

R๒R & CQI ๑๕

ชื่อเรื่อง : ปัจจัยพยากรณ์ความรุนแรงและการเสียชีวิตของผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิสที่มารับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ชื่อผู้วิจัย พร้อมหน่วยงาน : นวรัตน์ บุญกันหา ส.บ., นิธิกุล เต็มเอี่ยม พ.บ., ปาริชาติ เมืองไทย พ.บ., ลักษณะเลิศ วรรณภาสนี* พ.บ. โรงพยาบาลศรีสะเกษ

บทนำและวัตถุประสงค์ : การศึกษาปัจจัยพยากรณ์ความรุนแรงและการเสียชีวิตของผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิสที่รับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศรีสะเกษในปีพ.ศ.๒๕๕๙ มีผู้ป่วยทั้งหมด ๑๗๐ ราย

ผลการศึกษา : ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ หรือ เสียชีวิตระหว่างการรักษา) ส่วนใหญ่เป็นชาย (ร้อยละ ๙๐.๘) อายุตั้งแต่ ๒๕ ถึง ๘๐ ปี (เฉลี่ย ๔๙.๒ ปี, SD=๑๓.๒) อาชีพทำนาร้อยละ ๘๗.๕ พื้นที่สัมผัสปัจจัยเสี่ยงคือบริเวณลุ่มน้ำสาขาห้วยสำราญ ร้อยละ ๔๗.๗ เดือนตุลาคมมีผู้ป่วยมากที่สุด (ร้อยละ ๒๑.๕ของผู้ป่วยทั้งหมดในปีนั้น) การวิเคราะห์ตัวแปรพหุ พบว่าลักษณะเด่นที่พยากรณ์ความรุนแรงและการเสียชีวิตของผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิสที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ได้แก่ อายุตั้งแต่ ๖๔ ปีขึ้นไป เสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง ๓.๑๙ เท่า ($p=๐.๐๒๒$) ความดันโลหิตผิดปกติ เสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง ๒.๐๙ เท่า ($p<๐.๐๐๑$) ปัสสาวะน้อยผิดปกติเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง ๒.๗๗ เท่า ($p<๐.๐๐๑$) และมีเลือดออกผิดปกติ เสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง ๔.๔๓ เท่า ($p<๐.๐๐๑$) เมื่อใช้สี่ลักษณะนี้ร่วมกัน การพยากรณ์มีความถูกต้อง พื้นที่ใต้โค้ง ROC ร้อยละ ๘๔.๕ (๙๕%CI=๗๘.๒-๙๐.๙) โดยมีค่าความไว ร้อยละ ๘๗.๗ ความจำเพาะ ร้อยละ ๖๔.๘ เมื่อใช้จุดตัดความน่าจะเป็นเป็นผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงที่ร้อยละ ๓๕.๐

สรุปและข้อเสนอแนะ : ดังนั้น ประชาชนทั่วไป โดยเฉพาะกลุ่มอาชีพเกษตรกร ต้องมีความรู้และความตระหนักเมื่อมีอาการป่วยและมีประวัติสัมผัสปัจจัยเสี่ยง บุคลากรการแพทย์ ควรให้ความสำคัญกับผู้ป่วยที่มีประวัติ อาการ หรืออาการแสดง ที่ตรงกับลักษณะที่พยากรณ์ความรุนแรงหรือการเสียชีวิต เพื่อให้ได้รับการวินิจฉัยยืนยันและเริ่มให้การรักษาอย่างรวดเร็ว