

บทที่ 4

ผลการศึกษา

ผลการศึกษาประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไป การวินิจฉัย และความดันโลหิตเมื่อแรกรับ

ส่วนที่ 2 ประวัติทางสูติศาสตร์และการรักษา

ส่วนที่ 3 ผลลัพธ์การตั้งครรภ์ ภาวะแทรกซ้อนทางด้านมารดา และทารก

ส่วนที่ 4 ภาวะสุขภาพ และการเจ็บป่วยของทารกหลังคลอด

ส่วนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การตั้งครรภ์ ในมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

ส่วนที่ 6 ลักษณะทั่วไป ปัญหาสุขภาพ พัฒนาการและการเจริญเติบโตของทารกที่เกิดจากแม่ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไป การวินิจฉัยและ ความดันโลหิตขณะแรกรับ

หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง (กลุ่มศึกษา) ส่วนใหญ่ ร้อยละ 85.5 มีอายุอยู่ระหว่าง 20–39 ปี อาชีพรับจ้างร้อยละ 74 มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอำเภอเมือง ร้อยละ 41.2 อายุของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง สูงกว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ การตั้งครรภ์ปกติ (กลุ่มอ้างอิง) ($p < 0.001$) และมีสัดส่วนของผู้มีภูมิลำเนานอกเขตอำเภอเมืองมากกว่า ($p = 0.002$)

การวินิจฉัยเมื่อแรกรับของกลุ่มศึกษาได้แก่ mild PIH ร้อยละ 56.5, severe preeclampsia ร้อยละ 28.2 CHT ร้อยละ 12.2 ที่เหลือเป็น PAH และ eclampsia ความดันโลหิต systolic ขณะวินิจฉัยเฉลี่ย 153.3 มิลลิเมตรปรอท (SD=16.9) และความดันโลหิต diastolic ขณะวินิจฉัยเฉลี่ย 101.0 มิลลิเมตรปรอท (SD=9.6) สูงกว่ากลุ่มอ้างอิง (< 0.001) การ ตรวจไขขาวในปีสสาวะให้ผลบวกมากกว่ากลุ่มอ้างอิง ($p < 0.001$) (ตาราง 2)

ตาราง 2 ลักษณะทั่วไป การวินิจฉัยและ ความดันโลหิตขณะแรกรับ

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
อายุ					
<20	7	5.3	25	11.4	
20-39	112	85.5	187	85.4	
40 ปีขึ้นไป	12	9.2	7	3.2	
เฉลี่ย (SD)*	29.4	(6.8)	26.8	(6.1)	<0.001
อาชีพ					
แม่บ้าน	21	16.0	46	21.0	0.277
รับจ้าง	97	74.0	159	72.6	
เจ้าของกิจการ	2	1.5	2	0.9	
ค้าขาย	9	6.9	6	2.7	
รับราชการ	1	0.8	5	2.3	
อื่น	1	0.8	1	0.5	
ที่อยู่					
อำเภอเมือง	54	41.2	114	52.0	0.002
อำเภอทุ่งหัวช้าง	0	0.0	2	0.9	
อำเภอแม่ทา	13	9.9	18	8.2	
อำเภอดี้	21	16.0	12	5.5	
อำเภอป่าซาง	13	9.9	28	12.8	
อำเภอบ้านธิ	4	3.1	3	1.4	
อำเภอบ้านโฮ่ง	15	11.5	9	4.1	
กิ่งอำเภอเวียงหนองล่อง	1	0.8	1	0.5	
ต่างจังหวัด	10	7.6	32	14.6	

ตาราง 2 (ต่อ)

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
การวินิจฉัยเมื่อแรกเริ่ม					
Mild PIH	74	56.5	-	-	-
Severe preeclampsia	37	28.2	-	-	-
Eclampsia	3	2.3	-	-	-
PAH	1	0.8	-	-	-
CHT	16	12.2	-	-	-
ความดันโลหิตขณะวินิจฉัย					
ความดัน diastolic					
เฉลี่ย (SD)*	153.3	(16.9)	116.5	(10.3)	<0.001
ความดัน systolic					
เฉลี่ย (SD)*	101.0	(9.6)	75.6	(8.7)	<0.001
การตรวจไข่ขาวในปัสสาวะ					
Negative	66	50.4	207	94.5	<0.001
Trace	18	13.7	4	1.8	
1 บวก	21	16.0	6	2.7	
2 บวก	17	13.0	1	0.5	
3 บวก	7	5.4	1	0.5	
4 บวก	2	1.5	0	0.0	

