

MFM

# Summary Intensive HR Clinic

Day	Case	Remark
Monday	Down screening (Quad test)	- GA 15 – 17 wk - Sure birth date & มีเลขบัตร ปชช. - มีผล Lab I
Tuesday	- CHT - Overt DM, GDM - Maternal U/D	
Wednesday	Twin pregnancy	The best GA < 16 wk
Thursday	- IUGR	-
Friday	- Fetal anomaly - Previous preterm birth	- - At GA 16 wk

Referral case for PND (CVS, amniocentesis, cordocentesis)

- Elderly gravida : Tuesday → Friday
- Couple risk thalassemia disease : Tuesday → Thursday



# ข้อบ่งชี้ในการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

## ส่งตัวผู้ป่วยในครั้งแรกที่วินิจฉัยได้

- Multifetal gestations
  - Twins
  - Triplets, Quadruplets
- Hypertension in pregnancy
  - Preeclampsia
  - CHT with superimposed preeclampsia
  - CHT, GHT if BP  $\geq$  160/110 mmHg
- DM in pregnancy
  - GDMA1 – poor controlled
  - GDMA2
  - Overt DM
- Recurrent pregnancy loss, habitual abortion
- Fetal anomaly



# ข้อบ่งชี้ในการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

## ส่งตัวผู้ป่วยในครั้งแรกที่วินิจฉัยได้

- Maternal underlying disease
  - Heart disease
  - Epilepsy
  - Asthma – persistent severity
  - Thyroid disease
  - Thalassemia disease
  - Thromboembolic disorders ex. DVT, protein C, S deficiency, ITP, haemophilia

- Maternal underlying disease
  - Autoimmune disease ex. SLE, APS
  - Psychiatric disorders
  - Pregnancy with GYN conditions ex. Myoma, ovarian tumor, CA cervix
  - Pregnancy with surgery conditions ex. HBV infection, cholecystitis, appendicitis



# ข้อบ่งชี้ในการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

ส่งตัวผู้ป่วยเมื่ออายุครรภ์ **12 – 16** สัปดาห์

- History of preeclampsia
- Multifetal gestations
- CHT
- Type 1 or 2 diabetes (Overt DM)
- Renal disease
- Autoimmune disease ex. SLE, APS

- พิจารณาให้ **Aspirin(81) 1X1**
- **Benefit : preeclampsia prevention**
- ให้จนถึงอายุครรภ์ **36** สัปดาห์



# ข้อบ่งชี้ในการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

ส่งตัวผู้ป่วยเมื่ออายุครรภ์ **16** สัปดาห์

- History of spontaneous preterm birth

1. ตรวจวัดความยาวปากมดลูก (**TVCL = transvaginal cervical length**) ในช่วงอายุครรภ์ **16 – 24** สัปดาห์
2. พิจารณาให้ **progesterone (poluton, utrogestan)** ให้จนถึงอายุครรภ์ **36** สัปดาห์
3. **Benefit : preterm birth prevention**



# ข้อบ่งชี้ในการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

ส่งตัวผู้ป่วยเมื่ออายุครรภ์ **15 – 17** สัปดาห์

- หญิงตั้งครรภ์ทุกคนควรได้รับการตรวจคัดกรองดาวนซินโดรม (**Down screening – Quad test**)
  - ต้องมีเลขบัตรประชาชน 13 หลัก
  - ทราบวันเดือนปีเกิดแน่นอน
- หญิงตั้งครรภ์ที่อายุมากกว่า **35** ปี ไม่จำเป็นต้องเจาะน้ำคร่ำ (**amniocentesis**) ทุกราย
- ยกเว้นรายที่อายุมากกว่า **35** ปีและมาฝากครรภ์อายุครรภ์มากกว่า **17** สัปดาห์ ทำให้ไม่สามารถตรวจ **Quad test** ได้ (แต่ไม่เกิน **20** สัปดาห์) ให้โทรนัดเจาะน้ำคร่ำ



# ข้อบ่งชี้ในการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

## คู่เสี่ยงโรคธาลัสซีเมีย

- โรคธาลัสซีเมียรุนแรง 3 โรค คือ
  - Hb Bart's hydrops fetalis (Homozygous Alpha-thalassemia 1)  $\rightarrow$  (--/--), Y4
  - Homozygous Beta-thalassemia disease  $\rightarrow$  ( $\beta^0/\beta^0$ ,  $\beta^+/\beta^+$ )
  - Beta-thalassemia/Hb E disease  $\rightarrow$  ( $\beta^0/\beta^E$ )
- ตรวจชิ้นเนื้อรก (Chorionic villous sampling, CVS) ตรวจที่อายุครรภ์ 11 – 13 สัปดาห์
- เจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis) ตรวจที่อายุครรภ์ 17 – 20 สัปดาห์
- เจาะเลือดจากสายสะดือทารก (Cordocentesis) ตรวจที่อายุครรภ์ 19 – 22 สัปดาห์