

# หลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องล่างขวาทั้งคู่ (Double-Outlet Right Ventricle หรือ DORV)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรรวม

## ภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องล่างขวาทั้งคู่คืออะไร?

หัวใจของเราประกอบด้วย 4 ห้อง ได้แก่ ห้องบน 2 ห้องซ้ายและขวา และห้องล่าง 2 ห้องซ้ายและขวา หัวใจห้องล่างมีหน้าที่สูบฉีดเลือดออกจากหัวใจ โดยหัวใจห้องล่างซ้ายสูบฉีดเลือดที่มีออกซิเจนสูงไปยังร่างกายและสมองผ่านหลอดเลือดแดงเออร์ตา (aorta) ขณะที่หัวใจห้องล่างขวาสูบฉีดเลือดที่มีออกซิเจนต่ำไปยังปอดผ่านหลอดเลือดแดงปอด (pulmonary artery)

ภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องล่างขวาทั้งคู่ เป็นความผิดปกติของหัวใจที่พบได้น้อย โดยหลอดเลือดแดงเออร์ตา และหลอดเลือดแดงปอดออกจากหัวใจห้องล่างขวาทั้งคู่ ร่วมกับผนังกันหัวใจห้องล่างมีรูรั่ว (ventricular septal defect หรือ VSD) ภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องล่างขวาทั้งคู่มีหลายชนิด โดยอาจมีการตีบแคบของหลอดเลือดแดงใหญ่เส้นใดเส้นหนึ่ง หรืออาจมีการสลับตำแหน่งของหลอดเลือดแดงใหญ่ ภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องล่างขวาทั้งคู่เป็นความผิดปกติแต่กำเนิดของหัวใจที่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดหัวใจ

## เกิดขึ้นได้อย่างไร?

ในช่วงพัฒนาการของตัวอ่อนทารก หัวใจจะมีการหมุนและบิดไปทางขวา บางครั้งอาจเกิดความผิดปกติในกระบวนการนี้ ทำให้หลอดเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจอยู่ในตำแหน่งที่ผิดปกติไปจากเดิม

## สาเหตุคืออะไร?

ภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องล่างขวาทั้งคู่ มักเกิดขึ้นโดยไม่มีสาเหตุที่ชัดเจน แต่บางรายอาจสัมพันธ์กับความผิดปกติทางพันธุกรรม หรืออาจเป็นกลุ่มอาการทางพันธุกรรม และอาจสัมพันธ์กับโรคเบาหวานที่ควบคุมไม่ดีในช่วงแรกของการตั้งครรภ์

## ควรทำการตรวจเพิ่มเติมหรือไม่?

ควรทำการตรวจเพิ่มเติม เช่น:

- การตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียด (fetal echocardiography) เพื่อยืนยันการวินิจฉัย และให้ข้อมูลที่จำเป็นเพิ่มเติมเพื่อวางแผนการรักษา
- การตรวจอัลตราซาวด์ทารกในครรภ์อย่างละเอียด เพื่อค้นหาความผิดปกติของอวัยวะอื่น
- การปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านพันธุศาสตร์ เพื่อให้ทางเลือกในการตรวจทางพันธุกรรม
- การปรึกษากุมารแพทย์โรคหัวใจ เพื่อวางแผนการดูแลในระยะตั้งครรภ์และหลังคลอด

## ควรเฝ้าระวังอะไรระหว่างการตั้งครรภ์?

ควรได้รับการตรวจติดตามโดยแพทย์ที่เชี่ยวชาญในการดูแลครรภ์ความเสี่ยงสูง โดยตรวจอัลตราซาวด์เป็นระยะเพื่อประเมินความรุนแรงของโรค ติดตามการเจริญเติบโต และสุขภาพของทารกในครรภ์

# หลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องกลางขวาทั้งคู่ (Double-Outlet Right Ventricle หรือ DORV)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

## มีผลต่อทารกหลังคลอดอย่างไร?

ควรคลอดในศูนย์การแพทย์ที่มีกุมารแพทย์โรคหัวใจและศัลยกรรมโรคหัวใจเด็ก ทารกหลังคลอดอาจได้รับยาหรือการทำหัตถการเร่งด่วนขึ้นอยู่กับชนิดของภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องกลางขวาทั้งคู่ ซึ่งแพทย์จะอธิบายให้คุณทราบ ทารกส่วนใหญ่จำเป็นต้องได้รับการดูแลในไอซียูทารกแรกเกิด (NICU) และบางรายอาจต้องได้รับยาฉีดทางหลอดเลือดดำที่เรียกว่า พรอสตาแกลนดิน (prostaglandin) เพื่อช่วยให้เลือดไหลเวียนไปที่ปอดหรือร่างกายขณะรอการผ่าตัด โดยช่วงเวลาที่เหมาะสมสำหรับการผ่าตัดอาจอยู่ระหว่างสัปดาห์แรกหลังคลอดจนถึงอายุ 6 เดือนหรือมากกว่านั้น ขึ้นอยู่กับลักษณะของความผิดปกติในแต่ละราย

## จะเกิดขึ้นอีกหรือไม่?

- ภาวะหลอดเลือดแดงใหญ่ออกจากหัวใจห้องกลางขวาทั้งคู่ ส่วนใหญ่เกิดขึ้นโดยบังเอิญ และไม่มีอาการถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์
- หากภาวะนี้เป็นความผิดปกติเพียงอย่างเดียว (isolated) ความเสี่ยงที่จะเกิดซ้ำประมาณร้อยละ 1.5 ถึง 2
- หากมีความผิดปกติของโครโมโซมร่วมด้วย เช่น โครโมโซมคู่ที่ 18 เกิน (trisomy 18) ความเสี่ยงที่จะเกิดซ้ำต่ำมาก

## ป้องกันได้อย่างไร?

หากคุณเป็นโรคเบาหวาน ควรควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ดีกว่าวางแผนตั้งครรภ์ เพื่อช่วยลดความเสี่ยงของความผิดปกติของหัวใจในทารก

## ข้อสงวนสิทธิ์:

เนื้อหาใน [แผ่นพับนี้/เว็บไซต์ของเรา] จัดทำขึ้นเพื่อให้ข้อมูลทั่วไปเท่านั้น ไม่ได้มีเจตนาที่จะเป็นคำแนะนำทางการแพทย์ที่คุณควรยึดถือ คุณต้องขอรับคำแนะนำทางการแพทย์จากผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์เฉพาะของคุณ ก่อนที่จะดำเนินการหรืองดเว้นการดำเนินการใด ๆ ตามเนื้อหาใน [แผ่นพับนี้/เว็บไซต์ของเรา] แม้ว่าเราจะพยายามปรับปรุงข้อมูลใน [แผ่นพับ/เว็บไซต์ของเรา] เราไม่ได้ให้การรับรอง การประกัน หรือการค้ำประกันใด ๆ ไม่ว่าจะโดยชัดแจ้งหรือโดยนัยว่าเนื้อหาใน [แผ่นพับ/เว็บไซต์ของเรา] มีความถูกต้อง ครบถ้วน หรือเป็นข้อมูลล่าสุด

ปรับปรุงล่าสุด: กรกฎาคม 2023