



การเปลี่ยนแปลงอัตราการตายทารกเกิดก่อนกำหนดมากมาก
ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ประสพการณ์ 15 ปี

โดย

นางสาวบุศวรรณ ธีระผลิกะ

งานวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาและฝึกอบรมตามหลักสูตรเพื่อวุฒิบัตร
แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สาขากุมารเวชศาสตร์ของแพทยสภา

พุทธศักราช 2560

ลิขสิทธิ์ของสถาบันผู้ฝึกอบรม

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาอัตราการตาย สาเหตุการตาย และปัจจัยเสี่ยงต่ออัตราการตายของทารกเกิดก่อนกำหนดมากมาก ในหออภิบาลทารกแรกเกิดของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2544-2558 รวม 15 ปี

วิธีการศึกษา: การศึกษาย้อนหลังโดยเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นทารกเกิดก่อนกำหนดมากมาก ที่เกิดและเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ระหว่างปีพ.ศ. 2544-2558 แบ่งการศึกษาเป็น 2 ช่วงคือ ช่วงแรกปีพ.ศ.2544-2552 และช่วงที่ 2 ปี พ.ศ. 2553-2558

ผลการศึกษา: ทารกเกิดก่อนกำหนดมากมากทั้งสิ้น 135 คน คัดออก 2 คนเนื่องจากมีความพิการแต่กำเนิด ทารกที่เข้าในการศึกษาทั้งสิ้น 133 คน เป็นเพศหญิง 78 คน (ร้อยละ 58) อัตราตายเท่ากับ 49/133 คน (ร้อยละ 36.8) อัตราตายสัมพันธ์กับอายุครรภ์ที่น้อย อัตราตายในช่วงแรกเท่ากับร้อยละ 44 และลดลงในช่วงหลังเหลือร้อยละ 32.5 แต่ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p -value = 0.253) สาเหตุหลักของการตายในช่วงแรกคือ respiratory distress syndrome (ร้อยละ 41) และช่วงหลังคือภาวะติดเชื้อในเลือด (ร้อยละ 46) ปัจจัยเสี่ยงต่ออัตราการตายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติคือ อายุครรภ์ที่น้อยและน้ำหนักแรกเกิดที่น้อยกว่า 750 กรัม (OR= 6.8 , 95%CI 0.9-0.9, p -value = 0.001)

สรุป: อัตราตายของทารกเกิดก่อนกำหนดมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ ปัจจัยเสี่ยงต่ออัตราการตายคือทารกที่อายุครรภ์น้อย และน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 750 กรัม

คำสำคัญ: ทารกเกิดก่อนกำหนดมากมาก, อัตราตาย

ABSTRACT

Objectives: To evaluate pre-discharge neonatal mortality, morbidity, and associated risk factors in extremely preterm infants in a 15-year period in Songklanagarind Hospital.

Study design: A retrospective cohort study was conducted in extremely preterm infants who were born and admitted in the NICU between January 2001 and December 2015. The study was divided into two periods: 2001-2009 and 2010-2015. The mortality rates by gestational age were compared by survival analysis with the Kaplan-Meier method with statistical significance set at $p < 0.05$.

Results: The medical records of 135 extremely preterm infants were reviewed. Two infants were excluded due to congenital anomalies. The study enrolled 133 infants. Seventy-eight infants (58%) were female. The mortality rate was 49/133 (36.8%) and was significantly higher in the lower gestational age infants ($p < 0.05$). Comparing the years of 2004-2009 with 2010-2015, the mortality rates decreased from 44% to 32.5%, but this result was not statistically significant ($p = 0.253$). The most common causes of death during the first period and second period were respiratory distress syndrome (41%) and neonatal sepsis (46%), respectively. Multivariate analysis showed that the perinatal risk factors of mortality rate were lower gestation age and birth weight less than 750 grams (odds ratio = 6.8, 95% CI 0.9-0.9, $p = 0.001$).

Conclusion: Although there was no significant trend in neonatal survival or composite morbidity over the 15 years, an improvement in survival was demonstrated with increased gestational age and birth weight more than 750 grams.

Keywords: Extremely preterm infants, mortality