การศึกษาเปรียบเทียบระยะเวลาการหลุดของสายสะดือ เมื่อเช็ดสะดือด้วย ทริปเปอร์ดายส์ แอลกอฮอล์ และไม่ใช้สารป้องกันการติดเชื้อ



พันโทหญิง แสงแข ชำนาญวนกิจ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบันฑิต สาขาวิชาการพัฒนาสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2546 ISBN 974-17-4311-4 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

COMPARISON OF TIME TO UMBILICAL CORD SEPARATION USING 3 CORD-CARE REGIMENS: TRIPLE DYE, ALCOHOL AND NO ANTISEPTIC AGENT

LT.COL. SANGKAE CHAMNANVANAKIJ

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Health Development
Faculty of Medicine
Chulalongkorn University
Academic Year 2003
ISBN 974-17-4311-4
Copyright of Chulalongkorn University

Thesis Title	Comparison of Time to Umbilical Cord Separation Using 3 Cord-
	Care Regimens: Triple Dye, Alcohol and No Antiseptic Agent
Ву	Sangkae Chamnanvanakij
Department	Health Development
Thesis Advisor	Associate Professor Sungkom Jongpiputvanich
Thesis Co-advisor	Associate Professor Nirun Vanprapar
Acce	pted by the Faculty of Medicine, Chulalongkorn University in Partial
Fulfillment of the Red	quirements for the Master 's Degree
	P. Kam S
	Dean of Faculty of Medicine
	(Professor Pirom Kamol-ratanakul)
THESIS COMMITTER	<u>=</u>
	Luk Bom Chairman
	(Associate Professor Kriangsak Prasopsanti)
	Sungles Joyge automit Thesis Advisor
	(Associate Professor Sungkom Jongpiputvanich)
	วิกักษก Vampnaps
	(Associate Professor Nirun Vanprapar)

Jomrat Lutmahaut Member

(Assistant Professor Somrat Lertmaharit)

แสงแข ชำนาญวนกิจ: การศึกษาเปรียบเทียบระยะเวลาการหลุดของสายสะดือ เมื่อเช็ดสะดือด้วยทริปเปอร์ ดายล์ แอลกอฮอล์ และไม่ใช้สารป้องกันการติดเชื้อ. (COMPARISON OF TIME TO UMBILICAL CORD SEPARATION USING 3 CORD-CARE REGIMENS: TRIPLE DYE, ALCOHOL AND NO ANTISEPTIC AGENT.) อาจารย์ที่ปรึกษา: รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ .สังคม จงพิพัฒน์วณิชย์, อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม: รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ นิรันดร์ วรรณประภา; 44 หน้า. ISBN 974-17-4311-4.

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาระยะเวลาการหลุดของสายสะดือทารก เปรียบเทียบระหว่างการเซ็ดสะดือที่บ้าน ด้วยทริปเปอร์ดายส์ แอลกอฮอล์ และไม่ใช้สารป้องกันการติดเชื้อใดๆ ตลอดจนเปรียบเทียบความพึงพอใจของบิดา มารดา อัตราการพบเชื้อแบคทีเรียที่สะดือ และความชุกของภาวะแทรกซ้อน ของการเซ็ดสะดือทั้ง 3 วิธี

รูปแบบการวิจัย: การศึกษาเชิงทดลองทางคลินิก แบบสุ่มตัวอย่าง

สถานที่ทำการวิจัย: โรงพยาบาลพระมงกุฏเกล้า

ระเบียบวิธีวิจัย: ทารกครบกำหนดที่คลอดในโรงพยาบาลพระมงกุฏเกล้าและเข้าเกณฑ์การคัดเลือก จะได้รับ การสุ่มเข้ากลุ่มใดกลุ่มหนึ่งตามชนิดของสารที่ใช้เช็ดสะดือที่บ้าน คือ กลุ่ม 1: ทริปเปอร์ดายส์ กลุ่ม 2: แอลกอฮอล์ หรือ กลุ่ม 3: เช็ดสะดือให้แห้งโดยไม่ใช้สารป้องกันการติดเชื้อ ทารกทุกรายได้รับการเช็ดสะดือด้วยทริปเปอร์ดายส์ขณะอยู่ใน โรงพยาบาล ภายหลังกลับบ้าน ทารกจะได้รับการเยี่ยมบ้านเพื่อประเมินวิธีการทำความสะอาดสะดือและทำการเพาะเชื้อ ที่สะดือ เมื่อทารกอายุ 1 เดือน ผู้วิจัยจะประเมินสุขภาพของทารก สอบถามบิดามารดาถึงระยะเวลาที่สะดือหลุด ความ พึงพอใจ และภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น

