

สัปดาห์รณรงค์...ภาวะคลอดก่อนกำหนด

23-29 เมษายน 2555



ทารกเกิดก่อนกำหนด...ปัญหาสำคัญของประเทศไทย

ทารกเกิดก่อนกำหนด หมายถึงทารกที่คลอดก่อนอายุครรภ์ครบ 37 สัปดาห์ ส่วนใหญ่มีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม โอกาสรอดชีวิตขึ้นอยู่กับ อายุครรภ์ น้ำหนักแรกเกิด และความพร้อมของสถานพยาบาล ซึ่งยังไม่เพียงพอสำหรับการให้บริการแก่ทารกทั่วประเทศ

ในสถานพยาบาลที่มีความพร้อม สามารถให้การดูแลรักษาทารกน้ำหนักต่ำกว่า 1,000 กรัม ให้รอดชีวิตร้อยละ 70-80 ในขณะที่ทารกน้ำหนัก 1,000-1,500 กรัม มีโอกาสรอดชีวิตมากกว่าร้อยละ 80-90 แต่เนื่องจากอวัยวะต่างๆ ของทารกยังทำงานไม่สมบูรณ์ จึงอาจพบภาวะแทรกซ้อน เช่น โรคปอดเรื้อรัง ความสามารถในการมองเห็นลดลง ภาวะเลือดออกในช่องสมอง ติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นต้น



น้ำหนักแรกเกิด (กก.)						
	< 700	700-1,000	1,001-1,200	1,201-1,500	1,501-2,000	≥ 2,000
Survival (%)	81.7	83.9	85.5	88.8	91.9	93.9

รวบรวมข้อมูลจาก : โรงพยาบาลสนามอันติ โรงพยาบาลศิริราช

ทารกเกิดก่อนกำหนดส่วนใหญ่ต้องได้รับการช่วยเหลือทุกด้าน ที่สำคัญคือการดูแลรักษาระบบหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด ระบบประสาท และระบบทางเดินอาหาร จึงต้องการบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความชำนาญเฉพาะทาง รวมทั้งต้องใช้อุปกรณ์การแพทย์ราคาแพง ซึ่งมีจำนวนจำกัดเฉพาะในสถานพยาบาลบางแห่งเท่านั้น ส่งผลให้ค่ารักษาพยาบาลมีราคาแพงโดยเฉลี่ย 150,000 บาท ต่อราย

ทั้งนี้ยังไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายสำหรับการฟื้นฟูสภาพร่างกาย การกระตุ้นพัฒนาการ และการนำทารกมาตรวจรักษาจนถึงอายุ 4-6 ปี

ทารกเกิดก่อนกำหนดมักถูกพรากจากบิดามารดาทันทีหลังคลอด บุคคลในครอบครัวไม่คาดหวังว่าจะเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวจึงมีความวิตกกังวลสูง เพราะทารกมีโอกาสเสียชีวิต และเกิดความพิการตามมา

ทารกส่วนใหญ่มักได้รับการดูแลรักษาในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลาานาน บิดาและมารดามักมาเยี่ยมและให้การดูแลบุตรของตนด้วยความหวังใจ จึงอาจเกิดผลกระทบต่อรายได้ และสัมพันธภาพภายในครอบครัว หากไม่ได้รับการช่วยเหลือระดับประคองจากญาติพี่น้อง รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง





ปัญหาทารกเกิดก่อนกำหนดที่บิดามารดา และโรงพยาบาลประสพอยู่ในปัจจุบัน

- ผู้ป่วยมากขึ้น เดียงสำหรับทารกป่วยหนักมีจำกัด ค่าใช้จ่ายสูง งบประมาณของโรงพยาบาลไม่เพียงพอ



- ขาดการประสานงาน และระบบการส่งทารกไปรับการรักษาต่อในโรงพยาบาลที่มีความพร้อม



- อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการช่วยชีวิตทารก และป้องกันภาวะแทรกซ้อนมีไม่เพียงพอ



- ขาดแพทย์ พยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด





การคลอดก่อนกำหนด

อายุครรภ์ 28 สัปดาห์
น้ำหนัก 200 กรัม ความยาว 24 ซม.



อายุ 4 เดือน
น้ำหนัก 1800 กรัม
ความยาว 63 ซม.

