



ประสิทธิภาพและการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียของการให้อาหารปั่นผสมทาง
สายให้อาหารโดยการใช้ช้อนดูดให้อาหารสำเร็จรูปกับชุดที่ประดิษฐ์ขึ้น



พันตรีหญิง รุ่งทิวา พิมพ์สักกะ

อธิบดีมหาวิทยาลัย
จาก
มณฑลนครราชสีมา ม.มหิดล

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ.๒๕๔๓

ISBN 974-664-140-9

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

๑๗
ร ๖๑๒ ป
๑๕๔๓

51727 ๑.๑

3936737 RAAN / M : สาขาวิชา : การพยาบาลผู้ใหญ่; พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คำสำคัญ : ประสิทธิภาพ / การปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรีย / อาหารปั่นผสม / การให้อาหารทางสายให้อาหาร / การใช้ชุดให้อาหารสำเร็จรูป / การใช้ชุดให้อาหารที่ประดิษฐ์ขึ้น

รุ่งทิพา พิมพ์ศักดิ์ : ประสิทธิภาพและการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียของการให้อาหารปั่นผสมทางสายให้อาหาร โดยการใช้ชุดให้อาหารสำเร็จรูปกับชุดที่ประดิษฐ์ขึ้น (EFFICACY AND BACTERIAL CONTAMINATION OF BLENDERIZED FORMULA ENTERAL FEEDING WITH REUSED COMMERCIAL AND MODIFIED FEEDING SETS) คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : พรรณวดี พุทธิวัฒน์, วท.ค. (โภชนศาสตร์), เขาวัดกษัตริย์ เลาหะจินดา, ค.ม. (การบริหารการพยาบาล), วัลภา วงษ์เสรี, M.S. (MICROBIOLOGY). 106 หน้า ISBN 974-664-140-9

การวิจัยกึ่งทดลองครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียและประสิทธิภาพของชุดให้อาหารที่ประดิษฐ์ขึ้นกับชุดให้อาหารสำเร็จรูปที่นำมาใช้ทางสายให้อาหารจากจุดถึงกระเพาะอาหาร ในผู้ป่วยที่ได้รับอาหารปั่นผสมสูตรรามาริบัติ ความเข้มข้น 1:1 จำนวน 32 ราย ในหอผู้ป่วยจักษุ-โสตฯ และศัลยกรรม โรงพยาบาลรามาริบัติ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ ถึง พฤศจิกายน พ.ศ. 2541 การจัดผู้ป่วยเข้ากลุ่มเพื่อใช้ชุดให้อาหารแต่ละแบบใช้วิธีการสุ่ม แยกชนิดและนับจำนวนเชื้อโดยวิธีมาตรฐาน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ส่วนผู้ใช้ชุดให้อาหารจำนวน 31 รายให้ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจการใช้ชุดให้อาหาร

ผลการศึกษาพบการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียในชุดให้อาหารสำเร็จรูปมากกว่าชุดที่ประดิษฐ์ขึ้นอย่างมีนัยสำคัญภายหลังการใช้ชุดให้อาหารโดยรวมและในวันที่ 4 ($p < 0.01$) ของการใช้ชุดให้อาหาร แต่การปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียไม่แตกต่างกันในวันที่ 7 ($p > 0.05$) ของการใช้ชุดให้อาหาร เชื้อแบคทีเรียส่วนใหญ่ ได้แก่ *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter species* และ *Bacillus subtilis* ไม่พบภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยจากการให้อาหารทางสายให้อาหาร ความสามารถในการควบคุมอัตราไหลของอาหารโดยใช้ชุดให้อาหารที่ประดิษฐ์ขึ้นดีกว่าชุดสำเร็จรูป อย่างมีนัยสำคัญ ($p < 0.01$) ผู้ป่วยได้รับปริมาณอาหารครบถ้วนจากการใช้ชุดให้อาหารทั้ง 2 แบบไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ($p > 0.05$) การใช้ชุดให้อาหารสำเร็จรูป พบมีการอุดตันมากกว่าชุดที่ประดิษฐ์ขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ ($p < 0.05$) ผู้ใช้ชุดให้อาหารมีความพึงพอใจชุดให้อาหารที่ประดิษฐ์ขึ้นมากกว่าชุดสำเร็จรูปอย่างมีนัยสำคัญ ($p < 0.01$) การวิจัยนี้แสดงให้เห็นว่าในการให้อาหารปั่นผสมสูตรที่มีความเข้มข้นในลักษณะนี้ การใช้ชุดให้อาหารที่ประดิษฐ์ขึ้นมีข้อดีกว่าชุดสำเร็จรูปหลายประการ

3936737 RAAN/M : MAJOR : ADULT NURSING; M.N.S.(ADULT NURSING)

KEY WORDS : EFFICACY / BACTERIAL CONTAMINATION / BLENDERIZED
FORMULA / ENTERAL FEEDING / REUSED COMMERCIAL
FEEDING SET / REUSED MODIFIED FEEDING SET

RUNGTIVA PIMSUKKA: EFFICACY AND BACTERIAL CONTAMINATION
OF BLENDERIZED FORMULA ENTERAL FEEDING WITH REUSED COMMERCIAL
AND MODIFIED FEEDING SETS. THESIS ADVISORS: PANWADEE PUTWATANA, D.Sc.
(NUTRITION), YAUWALUK LAUHACHINDA, M.Ed., VALLAPA WONGSERI, M.S.
(MICROBIOLOGY). 106 p. ISBN 974-664-140-9

This quasi-experimental research aimed to compare the efficacy and bacterial contamination between reused modified and commercial feeding sets. Thirty-two patients who needed Ramathibodi Blenderized Formula (RBF) concentration of 1:1 via nasogastric tube feeding were recruited from the Eye-Ear-Nose-Throat and the Surgical wards at Ramathibodi Hospital during February to November, 1998. They were randomly assigned to get either type of feeding set. Organisms were identified by standard techniques. Patients' data were recorded on the case record forms. Thirty-one users answered the satisfactory questionnaire about feeding sets.

Results of this study revealed that the overall bacterial contamination in the reused commercial feeding set group was significantly higher than in the modified feeding set group and on the fourth day of the set used ($p < 0.01$). The contamination was not significantly different on the seventh day ($p > 0.05$). Most common bacteria were *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter species* and *Bacillus subtilis*. No complication was found during the study. By using modified feeding sets, the flow rate of RBF was significantly better controllable ($p < 0.01$) and the rate of obstruction was lower ($p < 0.05$) than using commercial feeding sets. The amount of feeding was not significantly different between the two feeding sets ($p > 0.05$). The feeding set users had significantly more satisfaction with the modified feeding sets than the commercial feeding sets ($p < 0.01$). It could be concluded that nasogastric feeding with the formula as RBF, the reused modified feeding set contributed more advantages than the commercial feeding set.