagarind Hospital during two year period, from January 1985 - December 1986, were reviewed to determine the etiologic agents and factors influencing the outcome. One hundred episodes (70.4%) were acquired in the hospital. Ninety-eight episodes (69%) were caused by gram negative bacilli with pseudomonas being the most frequent etiologic agent. Thirty episodes were gram positive cocci infections while eight episodes were polymicrobial infections and six episodes were caused by candida species.

The overall case fatality rate was 28.6%. With appropriate antimicrobial therapy the overall case fatality rate was reduced from 66.8% to 13.7% (from 70.6% to 21% in newborn patients, from 80% to 24% in patients with underlying immunodeficiency condition and from 50% to 0% in normal host.) Factor related with fatal outcome were underlying immunodeficiency condition, newborn patients, neutropenia and hospital acquisition. Mortality of septicemia can be reduce by use of appropriate antimicrobial agents and effective control of nosocomial infection in the immunodeficiency and newborn patients.