

Outcomes of Sexually victimized adolescents and physicians practice following Siriraj Clinical Practice Guideline for the management of child abuse

NATCHAYON RATTANATRAKOONDECHA<sup>1</sup>, SUPINYA IN-IW<sup>2</sup>, GORNMIGAR WINIJKUL<sup>2</sup>,  
JARIYA TARUGSA<sup>3</sup> and BOONRYING MANABORIBOON<sup>2</sup>

1. PEDIATRIC RESIDENT, DEPARTMENT OF PEDIATRICS, FACULTY OF MEDICINE SIRIRAJ HOSPITAL
2. DIVISION OF AMBULATORY PEDIATRICS, DEPARTMENT OF PEDIATRICS, FACULTY OF MEDICINE SIRIRAJ HOSPITAL
3. DIVISION OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY, DEPARTMENT OF PEDIATRICS, FACULTY OF MEDICINE SIRIRAJ HOSPITAL

**BANKGROUND:** Sexual abuse has been one of the common child-maltreatment problem found in clinical practice. In 2011, the committee of child-maltreatment was established and Siriraj Clinical Practice Guideline for the management of child abuse (0-15 year-old) was launched.

**OBJECTIVE:** To study the incidence of sexual victimization, rate of sexually transmitted diseases and pregnancy among adolescents who was sexually abused; and to examine the physicians practice towards sexual victimized cases following launching the hospital guideline.

**PATIENTS, MATERIAL AND METHODS:** This was a retrospective study of adolescents aged 11-15 year-old who were sexually victimized and treated at Siriraj Hospital during 2012-2015.

**RESULTS:** There were 296 victims during study period with the incidence of sexual victimization of 6.9 cases per 10,000 out-patient cases annually. Majority of cases were female with median age at 13.17 years. Most of abusers were their boyfriends or acquaintances. Pregnancy rate was 6.1% and acquired syphilis and gonococcal infection were 1.4 and 5.7% respectively. For physicians' practices, over three-quarters of them managed the cases as the hospital guideline.

**CONCLUSIONS:** Adolescent sexual victimization could lead to pregnancy and sexually transmitted diseases (STD). Clinicians should realized the important of STD and pregnancy prevention, as well as other possible risks assessment and provide counseling particularly contraceptive issues.

ผลลัพธ์ของวัยรุ่นที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ และเวชปฏิบัติของแพทย์หลังจากที่มีการใช้ แนวทางเวชปฏิบัติกรช่วยเหลือเด็กที่ถูกทารุณกรรม โรงพยาบาลศิริราช

Outcomes of Sexually victimized adolescents and physicians practice following Siriraj Clinical Practice Guideline for the management of child abuse

ณัฐชยนต์ รัตนตระกูลเดชา<sup>1</sup>, สุภิญญา อินอิ๋ว<sup>2</sup>, กรรณิกา วินิจกุล<sup>2</sup>,  
จรรยา ทะรักษา<sup>3</sup> และบุญยั้ง มานะบริบูรณ์<sup>2</sup>

1. แพทย์ประจำบ้านกุมารเวชศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
2. สาขากุมารเวชศาสตร์ผู้ป่วยนอก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
3. สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ปัญหาและมูลเหตุการทำวิจัย ปัญหาผู้ป่วยเด็กถูกล่วงละเมิดทางเพศ เป็นหนึ่งในปัญหาการทารุณกรรมที่พบได้บ่อยในเวชปฏิบัติ ในปี พ.ศ.2554 โรงพยาบาลศิริราชได้มีการจัดตั้งกรรมการดูแลและคุ้มครองเด็กที่ถูกทารุณกรรมขึ้น และได้ประกาศใช้แนวทางเวชปฏิบัติกรช่วยเหลือเด็กที่ถูกทารุณกรรม (อายุ 0-15 ปี) จึงต้องการทราบผลการปฏิบัติงานหลังจากมีแนวทางเวชปฏิบัติฯ

วัตถุประสงค์ ศึกษาอุบัติการณ์ อัตราการเกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ หลังการติดตามผู้ป่วยวัยรุ่นที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ รวมทั้งเวชปฏิบัติของแพทย์หลังจากที่มีการใช้แนวทางเวชปฏิบัติฯ

วิธีการศึกษา เป็นการศึกษาแบบย้อนหลังในผู้ป่วยอายุ 11 ถึง 15 ปี ที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ และมารับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช ในปี พ.ศ.2555-2558

ผลการศึกษา ผู้ป่วยทั้งสิ้น 296 คนที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศในช่วงเวลา 4 ปี พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัยรุ่นถูกล่วงละเมิดทางเพศ 6.9 ราย ต่อผู้ป่วยเด็ก 10,000 รายที่มารับการตรวจแบบผู้ป่วยนอกต่อปี เกือบทั้งหมดเป็นเพศหญิง และมีอายุเฉลี่ย 13.17 ปี ผู้กระทำส่วนใหญ่เป็นเพื่อนชาย และคนที่รู้จัก พบอัตราการตั้งครรภ์ที่ ร้อยละ 6.1 การติดเชื้อซิฟิลิสร้อยละ 1.4 และการติดเชื้อหนองในร้อยละ 5.7 และมีแพทย์เกินสามในสี่ที่ปฏิบัติตามแนวทางเวชปฏิบัติกรช่วยเหลือเด็กที่ถูกทารุณกรรม

สรุป การล่วงละเมิดทางเพศในวัยรุ่นส่งผลให้วัยรุ่นตั้งครรภ์ และติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ควรตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันทั้งโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์

และพฤติกรรมเสี่ยงอื่นๆที่อาจพบร่วม รวมทั้งให้คำแนะนำด้านต่างๆ โดยเฉพาะการคุมกำเนิดซึ่งจำเป็นใน  
วัยรุ่นกลุ่มนี้