

ความสัมพันธ์ระหว่างระดับสารเมตแอมเฟตามีนในปัสสาวะของมารดาและทารกกับสถานะของทารกหลังคลอด

ทิพวรรณ วรรณชัย

เนื่องจากแนวโน้มการติดยาเสพติดในสตรีตั้งครรภ์สูงขึ้นเรื่อยๆ ทั้งในและต่างประเทศ ก่อให้เกิดปัญหาทั้งทางด้าน สุขภาพและสังคม ทั้งแก่ตัวมารดาและทารกการศึกษาที่ผ่านมามีการกล่าวถึงผลกระทบของสารเมตแอมเฟตามีนที่มีต่อ ภาวะการเจริญเติบโต และภาวะหลังคลอดของทารกแต่ไม่มีการเปรียบเทียบ ความสัมพันธ์ระหว่างระดับยาเมตแอมเฟตามีนในปัสสาวะของมารดาและทารก รวมทั้งความสัมพันธ์กับอาการถอนยา ซึ่งอาจเป็นประโยชน์ในการประเมินความรุนแรง ทำนายภาวะถอนยาที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตได้

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างระดับสารเมตแอมเฟตามีนในปัสสาวะของมารดาและทารกแรกเกิด กับ สถานะหลังคลอดของทารก

รูปแบบการวิจัย : การวิจัยแบบย้อนหลังเชิงพรรณนา

วิธีการศึกษา : ทำการศึกษาย้อนหลังเวชระเบียนหญิงตั้งครรภ์ ที่มีประวัติเสพยาเสพติดกลุ่มเมตแอมเฟ-ตามีนขณะ ตั้งครรภ์ และทารกที่เกิดจากการตั้งครรภ์นั้น ที่รับไว้ในโรงพยาบาลศิริราชตั้งแต่ 1 มกราคม พศ.2549 ถึง 31 ธันวาคม พศ.2551 โดยคัดเลือกกลุ่มที่ทารกมีระดับสารเมตแอมเฟตามีนในปัสสาวะแรกคลอดเป็นบวก

ผลการวิจัย : ทำการศึกษาย้อนหลังเวชระเบียนหญิงตั้งครรภ์ 142 ราย ที่มีประวัติใช้สารเสพติด กลุ่มเมตแอมเฟตามีนและ ทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์นั้น เป็นระยะเวลา 3 ปี ตั้งแต่ 1 มกราคม 2549 ถึง 31 ธันวาคม 2551 จำนวนประชากรศึกษา จำนวน 73 ราย มารดามีอายุเฉลี่ย 24.3 ± 4.8 ปี ไม่ฝากครรภ์ 37 ราย (ร้อยละ 50.7) เป็นการตั้งครรภ์วัยรุ่นคืออายุน้อยกว่า 20 ปีจำนวน 7 คน (ร้อยละ 9.6) มีอายุครรภ์เฉลี่ย 38.2 ± 1.5 สัปดาห์ มีการคลอดก่อนกำหนดคืออายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์ จำนวน 7 ราย (ร้อยละ 9.6) มีบันทึกประเมินสถานะหลังคลอดของทารกด้วย neonatal withdrawal scores 47 ราย คิดเป็นร้อยละ 64.4 ไม่มีอาการ 25 ราย (ร้อยละ 53.2) มีคะแนนระหว่าง 1-4 (ร้อยละ 27.7) มีคะแนนมากกว่า 5 จำนวน 9 ราย (ร้อยละ 19.1) อาการที่พบบ่อยคือ ผิวหนังหลุดลอกจำนวน 12 ราย (ร้อยละ 25.5) หายใจเร็วอย่างเดียว 11 ราย (ร้อยละ 23.4) มีอาการเหนื่อย 4 ราย (ร้อยละ 8.5) ร้องกวนต่อเนื่อง 5 ราย (ร้อยละ 10.6) ไม่มีผู้ป่วยรายใดที่ต้องรับการรักษาอาการ ของภาวะถอนยา