*แสดงด้วยค่าเฉลี่ย และ SD

ส่วนที่ 2 ประวัติทางสูติศาสตร์และการรักษา

หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ตั้งครรภ์ครั้งนี้ เป็นครั้งแรก ร้อยละ 45.0 เคยคลอดบุตร ร้อยละ 42.0 อายุครรภ์เฉลี่ยเมื่อคลอด 37.4 สัปดาห์ (SD=2.3) ฝากครรภ์ 5 ครั้งขึ้นไป ร้อยละ 91.6 สถานที่ฝากครรภ์ส่วนใหญ่เป็นคลินิกเอกชน และโรงพยาบาลทั่วไป น้ำหนักที่เพิ่มขึ้นระหว่างตั้งครรภ์เฉลี่ย 14.7 กิโลกรัม (SD=5.6) มีความสูงของยอดมดลูกเฉลี่ย 33.8 เซนติเมตร (SD=3.2) และมีภาวะเสี่ยงสูงทางสูติศาสตร์ ร้อยละ 16.8 ได้รับการรักษาด้วย 50% MgSO₄ ร้อยละ 30.5

ประวัติทางสูติศาสตร์ดังกล่าวเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มอ้างอิงมี 2 ลักษณะที่ไม่แตกต่างกัน ได้แก่ จำนวนครั้งของการคลอด และจำนวนครั้งของการฝากครรภ์ ลักษณะอื่นที่แตกต่างกับกลุ่มอ้างอิงคือ จำนวนครั้งของการตั้งครรภ์ที่มากกว่า ($p=0.029$) อายุครรภ์เมื่อคลอดที่น้อยกว่า ($p=0.001$) สถานที่ฝากครรภ์ มีสัดส่วนของการฝากครรภ์ที่สถานีนอนมัย และโรงพยาบาลชุมชน มากกว่า ($p=0.006$) น้ำหนักที่เพิ่มขึ้นขณะตั้งครรภ์ที่มากกว่า ($p=0.026$) ความสูงของยอดมดลูกที่มากกว่า ($p=0.001$) มีภาวะเสี่ยงสูงทางสูติศาสตร์ที่มากกว่า ($p=0.001$) และได้รับการรักษาด้วย 50% MgSO₄ มากกว่า ($p<0.001$) (ตาราง 3)

ตาราง 3 ประวัติทางสูติศาสตร์และการรักษา

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
จำนวนครั้งของการตั้งครรภ์					
1 ครั้ง	59	45.0	117	53.4	
2 ครั้ง	45	34.4	73	33.3	
3 ครั้งขึ้นไป	27	20.6	29	13.3	
เฉลี่ย (SD)*	1.9	(1.1)	1.6	(0.8)	.029
จำนวนครั้งของการคลอด					
0 ครั้ง	76	58.0	143	65.3	
1 ครั้ง	40	30.5	63	28.8	
2 ครั้ง	12	9.2	9	4.1	
3 ครั้งขึ้นไป	3	2.3	4	1.8	
เฉลี่ย (SD)*	0.07	(0.4)	0.04	(0.3)	0.078
อายุครรภ์					
< 37 สัปดาห์	28	21.4	25	11.4	
37-41 สัปดาห์	101	77.1	192	87.6	
42 สัปดาห์ขึ้นไป	2	1.5	2	1.0	
เฉลี่ย (SD)*	37.4	(2.3)	38.4	(1.6)	<0.001
การฝากครรภ์					
ไม่ได้ฝากครรภ์	1	0.8	14	6.4	
ฝากครรภ์ 1-4 ครั้ง	10	7.6	13	5.9	
ฝากครรภ์ 5-10 ครั้ง	69	52.7	106	48.4	
ฝากครรภ์ > 10 ครั้ง	51	38.9	86	39.3	
เฉลี่ย (SD)*	9.4	(3.7)	9.2	(4.0)	0.609

ตาราง 3 (ต่อ)

