

## Reversal of Sterilization by Microsurgery in Srinagarind Hospital

### การผ่าตัดแก้หมันโดยวิธีจุลศัลยกรรมในโรงพยาบาลศรีนครินทร์

Kanok Seejorn (กนก สีจอร์) 1, Metha Songthamwattana (เมธา ทรงธรรมวัฒน์) 2, Srisuda Thailer (ศรีสุดา ไทยเลิศ) 3, Supat Sinawat (สุพจน์ สินะวัฒน์) 4

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อประเมินอัตราความสำเร็จและปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการผ่าตัดแก้หมันในโรงพยาบาลศรีนครินทร์

**ชนิดของการวิจัย:** การวิจัยเชิงพรรณนา

**สถานที่ทำการวิจัย:** รพ.ศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

**กลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษา:** ผู้ป่วยในจำนวน 206 รายที่ได้รับการผ่าตัดแก้หมันที่ รพ.ศรีนครินทร์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2527 ถึง 30 มิถุนายน พ.ศ. 2536

**ผลการวิจัย:** ผู้ป่วย 206 รายที่เข้าร่วมการในการศึกษามีอายุเฉลี่ย 32.0 ปี ส่วนใหญ่มีอาชีพรับราชการและเกษตรกร สาเหตุที่มารับการแก้หมันคือ แต่งงานใหม่ (ร้อยละ 68.0) และบุตรเสียชีวิต (ร้อยละ 17.5) ผู้มารับบริการส่วนใหญ่ได้รับการทำหมันหลังคลอด และมีช่วงเวลาตั้งแต่ทำหมันจนกระทั่งมารับการผ่าตัดแก้หมันประมาณ 5-9 ปี ร้อยละ 83.0 ของผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดแก้หมันทั้งสองข้าง โดยพบว่าส่วนใหญ่ของการผ่าตัดได้รับการผ่าตัดแก้หมันทั้งสองข้างโดยพบว่าส่วนใหญ่ของการผ่าตัดเป็นการต่อเชื่อมระหว่างท่อนำไข่ส่วน ampulla กับ ampulla ใช้เวลาในการผ่าตัดโดยเฉลี่ย 135.8 นาที

การศึกษานี้พบว่าภายหลังการผ่าตัดแก้หมันมีอัตราการคลอดทารกมีชีวิตร้อยละ 58.7 และพบว่ามีอัตราการแท้งบุตรและการตั้งครรภ์นอกมดลูกร้อยละ 8.3 และ 6.6 ตามลำดับ การตั้งครรภ์ส่วนใหญ่เกิดขึ้นภายใน 2 ปี หลังการผ่าตัดแก้หมัน โดยพบว่าช่วงเวลาเฉลี่ยตั้งแต่ได้รับการแก้หมันจนมีการตั้งครรภ์เกิดขึ้น 21.6 เดือน

ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของการแก้หมัน ได้แก่ อายุของผู้ป่วย ระยะเวลาตั้งแต่ทำหมันถึงการผ่าตัดแก้หมัน ชนิดของการทำหมัน และตำแหน่งของท่อนำไข่ที่ทำการต่อเชื่อม การศึกษานี้พบว่าผู้ป่วยที่มีอายุต่ำกว่า 35 ปี มีการผ่าตัดแก้หมันในเวลาไม่เกิน 5 ปี หลังการทำหมัน มีการทำหมันชนิดหมันแห้งและมีตำแหน่งของการเชื่อมในบริเวณ isthmus กับ isthmus เป็นปัจจัยที่เกื้อหนุนให้ความสำเร็จในการผ่าตัดแก้หมันมีอัตราสูงขึ้น **สรุป:** การผ่าตัดแก้หมันใน รพ.ศรีนครินทร์มีผลสำเร็จค่อนข้างดี และปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการผ่าตัดแก้หมันคือ อายุของผู้ป่วย ระยะเวลาตั้งแต่ทำหมันถึงผ่าตัดแก้หมัน ชนิดของการทำหมัน และตำแหน่งของท่อนำไข่ที่ทำการต่อเชื่อม

**Objective:** To assess the success rate and factors influencing the success rate of sterilization reversal in Srinagarind hospital

**Design:** A descriptive study

**Setting:** Srinagarind hospital, Khon Kaen University

**Subject:** 206 patients who underwent microsurgical sterilization reversal in Srinagarind hospital between January 1, 1984 to June 30, 1993.

**Result:** Mean age of the patients was 32.0 years, most of them were government officers and farmers. The reasons for reversal were remarriage (68.0 percent) and death of their children (17.5 percent). Most of the patients had postpartum tubal reanastomosis was performed in 83.0 percent of the patients. Ampulla to ampulla was the most common type of reanastomosis. The mean duration of the operation was 135.8 minutes.

Success rate of the operation as determined by delivery of the liveborn was 58.7 percent while abortion rate and ectopic pregnancy rate were 8.3 and 6.6 percent, respectively. Most of the pregnancies occurred in the first two years after the operation with the mean interval between the operation and the commencement of pregnancy of 21.6 months.

Factors that influence the success rate of sterilization reversal were age of the patients, time interval after sterilization, type of sterilization and part of the uterine tubes being reanastomosed. This study revealed that the patients with age under 35 years, operation performed within 5 years after sterilization, interval type of sterilization, and isthmic-isthmic reanastomosis were the factors that resulted in the better success rate.

**Conclusion:** sterilization reversal in Srinagarind hospital had a good success rate and factors that influenced the success were age of the patients, time interval after sterilization, type of sterilization, and part of the uterine tubes being reanastomosed

... Full text.

Article Option

 Abstract

 Fulltext

 PDF File

Another articles  
in this topic collection

⌘ Heman Genome Project and Infertility Practice (โครงการจีโนมมนุษย์กับการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก)

⌘ Zinc Level in Seminal Plasma of Infertile men (ระดับสังกะสีในน้ำอสุจิ (seminal plasma) ในชายที่มีบุตรยาก)

⌘ Tubal Infertility in Srinagarind Hospital (ภาวะมีบุตรยากเนื่องจากความผิดปกติของท่อนำไข่ในโรงพยาบาลศรีนครินทร์)

⌘ Male Factor Infertility in Srinagarind Hospital (ภาวะมีบุตรยากเนื่องจากสาเหตุฝ่ายชายในโรงพยาบาลศรีนครินทร์)

<More>

This article is under  
this collection.

⌘ Fertility and infertility