

# ไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิด (Congenital Diaphragmatic Hernia หรือ CDH)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรรวม

## ภาวะไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิดคืออะไร?

ภาวะไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิดเกิดขึ้นเมื่อกระบังลมซึ่งเป็นกล้ามเนื้อระหว่างช่องท้องและช่องอกพัฒนาได้ไม่สมบูรณ์ ส่งผลให้เกิดรูที่กระบังลม ทำให้อวัยวะจากช่องท้อง เช่น ลำไส้ กระเพาะอาหาร หรือตับ สามารถเคลื่อนขึ้นไปอยู่ในช่องอก ที่มีปอดและหัวใจอยู่

## เกิดขึ้นได้อย่างไร?

ยังไม่ทราบสาเหตุแน่ชัดว่าไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิดเกิดขึ้นได้อย่างไร แต่ภาวะนี้พบได้น้อยประมาณ 1 ใน 5,000 ราย ส่วนใหญ่ ไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิดเกิดขึ้นโดยบังเอิญ และไม่ได้เกี่ยวข้องกับปัจจัยอื่น เกือบครึ่งหนึ่งของทารกที่มีไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิดจะมีความผิดปกติอื่นร่วมด้วย เช่น ความผิดปกติของหัวใจหรือลำไส้ นอกจากนี้ 2 ใน 10 ราย พบว่ามี ความผิดปกติของจำนวนโครโมโซม และ 1 ใน 10 ราย จะมีการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมภายในโครโมโซม

## เกี่ยวข้องกับโครโมโซมอย่างไร?

โครโมโซมเป็นแหล่งเก็บข้อมูลทางพันธุกรรมส่วนใหญ่ของเรา โดยปกติคนเรามี 46 โครโมโซม จับคู่กันเป็นคู่: 23 โครโมโซม มาจากพ่อและอีก 23 โครโมโซมมาจากแม่ ตัวอย่างเช่น คนที่เป็นกลุ่มอาการดาวน์จะมีโครโมโซมคู่ที่ 21 เกินมา และคนที่ เป็นกลุ่มอาการชาร์จ (CHARGE syndrome) จะมีการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมภายในโครโมโซมคู่ที่ 8 ทั้งสองกลุ่มอาการนี้พบในทารกที่มีไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิด ดังนั้นหากมีการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมเกิดขึ้น อาจทำให้เกิดโรคทางพันธุกรรมบางอย่างที่ทำให้เป็นสาเหตุของไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิด

## ควรทำการตรวจเพิ่มเติมหรือไม่?

หญิงตั้งครรภ์หลายคนเลือกตรวจเพิ่มเติมเพื่อทราบข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของทารกให้มากขึ้น การตรวจที่มีให้บริการขึ้นอยู่กับสถานที่ที่คุณอยู่ การตรวจเพิ่มเติมที่ควรสอบถาม ได้แก่:

- **การเจาะน้ำคร่ำ (amniocentesis)** เพื่อตรวจหาความผิดปกติของจำนวนโครโมโซม และความผิดปกติบางชนิดของโครโมโซม ทำโดยการดูดน้ำคร่ำที่อยู่ล้อมรอบทารกออกมาเล็กน้อย
- **การตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียด (fetal echocardiography)** เป็นการตรวจอัลตราซาวด์เฉพาะทางเพื่อตรวจหาความผิดปกติของหัวใจทารกในครรภ์
- **การตรวจเอ็มอาร์ไอ (MRI)** ถ้ามีให้บริการ เป็นการตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าที่สามารถให้ภาพรายละเอียดของทารกในมุมมองต่าง ๆ ได้มากขึ้น

## ควรเฝ้าระวังอะไรระหว่างการตั้งครรภ์?

ทารกที่มีไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิด มีความเสี่ยงที่จะเกิดปัญหากระหว่างการตั้งครรภ์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญส่วนใหญ่จะแนะนำให้ตรวจอัลตราซาวด์เป็นประจำทุก 4 สัปดาห์ เพื่อเฝ้าระวังภาวะหัวใจล้มเหลวจากการถูกกดเบียดโดยอวัยวะในช่องท้องที่

# ไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิด (Congenital Diaphragmatic Hernia หรือ CDH)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

ขึ้นมาอยู่ในช่องอก หรือภาวะน้ำคร่ำมาก (polyhydramnios) ซึ่งอาจทำให้มดลูกขยายมากเกินไป และเกิดการคลอดก่อนกำหนดตามมา การทราบปัญหาเหล่านี้ล่วงหน้าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดได้

## มีผลต่อทารกหลังคลอดอย่างไร?

การพัฒนาของอวัยวะในช่องอกจะได้รับผลกระทบจากการเคลื่อนขึ้นไปของอวัยวะในช่องท้อง ซึ่งเป็นปัญหาใหญ่สำหรับทารกที่มีไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิด อวัยวะที่มักได้รับผลกระทบมากที่สุดคือ ปอด ทารกที่มีไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิดส่วนใหญ่จะมีปอดขนาดเล็กกว่าปกติ ทำให้ไม่สามารถนำออกซิเจนเข้าสู่ร่างกายได้เพียงพอ และทารกอาจเสียชีวิตได้ การตรวจอัลตราซาวด์หรือการตรวจเอ็มอาร์ไอ สามารถช่วยทำนายว่าทารกเสี่ยงที่จะมีปอดขนาดเล็กมากหรือไม่

ทารกที่มีความผิดปกติของโครโมโซม มักจะมีปัญหาอื่นร่วมด้วยหลังคลอด ซึ่งจะขึ้นอยู่กับชนิดของความผิดปกติทางพันธุกรรมนั้น

เมื่อทารกมีอาการคงที่ ศัลยแพทย์จะทำการผ่าตัดหนึ่งครั้งหรือมากกว่า เพื่อซ่อมแซมรูที่กระบังลม ทารกมักต้องการการดูแลเป็นพิเศษในโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางเป็นเวลาหลายสัปดาห์หลังคลอด

เมื่อทารกที่มีไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิดรอดชีวิตและเติบโตขึ้น มักมีปัญหากับปอด หัวใจ ทางเดินอาหาร กล้ามเนื้อ และสมองตามมา ทารกที่ป่วยหนักหลังคลอดมีความเสี่ยงสูงที่จะเสียชีวิต หรือมีภาวะแทรกซ้อนในระยะยาว เช่น หูหนวก มีปัญหาในการเรียน หรือปัญหาในการออกกำลังกาย

## จะเกิดขึ้นอีกหรือไม่?

หากไม่พบสาเหตุทางพันธุกรรม ความเสี่ยงที่จะเกิดซ้ำในการตั้งครรภ์ถัดไปจะน้อยกว่าร้อยละ 1 แต่หากมีสาเหตุจากความผิดปกติทางพันธุกรรม ความเสี่ยงจะขึ้นอยู่กับลักษณะเฉพาะของโรคทางพันธุกรรมนั้น การให้คำปรึกษาทางพันธุศาสตร์จะช่วยให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้

# ไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิด (Congenital Diaphragmatic Hernia หรือ CDH)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

## คำถามอื่น ๆ ที่ควรถาม:

- ไส้เลื่อนกระบังลมแต่กำเนิดของทารกดูรุนแรงหรือไม่?
- ตับอยู่ในช่องอกหรือไม่?
- ปอดของทารกดูมีขนาดเล็กมากหรือไม่?
- จะต้องตรวจอัลตราซาวด์บ่อยแค่ไหน?
- สามารถผ่าตัดรักษาในระหว่างตั้งครรภ์ได้หรือไม่?
- ทารกจะได้รับประโยชน์จากการผ่าตัดในครรภ์หรือไม่?
- ควรคลอดที่ไหน?
- ทารกหลังคลอดควรได้รับการดูแลที่ดีที่สุดที่ไหน?
- สามารถพบทีมแพทย์ที่จะดูแลทารกหลังคลอดล่วงหน้าได้หรือไม่?

## ข้อสงวนสิทธิ์:

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

ปรับปรุงล่าสุด: กันยายน 2018