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
สถานที่ฝากครรภ์					
รพ.ทั่วไป	36	27.7	61	29.8	0.006
สถานีอนามัย	17	13.1	18	8.8	
คลินิก	52	40.0	110	53.6	
รพ.ชุมชน	24	18.4	16	7.8	
รพ.ศูนย์/มหาราช	1	0.8	0	0	
น้ำหนักที่เพิ่มขึ้นขณะตั้งครรภ์					
น้อยกว่า 10 กิโลกรัม	26	19.9	35	16.0	0.026
10-14 กิโลกรัม	43	32.8	104	47.5	
15-19 กิโลกรัม	32	24.4	58	26.5	
20-24 กิโลกรัม	23	17.6	15	6.8	
25 กิโลกรัมขึ้นไป	7	5.3	7	3.2	
เฉลี่ย (SD)*	14.7	(5.6)	13.5	(4.8)	
ความสูงของข้อมคอกระดูก					
น้อยกว่า 30 ซม.	7	5.3	11	5.0	0.001
30-35 ซม.	95	72.5	193	88.1	
36 ซม.ขึ้นไป	29	22.2	15	6.9	
เฉลี่ย (SD)*	33.8	(3.2)	32.7	(3.0)	
สถานที่ฝากครรภ์					
รพ.ทั่วไป	36	27.7	61	29.8	0.006
สถานีอนามัย	17	13.1	18	8.8	
คลินิก	52	40.0	110	53.6	
รพ.ชุมชน	24	18.4	16	7.8	
รพ.ศูนย์/มหาราช	1	0.8	0	0	

ตาราง 3 (ต่อ)

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
น้ำหนักที่เพิ่มขึ้นขณะตั้งครรภ์					
น้อยกว่า 10 กิโลกรัม	26	19.9	35	16.0	0.026
10-14 กิโลกรัม	43	32.8	104	47.5	
15-19 กิโลกรัม	32	24.4	58	26.5	
20-24 กิโลกรัม	23	17.6	15	6.8	
25 กิโลกรัมขึ้นไป	7	5.3	7	3.2	
เฉลี่ย (SD)*	14.7	(5.6)	13.5	(4.8)	
ความสูงของข้อมคอ					
น้อยกว่า 30 ซม.	7	5.3	11	5.0	0.001
30-35 ซม.	95	72.5	193	88.1	
36 ซม.ขึ้นไป	29	22.2	15	6.9	
เฉลี่ย (SD)*	33.8	(3.2)	32.7	(3.0)	
ภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์/ ภาวะเสี่ยงสูงทางสูติศาสตร์					
ไม่มี	109	83.2	219	100.0	<0.001
มี	22	16.8	0	0	
การรักษาด้วย 50%MgSO ₄					
ไม่ได้รับ	91	69.5	219	100	<0.001
ได้รับ	40	30.5	0	0	

*แสดงด้วยค่าเฉลี่ย และ SD

ส่วนที่ 3 ผลลัพธ์การตั้งครรภ์ภาวะแทรกซ้อนทางด้านมารดา และทารก

กลุ่มศึกษาส่วนใหญ่มีวิธีการคลอดโดยผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง ร้อยละ 43.5 รองลงมา คือการคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ ร้อยละ 29.0 ทารกที่คลอดออกมา เป็นเพศหญิง ร้อยละ 52.7 น้ำหนักทารกแรกคลอดเฉลี่ย 2811.1 กรัม (SD=665.9) คะแนน APGAR score เฉลี่ย ที่ 1 นาที 9.3 คะแนน (SD=1.5) คะแนน APGAR score เฉลี่ย ที่ 5 นาที 9.7 คะแนน (SD=1.3) น้ำหนักรก เฉลี่ย 606.4 กรัม (SD=170.4) ภาวะแทรกซ้อนทางมารดา ได้แก่ ภาวะช้ำ ร้อยละ 2.3 ตกเลือดหลังคลอด ร้อยละ 2.3 รกค้าง และแผลฝีเย็บมี hematoma พบในอัตราที่เท่ากัน คือร้อยละ 0.8 ระยะเวลาวันนอนเฉลี่ยของมารดา 4.2 วัน (SD=2.3) ภาวะแทรกซ้อนของทารก พบ ทารกคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 23.7 ทารกแรกคลอดน้ำหนักตัวน้อย ร้อยละ 19.8 ทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ ร้อยละ 9.2 ที่เหลือเป็นทารกขาดออกซิเจน และทารกตายในครรภ์ สถานภาพเด็กเมื่อแรกคลอด เป็นคลอดมีชีวิต ร้อยละ 98.5 ระยะเวลาวันนอนเฉลี่ยของทารก 5.3 วัน (SD=5.8)

