

ผลของการให้นมในปริมาณต่างกันเพื่อรักษาภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในทารกที่มีความเสี่ยงสูง

จารุพรรณ ตันอารีย์

ความเป็นมา ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในทารกแรกเกิดเป็นภาวะที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติและเป็นภาวะที่มีความสำคัญมาก ภาวะหนึ่ง เนื่องจากสามารถทำให้เกิดความพิการทางสมอง ได้การให้การวินิจฉัยและการรักษาได้อย่างทันท่วงที สามารถที่จะป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางระบบประสาทที่อาจจะเกิดตามมาได้ โรงพยาบาลศิริราชให้การรักษาทารกที่มีความเสี่ยงสูงที่เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ และไม่แสดงอาการ โดยเริ่มให้นมเร็วภายใน 1-2 ชั่วโมงหลังเกิด

(early feeding) ด้วยนมปริมาณ 30-60 ml/kg/day ขึ้นอยู่กับแพทย์ผู้รักษา หากยังมีน้ำตาลในเลือดต่ำหลังได้นมมื้อแรกจะให้การรักษาต่อโดยการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

วัตถุประสงค์ การศึกษานี้เพื่อเปรียบเทียบผลของการให้นมแก่ทารกกลุ่มนี้ในปริมาณที่แตกต่างกัน จากสมมติฐานที่ว่า การให้นมในปริมาณ 60 ml/kg/day สามารถลดจำนวนทารกที่ต้องรักษาต่อโดยการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำได้มากกว่า การให้นมในปริมาณ 30 ml/kg/day โดยมีผลข้างเคียงไม่แตกต่างกัน

วิธีการศึกษา การศึกษานี้เป็นแบบ prospective randomized control trial ในทารกที่มีอายุครรภ์ครบกำหนดที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ โดยไม่แสดงอาการและไม่มีข้อห้ามของการให้อาหารทางปาก ทารกจะถูกสุ่มให้ได้รับนม 30 ml/kg/day (กลุ่มที่ 1) หรือ 60 ml/kg/day (กลุ่มที่ 2)

ผลการศึกษา ทารกที่เข้าร่วมการศึกษานี้มีจำนวน 66 ราย แบ่งเป็น กลุ่มที่ 1 ทารกที่ได้รับ early feeding ด้วยนมปริมาณ 30 ml/kg/day จำนวน 35 ราย และกลุ่มที่ 2 ทารกที่ได้รับ early feeding ด้วยนมปริมาณ 60 ml/kg/day จำนวน 31 ราย พบว่า อายุครรภ์เฉลี่ย น้ำหนักเฉลี่ย เพศและสาเหตุของภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในทารกทั้งสองกลุ่มไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สัดส่วนของทารกที่ต้องได้รับการรักษาต่อโดยการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำหลังได้รับ early feeding 1 มื้อ ในทารกทั้งสองกลุ่มเท่ากับร้อยละ 14.3 และร้อยละ 19.4 ตามลำดับซึ่งไม่พบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ รวมทั้งผลข้างเคียงหลังได้รับ early feeding ในทารกทั้งสองกลุ่มเท่ากับร้อยละ 2.9 และร้อยละ 6.4 ตามลำดับซึ่งไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สรุป การให้ early feeding ด้วยนม 30 ml/kg/day หรือ 60 ml/kg/day ไม่มีความแตกต่างกันทั้งในแง่ผลการรักษาและผลข้างเคียง

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

THE EFFICACY OF TWO DIFFERENT MILK VOLUMES FEEDING IN THE TREATMENT OF HYPOGLYCEMIA IN HIGH RISK NEONATES

Jarupan Tonaree

Background : Hypoglycemia in neonates is commonly found in daily practice. It is very important due to possible neurological sequelae. Prompt diagnosis and treatment can prevent these complications. At Siriraj hospital, treatment of asymptomatic high risk hypoglycemic neonates is early feeding within 1-2 hours after birth with different milk volumes ranging 30 to 60 ml/kg/day depends on attending physicians. If hypoglycemia persists after early feeding, intravenous fluid is started.

Objectives : This study was to compare the efficacy of two different milk volumes feeding in the treatment of these neonates. Our hypothesis was more milk would reduce the number of neonates who need intravenous fluid treatment after early feeding without significant complications.

Materials and methods : This study was a prospective randomized control trial in healthy high risk term and post-term neonates who had asymptomatic hypoglycemia. They were randomized to receive 30 ml/kg/day (group 1) or 60 ml/kg/day (group 2) of milk volumes feeding.

Results : There were 66 neonates included in this study. There were 35 neonates in group1 and 31 neonates in group2. Gestational age, birth weight, gender and causes of hypoglycemia of the two groups were not statistically significant. Numbers of neonates who needed intravenous fluid treatment after early feeding were not statistically significant (14.3% and 19.4% in group1 and 2, respectively).

In conclusion : Early feeding with 30 ml/kg/day or 60 ml/kg/day made no significant difference in the efficacy of treatment. Complications of early feeding with two different milk volumes were also not statistically significant.