

Perinatal Mortality in Udonthani Province in 1996

การตายของทารกปรักำเนิดในจังหวัดอุดรธานี ปี พ.ศ. 2539

Smit Prasunnakarn (สมิต ประสันนาการ) 1

หลักการและเหตุผล : อัตราการตายของทารกปรักำเนิดเป็นดัชนีบ่งชี้ถึงสภาวะสุขอนามัยของมารดาและทารก จากการศึกษาพบว่าอัตราการตายของทารกปรักำเนิดในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2538 เท่ากับ 11.24 ต่อการคลอด 1,000 ราย แต่ยังไม่มีการศึกษาอัตราการตายของทารกปรักำเนิดในจังหวัดอุดรธานี ดังนั้นการศึกษาในครั้งนี้จะได้ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาอัตราการตายของทารกปรักำเนิด การจำแนกสาเหตุ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์และความหนักแน่นของความสัมพันธ์กับการตายของทารกปรักำเนิดในจังหวัดอุดรธานี ปี พ.ศ. 2539

รูปแบบการศึกษา : Descriptive, nested case control study.

สถานที่ทำการศึกษา : โรงพยาบาลและสถานอนามัยทุกแห่งในจังหวัดอุดรธานีทั้งของรัฐและเอกชน
กลุ่มตัวอย่าง : กลุ่มที่ศึกษา ได้แก่มารดาที่คลอดทารกตายปรักำเนิดทุกรายในสถานที่ทำการศึกษาในช่วงเวลาตั้งแต่ 1 มกราคม 2539 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2539 กลุ่มเปรียบเทียบได้แก่ มารดาที่คลอดทารกมีชีวิตในสถานที่เดียวกันในช่วงเวลาก่อนและหลังกรณีศึกษาอย่างละ 1 ราย

การวัดผล : ใช้โปรแกรม SPSS/CP+ และ EPI INFO วิเคราะห์หาอัตราการตายของทารกปรักำเนิดต่อการคลอด 1,000 ราย ทารกย่อยและเปรียบเทียบความสัมพันธ์โดยใช้ 95% confidence interval ของ odds ratio และ logistic regression analysis.

ผลการวิจัย : พบทารกตายปรักำเนิด 286 ราย จากการคลอดทั้งหมด 25,273 ราย อัตราการตายของทารกปรักำเนิด เท่ากับ 11.32 ต่อการคลอด 1,000 ราย สาเหตุการตายจำแนกตามวิธีของ Wigglesworth พบว่า การตายเบื่อยยพบสูงสุดคือร้อยละ 29.7 การคลอดก่อนกำหนดพบร้อยละ 28.4 การขาดออกซิเจนระหว่างคลอดพบร้อยละ 18.5 ความพิการแต่กำเนิดพบร้อยละ 13.6 และสาเหตุอื่น ๆ พบร้อยละ 9.8 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับการตายของทารกปรักำเนิด เรียงลำดับตามความหนักแน่นของความสัมพันธ์คือทารกคลอดน้ำหนักน้อยมีภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ มีภาวะแทรกซ้อนขณะคลอดแนวหรือส่วนที่ไม่ใช่ศีรษะ จำนวนครั้งการคลอดตั้งแต่ 4 ขึ้นไปการคลอดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักแรกคลอดมากกว่าหรือเท่ากับ

Background: Perinatal mortality rate indicates maternal and fetal health status. The perinatal mortality rate in Thailand in 1995 was 11.24 per 1,000 births but there was nostudy about the perinatal mortality rate in Udonthani province yet. So this study was performed to collect the data for using in the future use.

Objective : To find out the perinatal mortality rate, causes, associated factors and their strength of association with the risk of perinatal deaths.

Design : Descriptive, provincial and private hospitals and public health centers in Udonthani.

Subjects : Information of the cases were obtained from history, physical examinations, labor records and perinatal death reports between January 1, 1996 and December 31, 1996. Controls were selected by matched sampling from mothers delivered at the same hospitals just before and after of the study cases.

Measurements : Programs SPSS/CP + and EPI INFO were used. Data was analysed by using rate per 1,000 total births, percentages and compared associated factors births, percentages and logistic regression analysis.

Results : There were 25,273 births with a total of 286 perinatal deaths. The perinatal mortality rate was 11.32 per 1,000 births. The main cause of death was macerated stillbirths which accounted for 29.7% Other causes of death were prematurity (28.4%), asphyxia (18.5), congenital malformation (13.6%) and some specific conditions (9.8%). Factors significantly associated with perinatal death and listed according to their strength of association were low birthweight, complications during pregnancy, complications during labor, non-vertex presentation, parity ≥ 4 , preterm labor, birthweight $\leq 3,500$ g. and weight gain during pregnancy < 10 kg.

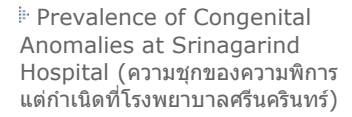
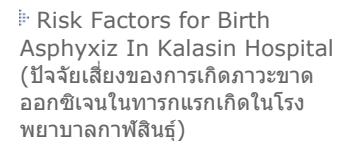
Conclusins : From this study, the perinatal mortality rate in Udonthani in 1996 was 11.32 per 1,000 births. The main cause of death was macerated stillbirths and the factor

... Full text.

Article Option

-  Abstract
-  Fulltext
-  PDF File

Another articles
in this topic collection

- 
- 

[<More>](#)

This article is under
this collection.

-  Neonatal Medicine