

## Mocnium Aspiration Syndrome at Srinagarind Hospital : A review of five-year period

### ภาวะการสูดสำลักขี้เทาของทารกในโรงพยาบาลศรีนครินทร์

Krisana Pengsaa (กฤษณา เพ็งสา) 1, Sukanya Taksapan (สุกัญญา ทักษพันธ์) 2

ได้ศึกษาย้อนหลังจากรายงานทารกแรกเกิด ที่มีการสูดสำลักขี้เทาที่รับไว้รักษาที่หน่วยทารกแรกเกิด ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2525 ถึง เดือนกรกฎาคม 2530 รวมเวลา 5ปี จำนวนทั้งสิ้น 15 ราย อัตราส่วน ชาย : หญิง =1.1:1 ทารกมีน้ำหนักเฉลี่ย 2,672

กรัม อายุครรภ์เฉลี่ย 39.12 สัปดาห์ ร้อยละ 73 ของมารดาตั้งครรภ์ เกิน 1 ครั้ง คลอดโดยผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องร้อยละ 40 Apgar score ที่ 1 และ 5 นาทีเท่ากับ 4.6 และ 7.5 ตามลำดับ ทารกส่วนใหญ่จะมีอาการหายใจเร็ว ร้อยละ 66.67 ของทารกจะเขียวเมื่อแรกคลอด ฟังปอดได้เสียงผิดปกติร้อยละ 33.33 ภาพถ่ายรังสีปอดมี pulmonary infiltration ร้อยละ 60 พบ pneumothorax เพียง 1 ราย


ร้อยละ 60 ทารกหายใจเองในบรรยากาศที่มีออกซิเจนเพิ่มขึ้น 2 รายที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจเป็นรายที่มี pneumothorax และรอดชีวิต ส่วนอีก 1 รายเสียชีวิตเมื่ออายุ 23 ชั่วโมง ทารกทุกรายได้รับยาปฏิชีวนะ ภาวะแทรกซ้อนที่พบร่วมได้แก่ ชักไม่ทราบสาเหตุและภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำร่วมกับภาวะแคลเซียมในเลือดต่ำอย่างละ 1 ราย ภาวะตัวเหลือง และอุจจาระร่วงอย่างละ 3 ราย มี 1 รายที่ยังมีการหายใจลำบากเล็กน้อยร่วมกับ persistent hyperaeration ของปอดข้างขวาเมื่ออายุ 26 วัน

จากการศึกษานี้ สนับสนุนว่าการดูดขี้เทาออกจากหลอดลมทารกทันทีหลังคลอดเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยลดอัตราการเกิดโรค และอัตราการตายจากภาวะหายใจลำบากในทารกที่เกิดจากการสูดสำลักขี้เทาได้ และควรทำด้วยความระมัดระวัง

The infants with meconium aspiration over a five-year period at Srinagarind Hospital were retrospectively analysed. There were fifteen infants with 2,672 gm average birth weight and 39.12 weeks average gestational age. Forty percent were delivered by cesarean section due to fetal distress. Moderate to severe birth asphyxia was noted in 53 percent. Almost all of the patients manifested tachypnea with 33.33 percent abnormal lung signs and pulmonary infiltration were noted in 60 percent. There were only two infants who needed mechanical ventilation. One with bilateral pneumothorax required chest drainage and survived ; the other one was expired at 23 hours of age. Persistent hyperaeration of the right lung with mild sternal retraction were noted in one infant at 26 days old. We agreed and emphasized that immediate tracheal suction significantly lowers the morbidity and mortality of infants with meconium-stained amniotic fluid.

... Full text.

Article Option

-  Abstract
-  Fulltext
-  PDF File

Another articles  
in this topic collection

⌘ Risk factors for death among newborns with respiratory distress Syndrome at Kalasin hospital (ปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของทารกแรกคลอดที่มีภาวะการหายใจลำบากในโรงพยาบาลกาฬสินธุ์)

⌘ Pediatric Pain Service in Srinagarind Hospital (การบริการระงับปวดในผู้ป่วยเด็กในโรงพยาบาลศรีนครินทร์)

⌘ Prune Belly Syndrome (กลุ่มอาการ Prune Belly)

⌘ Screening Test for Infection in Children with SLE by C – reactive Protein Level (การตรวจคัดกรองภาวะติดเชื้อในผู้ป่วยเด็กโรคลูปัสจากระดับ C-reactive protein ในเลือด)

<More>

This article is under  
this collection.

⌘ Pediatrics