จากผลลัพธ์การตั้งครรภ์เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มอ้างอิง มี 4 ลักษณะที่ไม่แตกต่างกันได้แก่ เพศของทารก น้ำหนักรก ภาวะแทรกซ้อนทางมารดา และสถานภาพเด็กเมื่อแรกคลอด ลักษณะอื่นที่แตกต่างกับกลุ่มอ้างอิงคือ วิธีการคลอด เป็นการคลอดผิดปกติที่มากกว่า ($p<0.001$) ระยะเวลาวันนอนของมารดานานกว่า ($p<0.001$) น้ำหนักทารกแรกคลอดน้อยกว่า ($p<0.001$) คะแนน APGAR score ที่ 1 นาที ต่ำกว่า ($p<0.001$) คะแนน APGAR score ที่ 5 นาที ต่ำกว่า ($p=0.002$) ภาวะแทรกซ้อนที่พบในทารกพบ ทารกคลอดก่อนกำหนดมากกว่า ($p<0.001$) ทารกน้ำหนักตัวน้อยมากกว่า ($p=0.001$) ทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์มากกว่า ($p=0.003$) ระยะเวลาวันนอนของทารกมากกว่า ($p<0.001$) (ตาราง 4)

ตาราง 4 ผลลัพธ์การตั้งครรภ์ ภาวะแทรกซ้อนทางด้านมารดา และทารก

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
วิธีการคลอด					
คลอดปกติ	36	27.5	147	67.1	<0.001
ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง	57	43.5	40	18.3	
ใช้เครื่องดูดสุญญากาศ	38	29.0	32	14.6	
เพศทารก					
ชาย	62	47.3	125	57.1	0.097
หญิง	69	52.7	94	42.9	
น้ำหนักทารกแรกคลอด					
ต่ำกว่า 2500 กรัม	38	29.0	24	11.0	0.016
2500-2999 กรัม	41	31.3	102	46.6	
3000-3499 กรัม	34	26.0	75	34.2	
3500-3999 กรัม	13	9.9	17	7.8	
4000 กรัมขึ้นไป	5	3.8	1	0.4	
เฉลี่ย (SD)*	2811.1	(665.9)	2947.2	(389.1)	
คะแนน APGAR score ที่ 1					
0-3 คะแนน	2	1.5	0	0	<0.001
4-7 คะแนน	5	3.8	3	1.4	
8 คะแนนขึ้นไป	124	94.7	216	98.6	
เฉลี่ย (SD)*	9.3	(1.5)	9.7	(0.6)	
คะแนน APGAR score ที่ 5					
0-3 คะแนน	2	1.5	0	0	0.002
4-7 คะแนน	2	1.5	0	0	
8 คะแนนขึ้นไป	127	97.0	219	100	
เฉลี่ย (SD)*	9.7	(1.3)	10.0	(0.2)	

ตาราง 4 (ต่อ)

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
น้ำหนักกรก					
น้อยกว่า 499 กรัม	34	25.9	20	9.1	
500 - 699 กรัม	69	52.7	163	74.4	
700 กรัมขึ้นไป	28	21.4	36	16.5	
เฉลี่ย (SD)*	606.4	(170.4)	617.4	(98.0)	0.444
ภาวะแทรกซ้อนของมารดา					
ชัก	3	2.3	0	0	0.052
ตกเลือดหลังคลอด	3	2.3	3	1.4	0.675
รกค้าง	1	0.8	0	0	0.374
แผลฝีเย็บมี hematoma	1	0.8	0	0	0.374
ระยะเวลามารดานอนโรงพยาบาล					
1-2 วัน	18	13.7	71	32.4	
3-5 วัน	90	68.7	147	67.1	
มากกว่า 5 วัน	23	17.6	1	0.5	
เฉลี่ย (SD)*	4.2	(2.3)	2.9	(0.8)	<0.001
ภาวะแทรกซ้อนของทารก					
คลอดก่อนกำหนด	31	23.7	20	9.1	<0.001
ทารกน้ำหนักตัวน้อย(<2500)	26	19.8	17	7.8	0.001
ทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์	12	9.2	4	1.8	0.003
ทารกขาดออกซิเจน	2	1.5	0	0	0.137
ทารกตายในครรภ์	2	1.5	0	0	0.139