ผลการศึกษา: ทารกที่ทำการศึกษาในแต่ละกลุ่ม จำนวน 63, 60 และ 62 ราย ตามลำดับ มีลักษณะพื้นฐาน คล้ายคลึงกัน ยกเว้นอัตราการคลอดโดยการผ่าตัดในกลุ่ม 1 สูงกว่าในกลุ่มอื่น ระยะเวลาที่สะดือหลุดในทารกกลุ่ม 1 จะ นานกว่ากลุ่ม 2 (p = 0.036) และ 3 (p =0.003) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยมีค่าเฉลี่ยของระยะเวลาที่สะดือหลุด คือ 16.25 ± 6.29, 13.79 ± 4.26 และ 13.12 ± 3.82 วัน ตามลำดับ ปัจจัยต่างๆ เช่น น้ำหนักแรกเกิด วิธีการและการอาบ น้ำ ไม่มีผลต่อระยะเวลาการหลุดของสะดือ คะแนนความพึงพอใจของบิดามารดาในทารกกลุ่ม 1 จะต่ำกว่าในกลุ่ม 2 (p = 0.019) และ 3 (p < 0.01) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ผลการเพาะเชื้อที่สะดือจำนวน 180 ราย พบเชื้อแบคทีเรียทุก ราย โดยพบแบคทีเรียแกรมลบร้อยละ 95 ส่วน staphylococcus พบเพียงร้อยละ 30 ไม่พบความแตกต่างของชนิดและ อัตราการพบแบคทีเรียในทารกแต่ละกลุ่ม อย่างไรก็ตามไม่พบภาวะสะดืออักเสบในทารกที่ทำการศึกษา ทารก 2 รายใน กลุ่ม 1 และ 1 รายในกลุ่ม 2 ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะติดเชื้อและได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ

สรุป: ระยะเวลาที่สะดือหลุดเมื่อเช็ดสะดือที่บ้านด้วยแอลกอฮอล์หรือไม่ใช้สารป้องกันการติดเชื้อ สั้นกว่าและ เป็นที่ยอมรับของบิดามารดามากกว่าการเช็ดสะดือด้วยทริปเปอร์ดายส์ การเช็ดสะดือด้วยแอลกอฮอล์หรือการเช็ดสะดือ ให้แห้งโดยไม่ใช้สารป้องกันการติดเชื้อ จึงเป็นอีกทางเลือกหนึ่งของการดูแลสะดือทารกที่บ้าน

สาขาวิชา การพัฒนาสุขภาพ ลายมือชื่อนิสิต // ภาพ ปริภาพทาง ปีการศึกษา 2546 ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 5 // 6 // การประก

: MAJOR HEALTH DEVELOPMENT ##4575438230

KEYWORD: UMBILICAL CORD CARE/TIME TO UMBILICAL CORD SEPARATION/TRIPLE DYE/ALCOHOL/

CLEAN CORD CARE

SANGKAE CHAMNANVANAKIJ: COMPARISON OF TIME TO UMBILICAL CORD SEPARATION

USING 3 CORD-CARD REGIMENS: TRIPLE DYE, ALCOHOL AND NO ANTISEPTIC AGENT. THESIS

ADVISOR: ASSOCIATE PROFESSOR SUNGKOM JONGPIPUTVANICH, THESIS CO-ADVISOR:

ASSOCIATE PROFESSOR NIRUN VANPRAPAR, 44 pp. ISBN 974-17-4311-4.

Objectives: To compare time to cord separation, parental satisfaction, bacterial colonization,

infection and adverse outcome among 3 regimens of cord care at home: (1) triple dye, (2) alcohol, and (3) no

antiseptic agent.

Study design: A randomized controlled trial

Setting: Phramongkutklao Hospital

Research Methodology: Term infants born at Phramongkutklao Hospital were randomly assigned

into one of three groups based on cord care regimens at home: (1) triple dye, (2) alcohol, and (3) no

antiseptic agent. Triple dye was applied on umbilical stump in every infant during hospital stays. Within 1

week after discharge, all infants were visited to monitor compliance and to perform umbilical swab cultures.

At one month of age, infants were evaluated. Parents returned the records of timing of cord separation,

satisfaction, infection or other complications.

Results: 185 infants were recruited (63, 60 and 62 in group 1, 2 and 3, respectively). The time to

cord separation in infants of group 1 was significantly longer than in group 2 (p =0.036) and group 3 (p =

0.003). The mean time to cord separation in each group was 16.25 \pm 6.29, 13.79 \pm 4.26 and 13.12 \pm 3.82

days, respectively. The parental satisfaction scores of group 1 were significantly lower than those of group 2

(p = 0.019) and group 3 (p < 0.01). 171 (95%) of 180 culture specimens grew gram-negative bacteria

whereas staphylococcus was found only in 30%. No omphalitis occurred in study infants. Three infants were

suspected to have clinical sepsis and were treated with antibiotics.

Conclusion: The umbilical cord care at home using triple dve delayed time to cord separation and

was less satisfied by parents when compared to the other regimens using alcohol or no antiseptic agent. We

conclude that using alcohol or dry clean could be alternative ways of umbilical cord care at home.

