

28 JUN 2001



FACTORS ASSOCIATED WITH PRETERM LABOUR
AT PRACHUAPKHIRIKHAN HOSPITAL

ORAWAN ARAKSOMBOON

อภิรักษ์นاعات

จาก

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

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

2001

ISBN 974-665-503-5

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

TH
C 707
2001
C.2

Copyright by Mahidol University

4236622 RAHP/M: MAJOR : HUMAN REPRODUCTION AND POPULATION PLANNING; M.Sc.(HUMAN REPRODUCTION AND POPULATION PLANNING)

KEY WORDS : PRETERM LABOUR / ASSOCIATED FACTORS

ORAWAN ARAKSOMBOON : FACTORS ASSOCIATED WITH PRETERM LABOUR AT PRACHUAPKHIRIKHAN HOSPITAL. THESIS ADVISOR. SOMSAK SUTHUTVORAVUT, M.D. (THAI BOARD OF OB.& GYN.), CHALERMSRI THANANTASETH, M.D. (THAI BOARD OF OB. & GYN.), SANYA PATRACHAI, M.D. (THAI BOARD OF OB. & GYN.) AND VAJIRA SINGHAKAJEN, B.A. (STAT.), LL.B., M.A. (DEMOG.) 98 P. ISBN 974-665-503-5

The purpose of this case control study is to determine the factors associated with preterm labour at Prachuapkhirikhan Hospital. Data were collected from hospital records of pregnant women who delivered at Prachuapkhirikhan Hospital from January 1, 1997 to December 31, 1999. The study group were all 347 women who delivered preterm infants (< 37 weeks of gestation) during the study period. The control group were women who delivered term infants (≥ 37 weeks of gestation) immediately after the women who were in the study group. Pearson chi-square test, odds ratio of univariate analysis and of multiple logistic regression analysis were applied at the 95 % significance level.

Results of this study revealed that, from univariate analysis, the factors significantly associated with preterm labour at Prachuapkhirikhan Hospital were bleeding per vagina during pregnancy, history of preterm labour, abnormal urinalysis with or without positive urine culture, abnormal leukorrhoea during pregnancy, low family income, low educational levels, primigravida or gravida of 2-3, low maternal weight during early pregnancy (<40 kilograms), older age (≥ 35 years) and residence outside the municipality. When logistic regression analysis was applied, factors which were still significantly associated with preterm labour were bleeding per vagina during pregnancy (OR = 78.02, 95 % CI 10.19-597.39), history of preterm labour (OR=66.79, 95 % CI 6.61-674.42), abnormal urinalysis with positive bacteriuria (OR=36.88, 95 % CI 7.87-172.82), abnormal urinalysis with negative bacteriuria (OR = 7.42, 95 % CI 2.14-25.72), abnormal leukorrhoea during pregnancy (OR=7.50, 95 % CI 3.28-17.15), low family income <5,000 bahts/month (OR=11.78, 95 % CI 2.96-46.85), primigravida (OR = 3.58, 95 % CI 1.16-10.80) and residence outside the municipality (OR=1.98, 95 % CI 1.30-3.01).

The results of this study can be used in the screening of pregnant women who are at high risk of preterm delivery. Special antenatal care clinic should be set up for women who are at high risk of preterm delivery. Education, monitoring and early intervention can be applied to prevent preterm delivery.

4236622 RAHP/M : สาขาวิชา : การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร ; วท.ม.

(การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร)

อรวรรณ อารักษ์สมบุรณ์ : ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการคลอดก่อนกำหนด

ที่โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ (FACTORS ASSOCIATED WITH PRETERM LABOUR AT PRACHUAPKHIRIKHAN HOSPITAL) คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : สมศักดิ์ สุทัศนวรุฒิ, พ.บ. (Thai board of Ob. & Gyn.), เกลิมศรี ธนันตเศรษฐ, พ.บ. (Thai board of Ob. & Gyn.), สัตยญา ภัทรราชัย, พ.บ. (Thai board of Ob. & Gyn.), วชิระ สิงหะเกษนทร์, ศค.ม. (ประชากรศาสตร์) 98 หน้า
ISBN 974-665-503-5

การศึกษาย้อนหลังแบบเคสคอนโทรลนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการคลอดก่อนกำหนดในโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ โดยทำการศึกษาย้อนหลังจากไบบันทึกรการฝากครรภ์และเวชระเบียนของมารดาที่คลอดในโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ ระหว่าง 1 มกราคม 2540 – 31 ธันวาคม 2542 ได้กลุ่มศึกษาเป็นมารดาที่คลอดก่อนกำหนด (ก่อนอายุครรภ์ครบ 37 สัปดาห์) จำนวน 347 ราย และกลุ่มควบคุมเป็นมารดาที่คลอดครบกำหนดจำนวนเท่ากัน ซึ่งเป็นมารดาที่คลอดหลังมารดาคลอดก่อนกำหนดทันที การวิเคราะห์ห้ข้อมูลโดยใช้ Pearson chi-square, คำนวณหาค่าความเสี่ยงสัมพัทธ์จากการวิเคราะห์ตัวแปรเดียว และการวิเคราะห์การถดถอยพหุแบบลอจิสติก ที่ระดับความเชื่อมั่น ร้อยละ 95

ผลการศึกษาพบว่า จากการวิเคราะห์ข้อมูลโดยคำนวณหาค่าความเสี่ยงสัมพัทธ์จากการวิเคราะห์ตัวแปรเดียว พบว่าปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการคลอดก่อนกำหนด คือ การมีเลือดออกทางช่องคลอดระหว่างการตั้งครรภ์, ประวัติการคลอดก่อนกำหนด, ผลการตรวจปัสสาวะผิดปกติทั้งที่ผลเพาะเชื้อในปัสสาวะปกติหรือผิดปกติ, ระบุขาวผิดปกติ, รายได้ครอบครัวต่ำ, การศึกษาค่า, ลำดับครรภ์ ระหว่าง 1-3, น้ำหนักน้อยเมื่อเริ่มตั้งครรภ์ (< 40 กิโลกรัม), อายุมารดา (≥ 35 ปี) และภูมิลำเนาออกเขตเทศบาล และจากการวิเคราะห์การถดถอยพหุแบบลอจิสติก ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการคลอดก่อนกำหนดคือการมีเลือดออกทางช่องคลอดระหว่างการตั้งครรภ์ (OR=78.02, 95% CI 10.19-597.39), ประวัติการคลอดก่อนกำหนด (OR=66.79, 95% CI 6.61-674.42), ผลการตรวจปัสสาวะผิดปกติที่ผลเพาะเชื้อ เป็นบวก (OR=36.88, 95% CI 7.87-172.82), เป็นลบ (OR=7.41, 95% CI 2.14-25.72), ระบุขาวผิดปกติ (OR=7.50, 95% CI 3.28-17.15), รายได้ครอบครัวต่ำกว่า 5,000 บาทต่อเดือน (OR=11.78, 95% CI 2.96-46.85), ลำดับครรภ์ แรก (OR=3.58, 95% CI 1.16-10.80) และภูมิลำเนาออกเขตเทศบาล (OR= 1.98, 95% CI 1.30-3.01)

จากการศึกษาครั้งนี้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ โดยใช้เป็นเกณฑ์เสี่ยงในการคัดกรองมารดาที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด ทำให้สามารถจัดตั้งคลินิกมารดาเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดได้และสามารถให้คำแนะนำ สุขศึกษา การตรวจติดตาม และการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกมีอาการแก่มารดาเหล่านี้ เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนดได้