

## สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย

บทคัดย่อภาษาอังกฤษ

กิตติกรรมประกาศ

สารบัญตาราง

## บทที่ 1 บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์	3
ขอบเขตของการศึกษา	3
วิธีการดำเนินการศึกษา	3
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	4

## บทที่ 2 การบริหัติรณรงค์รวม

การดื่อยาปฏิชีวนะ	5
การถ่ายทอดการดื่อยา	6
กลไกการดื่อยา	6
ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดเชื้อดื้อยา	9
กลวิธีในการลดภาระดื่อยาปฏิชีวนะของเชื้อบACTERIUM ที่เรียกว่า Antibiotic	10
Antibiograms	12
วิธีการทดสอบความไว	12
ตัวอย่างวิธีการทดสอบความไวที่มีการใช้ในประเทศไทย	13
จากศูนย์ฝึกวิชาชีพด้านจุลชีพแห่งชาติ (NARST)	
การจัดทำ antibiogram	14
การนำ antibiogram ไปใช้ในทางคลินิก	15
ตัวอย่างการศึกษาเกี่ยวกับการนำ antibiogram ไปใช้ในทางคลินิก	16

## บทที่ 3 วิธีการที่ใช้ในการวิจัย

การเก็บข้อมูลก่อนจัดทำ antibiogram	17
การจัดทำ Antibiogram	17
การนำ antibiogram ใช้ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเรศวร	18
การวิเคราะห์ข้อมูล	18
กลวิธีสำหรับลดภาระดื่อยาปฏิชีวนะของโรงพยาบาลจากการประมวลผล antibiogram	19

## สารบัญ

	หน้า
<b>บทที่ 4 ผลการวิจัยและการอภิปรายผลการวิจัย</b>	
antibiogram สำหรับห้องผู้ป่วยในของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	20
แนวโน้มของอาการเกิดเชื้อแบคทีเรียตีข่ายปฏิรูปในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ.2548-2550	29
แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงความไข้ของเชื้อแบคทีเรียตามตัวต่อยาปฏิรูป	33
ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ. 2548 – 2550	
แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงปริมาณการใช้ยาปฏิรูปประจำเดือนของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ในปี พ.ศ 2548 – 2550	40
ความสัมพันธ์ระหว่างปริมาณการใช้ยาปฏิรูปและความไข้ของเชื้อต้อขabaang ตัวของมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ 2548-2550	43
วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปริมาณการใช้ยาปฏิรูปและความไข้ของเชื้อต้อยาในแต่ละปี	47
ความคิดเห็นของแพทย์ต่อการนำ antibiogram ไปใช้ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	48
<b>บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ</b>	49
<b>บรรณานุกรม</b>	51
<b>ภาคผนวก</b>	

### สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
2-1	กลไกการต่อยา..และตัวอย่างกลุ่มยาต้านจุลชีพที่มีการต่อยา	6
2-2	กลไกการต่อยาจำแนกตามชนิดของยาต้านจุลชีพ	7
2-3	ปัญหาการต้านยาจำแนกตามชนิดของเชื้อแบคทีเรีย	9
2-4	วิธีการทดสอบความไว	12
2-5	ข้อมูลที่ใช้ในการจัดทำ antibioticogram	14
2-6	ส่วนประกอบของ antibioticogram	15
4-7	อัตราการเกิดรูปแบบเชื้อแบคทีเรียต่อต่อยาปฏิชีวนะ ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	24
4-8	ร้อยละความไวของเชื้อแบคทีเรียแกรมบวก สำหรับห้องผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. 2548 – 2550	25
4-9	ร้อยละความไวของเชื้อแบคทีเรียแกรมบวก สำหรับห้องผู้ป่วยวิกฤต ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ. 2548 – 2550	25
4-10	ร้อยละความไวของเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ สำหรับห้องผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ. 2548 – 2550	26
4-11	ร้อยละความไวของเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ สำหรับห้องผู้ป่วยวิกฤต ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ. 2548 – 2550	27
4-12	แนวโน้มการเกิดเชื้อแบคทีเรียต่อต่อยาปฏิชีวนะ ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	29
4-13	แนวโน้มการเกิด multi-drug-resistance ของเชื้อแบคทีเรียชนิดต่าง ๆ ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ. 2548-2550	29
4-14	แนวโน้มการเกิด extended-spectrum $\beta$ -lactamase ของเชื้อแบคทีเรียชนิดต่าง ๆ ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ. 2548-2550	31
4-15	แนวโน้มการเกิด Methicillin-resistant Coagulase Negative Staphylococci	31
4-16	แนวโน้มการเกิด Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i>	32
4-17	แนวโน้มความไวของเชื้อแบคทีเรียบางชนิดต่อยาปฏิชีวนะบางตัวบนห้องผู้ป่วยใน ปี 2548 -2550	33
4-18	ความไวของ <i>Acinetobacter baumannii</i> ต่อยาปฏิชีวนะบางตัวบนห้องผู้ป่วยใน ปี 2548 -2550	38
4-19	ความไวของ <i>Enterobacter</i> spp. ต่อยาปฏิชีวนะบางตัวบนห้องผู้ป่วยใน ปี 2548 -2550	38
4-20	ความไวของ <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ต่อยาปฏิชีวนะบางตัวบนห้องผู้ป่วยใน ปี 2548 -2550	39
4-21	DDD/100 patient-days ของยาปฏิชีวนะบางตัวในปี พ.ศ. 2548 - 2550	40
4-22	ความสัมพันธ์ระหว่างปริมาณการใช้ยาปฏิชีวนะกับร้อยละความไวของเชื้อต่อยาในแต่ละปี	43