

Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian infeksi luka operasi nosokomial di LABIUPF Bedah RSUD Dr. Soetomo Surabaya tahun 1994-1996 = The risk factors for postoperative wound infections in Department of Surgery, Dr. Soetomo Hospital Surabaya in 1994 - 1996

Fariani Syahrul, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=78810&lokasi=lokal>

Abstrak

Infeksi luka operasi nosokomial (ILO) merupakan salah satu masalah yang sering terjadi di negara berkembang maupun di negara industri, termasuk Indonesia. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui gambaran penderita ILO dan faktor-faktor risiko terjadinya ILO di RSUD Dr. Soetomo Surabaya. Faktor risiko yang diteliti adalah umur, jenis kelamin, lama perawatan sebelum operasi, ronde operasi, jenis operasi, lama operasi, tingkat kontaminasi luka dan pemakaian antibiotik. Desain penelitian adalah kasus kontrol, sampel sebanyak 662 orang, dengan perbandingan kasus dan kontrol adalah 1 : 1. Populasi adalah penderita yang dirawat dan menjalani operasi terencana pada tahun 1994 - 1996. Kasus dan kontrol berpasangan menurut seksi dan tahun. Analisa yang dilakukan meliputi analisa univariat, bivariat dan multivariat.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa prevalensi ILO pada tahun 1994 - 1996 berturut-turut adalah 5,15% ; 5,94% ; dan 5,85%. Risiko ILO pada penderita berumur 45 tahun 2,23 kali (95% CI=1,43-3,56) dibandingkan yang berumur 15-44 tahun. Risiko ILO pada penderita dengan lama rawat 14 hari sebelum operasi 3,38 kali (95% CI=1,9-6,32) dibandingkan dengan dirawat 5-6 hari. Risiko ILO pada penderita dengan ronde operasi ke-3 sebesar 3,9 kali (95% CI=1,91-8,76) dibandingkan ronde operasi ke-1. Risiko ILO pada penderita operasi besar/khusus 1,65 kali (95% CI=1,14-2,41) dibandingkan operasi kecil/sedang. Risiko ILO pada penderita dengan lama operasi 2 jam 2,18 kali (95% CI=1,55-3,11) dibandingkan lama operasi < 2 jam. Risiko ILO pada penderita dengan luka operasi bersih kontaminasi 8,1 kali (95% CI=4,19-17,53) dibandingkan luka operasi bersih. Risiko ILO pada penderita dengan luka operasi kotor 19,67 kali (95% CI=6,41-98,09) dibandingkan luka operasi bersih. Risiko ILO pada penderita yang tidak dapat antibiotik profilaktik 0,1 kali (95% CI=0,05-0,21) dibandingkan yang mendapat antibiotik profilaktik.

Analisa stratifikasi dengan variabel independen utama lama rawat sebelum operasi menunjukkan lama operasi dan pemakaian antibiotik merupakan variabel konfounding, dan tidak ada interaksi. Model terbaik dari analisa regresi logistik adalah faktor risiko lama rawat sebelum operasi, tingkat kontaminasi luka, lama operasi, pemakaian antibiotik, umur, dan ronde operasi. Faktor risiko yang paling berpengaruh terhadap terjadinya ILO adalah tingkat kontaminasi luka.

.....

The objectives of this study were to describe the patients (cases) and their risk factors for postoperative wound infections in Dr. Soetomo Hospital Surabaya during the period 1994-1996. Design of the study was case control using 331 cases and their paired control with the ratio of one to one. Samples were patients hospitalized for elective operation from 1994 to 1996. Controls were matched to case based on the year of hospitalization and its sub department.

Results showed that prevalence of postoperative wound infections in 1994-1996 were 5,15% ; 5,94% and 5,85%. Risk of postoperative wound infections on patients 45 years was 2.23 times (95% CI=1.43-3.56) compared with patients 15-44 years. Risk of postoperative wound infections on patients with a preoperative stay of 14 days was 3.38 times (95% CI=1.9-6.32) compared with a preoperative stay of 6 days. Risk of postoperative wound infections on patients operated the 3rd or more on the theater operations was 1.65 times (95% CI=1.91-8.76) compared the first running number of operations. Risk of postoperative wound infections on patients with large operations was 1.65 times (95% CI=1.14-2.41) compared with small/middle operations. Risk of postoperative wound infections on patients with operations of long duration (≥ 2 hours) was 2.18 times (95% CI=1.55-3.11) compared with operations of < 2 hours. Compare with clean operations, the risk of postoperative wound infections on patients with clean-contaminated operations was 8.1 times (95% CI=4.19-17.53) and on patients with dirty operations was 19.67 times (95% CI= 6.41-98.09). Risk of postoperative wound infections on patients without prophylactic antibiotics was 0.1 times (95% CI= 0.05-0.21) compared with prophylactic antibiotics.

Stratified analysis with main independent variables is duration of preoperative hospitalization shows that confounding variables are duration of operations and use of antibiotics; and no interaction variables. The fit models from conditional logistic regression analysis are duration of preoperative hospitalization, classification of surgical wounds, duration of operations, use of antibiotic, age and running number of operations. The most important risk factor for postoperative wound infections is classification of surgical wounds.