Field of Study Health Development

Academic Year 2003

Student's signature Sangkow Chammy Advisor's signature Sungkom Joyga-put vanious

Co-advisor's signature.

ACKNOWLEDGMENTS

I would like to thank the Thai CERTC consortium for giving me the opportunity to participate in this prestigious program. My special thanks are to all faculty and teachers for teaching me the explicit value of clinical research and also guiding me to establish my research experience. My gratitude is to the committee of Epidemiology at Phramongkutklao Hospital for giving opportunity and funding support for my training.

I wish to express my deep gratitude to Dr. Preyapan Saengaroon and Dr. Phonphat Rasamimari for allowing me to be a full-time fellow during period of overwhelming work.

My gratitude is extended to Dr. Sungkom Jongpiputvanich, my advisor, Dr. Nirun Vanprapar and assist. prof. Somrat Lertmaharit, my co-advisor for their invaluable comment and suggestion during my proposal and thesis development.

I would like to acknowledge the following persons: Nursing staff of the newborn unit and the pediatric outpatient unit at Phramongkutklao Hospital for assisting in patients' enrollment, home visit and follow-up. My grateful thanks are to Dr. Kesanee Deejarachkul for well organizing the study process and also to Dr. Jirapa Manop for her accompaniment in difficult home visits.

Finally, I'd like to thank all patients and parents for their participation and superb cooperation.

CONTENTS

	Page
ABSTRAC	T (THAI)iv
ABSTRAC	T (ENGLISH)v
ACKNOW	LEDGMENTSvi
CONTEN	-Svii
LIST OF F	IGURESix
LIST OF T	ABLESx
CHAPTER	.1
В	ACKGROUND AND RATIONALE1
CHAPTER	23
R	EVIEW OF RELATED LITERATURE
77 22.	Antiseptic or no antiseptic agent
2.	2 Types of antiseptics
2.	3 Time to cord separation
2.	Factors affecting bacterial colonization and umbilical infection4
2.	5 Factors affecting time to cord separation4
2.	Satisfaction4
2.	7 Cost and workload4
2.	Summary of evidence4
CHAPTER	39
R	ESEARCH DESIGN AND RESEARCH METHODOLOGY9
3.	1 Research Questions9
3.	Research Objectives9
3.	3 Hypotheses9
3.	4 Conceptual Framework10
3.	5 Key Words11
3.	6 Operational Definitions11
3.	7 Research Design12

	3.8 Target Population1	2
	3.9 Sample Population	12
	3.10 Eligibility Criteria	12
	3.11 Sample Size1	3
	3.12 Allocation Technique	14
	3.13 Intervention	14
	3.14 Outcome Measurement	17
	3.15 Data Collection	17
	3.16 Data Analysis	18
	3.17 Ethical Consideration	19
CHAPT	ER 4	20
	RESULTS OF THE STUDY	20
	4.1 Characteristics	20
	4.2 Time to Umbilical Cord Separation	22
	4.3 Parental Satisfaction	23
	4.4 Umbilical Culture	25
	4.5 Adverse Outcome	27
CHAPT	ER 5	29
	DISCUSSION	28
СНАРТ	ER 6	30
	CONCLUSION AND RECOMMENDATION	30
REFER	ENCES	31
APPEN	IDICES	34
	Appendix A Flow chart of newborn care and intervention	35
	Appendix B Consent form (English)	36
-	Appendix C Consent form (Thai)	38
	Appendix D Parental record form	40
	Appendix E Data collection form	42
	VITAE	44

LIST OF FIGURES

		Page
Figure 1	Conceptual Framework	10

LIST OF TABLES

	Pa	age
Table 1.1	Recommendations on postnatal cord care	2
Table 2.1	Comparisons between antiseptic and no antiseptic	6
Table 2.2	Comparisons of triple dye and alcohol with other antiseptics	7
Table 2.3	Comparisons of time to cord separation using different regimens	8
Table 4.1	Characteristics of infants	.21
Table 4.2	Deviations of umbilical cord care at home	21
Table 4.3	Descriptive statistics of time to cord separation	.22
Table 4.4	Mean difference of time to cord separation compared between groups	.22
Table 4.5	The effect of covariates on time to cord separation	.23
Table 4.6	Mean satisfaction scores of each item	.24
Table 4.7	Comparison of each item between triple dye and alcohol groups	24
Table 4.8	Comparison of each item between triple dye and no antiseptic groups	.25
Table 4.9	Timing of umbilical swab cultures	.26
Table 4.10	0 Distribution of organisms in positive umbilical cultures	26
Table 4.1	1 Percentage of positive cultures	26
Table 4.12	2 Manifestation and age at presentation in infants suspected sepsis	.27
Table 4.13	3 Maternal concerns and adverse outcome	.27