ที่มา: มีนิตสารเด็กดีดี (MIP) 140/2555

การคลอดก่อนกำหนด เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ทารกไทยเสียชีวิต พบได้ 8-10 % ของการตั้งครรภ์ทั้งหมด การคลอดก่อนกำหนดเกิดขึ้นเมื่อมีการคลอดบุตรขณะที่ทารกมีอายุครรภ์ 28-37 สัปดาห์ ทำให้เกิดผลกระทบต่อจิตใจของพ่อ-แม่ และบุคคลในครอบครัว นอกจากนี้ยังต้องใช้งบประมาณในการดูแลรักษาและฟื้นฟูสภาพร่างกาย ไม่ต่ำกว่า 5,000 ล้านบาท (โดยประมาณ) ต่อปี



ภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด

- ตั้งครรภ์ขณะที่เป็นวัยรุ่น หรืออายุมาก
- ต้มเหล้า สูบบุหรี่ ใช้สารเสพติด
- มีประวัติการคลอดก่อนกำหนด
- ทำงานหนักโดยเฉพาะ ยกของหนัก เบ่งมากๆ หรือใช้เวลายืนเดินนานๆ
- มีความผิดปกติของการตั้งครรภ์ เช่น ครรภ์แฝด แม่ต้งน้ำ รกเกาะต่ำ
- มีความผิดปกติของมดลูก และปากมดลูก เช่น เนื้องอกมดลูก ปากมดลูกผิดปกติ
- มีโรคแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- มีการติดเชื้อ เช่น กรวยไตอักเสบ ช่องคลอด ปากมดลูกอักเสบรุนแรง ไล้ตั้งอักเสบ
- ได้รับการกระทบกระเทือนที่รุนแรง เช่น ถูกกระแทกที่บริเวณหน้าท้อง



หญิงตั้งครรภ์ทุกคน ควรมาฝากครรภ์ทันทีเมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ เพื่อรับการประเมินภาวะสุขภาพและดูแลรักษาที่เหมาะสม หากตรวจพบความเสี่ยง



คำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์



- พักผ่อนให้เพียงพออย่างน้อยคืนละ 8 ชั่วโมง หลังรับประทานอาหารกลางวัน ควรนอนหรือนั่งพัก 30 นาที ถึง 1 ชั่วโมง
- รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ดื่มน้ำวันละ 10-15 แก้ว เพื่อป้องกันภาวะท้องผูก
- หลีกเลี่ยงการยกของหนัก ยืนเดินนานๆ ไม่ควรนั่งยองๆ
- ไม่ควรกลั้นปัสสาวะ
- ถ้าไม่มีข้อห้าม ควรออกกำลังกายให้เหมาะสม
- ทำจิตใจให้สบาย ไม่เครียด งดสุรา บุหรี่ สารเสพติด
- เมื่อสังเกตสัญญาณเตือนต่อไปนี้
 - มดลูกหรือท้องแข็งบ่อยขึ้น โดยเฉพาะเมื่อมีอาการท้องแข็งตึง เป็นจังหวะสม่ำเสมอทุก 10 นาที นอนพักแล้วไม่ดีขึ้น อาจมีการปวดท้องน้อย ปวดหลังร่วมด้วย
 - เมื่อพบว่ามึนงง เลือดหรือ น้ำออกมากทางช่องคลอด ควรมาพบแพทย์ทันที

ท่านจะได้รับการดูแลอย่างไร เพื่อป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด

- ถ้าตรวจพบว่ามีอาการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนดจริง แพทย์จะรับไว้รักษาในโรงพยาบาลตามความเหมาะสมดังนี้
 - ประเมินภาวะสุขภาพของมารดาและทารกในครรภ์ เช่น ตรวจหน้าท้อง ประเมินระยะการหดตัวของมดลูก ตรวจภายในเพื่อดูการหดตัวของปากมดลูก และลักษณะของถุงน้ำคร่ำ
 - ให้น้ำที่มีฤทธิ์ยับยั้งการบีบตัวของมดลูก
 - ให้น้ำเกลือรอสัญญาณการกระตุ้นการทำงานของปอดทารก
 - ให้การรักษาสาเหตุของการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด
- ในกรณีที่ปากมดลูกเปิดมาก หรือมีภาวะแทรกซ้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อมารดาหรือทารก เช่น มารดามีความดันโลหิตสูงมาก มีการติดเชื้อในถุงน้ำคร่ำ มารดามีเลือดออกมาก สูติแพทย์อาจต้องพิจารณาให้คลอดด้วยวิธีที่เหมาะสมร่วมกับกุมารแพทย์
- ถ้าสามารถยับยั้งการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนดได้ อาจให้ท่านกลับบ้าน ควรหยุดทำงาน งดเพศสัมพันธ์ และมาตรวจครรภ์ต่ออย่างใกล้ชิด





การให้นมแม่แก่ทารกเกิดก่อนกำหนด



ความสำคัญของนมแม่ต่อทารกเกิดก่อนกำหนด

- นมแม่ผ่านกระเพาะอาหารได้เร็วกว่านมวัว ส่วนประกอบของน้ำนมแม่ช่วยการเติบโตของลำไส้ การบีบรัด เร่งวุฒิภาวะของกระเพาะอาหาร และลำไส้
- มีภูมิคุ้มกันเฉพาะต่อเชื้อโรค ลดการติดเชื้อ
- ช่วยการพัฒนาของสมองเกี่ยวกับการมองเห็น สติปัญญา และความคิด



การเก็บน้ำนมไว้ให้ลูก

เมื่อลูกยังกินนมไม่ได้.....คุณแม่ต้องปับน้ำนมเพื่อ

- เก็บน้ำนมไว้ป้อนลูก
- ให้เต้านมยังคงสร้างน้ำนม และมีเพียงพอกับความต้องการของลูก
- ป้องกันเต้านมคัด/อักเสบ
- ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่



วิธีการเก็บน้ำนม

- เก็บในช่องแช่แข็งของตู้เย็นชนิด 2 ประตู (-14 องศาเซลเซียส) ได้นาน 3 เดือน
- เก็บช่องเย็นธรรมดาให้ใช้ใน 24 ชั่วโมง



เก็บในช่องแช่แข็ง

เก็บในช่องธรรมดา



การเตรียมน้ำนมบีบมาป้อนลูก

- นำนมบีบจากช่องแช่แข็งมาวางไว้ในช่องธรรมดา 1 คืน เพื่อละลาย
- เมื่อจะนำมาป้อนลูก ให้นำมาแช่ในน้ำธรรมดาหรือน้ำอุ่น จนละลายหมด
- เขย่าให้ไขมันที่แยกชั้นรวมกับน้ำนม
- ใช้น้ำมาอุ่นในเตาไมโครเวฟ
- น้ำนมบีบที่ทำให้ละลายแล้วใช้ให้หมดภายใน 24 ชั่วโมง



วิธีการให้นมลูก



เมื่อลูกยังดูดกลืนเองไม่ได้ เนื่องจากพัฒนาการด้านการดูดกลืนยังไม่สมบูรณ์ จะได้รับนมแม่โดยการให้ทางหลอดให้อาหาร



เมื่อลูกสามารถกลืนเอง ลูกจะได้รับนมแม่โดยให้ฝึกกระตุ้นการดูดกลืนด้วยการป้อนช้อนตามความสามารถของลูก ซึ่งอาจควบคู่ไปกับการให้นมแม่ทางหลอดให้อาหาร



กระตุ้นความสามารถด้านการดูดนม โดยการใช้นิ้วชี้ ลูบ และนวดเบาๆ จากมุมปากไปที่ริมฝีปากบน และล่าง



เมื่อลูกสามารถกลืน และดูดนมได้ให้ลูกดูดนมจากเต้าแม่ เมื่อกลับบ้านคุณแม่ให้ลูกดูดนมแม่อย่างเดียว วันละ 8-10 ครั้ง เต้าละ 10-15 นาที สูดทั้งสองเต้า ทุก 2-3 ชั่วโมง



การส่งเสริมพัฒนาการทารกเกิดก่อนกำหนด



ทารกเกิดก่อนกำหนดส่วนใหญ่ สามารถเจริญเติบโต มีพัฒนาการด้านต่างๆ ได้ดีเช่นเดียวกับทารกครบกำหนด ยกเว้น ทารกบางคนที่มีปัจจัยเสี่ยงที่อาจมีผลกระทบต่อพัฒนาการ ได้แก่ การเกิดก่อนกำหนดมากๆ ความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น ในระยะแรกเกิดจนทำให้ทารกขาดออกซิเจนหรือขาดสารอาหาร รวมทั้งความพิการแต่กำเนิด



พัฒนาการของทารกเกิดก่อนกำหนด

พัฒนาการของทารกเกิดก่อนกำหนดจะช้ากว่าทารกปกติ เช่น ถ้าคลอดขณะที่แม่ตั้งครรภ์ 32 สัปดาห์ (ซึ่งถือว่าก่อนกำหนด 2 เดือน หรือ 8 สัปดาห์) ทารกจะมีพัฒนาการช้ากว่าทารก คลอดปกติ 2 เดือน หากได้รับการเลี้ยงดู และกระตุ้นพัฒนาการอย่างเหมาะสม จะสามารถพัฒนาได้ทันเด็กทั่วไป ในภายหลัง

พัฒนาการของทารกเกิดก่อนกำหนดแตกต่างจากทารกครบกำหนด บิดามารดาต้องมีความเข้าใจ จึงจะสามารถส่งเสริมให้ทารกมีพัฒนาการเป็นปกติ เช่นเดียวกับเด็กอื่น ทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีปัจจัยเสี่ยงหรือพัฒนาการล่าช้า ควรได้รับการฟื้นฟูสภาพร่างกาย และเฝ้าติดตามไปจนถึงวัยเรียน



พัฒนาการของทารกที่สำคัญมี 3 ด้าน



- พัฒนาการด้านประสาทสัมผัสที่เกี่ยวกับการมองเห็น การได้ยินเสียง การสื่อสาร การรับรู้
- พัฒนาการระบบกล้ามเนื้อ
- พัฒนาการด้านสติปัญญา

