

การศึกษาแบบย้อนหลังเพื่อประเมินผลการตั้งครรภ์
ในผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด

นางสาวดวงทิพย์ เอมอยู่
นายทัตพงศ์ ตรีอินทอง

โครงการพิเศษนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ.2558

RETROSPECTIVE STUDY ON OUTCOME OF
PREGNANCY IN PATIENT RECEIVING
ANTICOAGULANT THERAPY

MISS TAUNGTHIP AIMYOO
MISTER TOUCHPONG TREEINTONG

A SPECIAL PROJECT SUBMITTED IN PARTIAL FULFILMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF DOCTOR OF PHARMACY
FACULTY OF PHARMACY
MAHIDOL UNIVERSITY
2015

โครงการพิเศษ

เรื่อง การศึกษาแบบย้อนหลังเพื่อประเมินผลการตั้งครุภัณฑ์ในผู้ป่วย
ที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด

.....
(นางสาวดวงทิพย์ เอมอยู่)

.....
(นายทัตพงศ์ ตริอินทอง)

.....
(ผศ.ดร.สุรภิจ นาทีสุวรรณ)

อาจารย์ที่ปรึกษา

.....
(ผศ.นพ.นครชิต ลิขิตธนสมบัติ)

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

การศึกษาแบบย้อนหลังเพื่อประเมินผลการตั้งครรภ์ในผู้ป่วย ที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด

ดวงทิพย์ เอมอยู่, ทัดพงศ์ ตริอินทอง

อาจารย์ที่ปรึกษา: สุรกิจ นาทีสุวรรณ*, ครรชิต ลิขิตธนสมบัติ**

*ภาควิชาเภสัชกรรมคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล

**หน่วยโรคหัวใจ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

คำสำคัญ: ยาต้านการแข็งตัวของเลือด, ยาวาร์ฟาริน, การตั้งครรภ์

โครงการพิเศษนี้เป็นการศึกษาเวชระเบียนแบบย้อนหลังเพื่อประเมินผลการตั้งครรภ์ในผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดระหว่างตั้งครรภ์ที่โรงพยาบาลรามาธิบดีในช่วงปี พ.ศ. 2548–2557 ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การคัดเลือกจำนวน 45 คน คิดเป็นการตั้งครรภ์ 48 ครั้งมีค่าเฉลี่ยอายุเท่ากับ 32.3 ± 6.3 ปี ข้อบ่งใช้ยาวาร์ฟารินที่พบมาก 3 อันดับแรกได้แก่ โรคลิ่มหัวใจพิการ/ลิ่มหัวใจเทียม (ร้อยละ 47.9) โรคก้อนเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำ (ร้อยละ 31.3) โรคภูมิคุ้มกันผิดปกติ (ร้อยละ 25) จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์เฉลี่ยเท่ากับ 2.3 ± 1.1 ครั้ง จากการตั้งครรภ์ 48 ครั้ง สามารถแบ่งผู้ป่วยเป็น 2 กลุ่มคือ ผู้ป่วยที่สัมผัสยาวาร์ฟารินตลอดจนอายุครรภ์ ≥ 6 สัปดาห์ 31 ครั้ง และผู้ป่วยที่สัมผัสยาวาร์ฟารินในช่วงอายุครรภ์ < 6 สัปดาห์และ/หรือได้รับยากลุ่ม heparins (จัดเป็นกลุ่มที่ไม่ได้สัมผัสยาวาร์ฟาริน) 17 ครั้ง โดยพบว่าอัตราการการแท้ง ทารกเสียชีวิตในครรภ์หรือทารกพิการเท่ากับร้อยละ 20.8 ในกลุ่มสัมผัสยาวาร์ฟาริน และร้อยละ 0 ในกลุ่มที่ไม่ได้สัมผัสยาวาร์ฟาริน ซึ่งแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (RR 1.48; 95% CI: 1.16-1.88; $p = 0.009$) ผลการตั้งครรภ์ของผู้ป่วยที่สัมผัสยาวาร์ฟารินขนาดต่ำ (น้อยกว่า 5 มิลลิกรัม) และขนาดสูง (มากกว่า 5 มิลลิกรัม) มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติและพบว่าผู้ป่วยมีการวางแผนตั้งครรภ์เพียงร้อยละ 35 และไม่วางแผนตั้งครรภ์หรือไม่มีข้อมูลถึงร้อยละ 58 โดยสรุปแล้วจึงเป็นหน้าที่ของบุคลากรทางการแพทย์ที่ควรตระหนักถึงความสำคัญ ในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการป้องกันการตั้งครรภ์ระหว่างได้รับยาวาร์ฟาริน

Abstract

Retrospective study on outcome of pregnancy in patient receiving anticoagulation therapy

TaungthipAimyoo, TouchpongTreeintong

ProjectAdvisor : SurakitNathisuwan*, KhanchitLikittanasombat**

*Faculty of Pharmacy, Mahidol University

**Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University

Keyword

This retrospective study was conducted to assess the effect of anticoagulant therapy on outcome of pregnancy in Ramathibodi hospital during 2005 – 2014. 45 patients with 48 pregnancies were included in the data analysis which mean age was 32.3 ± 6.3 year-old. The most common indications for using warfarin were valvular heart disease (47.9%), Venous thromboembolism (31.3%) and autoimmune disease (25%). Mean times of pregnancy was 2.3 ± 1.1 . From 48 pregnancies, 31 pregnancies were classified into warfarin exposed group and 17 pregnancies in non-warfarin exposed group. Abnormalities of pregnancy such as abortion, intrauterine death or birth defect were 20.8% and 0% in warfarin exposed group and non-warfarin exposed group. Warfarin exposure status and outcome of pregnancy was statistically significant between two group (RR 1.48; 95% CI: 1.16-1.88; $p = 0.009$). Outcome of low dose warfarin exposure (<5 mg) and high dose warfarin exposure (>5 mg) were significantly different. Our study found that there were only 35% of patients had family planning, whereas 58% were no data and no family planning. So, In summary, education for contraceptive in patients receiving warfarin is important for healthcare providers to be concerned.