ตาราง 4 (ต่อ)

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
สถานภาพเด็กเมื่อแรกคลอด					
ตายคลอด	2	1.5	0	0	0.139
คลอดมีชีวิต	129	98.5	219	100	
ระยะเวลานอนโรงพยาบาลทารก					
1-2 วัน	35	26.7	114	52.0	<0.001
3-5 วัน	65	49.6	93	42.5	
มากกว่า 5 วัน	29	22.2	12	5.5	
เฉลี่ย (SD)*	5.26	(5.84)	2.82	(1.27)	

*แสดงด้วยค่าเฉลี่ย และ SD

ส่วนที่ 4 ภาวะสุขภาพและการเจ็บป่วยของทารกหลังคลอด

ในกลุ่มศึกษา พบการเจ็บป่วยของทารกหลังคลอด ด้วยการวินิจฉัยเป็น Neonatal jaundice ร้อยละ 37.4 RDS พบร้อยละ 4.6 ที่เหลือเป็น Foul smell amniotic fluid Sepsis, Hypoglycemia และ G-6-P-D deficiency เมื่อจำหน่ายแล้วทารกส่วนใหญ่ไม่ต้องติดตามต่อ คิดเป็นร้อยละ 88.6

ภาวะสุขภาพและการเจ็บป่วยของทารกเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มอ้างอิง พบการเจ็บป่วยที่ไม่แตกต่างกัน ได้แก่ Foul smell amniotic fluid, Sepsis, Hypoglycemia และ G-6-P-D deficiency ภาวะการเจ็บป่วยที่พบต่างจากกลุ่มอ้างอิงคือ พบ Neonatal jaundice มากกว่า ($p<0.001$) และพบ RDS มากกว่า ($p=0.003$) (ตาราง 5)

ตาราง 5 ภาวะสุขภาพและการเจ็บป่วยของทารกหลังคลอด

ลักษณะ	กลุ่มศึกษา		กลุ่มอ้างอิง		p-value
	จำนวน (n=131)	ร้อยละ (100)	จำนวน (n=219)	ร้อยละ (100)	
การเจ็บป่วยทารกหลังคลอด					
Neonatal jaundice	49	37.4	28	12.8	<0.001
Foul smell amniotic fluid	1	0.8	0	0	0.374
Sepsis	2	1.5	0	0	0.139
RDS	6	4.6	0	0	0.003
Hypoglycemia	2	1.5	2	0.91	0.632
G6PD deficiency	0	0	3	1.37	0.295
สถานภาพเมื่อจำหน่าย					
ตาย	2	1.5	0	0	<0.001
หายต้องติดตาม	13	9.9	2	0.9	
หายไม่ต้องติดตาม	116	88.6	217	99.1	

ส่วนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ และผลลัพธ์การตั้งครรภ์

ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ และผลลัพธ์การตั้งครรภ์ที่แสดงไว้ในส่วนนี้ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ และผลลัพธ์การตั้งครรภ์ ในรูปของความเสี่ยงสัมพัทธ์ซึ่งวัดเป็นอัตราส่วนของความเสี่ยง ((Risk ratio:RR)

ในการศึกษาครั้งนี้ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ ทำให้เกิดความเสี่ยงต่อผลลัพธ์ของการตั้งครรภ์ดังนี้ การคลอดผิดปกติ ทารกแรกคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม คะแนน APGAR ที่ 1 นาที น้ำหนักแรก น้อยกว่า 500 กรัม ระยะเวลานอนของมารดา ตั้งแต่ 3 วัน ทารกคลอดก่อนกำหนด ทารก น้ำหนักตัวน้อย ทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ ทารกเจ็บป่วยด้วย Neonatal jaundice ระยะเวลานอนของ ทารกตั้งแต่ 3 วัน

ผลลัพธ์การตั้งครรภ์ที่มีความสัมพันธ์กับ ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ 5 ลักษณะแรก ได้แก่ ทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ (RR=5.01, 95%CI=1.65 ถึง 15.23), Neonatal jaundice (RR=2.92, 95%CI= 1.94 ถึง 4.41), น้ำหนักแรกน้อยกว่า 500 กรัม (RR=2.84, 95%CI=1.71 ถึง 4.72), ทารกแรกคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2.500 กรัม และคะแนน APGAR ที่ 1 นาที ในสัดส่วนที่เท่ากัน (RR=2.65, 95%CI= 1.67 ถึง 4.20) และทารกคลอดก่อนกำหนด (RR=2.56, 95%CI=1.54 ถึง 4.35) (ตาราง 6)

