


# ขอความร่วมมือในการดำเนินการตามแนวปฏิบัติในการดูแลสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

 กรมอนามัย DEPARTMENT OF HEALTH, MINISTRY OF PUBLIC HEALTH	
<b>กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</b> DEPARTMENT OF HEALTH, MINISTRY OF PUBLIC HEALTH	
<p>คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ดร.สาธิต ปิติสุข รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>นายแพทย์อภัย ธรรมวณิช รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>นายนิรันดร์ พงษ์สิทธิการ รองปลัดกระทรวงมหาดไทย</p> <p>นายวีระ แจ่มกิจการ รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ</p> <p>นพ.สุวรงค์ชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย</p> <p>ศ.นพ.ธรรณพ โจ้สำราญ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>รศ.พล.ท.นพ.วีโรจน์ อาภัยกุล ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>นพ.กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)</p> <p>นพ.บัญญัติ คำของ รองอธิบดีกรมอนามัย</p> <p>นพ.พิระยุทธ สาบุญกุล ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>นพ.สาธิต พิมพ์ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการ ปฐมภูมิ สนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>นพ.นพพร ชื่นกลิ่น ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข</p> <p>นพ.สรภพ เกียรติพงษ์สาร วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย</p> <p>นางนันทา ไชยกุล ผู้อำนวยการกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p> <p>นายชาติวุฒิ วิฑูรย์ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัย เสี่ยงทางสุขภาพ (สสจ.ล.)</p> <p>นายสมเจตน์ ศรีภัก ผู้อำนวยการสมาคมวางแผนครอบครัว แห่งประเทศไทย</p>	<p style="text-align: center;"><b>แนวปฏิบัติในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19</b></p> <p>จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2564 พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นสูงกว่า 2,000 รายต่อวัน มีการตายอย่างต่อเนื่อง และยังคงมีแนวโน้มไม่ลดลง โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล มีการกระจายใน cluster ใหม่เป็นจำนวนมาก และในส่วนของภูมิภาคก็มีการแพร่ระบาดในหลายพื้นที่ ซึ่งผู้ป่วยส่วนหนึ่งเป็นกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ข้อมูลราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย พบว่า หญิงตั้งครรภ์มีความเสี่ยงในการติดโรคโควิด-19 ไม่แตกต่างจากคนทั่วไป แต่หากติดโรคโควิด -19 แล้ว มีความเสี่ยงที่โรคจะรุนแรงกว่าคนทั่วไป ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- มีโอกาสต้องรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤติ (Intensive care unit, ICU) เพิ่มขึ้น 3 เท่า</li><li>- การใช้เครื่องช่วยหายใจ (mechanical ventilation) เพิ่มขึ้น 2.9 เท่า</li><li>- พบการเสียชีวิตของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อโควิด-19 ตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2563 - 10 มิถุนายน 2564 จำนวน 6 ราย คิดเป็น 1.60 % ของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อทั้งหมด 374 ราย เป็นคนไทย 243 ราย ต่างต่าง 131 ราย ทารกตายในครรภ์ 2 ราย</li><li>- เพิ่มความเสี่ยงต่อผลการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ เช่น ครรภ์เป็นพิษ คลอดก่อนกำหนด จากข้อมูลของกรมอนามัยระหว่าง 1 ธันวาคม 2563 - 9 มิถุนายน 2564 พบว่า ทารกคลอดก่อนกำหนด 17.05% อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย 17.05% การติดเชื้อในทารก และทารกได้กินนมแม่ลดลง ซึ่งสาเหตุส่วนหนึ่งมาจากความกังวลในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่กลัวลูกติดเชื้อ</li></ul> <p>โดยมีแนวปฏิบัติการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในหญิงตั้งครรภ์ คือ</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- สตรีตั้งครรภ์สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนได้ ยกเว้น กรณีที่มีข้อห้าม เช่น มีอาการแพ้รุนแรงจากการฉีดครั้งแรก</li><li>- ระยะเวลาที่ควรฉีดวัคซีนคือ หลังอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ (3 เดือน)</li></ul>

นางสาวกฤษณา จิรวัดปลัดศิษย์  
รองผู้อำนวยการสำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

รศ.ดร.สุชาดา ทวีสิทธิ์  
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิจัย สถาบันวิจัยประชากร  
และสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