ผลการวิเคราะห์ระหว่างระดับสารเมตแอมเฟตามีนที่ตรวจพบจากปัสสาวะของมารดาและทารกกับเวลาหลังคลอด โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน ส่วนใหญ่มีค่าอาร์เข้าใกล้ 1 มีลักษณะเป็น linear relationships แต่ไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างระดับสารเมตแอมเฟตามีนของมารดาและทารก กับ สถานะหลังคลอด

ผลการเปรียบเทียบข้อมูลระหว่างกลุ่มทารกแรกคลอดและหรือมารดาที่มีระดับสาร เมตแอมเฟตามีน มากกว่า 8,000 ng/dL มีจำนวน 54 คน และน้อยกว่า 8,000 ng/dL จำนวน 19 คน พบว่าระหว่าง ค่าเฉลี่ยน้ำหนักแรกเกิด ความยาว ลำตัว เส้นรอบศีรษะ ค่าคะแนนแอฟการ์ที่ 1 และ 5 นาที่ภาวะคลอดก่อนกำหนด ภาวะตัวเล็กกว่าอายุครรภ์ การได้รับการ รักษาจากการวินิจฉัยอื่น ภาวะการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของมารดา ระดับคะแนนการประเมินภาวะถอนยาสูงสุด ไม่มีความ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สรุปการวิจัย : จากการศึกษาวิจัยพบว่าความสัมพันธ์ระหว่างระดับยาในสารเมตแอมเฟตามีนในปัสสาวะของมารดาและ ทารก มีความสัมพันธ์กันกับเวลาหลังคลอด แต่ยังไม่สามารถทำนายภาวะที่เกิดขึ้นเช่น ภาวะถอนยาได้

RELATIONSHIPS BETWEEN URINE METAMPHETAMINE LEVELS OF MOTHERS AND NEWBORN INFANTS AND THEIR POSTPARTUM OUTCOMES

Tippawan Wannachai

Methamphetamine is one of major illicit drugs use in pregnancy that can cause many serious health problems and enormous financial and social burdens. However, the few studies reporting fetal growth and the incidence of withdrawal symptoms in infants exposed to methamphetamine in utero but no data regarding the relationships between urine amphetamine levels of mothers and newborn infants that may be used to predict the outcome of infants

Objective : To determine relationships between urine methamphetamine level of mother and newborn infant and their postpartum outcomes

Study design : retrospective descriptive study

Materials and methods : A data from pregnant women with history of methamphetamine abuse during pregnancy and their newborn infants at Siriraj hospital in Bangkok, Thailand from January 1, 2006 to December 31, 2008 were reviewed. The inclusion criteria included newborn infants who had positive urine amphetamine level at birth.

Results : One hundred and forty two women with history of methamphetamine abuse were identified during a 3 years study of period. Seventy three infants were included. The average maternal age was 24.3 ± 4.8 years. Poor obstetric history were noted that included lack of prenatal care 50.7%, teenage pregnancy 9.6%. The average gestational age was 38.2 ± 1.5 weeks. Neonatal abstinence assessments were performed in 47 newborns infant (64.4% of infants included in the study). Of these, 25 (53.2%) had no symptoms, 13 (27.7%) had withdrawal scores of 1-4 and 9 (19.1%) had scores of 5 or greater. The most common signs and symptoms of neonatal withdrawal syndrome in this study were desquamative skin 12 (25.5%), tachypnea without retraction 11 (25.5%) and tachypnea with retraction 4 (8.5%). None of the methamphetamine withdrawal infants needed specific treatment.

We used Pearson correlation coefficient to measure correlation between the level of urine methamphetamine in mother and their newborn infants versus the hours after birth. The value of R range from ± 0.75 to ± 1 . We found no correlation between urine methamphetamine level of mother and their infant, level of urine methamphetamine and their infant outcome.

A comparison outcomes between urine methamphetamine in mother and their newborn infants level more than and less than 8,000 ng/dL no significant differences were found.

Conclusion : The relationships between the level of urine methamphetamine in mother and their newborn infants versus the hours after birth are good correlated but cannot reliably predict infant outcomes.