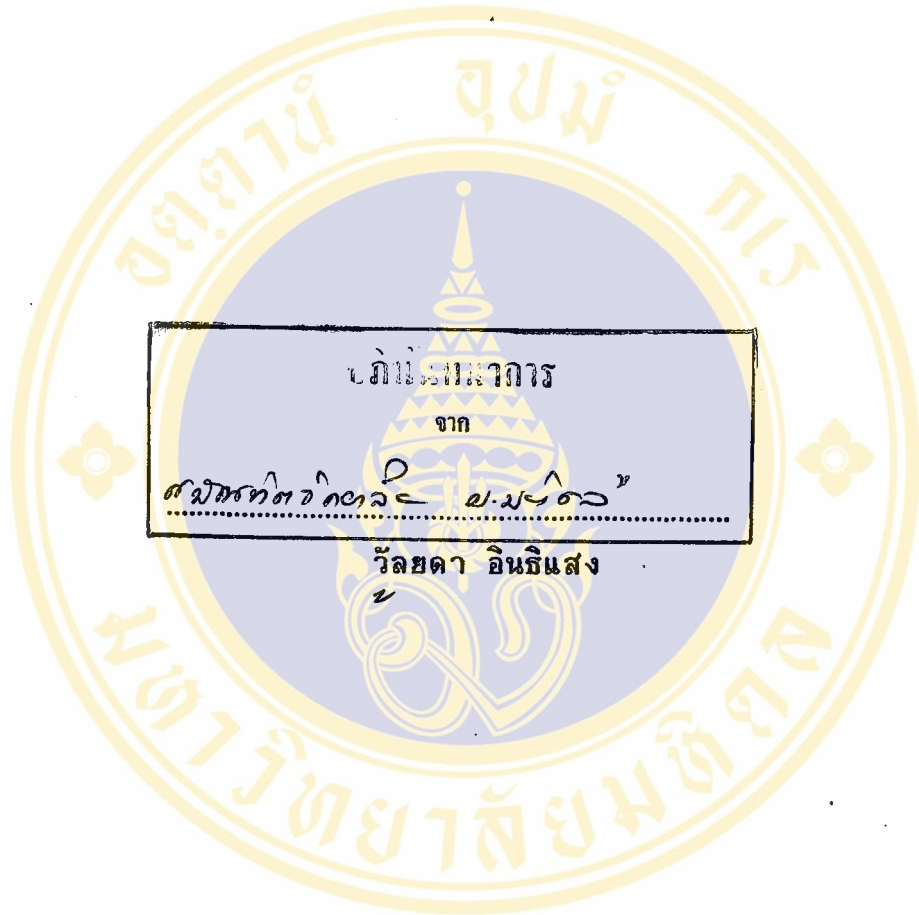




8 ต.ค. 2538

ผลการใช้กราฟดูผลการคลอดขององค์การอนามัยโลกในโรงพยาบาลสกลนคร
EFFECTS OF THE USE OF WHO PARTOGRAM AT SAHONNAKHON HOSPITAL



เก็บรวบรวมการ

จาก

ศ.วิภากรทิพย์ วิภากร *ว.ม.ค.๑๖*

วัลยดา อินธิแสง

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาดำเนินการตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

ณ

044300

2538

พ.ศ. 2538

ชื่อวิทยานิพนธ์ ผลการใช้กราฟดูผลการคลอดขององค์การอนามัยโลกใน
โรงพยาบาลสกลนคร
ผู้วิจัย วัลลดา อินธิแสง
ปริญญา วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร)
คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

สมศักดิ์ สุกข์นารุณี, พ.บ., ป.ชั้นสูง (สูติ-นรีเวช), ว.ว.สูติ-
นรีเวช), Dip. Field Epidemiology
in Reproductive Health.

วิไล กุศลวิศิษฏ์กุล, ศศ.บ., วท.ม.

นพดล สโรบล, M.B., B.S., M.R.C.O.G.

วันที่สำเร็จการศึกษา 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2538

บทคัดย่อ

การเจ็บครรภ์เนิ่นนาน เป็นผลการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ประการหนึ่ง
เนื่องจากนำไปสู่การตายของมารดา จากการคลอดลำบาก การตกเลือด และการ
ติดเชื้อหลังคลอด เช่นเดียวกัน ทารกปริกำเนิดก็จะเสียชีวิตจากการขาดออกซิเจน
ระหว่างการคลอด เพื่อลดสภาพปัญหาดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับองค์การ
อนามัยโลก เสนอให้ใช้กราฟดูผลการคลอด เป็นเครื่องมือที่ง่าย และสามัญ ตรวจ
ความก้าวหน้าของการคลอด การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบ Historical
Cohort study มีวัตถุประสงค์ที่จะศึกษาผลการเจ็บครรภ์และการคลอด ในกลุ่ม
มารดาที่มาคลอดในโรงพยาบาลสกลนคร จากเวชระเบียนมารดา เปรียบเทียบ
ระหว่างกลุ่มมารดาที่ใช้และไม่ใช้กราฟดูผลการคลอด ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน
2537 ถึงวันที่ 15 มกราคม 2538 จำนวน 800 ราย เป็นกลุ่มศึกษา และระหว่าง
วันที่ 1 มกราคม 2535 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2535 จำนวน 800 ราย เป็นกลุ่ม
เปรียบเทียบ เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีสุ่มตัวอย่างแบบมีระบบ วิเคราะห์ข้อมูลโดย
ใช้ ร้อยละ, ค่าเฉลี่ย, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน, t-test, Mantel-Haenszel
Chi square test, Relative Risk และ 95% Confidence Interval

