PDF Page Organizer - Foxit Software

ผลการฉีด Local Steroid Injection โดยไม่ปูผ้าเจาะกลางปลอดเชื้อและผู้ฉีดไม่สวมถุงมือปลอดเชื้อ (Result of Infection after Local Steroid Injection without Sterile surgical drape and Sterile hand Gloves)

โสพันธ์ บวรสิน, พ.บ.*
*สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

Sopan Bownasin, M.D.*
* Chiang Mai Provincial Health Office

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้ทำในผู้ป่วยที่อยู่ในพื้นที่ โรงพยาบาลป่าแดด จังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2544 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2545 โรงพยาบาลสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ 1 พฤษภาคม 2546 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2546 โรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง วันที่ 30 เมษายน 2547 รวมผู้ป่วยที่ฉีด local steroid injection ในการวิจัยนี้[1,2,3] 8,604 คน

ผู้ป่วยที่ได้รับการฉีด local steroid injection ในการวิจัยนี้ ถูกวินิจฉัยมาก่อนแล้วว่าเป็นโรค Myofascial pain syndrome, Trigger finger, Carpal tunnel syndrome, De quarvain syndrome,Tennis elbow, Golf elbow, Bicept tendonitis, Tendinitis, Rotator cuft syndrome, Frozen shoulder, Subscapular bursitis, Bursitis, Osteoarthritis, Plantar fasciitis, Morton neuroma. ในการฉีด local steroid injection แต่ละสาเหตุจะใช้วิธีฉีดแบบเดียวกัน[4] ปริมาณและอัตราส่วนระหว่าง Xylocaine และ Triamcinolone เท่ากัน หลังทำการฉีด local steroid injection แล้วเป็นเวลา 3 วัน ทำการนัดเพื่อติดตามดูอาการและตรวจดูว่ามีการติดเชื้อจากการฉีด local steroid injection หรือไม่ผลการวิจัยไม่พบว่ามีการติดเชื้อจากการฉีด local steroid injection ด้วยวิธีไม่ปูผ้าเจาะกลาง และผู้ฉีดไม่สวมถุงมือปลอดเชื้อ100 เปอร์เซ็นต์

[4]เกี่ยวข้องกับอีกการวิจัยหนึ่งไม่สามารถเปิดเผยในงานวิจัยฉบับนี้ได้

คำสำคัญ: การฉีด local steroid injection ไม่ใช้ปูผ้าเจาะกลาง ไม่สวมถุงมือปลอดเชื้อ

Abstract

This research study was conclucted in Padad Hospital (Chiangrai) between 1 April 2001 – 30 September 2003, Sankampang Hospital (Chiangmai) between 1 July 2004 – 30 September 2005, and Hangdong Hospital (Chiangmai) between 1 October 2005 – 30 April 2006 The total population of this study is 8,604

The diagnoses in this population receiving local steroid injection were: Myofaocial pain syndrome, Trigger Finger, Carpal Tunnel Syndrome, De Quarvain Syndrome, Tennis Elbow, Golf Elbow, Bicept

PDF Page Organizer - Foxit Software

Tendinitis, Tendinitis, Rotator cuff Syndrome, Frozen Shoulder, Subscapular Bursitis, Bursitis, Osteoartnritis, Plantar Fasciitis, Morton Neuroma etc.

First, in each application of local Steroid Injection we used the same ratio of Triamcinolone Acitate and xylocaine. Next afterwards Local Steroid Injection, patients were invited to come back for follow up after 3 days. Without afterwars, infection from Local steroid injection was detected Sterile Surgical Drape and Sterile Surgical Gloves

Key word: Local steroid injection, Without Sterile Surgical Drape, Without Sterile Surgical Gloves

บทนำ

เป็นที่ทราบกันดีว่าในอดีตนั้นเมื่อเราให้สารน้ำทางเส้นเลือดหรือฉีดยาเราใช้วิธี paint ด้วย alcohol rub ก็เพียงพอที่จะป้องกันไม่ให้เชื้อโรคที่ผิวหนังเข้าสู่กระแสโลหิตได้ แต่ในการฉีด local steroid injection เพื่อทำการรักษาโรคเข้าสู่โครงสร้างภายในร่างกายที่เกิดโรคภายนอกเส้นเลือดในปัจจุบันใช้วิธีปูผ้าเจาะกลาง และผู้ฉีดต้องสวมถุงมือปลอดเชื้อเพื่อป้องกันเชื้อโรคจากผิวหนัง หากว่าเราสามารถที่จะฉีด local steroid injection เพื่อทำการรักษาโรคเข้าสู่โครงสร้างภายในร่างกายได้โดยไม่ต้องปูผ้าเจาะกลางและผู้ฉีดไม่ต้องสวมถุงมือปลอดเชื้อ และไม่มีปัญหาเรื่องการติดเชื้อจากการปฏิบัติด้วยวิธีดังกล่าวก็จะเป็นประโยชน์

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาการว่ามีการติดเชื้อภายหลังการฉีด local steroid injection ด้วยวิธีไม่ปูผ้าเจาะกลางและผู้ฉีดไม่สวมถุงมือปลอดเชื้อหรือไม่

สมมุติฐาน

การฉีด local steroid injection ด้วยวิธีไม่ปูผ้าเจาะกลาง และผู้ฉีดไม่สวมถุงมือปลอดเชื้อ น่าจะไม่พบการติดเชื้อ เช่นเดียวกับการฉีดยาเข้าเส้นเลือดหรือกล้ามเนื้อด้วยวิธีเดียวกัน

เกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วย

ผู้ป่วยที่อยู่ในพื้นที่ โรงพยาบาลป่าแดด จังหวัดเชียงรายระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2544 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2545, โรงพยาบาลสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ 1 พฤษภาคม 2546 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2546, โรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง วันที่ 30 เมษายน 2547 ที่ถูกวินิจฉัยว่าเป็นโรค Myofascial pain syndrome, Trigger finger, Carpal tunnel syndrome, De quarvain syndrome,Tennis elbow, Golf elbow, Bicept tendonitis, Tendinitis, Rotator cuft syndrome, Frozen shoulder, Subscapular bursitis, Bursitis, Osteoarthritis, Plantar fasciitis, Morton neuroma และต้องรักษาด้วยวิธีการฉีด local steroid injection

PDF Page Organizer - Foxit Software

เกณฑ์การคัดผู้ป่วยออกจากการวิจัย

ผู้ป่วยชาวเขาที่ไม่ได้อาบน้ำเป็นเวลานานๆ เนื่องจากมี poor hygiene skin

มี skin infection ใกล้บริเวณที่จะฉีด local steroid injection

หลังเลิกงานใหม่ๆ ผิวหนังเปื้อนสิ่งสกปรก

การวิเคราะห์ข้อมูล

ใช้สถิติเชิงพรรณนาแสดงผลโดยใช้ตารางแจกแจงความถี่

วิธีการวิจัย

ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคตาม inclusion criteria ที่ล้มเหลวจากการรักษาด้วยวิธีอื่น เช่น การใช้ยา NSAIDS การใช้วิธีทางกายภาพบำบัด แพทย์ทางเลือก ยกเว้นการผ่าตัดและไม่มี exclusion criteria หลังจากพูดคุยกับผู้ป่วยและผู้ป่วยยินยอมแล้วจึงทำการฉีด local steroid injection ด้วยวิธีไม่ปูผ้าเจาะกลาง และผู้ฉีดไม่สวมถุงมือปลอดเชื้อมือซ้าย paint iodine บริเวณที่จะฉีด local steroid injection รัศมีกว้าง 1 นิ้ว paint ด้วย iodine จากนั้น paint บริเวณ ที่จะฉีดทับด้วย alcohol rub อีกชั้นในการฉีด local steroid injection แต่ละสาเหตุจะใช้วิธีฉีดแบบเดียวกัน[1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12] ปริมาณและอัตราส่วนระ หว่าง Xylocaine และ Triamcinolone เท่ากัน จากนั้นทำการบันทึกลงในเวชระเบียนของผู้ป่วย ออกใบนัดผู้ป่วยหลังทำการฉีด local steroid injection แล้วเป็นเวลา 3 วัน ทำการนัดเพื่อ ติดตามดูอาการและตรวจดูว่ามีการติดเชื้อจากการฉีด local steroid injection หรือไม่ โดยไม่มีการให้ antibiotics prevention แก่ผู้ทำ การฉีด local steroid injection เพื่อป้องกันการติดเชื้อ

ผลการวิจัย

ผลการศึกษาการฉีด Local Steroid Injection โดยไม่ปูผ้าเจาะกลางปลอดเชื้อและผู้ฉีดไม่สวมถุงมือปลอดเชื้อ ในผู้ป่วยด้วยโรคต่างๆ ที่โรงพยาบาลป่าแดด จังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2544 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2545 โรงพยาบาลสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ 1 พฤษภาคม 2546 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2546 โรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง วันที่ 30 เมษายน 2547 จำนวนผู้ป่วยทั้งสิ้น 8,604 ราย ไม่พบผู้ติดเชื้อจากการฉีด Local Steroid Injection ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคต่างๆที่ฉีด Local Steroid Injection

	จำนวนผู้ฉีด LSI(คน)	จำนวนผู้ติดเชื้อจากการฉีด LSI (คน)
MFPS *	354	0
Trigger finger	253	0
Carpal tunnel syndrome	508	0
De quarvain syndrome	955	0
Tennis elbow	102	0
Golf elbow	32	0
Bicept tendinitis	78	0
Rotator cuff syndrome	21	0
Frozen shoulder	54	0
Subscapular bursitis	89	0
Osteoarthritis	3067	0
Tendinitis	1022	0

PDF Page Organizer - Foxit Software

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคต่างๆที่ฉีด Local Steroid Injection (ต่อ)

	จำนวนผู้ฉีด LSI(คน)	จำนวนผู้ติดเชื้อจากการฉีดLSI(คน)
Plantar fasciiitis	2065	0
Morton neuroma	4	0
Total	8604	0

*Myofascial pain syndrome

LSI Local steroid injection

สรุปผลการวิจัย

จากการวิจัยนี้ได้ผลสรุปว่าการฉีด local steroid injection ตามวิธีที่ได้วิจัยตามการวิจัยนี้ในผู้ป่วย ที่อยู่ในพื้นที่ โรงพยาบาลป่าแดด จังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2544 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2545 โรงพยาบาลสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ 1 พฤษภาคม 2546 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2546 โรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง วันที่ 30 เมษายน 2547 ที่ถูกวินิจฉัยว่าเป็นโรค Myofascial pain syndrome, Trigger finger, Carpal tunnel syndrome, De quarvain syndrome,Tennis elbow, Golf elbow, Bicept tendonitis, Tendinitis, Rotator cuft syndrome, Frozen shoulder, Subscapular bursitis, Bursitis, Osteoarthritis, Plantar fasciitis, Morton neuroma และต้องรักษาด้วยวิธีการฉีด local steroid injection เมื่อนัดผู้ป่วยหลังทำการฉีด local steroid injection แล้วเป็นเวลา 3 วัน ทำการนัดเพื่อติดตามดูอาการและตรวจดูว่ามีการติดเชื้อจากการฉีด local steroid injection ปรากฏว่าผู้ป่วยที่ฉีด local steroid injection ในการวิจัยนี้จำนวน 8,604 คน ไม่พบว่าการติดเชื้อตรงกับสมมุติฐานที่ตั้งไว้เป็นจำนวน 8,604 คน คิดเป็น 100 เปอร์เซ็นต์

วิจารณ์และข้อเสนอแนะ

ผู้ป่วยจากการวิจัยครั้งนี้หลังจากได้ทำการติดตามหลังการฉีด local steroid injection แล้วไม่พบว่ามีการติดเชื้อเกิดขึ้น เป็นไปตามสมมุติฐาน 100 เปอร์เซ็นต์ อย่างไรก็ตามผู้ป่วยที่มีแนวโน้มว่าอาจเกิดการติดเชื้อได้ง่าย ตาม exclusion criteria ก็ยังไม่ได้ทำการวิจัยว่าผลการติดเชื้อหลังฉีด local steroid injection จะได้ผลเป็นอย่างไร กรณีนี้จึงควรปูผ้าเจาะกลางปลอดเชื้อและสวมถุงมือปลอดเชื้อในการฉีด local steroid injection อยู่ พบว่ามีผู้ป่วยในพื้นที่ๆได้ทำการวิจัยรักษาด้วยวิธี local steroid injection เป็นจำนวนมาก ในอำเภอและจังหวัดอื่นๆ ของประเทศก็มีการรักษาด้วยวิธี local steroid injection อยู่มากเช่นกัน หากสามารถลดขั้นตอนของการปูผ้าเจาะกลางปลอดเชื้อ และการสวมถุงมือปลอดเชื้อของผู้ฉีดได้ ก็จะสามารถประหยัดเวลาของทั้งผู้รักษาและผู้ป่วย มีความง่ายและความสะดวกในการ local steroid injection มากขึ้น ประหยัดทรัพยากรในการเตรียมอุปกรณ์ปลอดเชื้อ ลดงานของผู้ที่ดูแลอุปกรณ์สำหรับ local steroid injection การวิจัยนี้เป็นแนวทางอันหนึ่งที่ผู้อ่านสามารถสามารถพิจารณา และนำไปใช้ประโยชน์ได้จริงในการรักษาผู้ป่วยต่อไป

PDF Page Organizer - Foxit Software

เอกสารอ้างอิง

1. Blockey NJ. The Painful HEEL:A controlled trial of the value of hydrocortisone. Br Med J.

2. Darlington LG, Coomes, EN. The effect of local steroid. Rheumatol Rehabil.

3. Day BH,Gavindasamy N.Corticosteriod injection in the treatment of tennis elbow.Practice Med.

4. Anderson BC, Kay S.Treatment of flexor tenosynovitis ot the hand (Triggger finger) with corticosteroids.Arch In Med.

5. Anderson BC, Manthey R,Brouns MC.Treatment of De Quarvain tenosynovitis with corticosteroid. Arthritis Rheumatol.

6. Balch HW,Gibson JM, Eighorbarev AF,Bain LS,Lynch, MP.Repeated corticosteroid injections into kneejoints.Rheumatol Rehabil.

7. Gelberman RH,Aronson D, Weiserman MH. Carpal tunnel syndrome:Resaultm of steroid injection.

8. Gray RG,Kiem IM,Gottlieb,NL. Intratendon sheath corticosteroid treatment.

9. Jacobs LGH, Barton MAJ, Wallace WA, et al.Intra-articular distension and sterioids in the management of the shoulder. Br. Med J.

10. Steinbocker O,Agyros TG.Frozen shoulder.Treatment by local injection of depot corticosteroid .Arch Phys Med Rehabil.

11. ไพฑูรย์ เนาวรัตโนภาส. ออร์โธปิดิกส์หัตถการ: กรุงเทพ: พี.บี. ฟอเรน บุกส์ เซ็นเตอร์, 2538

12. วีระวัฒน์ หาญทวีชัย. Orthopedics and Rehabilitation: กรุงเทพ: เอกสารประกอบการสอน นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน, 2531