

ABORTION IN RAMATHIBODI HOSPITAL



**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE
(HUMAN REPRODUCTION AND POPULATION PLANNING)
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY
2009**

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

ABORTION IN RAMATHIBODI HOSPITAL

SHULEEPORN PROHM 4936987 RAHP/M

M.Sc. (HUMAN REPRODUCTION AND POPULATION PLANNING)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: SOMSAK SUTHUTVORAVUT, M.D. (THAI BOARD OF OB & GYN), SANYA PATRACHAI, M.D. (THAI BOARD OF OB & GYN), VAJIRA SINGHAKAJEN, B.A. (STAT.), LL.B., M.A.

ABSTRACT

Abortion is a common pathological event of pregnancy. In addition to treatment of spontaneous abortion, induced abortion is also a medical service provided for maternal and fetal health. The objective of this descriptive research was to study occurrence and characteristic of the pregnancies with abortion in Ramathibodi hospital, Bangkok. For cases of termination of pregnancy, reasons for intervention, methodology and complications will be included. This was a retrospective study, all 827 cases were collected from medical records recruited from January 2005 to December 2006. The data were analyzed descriptively by frequency, percentage, mean and standard deviation. Hypothesis testing was done by using Pearson's Chi-square test at the 95% level of statistical significance, by using SPSS statistical program.

The results showed that, during the study period there were 356 cases (43.05%) of spontaneous abortion and 471 cases (56.95%) of induced abortion. Induced abortion had more advanced maternal age and gestational age than spontaneous abortion ($p=0.044$ and $p<0.001$). Other characteristics, including season, gravidity, occupation, marital status, religion and education showed no significant difference. Most spontaneous abortions were cases of incomplete abortion (90.17%). The most common management was dilatation and curettage, about 5% had complications due to retained piece of product of conception and infection. The most common reason for termination of pregnancy were dead fetus in utero (36.10%), blighted ovum (25.90%) and maternal disease (14.86%). Most of the interventions to terminate pregnancy were done by medical methods. 1.27% had complications and most of these were hemorrhage (66.66%).

In conclusion, in Ramathibodi hospital there were more cases of induced abortion than spontaneous abortion. Most induced abortion was done during in the 2nd trimester of gestational age. There were few cases of complication, and most occurred in cases of spontaneous abortion. Manual vacuum aspiration was less frequently used and should be encouraged.

KEY WORDS: ABORTION/ SPONTANEOUS/ INDUCED/ RAMATHIBODI/
COMPLICATION

47 pages

การแท้งบุตรในโรงพยาบาลรามธิบดี

ABORTION IN RAMATHIBODI HOSPITAL

ชุลีพร พรหม 4936987 RAHP/M

วท.ม. (การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ : สมศักดิ์ สุทัศน์วรวิฑูรี, พ.บ. ว.ว. (สูตินรีเวช), Dip in Field Epidemiology., สัญญา ภัทรราชย์, พ.บ. ว.ว. (สูตินรีเวช), M.P.H., วชิระ สิงหะเกษนทร์, สคม. (ประชากรศาสตร์)

บทคัดย่อ

การแท้งบุตรเป็นพยาธิสภาพที่เกิดขึ้นบ่อยในการตั้งครรภ์ นอกจากการแท้งบุตรตามธรรมชาติ ปัจจุบันยังมีการยุติการตั้งครรภ์หรือการทำแท้งเนื่องจากสุขภาพของมารดาและทารก

การวิจัยเชิงพรรณานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอัตราของการแท้งและลักษณะของสตรีที่มารับบริการแท้งเองและทำแท้งในโรงพยาบาลรามธิบดี รวมถึงเหตุการณ์ทำแท้ง วิธีการทำและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบย้อนหลังจากข้อมูลในเวชระเบียน ซึ่งประกอบด้วยบันทึกทางการแพทย์และการพยาบาล กลุ่มตัวอย่างเป็นสตรีที่มารับบริการเกี่ยวกับการแท้งบุตรในหอผู้ป่วยสูติกรรม 3 และห้องตรวจสูติกรรมพิเศษในช่วงระยะเวลา 2 ปี (พ.ศ. 2549-2550) จำนวน 827 ราย การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนาโดยใช้สถิติบรรยายจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรโดยใช้เพียร์สัน ไคสแควร์ที่ระดับนัยสำคัญ .05 โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS/PC⁺

ผลการวิจัย พบว่า ในระยะเวลาที่ศึกษามีสตรีที่แท้งบุตรเองคิดเป็นร้อยละ 43.05 และสตรีที่มารับบริการทำแท้งและดูแลหลังการทำแท้งจากที่อื่นร้อยละ 56.95 โดยพบว่า สตรีที่แท้งบุตรเองจะมีอายุของสตรีในทุกกลุ่มอายุและอายุครรภ์น้อยกว่าสตรีที่มารับบริการการทำแท้งและดูแลหลังการทำแท้งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.044$ และ $p<0.001$) ตัวแปรด้านฤดูกาล ลำดับครรภ์ อาชีพ สถานภาพสมรส การนับถือศาสนาและการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับชนิดของการแท้ง สตรีที่แท้งบุตรเองส่วนมากมาด้วยการแท้งไม่ครบร้อยละ 90.17 และได้รับการคุมดลูกเป็นส่วนมาก มีภาวะแทรกซ้อนเพียงร้อยละ 4.49 ส่วนมากจากการแท้งไม่ครบและการติดเชื้อ ส่วนสตรีที่มารับบริการทำแท้งส่วนมากมาด้วยภาวะทารกเสียชีวิตในครรภ์ร้อยละ 36.10 ภาวะไขฝ่อร้อยละ 25.90 มีโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายร้อยละ 14.86 ทารกในครรภ์ผิดปกติร้อยละ 14.01 การตั้งครรภ์ไม่ปรารถนาเป็นเหตุผลของการทำแท้งเพียงร้อยละ 9.13 การแท้งส่วนใหญ่ใช้ยาเป็นหลัก โดยมีภาวะแทรกซ้อนร้อยละ 1.27 ส่วนใหญ่พบในการทำแท้งในไตรมาสที่ 2 และเป็นการตกเลือดร้อยละ 66.66

โดยสรุป ในโรงพยาบาลรามธิบดีมีบริการทำแท้งหรือดูแลหลังทำแท้งสูงกว่าการแท้งเองเล็กน้อย สตรีที่มารับบริการทำแท้ง มักจะมีอายุครรภ์สูงกว่าสตรีที่แท้งเอง ทั้งสองกรณีพบภาวะแทรกซ้อนน้อย ส่วนใหญ่เป็นการแท้งไม่ครบและตกเลือด การแท้งเองพบภาวะแทรกซ้อนมากกว่า มีการบันทึกการใช้เครื่องคุมกำเนิดในการให้บริการน้อยมาก ซึ่งควรได้รับการปรับปรุงต่อไป