Birth asphyxia

นิยาม WHO Criteria

Perinatal asphyxia

การแบ่งความรุนแรงของ Perinatal asphyxia (WHO criteria)โดยดู Apgar score ที่ 5 นาที

1. <u>Severe perinatal asphyxia</u> :

   Apgar score 5 min = 0-3

2. <u>Mild to moderate perinatal asphyxia</u> :

   Apgar score 5 min = 4-6

   * Apgar score 7-10 : normal

<u>แนวทางการดูแลรักษาและป้องกันภาวะ Perinatal asphyxia</u>:

- ป้องกันโดยการฝากครรภ์ที่ดี และมีประสิทธิภาพ
- Early diagnosis for early treatment การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

  ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะขาด O_2ของทารก (Risk of perinatal asphyxia)

- <u>ปัจจัยเสี่ยงก่อนคลอด</u>
- มารดา
  - Age < 16 หรือ > 35 ปี
  - DM, PIH, Chronic illness
  - เคยมีบุตรเสียชีวิตในครรภ์หรือหลังคลอด
  - ภาวะเลือดออกใน trimester 2, 3
  - โรคติดเชื้อในมารดา
  - Poly-Oligohydramnios
  - PROM
  - Twin pregnancy
  - SGA, LGA
  - ได้รับยา เช่น $MgSO_4$
  - ติดสารเสพติด
  - no ANC

- <u>ปัจจัยเสี่ยงขณะคลอด</u>
  - F/E, V/E
  - Breech presentation
  - Premature labor
  - PROM > 18 hr.
  - Prolonged 2^{nd} stage (>2 hr.)
  - Fetal bradycardia
  - Maternal sedation
  - Meconium-stained AF
  - Prolapsed cord
  - Abruptio placentae
  - Placenta previa

- Monitor NST

  เป็นกลุ่ม FHR ปกติ ซึ่งมีครบทุกลักษณะดังต่อไปนี้

  Baseline rate: 110-160 beats per minute (bpm)

  Baseline FHR variability: moderate

  Late or variable decelerations: absent

- Effective neonatal resuscitation