

หัวใจห้องล่างมีห้องเดียว (Single Cardiac Ventricle หรือ Single Ventricle Defect)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

ภาวะหัวใจห้องล่างมีห้องเดียวคืออะไร?

ภาวะหัวใจห้องล่างมีห้องเดียว เป็นความผิดปกติของหัวใจแต่กำเนิด ซึ่งเกิดขึ้นเมื่อทารกในครรภ์มีหัวใจห้องล่างที่สามารถสูบฉีดเลือดได้เพียงห้องเดียวแทนที่จะมีสองห้อง คือหัวใจห้องล่างซ้าย (left ventricle) และหัวใจห้องล่างขวา (right ventricle) ในภาวะปกติ หัวใจห้องล่างซ้ายจะทำหน้าที่สูบฉีดเลือดที่มีออกซิเจนสูงไปยังสมองและร่างกาย ขณะที่หัวใจห้องล่างขวาส่งเลือดที่มีออกซิเจนต่ำไปยังปอด แต่ในทารกที่มีภาวะนี้จะมีหัวใจห้องล่างเพียงห้องเดียวที่ทำงานได้ อีกห้องหนึ่งอาจพัฒนาได้ไม่สมบูรณ์หรือไม่สามารถทำงานได้เลย โดยหัวใจห้องล่างที่ทำงานได้อาจเป็นห้องล่างซ้ายหรือห้องล่างขวาก็ได้ ภาวะหัวใจห้องล่างมีห้องเดียวอาจพบร่วมกับความผิดปกติอื่นของหัวใจ เช่น ผนังกันหัวใจและลิ้นหัวใจมีรูรั่ว (atrioventricular canal defect) ลิ้นหัวใจไตรคัสปิดตีบ (tricuspid atresia) ลิ้นหัวใจไมตรัลตีบ (mitral atresia) หรือลิ้นหัวใจพัลโมนารีตันร่วมกับผนังกันหัวใจห้องล่างที่ปิดสมบูรณ์ (pulmonary atresia with intact ventricular septum)

เกิดขึ้นได้อย่างไร?

ภาวะนี้เป็นความผิดปกติที่มีความซับซ้อน และยังไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัด ในบางรายอาจมีสาเหตุจากปัจจัยทางพันธุกรรม เช่น กลุ่มอาการดัจจอร์จ (DiGeorge syndrome หรือ 22q11.2 deletion syndrome) ซึ่งเป็นความผิดปกติที่มีการขาดหายของชิ้นส่วนโครโมโซมขนาดเล็กที่ตำแหน่ง 22q11.2 ของโครโมโซมคู่ที่ 22 หรือมีความผิดปกติของโครโมโซมอื่น ๆ ซึ่งอาจส่งผลต่อการพัฒนาการของหัวใจและอวัยวะอื่นของร่างกาย อย่างไรก็ตาม ส่วนใหญ่ไม่พบสาเหตุที่ชัดเจน

ควรทำการตรวจเพิ่มเติมหรือไม่?

นอกเหนือจากการฝากครรภ์และการตรวจติดตามตามปกติเพื่อประเมินการเจริญเติบโตและสุขภาพของทารกในครรภ์แล้ว คุณอาจได้รับการตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียด (fetal echocardiography) ซึ่งเป็นการตรวจอัลตราซาวด์เฉพาะทางที่ให้รายละเอียดของโครงสร้างและการทำงานของหัวใจทารกในครรภ์ คุณอาจรับคำปรึกษาทางพันธุศาสตร์และการตรวจทางพันธุกรรมเพื่อช่วยประเมินว่ามีความผิดปกติทางพันธุกรรมที่เกี่ยวข้องกับภาวะนี้หรือไม่ นอกจากนี้อาจมีการตรวจเอ็มอาร์ไอหัวใจ (cardiac MRI) ซึ่งเป็นการตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าเพื่อให้เห็นโครงสร้างและการทำงานของหัวใจทารกในครรภ์ได้ละเอียดมากขึ้น คุณอาจปรึกษาแพทย์เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ (MFM) ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านครรภ์เสี่ยงสูง และกุมารแพทย์โรคหัวใจซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจผิดปกติแต่กำเนิด เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับภาวะของทารก การดำเนินโรค และการพยากรณ์โรค

ควรเฝ้าระวังอะไรระหว่างการตั้งครรภ์?