ผลการศึกษาพบว่า

1. ผลของการใช้กราฟดูแลการคลอดต่อการเจ็บครรภ์และการคลอดของมารดาในกลุ่มศึกษาและกลุ่มเปรียบเทียบ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.05$) คือ ระยะเวลาเจ็บครรภ์เฉลี่ยลดลงจาก 7.9 ชั่วโมง เป็น 5.9 ชั่วโมง อุบัติการณ์การเกิดภาวะการเจ็บครรภ์เนิ่นนานเมื่อมารดามาห้องคลอด ในระยะ latent phase มากกว่า 15 ชั่วโมงลดลงจากร้อยละ 11.9 เป็น 6.1 และในระยะ active phase มากกว่า 7 ชั่วโมง ลดลงจากร้อยละ 12.1 เป็น 5.5 จำนวนการตรวจภายในมากกว่าหรือเท่ากับ 4 ครั้ง ลดลงจากร้อยละ 47.9 เป็น 18.6 การใช้สูติศาสตร์หัตถการลดลงจากร้อยละ 6.4 เป็น 3.1 และภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดลดลงจากร้อยละ 12.0 เป็น 5.0 ตามลำดับ แต่จำนวนและระยะเวลาในการใช้ Oxytocin การผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง และการตายของมารดา ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

2. ปัจจัยของทารกแรกคลอดในกลุ่มศึกษาและกลุ่มเปรียบเทียบ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P\text{-value} < 0.05$) คือ คะแนนสภาพทารกแรกคลอดที่ 1 นาที น้อยกว่าหรือเท่ากับ 7 ลดลงจากร้อยละ 12.2 เป็น 8.0 การช่วยชีวิตทารกแรกคลอดโดยการให้ออกซิเจนหรือใส่ท่อหายใจ ลดลงจากร้อยละ 12.9 เป็น 8.9 และการตายของทารกภายใน 7 วันแรกหลังคลอด ลดลงจากร้อยละ 1.7 เป็น 0.4 ตามลำดับ

ผลการศึกษาครั้งนี้ สอดคล้องกับการศึกษาสถาบันอื่น ซึ่งแสดงว่าการดูแลการคลอดโดยใช้กราฟดูแลการคลอดก่อให้เกิดผลดีมากกว่าผลเสีย และเนื่องจากกราฟดูแลการคลอดหาได้ง่าย ราคาถูก ดังนั้นจึงสมควรนำไปใช้เพื่อปรับปรุงคุณภาพการดูแลระหว่างการคลอดให้ปลอดภัยทั้งมารดาและทารก

Thesis Title Effects of the use of WHO Partogram at
Sakonnakhon Hospital

Name Walyada Inthisang

Degree Master of Science (Human Reproduction and
Population Planning)

Thesis Supervisory Committee

Somsak Suthutvoravut, M.D., Thai Board of Ob-Gyn.,
Dip. Field Epidemiology in
Reproductive Health.

Wilai Kusolvisitkul, B.A., M.Sc.

Nopadol Salopola, M.B., B.S., M.R.C.O.G.

Date of Graduation 9 May B.E. 2538 (1995)

ABSTRACT

Prolonged labour is one of the undesirable outcomes of pregnancy. It will lead to maternal death due to difficult delivery, postpartum haemorrhage and sepsis and to perinatal death, as well, due to asphyxia during labour. In order to reduce these problems, Ministry of Public Health of Thailand and WHO have advocated the use of the Partogram as a simple technique to monitor the progress of labour. The design of this study was historical cohort study. The objective was to compare the outcomes of labour and delivery between group of mothers who were taken care of in labour room at Sakonnakhon Hospital using WHO Partogram as monitoring tool and those without WHO Partogram. Cases were 800 mothers who delivered during June 1, 1994 to January 15, 1995. Control were 800

mothers who delivered during January 1, 1992 to December 31, 1992. The two groups were selected by systematic random sampling. Statistics analysis was carried out using percentage, means, standard deviation, t-test, Mantel-Haenzel Chi square test, Relative Risk and 95 % Confidence Interval. The results revealed that

1. Outcomes of deliveries which were significantly difference (P-value<0.05) between the two groups were :

1.1 The mean time of labour decreased from 7.9 hr to 5.9 hr.

1.2 Incidence of prolonged labour when mother came to labour room in latent phase decreased from 11.9 % to 6.1% and in active phase decreased from 12.1 % to 5.5 %.

1.3 Incidence of frequent vagina examination from admission to delivery (> 4) decreased from 47.9 % to 18.6 %.

1.4 Operative vaginal delivery decreased from 6.4% to 3.1 %.

1.5 Complications of delivery decreased from 12.0% to 5.0 %.

There were no significant differences in the quantity of the use of oxytocin , duration of oxytocin , incidence of caesarean section and maternal death.

2. Neonatal factors which were significantly different (P-value<0.05) were :

2.1 Apgar score at 1 minutes lower than or equal 7 decreased from 12.2 % to 8.0 %.

2.2 Newborn resuscitation decreased from 12.9 % to 8.9 %

2.3 Perinatal death decreased from 1.7 % to 0.4 %.

The results of this study were in accordance with other previous studies which showed that the use of WHO Partogram has many beneficial effects. It is also cheap , simple and should be adopted to use in every delivery room in order to improve care during labour for better maternal and perinatal health.