ตาราง 6 ความเสี่ยงสัมพัทธ์ (Risk ratio :RR) ช่วงความเชื่อมั่น 95% และระดับนัยสำคัญของความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การตั้งครรภ์ ใน มารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

ลักษณะที่ศึกษา	RR	95%CI	p-value
วิธีการคลอด			
คลอดปกติ	1	-	-
คลอดผิดปกติ	2.21	1.78 ถึง 2.73	<0.001
เพศทารก			
ชาย	1	-	-
หญิง	1.23	0.98 ถึง 1.53	0.097
น้ำหนักทารกแรกคลอด			
2,500 กรัมขึ้นไป	1	-	-
ต่ำกว่า 2,500 กรัม	2.65	1.67 ถึง 4.20	<0.001
คะแนน APGAR ที่ 1 นาที			
8 คะแนนขึ้นไป	1	-	-
น้อยกว่า 8 คะแนน	2.65	1.67 ถึง 4.20	<0.001
น้ำหนักรก			
500 กรัมขึ้นไป	1	-	-
น้อยกว่า 500 กรัม	2.84	1.71 ถึง 4.72	<0.001
ระยวันนอนของมารดา			
1-2 วัน	1	-	-
3 วันขึ้นไป	1.28	1.14 ถึง 1.43	<0.001
ภาวะแทรกซ้อนของทารก			
คลอดก่อนกำหนด	2.59	1.54 ถึง 4.35	<0.001
ทารกน้ำหนักน้อย	2.56	1.44 ถึง 4.53	0.001
ทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์	5.01	1.65 ถึง 15.23	0.002
การเจ็บป่วยของทารก			
Neonatal jaundice	2.92	1.94 ถึง 4.41	<0.001
ระยวันนอนของทารก			
1-2 วัน	1	-	-
3 วันขึ้นไป	1.50	1.26 ถึง 1.79	<0.001

ส่วนที่ 6 การติดตามเด็กที่คลอดจากมารดาที่มีความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

เด็กที่คลอดจากมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ทั้ง รวม 131 คน ติดตามจากบัตรบันทึกการเจ็บป่วย ได้ 88 คน ใน 88 คนนี้มารับการตรวจคลินิกกุมารเวชกรรม และคลินิกสุขภาพเด็กดี จำนวน 44 คน เป็นเพศชาย ร้อยละ 52.27 เป็นเพศหญิง ร้อยละ 47.3 อายุที่มารับการตรวจอยู่ระหว่างแรกเกิด - 6 เดือน ร้อยละ 47.7 ระหว่างอายุ 7-12 เดือน ร้อยละ 31.8 และอายุมากกว่า 12 เดือนขึ้นไป ร้อยละ 20.5

ปัญหาสุขภาพที่พบคือ โรคระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 76.4 ระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 19.6 ที่เหลือเป็นระบบผิวหนัง และระบบอวัยวะสืบพันธุ์ จากการศึกษารังนี้ ไม่พบความผิดปกติทางด้านพัฒนาการ และการเจริญเติบโต (ตาราง 7)

ตาราง 7 ลักษณะทั่วไป ปัญหาสุขภาพ พัฒนาการและการเจริญเติบโตของทารกที่เกิดจากแม่ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ลักษณะ	จำนวน (n=44)	ร้อยละ (100)
เพศ		
ชาย	23	52.3
หญิง	21	47.7
อายุที่มารับการตรวจครั้งสุดท้าย		
1 - 6 เดือน	21	47.7
7 - 12 เดือน	14	31.8
มากกว่า 12 เดือน	9	20.5
ปัญหาสุขภาพที่พบ		
ระบบทางเดินหายใจ	39	76.4
ระบบทางเดินอาหาร	10	19.6
ระบบผิวหนัง	1	2.0
ระบบอวัยวะสืบพันธุ์	1	2.0
พัฒนาการ		
ปกติ	44	100
ผิดปกติ	0	0
การเจริญเติบโต		
ปกติ	44	100
ผิดปกติ	0	0