ทีมแพทย์จะให้คำแนะนำเกี่ยวกับการสังเกตอาการหรือสัญญาณของภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ เช่น การที่ทารกเคลื่อนไหวน้อยลง หรือสุขภาพของคุณเปลี่ยนแปลงไป รวมถึงแนะนำให้เข้ารับการตรวจครรภ์และติดตามสุขภาพทารกในครรภ์เป็นประจำ การตรวจอัลตราซาวด์ทารกในครรภ์ทั่วไปและการตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียดจะช่วยประเมินโครงสร้างและการทำงานของหัวใจ การไหลเวียนของเลือด และพัฒนาการโดยรวมของทารก

หัวใจห้องล่างมีห้องเดียว (Single Cardiac Ventricle หรือ Single Ventricle Defect)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

ในครรภ์ได้อย่างใกล้ชิด แพทย์อาจแนะนำให้คลอดในโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในการดูแลการตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง และมีทรัพยากรพร้อมสำหรับการดูแลทารกที่มีความผิดปกติของหัวใจหลังคลอดทันที ซึ่งมักรวมถึงมีไอซียูทารกแรกเกิด (NICU) และมีทีมผ่าตัดหัวใจเด็กโดยเฉพาะ

มีผลต่อทารกหลังคลอดอย่างไร?

ทารกแต่ละรายที่หัวใจห้องล่างมีห้องเดียวจะมีลักษณะเฉพาะของตนเอง ภาวะนี้เป็นความผิดปกติของหัวใจแต่กำเนิดที่มีความซับซ้อนและรุนแรง ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาและการผ่าตัดแก้ไขหลังทารกคลอดได้ไม่นาน การรักษามักต้องอาศัยการผ่าตัดหลายขั้นตอนที่เรียกว่า “การผ่าตัดแบบฟอนแทน (Fontan procedure)” ซึ่งเป็นกระบวนการที่เปลี่ยนทิศทางการไหลเวียนของเลือดใหม่ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้หัวใจห้องล่างที่มีอยู่ห้องเดียวสามารถส่งเลือดที่มือออกซิเจนไปเลี้ยงร่างกายได้อย่างเพียงพอ อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยมักจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาด้วยยาและติดตามอาการตลอดชีวิต

จะเกิดขึ้นอีกหรือไม่?

ความเสี่ยงของการมีบุตรคนต่อไปที่มีภาวะนี้ หรือความผิดปกติของหัวใจแต่กำเนิดชนิดอื่น ๆ นั้นขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย และอาจแตกต่างกันไปในแต่ละครอบครัว การรับคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญด้านพันธุศาสตร์และกุมารแพทย์โรคหัวใจจะช่วยประเมินความเสี่ยงเฉพาะราย ช่วยตัดสินใจเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว และการฝากครรภ์ได้ดียิ่งขึ้น

คำถามอื่น ๆ ที่ควรถาม?

- ควรคลอดที่ไหน?
- การวินิจฉัยคืออะไร และมีความรุนแรงระดับใด?
- มีการตรวจเพิ่มเติมใดบ้างที่ควรทำระหว่างตั้งครรภ์?
- ช่วยอธิบายขั้นตอนการรักษาและการผ่าตัดที่ทารกอาจต้องได้รับหลังคลอดได้หรือไม่?
- ภาวะแทรกซ้อนและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะนี้และการรักษามีอะไรบ้าง?
- ภาวะนี้จะมีผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาการ และคุณภาพชีวิตในระยะยาวอย่างไร?

ข้อสงวนสิทธิ์:

เนื้อหาใน [แผ่นพับนี้/เว็บไซต์ของเรา] จัดทำขึ้นเพื่อให้ข้อมูลทั่วไปเท่านั้น ไม่ได้มีเจตนาที่จะเป็นคำแนะนำทางการแพทย์ที่คุณควรยึดถือ คุณต้องขอรับคำแนะนำทางการแพทย์จากผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์เฉพาะของคุณ ก่อนที่จะดำเนินการหรือตัดสินใจตามเนื้อหาใน [แผ่นพับนี้/เว็บไซต์ของเรา] แม้ว่าเราจะพยายามปรับปรุงข้อมูลใน [แผ่นพับ/เว็บไซต์ของเรา] เราไม่ได้ให้การรับรอง การประกัน หรือการค้ำประกันใด ๆ ไม่ว่าจะเป็นโดยชัดแจ้งหรือโดยนัยว่าเนื้อหาใน [แผ่นพับ/เว็บไซต์ของเรา] มีความถูกต้อง ครบถ้วน หรือเป็นข้อมูลล่าสุด

ปรับปรุงล่าสุด: มกราคม 2024