

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

ความดันโลหิตสูงและผลลัพธ์การตั้งครรภ์

โรงพยาบาลลำพูน

ผู้เขียน

นางทองเหรียญ มูลชีพ

ปริญญา

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รศ. ชไมพร ทวีศรี

ประธานกรรมการ

รศ.ดร.ร.อ. นพ. ชัยนรินทร์ ปทุมานนท์ กรรมการ

ผศ.ดร.พญ. ลัดดา ไทยเครือ กรรมการ

อาจารย์ นพ. ชานินทร์ ฉัตรภิบาล กรรมการ

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายลักษณะของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงที่คลอดที่โรงพยาบาลลำพูน ศึกษาผลลัพธ์การตั้งครรภ์โดยเปรียบเทียบกับหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีภาวะความดันโลหิตสูง และติดตามภาวะการเจริญเติบโตของทารกจนถึงอายุ 1 ปี รวบรวมข้อมูลจากแบบบันทึกข้อมูลและเวชระเบียนของมารดาและทารก วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา แสดงเป็นความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ทดสอบความต่างระหว่างกลุ่มด้วย t-test และ chi-squared test และวิเคราะห์ผลลัพธ์การตั้งครรภ์ด้วยความเสี่ยงสัมพัทธ์

กลุ่มศึกษาส่วนใหญ่อายุระหว่าง 20-39 ปี ร้อยละ 85.5 อาชีพรับจ้างหรือเป็นแม่บ้าน อยู่ในอำเภอเมือง พบในครรภ์หลังมากกว่าครรภ์แรก อายุครรภ์เฉลี่ย 37.4 สัปดาห์ (SD = 2.3) ร้อยละ 40 ฝากครรภ์ที่คลินิก น้ำหนักเพิ่มขณะตั้งครรภ์เฉลี่ย 14.7 กิโลกรัม ขอดมดลูกสูงเฉลี่ย 33.8 เซนติเมตร ภาวะแทรกซ้อนและความเสี่ยงทางสูติศาสตร์ที่พบร่วมได้แก่ ครรภ์แฝด มีประวัติความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (pregnancy-induced hypertension : PIH) เบาหวาน และทารกบวม น้ำ การวินิจฉัยแรกรับเป็น mild PIH ร้อยละ 56.5 และ severe PIH ร้อยละ 28.2

ทารกที่คลอดจากหญิงตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิตสูงในการศึกษานี้มีจำนวน 131 ราย ผลลัพธ์การตั้งครรภ์ที่ผิดปกติที่พบได้แก่ คลอดผิดปกติ (RR (risk ratio) 2.21, 95% Confident Interval (CI) 1.78 ถึง 2.73) คะแนน APGAR ที่ 1 นานที่น้อยกว่า 8 (RR = 2.65, 95% CI = 1.67 ถึง

4.20) น้ำหนักน้อยกว่า 500 กรัม (RR = 2.84, 95% CI = 1.71 ถึง 4.72) คลอดก่อนกำหนด (RR = 2.56, 95% CI = 1.54 ถึง 4.35) ทารกน้ำหนักตัวน้อย (RR = 2.56, 95% CI = 1.44 ถึง 4.53) ทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ (RR = 5.01, 95% CI = 1.65 ถึง 15.23) และ neonatal jaundice (RR = 2.92, 95% CI = 1.94 ถึง 4.41) ติดตามเด็กที่คลอดจากมารดาที่มีความดันโลหิตสูงเป็นเวลา 1 ปี พบว่า กลับมารับการรักษาด้วยโรกระบบทางเดินหายใจร้อยละ 76.4 ไม่พบพัฒนาการและการเจริญเติบโตที่ผิดปกติ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

Independent Study Title Hypertension in Pregnancy and Outcomes,
Lamphun Hospital.

Author Mrs. Thongrien Mooncheep

Degree Master of Public Health

Independent Study Advisory Committee

Assoc. Prof. Chamaiporn Tawichasri Chairperson

Assoc. Prof. Dr. Jayanton Patumanond Member

Asst. Prof. Dr. Lakkana Thaikruea Member

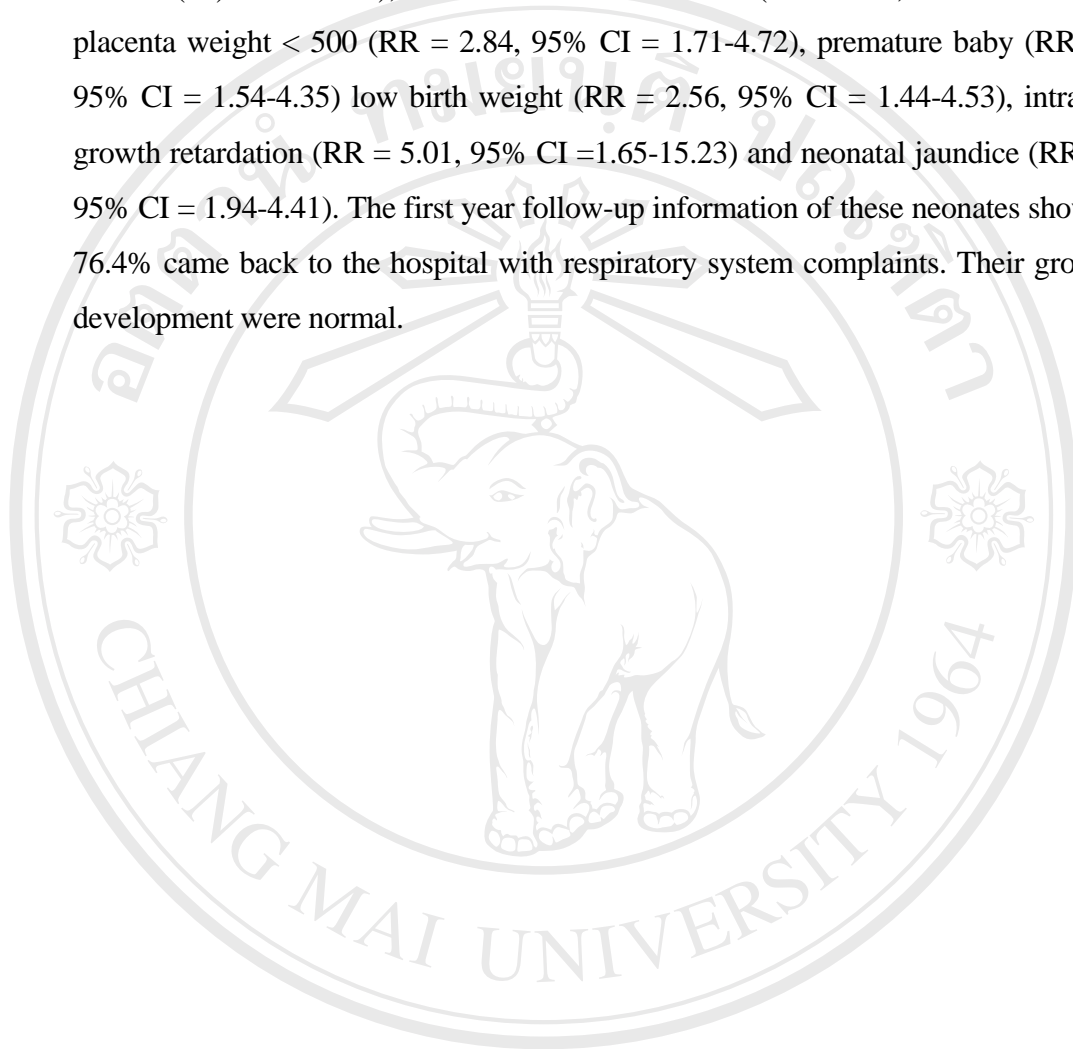
Lecturer Thanin Chattrapiban Member

ABSTRACT

The study described pregnant women who had hypertension in Lamphun Hospital and their pregnancy outcomes in comparison to non-hypertensive pregnant women. All informations were retrieved from case record forms. Data were analyzed with descriptive statistics and presented in frequency, percents, mean and standard deviation. T-tests and chi-squared tests were used to test the differences between groups. Adverse pregnancy outcomes were presented with risk ratio analysis.

The majority of pregnant women who had hypertension were 20-39 year-old, 85.5% were employers or housewives, lived in Muang District, They were multiparous, average gestational age of 37.4 weeks (SD±2.3), 40% attended antenatal care at private clinics. Their pregnancy weight gain was 1.2 kilograms more than non-hypertensive pregnant women and the fundal height was 1.1centimeters higher. Complications and obstetrical risks included twin pregnancy, previous pregnancy-induced hypertension (PIH), diabetes mellitus and hydrops fetalis. The initial diagnoses were mild PIH (56.5%) and severe PIH (28.2%).

There were 131 neonates born to these hypertensive mothers. Adverse pregnancy outcomes were; abnormal deliveries (RR (risk ratio) = 2.21, 95% confident interval (CI) = 1.78-2.73), 1 minute APGAR score < 8 (RR = 2.65, 95% CI = 1.67-4.20), placenta weight < 500 (RR = 2.84, 95% CI = 1.71-4.72), premature baby (RR = 2.56, 95% CI = 1.54-4.35) low birth weight (RR = 2.56, 95% CI = 1.44-4.53), intra uterine growth retardation (RR = 5.01, 95% CI = 1.65-15.23) and neonatal jaundice (RR = 2.92, 95% CI = 1.94-4.41). The first year follow-up information of these neonates showed that 76.4% came back to the hospital with respiratory system complaints. Their growth and development were normal.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved