

 <b>โรงพยาบาลปิยะมอม</b>		หน้า : 1/3
<b>แนวทางการรักษาโรค</b> เอกสารหมายเลข CPG : MCH - 005		แก้ไขครั้งที่ : 3
<b>เรื่อง :</b> ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์		วันที่บังคับใช้ 25 มิถุนายน 2561
<b>ผู้จัดทำ :</b> (แพทย์หญิงนาฎพร ปิยอมรพันธ์)	<b>ผู้อนุมัติ :</b> .....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายดุष्ฎี คงตระกูลทรัพย์)	

## ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ( Anemia in pregnancy)

### ความหมาย

หญิงมีครรภ์ที่มีความเข้มข้นของฮีโมโกลบินน้อยกว่า 11 กรัมต่อเดซิลิตร หรือฮีมาโตคริตต่ำกว่า 33 %

### สาเหตุ

- 1.เกิดจากโรคทางพันธุกรรม เช่น ธาลัสซีเมีย
- 2.เกิดจากภาวะโภชนาการ เช่น การขาดอาหาร ขาดธาตุเหล็ก, และขาดโฟลิก เป็นต้น
- 3.เกิดจากเสียเลือดเรื้อรัง เช่น Hemorrhoid, Parasite
- 4.โรคเลือดบางชนิด เช่น AIHA

### ผลต่อการตั้งครรภ์

ผลต่อแม่ คือ ทำให้มีอาการซีดมาก , หัวใจล้มเหลว , คลอดก่อนกำหนดได้, ตกเลือดหลังคลอด

ผลต่อลูก คือ ทำให้ทารกน้ำหนักแรกเกิดน้อยหรือ IUGR ได้

**แนวทางการดูแลรักษาภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์**โดยการใช้ Anemia Model ที่ ผ่านการทําวิจัยของ รพ.งหวรา และประกาศโดยคณะกรรมการ MCH Board จังหวัดพัทลุง

- 1.ให้สุศึกษาเรื่องการรับประทานอาหารและยา
- 2.สร้างความคาดหวังให้หญิงตั้งครรภ์ตระหนักถึงความสำคัญของการรับประทานยา, การได้ลูกที่สุขภาพดี

### เฉลี่ยวฉลาด

- 3.จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กแก่หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ดังต่อไปนี้
  - 3.1 HCT  $\geq$  35%
    - ให้ Triferdine 1 X 1  $\odot$  pc
  - 3.2 HCT  $\geq$  33 - 35 %
    - ให้ Triferdine 1 X 1  $\odot$  pc
    - Folic 1 X 1  $\odot$  pc หรือ Ferous formulate 1 X 1  $\odot$  pc

	โรงพยาบาลป่าพะยอม	หน้า : 2/3
แนวทางการรักษาโรค เอกสารหมายเลข CPG : MCH - 005		แก้ไขครั้งที่ : 3
เรื่อง : ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์		วันที่บังคับใช้ 25 มิถุนายน 2561
ผู้จัดทำ : (แพทย์หญิงนาฎพร ปิยอมรพันธ์)	ผู้อนุมัติ : .....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายดุष्ฎี คงตระกูลทรัพย์)	

3.3 HCT < 33 % ส่งพบแพทย์เพื่อพิจารณาตรวจเพิ่มเติม

- Triferdine 1 X 1 ○ pc
- Folic 1 X 2 ○ pc หรือ Ferous formulate 1 X 2 ○ pc
- Vitamin c 1 X 3 ○ pc

4. แจกเอกสารแผ่นพับเรื่องภาวะซีดในขณะตั้งครรภ์เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ใช้ประกอบการดูแลสุขภาพต่อที่บ้าน

5. แนะนำให้หญิงตั้งครรภ์ลงบันทึกรากินยาทุกวัน

6. ส่งตรวจ HCT ซ้ำ เมื่อกินยาครบ 1 เดือน

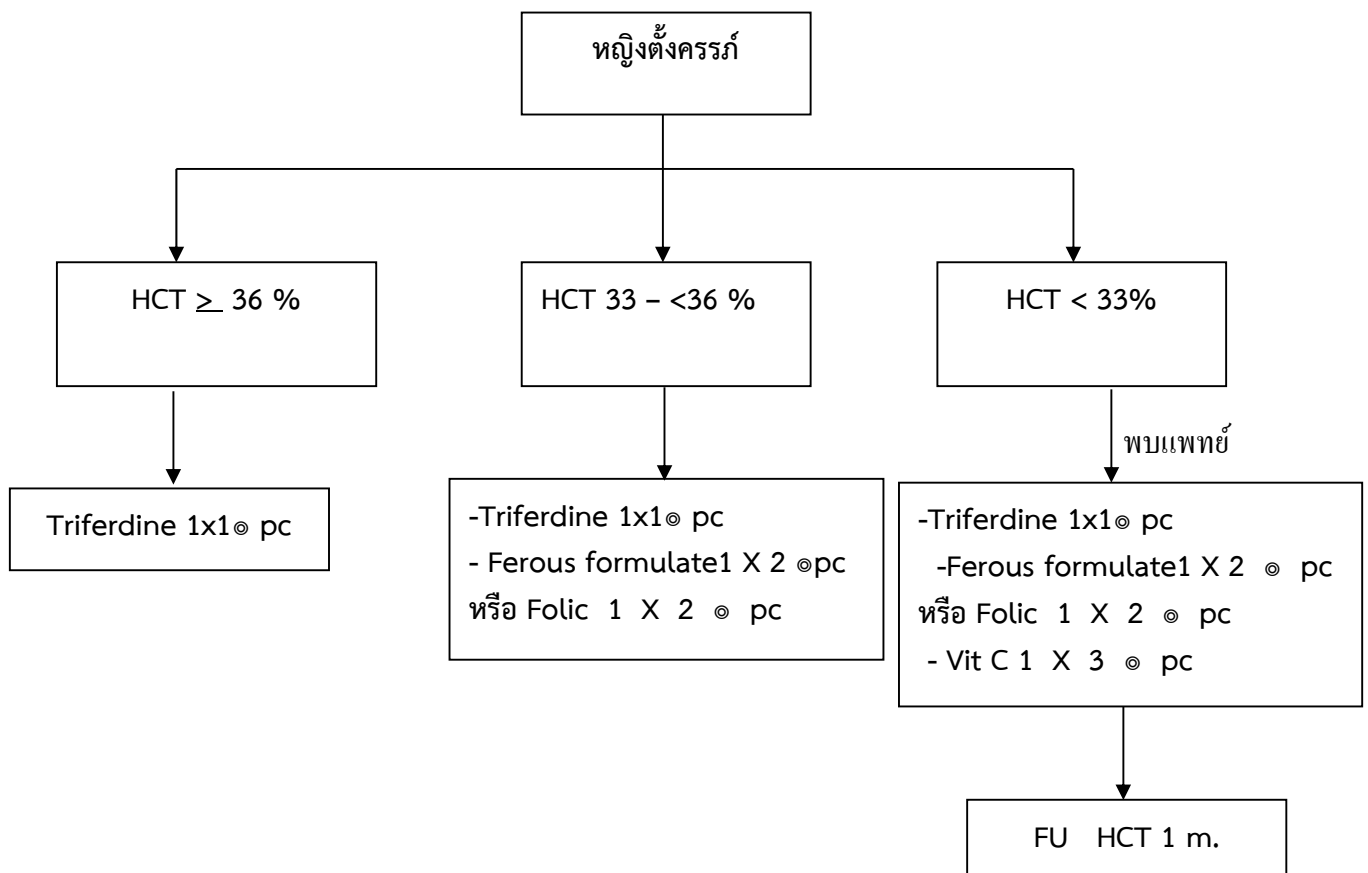
7. ส่งพบแพทย์ทุกครั้งที่มีผล HCT < 33 %

8. หาก HCT < 25% refer รพ.พัทลุงเพื่อพิจารณาให้เลือด

9. หาก HCT < 30% refer เพื่อคลอด รพ.พัทลุง(เมื่อ GA 36 Wks.)

 โรงพยาบาลป่าพะยอม		หน้า : 3/3
แนวทางการรักษาโรค เอกสารหมายเลข CPG : MCH - 005		แก้ไขครั้งที่ : 3
เรื่อง : ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์		วันที่บังคับใช้ 25 มิถุนายน 2561
ผู้จัดทำ : (แพทย์หญิงนาฎพร ปิยอมรพันธ์)	ผู้อนุมัติ : .....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายดุष्ฎี คงตระกูลทรัพย์)	

Flow Chart การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง



- หมายเหตุ
- HCT < 25% refer รพ.พัทลุงเพื่อพิจารณาให้เลือด
  - HCT < 30% refer เพื่อคลอด รพ.พัทลุง (เมื่อ GA 36 Wks.)