

หัวใจเต้นช้าผิดปกติของทารกในครรภ์ (Fetal Heart Bradycardia)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

หัวใจเต้นช้าผิดปกติของทารกในครรภ์คืออะไร?

อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ปกติเท่ากับ 120-160 ครั้งต่อนาที ดังนั้น หัวใจเต้นช้าผิดปกติของทารกในครรภ์ จึงหมายถึงอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ที่ต่ำกว่า 120 ครั้งต่อนาที

เกิดขึ้นได้อย่างไร?

สาเหตุยังไม่ทราบแน่ชัด หัวใจที่เต้นช้าผิดปกติของทารกในครรภ์อาจเป็นเพียงชั่วคราวหรือถาวร จำเป็นต้องตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียด (fetal echocardiography) ในบางราย อาจแนะนำให้ตรวจเลือดเพิ่มเติม

เกี่ยวข้องกับโครโมโซมอย่างไร?

โครโมโซมมักไม่มีความสำคัญหากทารกในครรภ์มีโครงสร้างหัวใจปกติ แต่หากตรวจพบความผิดปกติของโครงสร้างหัวใจร่วมด้วย แนะนำให้ตรวจวิเคราะห์โครโมโซมเพิ่มเติม

ควรทำการตรวจเพิ่มเติมหรือไม่?

หลังการตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียดและทราบชนิดของหัวใจเต้นช้าผิดปกติแล้ว แพทย์อาจแนะนำการตรวจเลือดเพิ่มเติม

ควรเฝ้าระวังอะไรระหว่างการตั้งครรภ์?

ทารกในครรภ์ที่มีหัวใจเต้นช้าผิดปกติจะมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการตั้งครรภ์เพิ่มขึ้น ผู้เชี่ยวชาญจะแนะนำให้ตรวจอัลตราซาวด์รวมถึงประเมินหัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียดเป็นระยะอย่างน้อยทุก 1-3 สัปดาห์ การตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียดจะช่วยบอกว่าทารกกำลังจะเกิดหัวใจล้มเหลวจากภาวะนี้หรือไม่

บางครั้ง มารดาอาจมีน้ำคร่ำสะสมรอบตัวทารกมากกว่าปกติ ซึ่งเรียกว่า ภาวะน้ำคร่ำมาก (polyhydramnios) ทำให้มดลูกขยายตัวมากเกินไปและเพิ่มความเสี่ยงต่อการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด หากแพทย์หรือพยาบาลผดุงครรภ์ทราบถึงภาวะนี้ล่วงหน้า จะสามารถช่วยลดความเสี่ยงของการคลอดก่อนกำหนดได้ ดังนั้น การตรวจติดตามเป็นระยะจึงมีความสำคัญเพื่อให้สามารถตรวจพบความผิดปกติแต่เนิ่น ๆ และปรับการดูแลให้เหมาะสมกับสุขภาพของทารก ควรคลอดในสถานพยาบาลที่สามารถให้การดูแลทารกแรกเกิดได้ทันที เพื่อให้มั่นใจว่าทารกจะได้รับการดูแลที่ดีที่สุดหลังคลอด

มีผลต่อทารกหลังคลอดอย่างไร?

หัวใจเต้นช้าผิดปกติของทารกในครรภ์อาจเป็นภาวะชั่วคราวที่สามารถหายไปเองหลังคลอด อย่างไรก็ตาม หากภาวะนี้ยังคงอยู่หลังคลอด ทารกอาจต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด หรือไอซียูทารกแรกเกิด (NICU) เป็นระยะเวลา นานกว่าปกติ ทารกที่มีภาวะนี้จะต้องได้รับการติดตามการเต้นของหัวใจตลอด 24 ชั่วโมง รวมถึงการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG), การตรวจเอคโคหัวใจ (neonatal echocardiography) และการประเมินโดยกุมารแพทย์โรคหัวใจ

หัวใจเต้นช้าผิดปกติของทารกในครรภ์ (Fetal Heart Bradycardia)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

ทารกบางรายอาจต้องได้รับยาเพื่อช่วยควบคุมอัตราการเต้นของหัวใจ แต่ในบางราย อาจจำเป็นต้องฝังเครื่องกระตุ้นหัวใจ (pacemaker) เพื่อช่วยให้หัวใจเต้นในอัตราที่เหมาะสม

ทารกที่มีความผิดปกติของโครงสร้างหัวใจร่วมด้วยอาจทำให้อาการรุนแรงขึ้น และต้องได้รับการดูแลจากทีมแพทย์สหสาขา ซึ่งรวมถึง กุมารแพทย์โรคหัวใจ ศัลยแพทย์โรคหัวใจเด็ก และวิสัญญีแพทย์ ในบางกรณีที่ภาวะของทารกรุนแรงมาก อาจพิจารณายุติการรักษาแบบเข้มข้น ซึ่งจะเป็นการตัดสินใจร่วมกันระหว่างทีมแพทย์และพ่อแม่ของทารก

จะเกิดขึ้นอีกหรือไม่?

หากไม่พบสาเหตุทางพันธุกรรม ความเสี่ยงของการเกิดซ้ำจะน้อยกว่า 1 ใน 1,000 อย่างไรก็ตามหากมีสาเหตุทางพันธุกรรม ความเสี่ยงในการเกิดซ้ำจะขึ้นอยู่กับลักษณะของความผิดปกติทางพันธุกรรมที่พบ การปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านพันธุศาสตร์ อาจเป็นประโยชน์เพื่อช่วยประเมินความเสี่ยง โดยทั่วไป ภาวะหัวใจเต้นช้าผิดปกติของทารกในครรภ์ที่มีสาเหตุจากสารภูมิคุ้มกันหรือแอนติบอดี (antibody) ของมารดา มีความเสี่ยงที่จะเกิดซ้ำในการตั้งครรภ์ครั้งต่อไปประมาณร้อยละ 15-20

คำถามอื่น ๆ ที่ควรถาม?

- ควรคลอดที่ไหน?
- ทารกหลังคลอดจะได้รับการดูแลที่ดีที่สุดที่ไหน?
- สามารถพบทีมแพทย์ที่ดูแลทารกหลังคลอดได้ล่วงหน้าหรือไม่?

ข้อสงวนสิทธิ์:

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

ปรับปรุงล่าสุด: กรกฎาคม 2023