รศ.อรพันธ์ เจริญเลิศ  
สภากาชาดไทย

นางกุลวดี สุมาลัยนพ  
ผู้แทนกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติประจำ  
ประเทศไทย

นางสาวสุจิตพร คณิตฐา  
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

นางสาวณัฐชา เหมือนสมหวัง  
นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ กรมประชาสัมพันธ์

นางพันธุทิพา ยุวทองโท  
นักวิชาการศึกษานโยบายการ กระทรวง  
อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

นางณัฐชยา แก้วโกคา  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

**คณะผู้จัดทำ**

ศ.นพ.กัศกร พญกษานานนท์  
ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

ศ.นพ.อรรณพ ใจสำราญ  
ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

พญ.กมลพรรณ ต่างวิวัฒน์  
รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ  
กรมอนามัย

นพ.โอฬาริก มุสิกวงศ์  
โรงพยาบาลกัญญาเขต

นพ.มนัส รามเกียรติ์ศักดิ์  
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

นางปติมา ทวีสิทธิ์  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นางปภาวี ไชยรักษ์  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวนิชามัญย์ เอี่ยมแสงจันทร์  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวเจนจิรา อุ่นแก้ว  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

- สตรีที่ให้นมบุตรสามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนได้
- สามารถใช้ Sinovac และ AstraZeneca ได้ แต่มีข้อสังเกตว่า Sinovac มีอัตราการเกิดไข้หลังจากการฉีดน้อยกว่า AstraZeneca วัคซีนทั้งสองชนิดมีความปลอดภัยในการฉีดให้คนทั่วไปและมีประสิทธิภาพที่ใกล้เคียงกัน
- ควรหลีกเลี่ยงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 พร้อมกับวัคซีนชนิดอื่น ๆ ยกเว้นมีความจำเป็น การฉีดวัคซีนชนิดอื่น ๆ ควรเว้นระยะห่างอย่างน้อย 2 สัปดาห์หลังจากฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

เห็นได้ว่าหญิงตั้งครรภ์จะได้รับวัคซีนเข็มแรกหลังอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ หากวัคซีนที่ได้รับคือ Sinovac เข็มที่สองจะได้รับเมื่ออายุครรภ์ 16 สัปดาห์ กว่าที่ภูมิคุ้มกันจะขึ้น อายุครรภ์จะประมาณ 18 สัปดาห์ หรือประมาณ 4 เดือนครึ่ง หรือนานกว่านั้นถ้าวัคซีนที่ได้รับเป็นวัคซีน AstraZeneca

สรุปว่า โดยรวมแล้วประมาณ 5 เดือนแรกของการตั้งครรภ์ หญิงตั้งครรภ์ จะมีเพียงการปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT ด้วยการเว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก ผ้าหรือหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ ตรวจวัดอุณหภูมิ ใช้แอปพลิเคชันไทยชนะ เพื่อป้องกันโรคเท่านั้น แต่จะไม่มีเกราะป้องกันที่จะช่วยลดความรุนแรง หากพลาดพลั้งติดเชื้อโควิด-19 หากหญิงนั้นเป็นกลุ่มแพทย์ พยาบาลหรือวิชาชีพอื่น ที่ต้องปฏิบัติงานด้านหน้าจะมีความเสี่ยงสูงอย่างยิ่ง คณะกรรมการพัฒนาอนามัย การเจริญพันธุ์แห่งชาติ จึงเห็นควรว่า หญิงตั้งครรภ์ควรได้รับการปกป้อง คุ้มครองให้มีสุขภาพที่ดี ไม่เสี่ยงกับการติดเชื้อโควิด-19 จึงขอความร่วมมือจาก ทุกภาคส่วนในการพิจารณาให้หญิงตั้งครรภ์ทำงานแบบ work from home หรือมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่ลดความเสี่ยงในการสัมผัสหรือการพบปะผู้คน จำนวนมาก โดยคำนึงถึงสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์และความสมัครใจของหญิง ตั้งครรภ์เป็นสำคัญ<sup>6</sup>

ลงวันที่ 10 มิถุนายน 2564

อ้างอิงจาก : มติที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ครั้งที่ 2/2564 วันพฤหัสบดีที่ 10 มิถุนายน 2564 ณ ห้องประชุม 2 อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี