

นิพนธ์ต้นฉบับ

ORIGINAL ARTICLE

นอร์แพลนท์ -

ประสบการณ์ 5 ปี ในโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

Five-year experience with Norplant
in Roi-et Hospital

อาภรณ์ บุญสงวน พ.บ.

กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม และวางแผนครอบครัว
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

Agrit Boonsanguan M.D.

Department of Obstetric Gynecology
and Family planning,
Roi-et Hospital, Roi-et, Thailand.

บทคัดย่อ

Norplant เป็นฮอร์โมนคุมกำเนิดชนิดฝังใต้ผิวหนัง ประกอบด้วยหลอดยา Silastic - Silicone 6 หลอด บรรจุด้วยฮอร์โมน Levonorgestrel ซึ่งจะซึมผ่านผนังหลอดยาเข้าสู่กระแสโลหิต ออกฤทธิ์คุมกำเนิดนาน 5 ปี การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาทางคลินิกในโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2529 ถึงเดือนธันวาคม 2534 รวมเป็นเวลา 5 ปี มีผู้มารับบริการรวม 77 ราย ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20-34 ปี มีบุตรที่มีชีวิตเฉลี่ย 2 คน วิธีคุมกำเนิดที่ใช้ก่อนมารับบริการวิธีนี้มากที่สุด คือ ยาเม็ดคุมกำเนิด อัตราการล้มเหลวของยาคือเกิดการตั้งครรภ์ 2 ราย คิดเป็น 0.87 ต่อ 100 women years มีผู้เลิกใช้ยาก่อนครบกำหนด 5 ปี ร้อยละ 31.2 คิดเป็นอัตราการคงใช้ที่ระยะเวลา 1/2 ปี, 1 ปี, 2 ปี, 3 ปี, 4 ปี, และ 5 ปี เป็นร้อยละ 93.2, 89.0, 79.2, 76.4, 77.4, และ 40.0 ตามลำดับ สาเหตุที่เลิกใช้ยาก่อนครบกำหนดส่วนใหญ่เนื่องจากการมีระดูผิดปกติ ได้แก่ ระดูกระปริบกระปรอย ระดูมาก และไม่มีระดูถึงร้อยละ 70.8

ABSTRACT

Norplant contraceptive implants are silastic-silicone implants containing levonorgestrel. When placed subcutaneously in the arm, they release a low level of hormone in a constant manner over 5 years. This clinical study was undertaken at the Rot-et Hospital. During the five years in which 77 cases were studied, the results show a pregnancy rate of 0.87 per 100 women years of use (2 cases). There were 24 cases of removal (31.2%). The continuation rate at 1/2, 1, 2, 3, 4, and 5 years was 93.2, 89.0, 79.2, 76.4, 77.4, and 40.0% respectively. Menstrual disturbances was the principal side effect and the major reason (70.8% of the time) for the removal of the implant.

คำนำ

Norplant เป็นยาหลอดฝังคุมกำเนิดที่เริ่มนำมาใช้ในประเทศไทยตั้งแต่ พ.ศ. 2523 โดยระยะที่ 1 เป็นการนำมากศึกษาวิจัยใน 5 สถาบันของทบวงมหาวิทยาลัย และกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ใช้กับผู้รับบริการประมาณ 1000 รายเป็นเวลา 5 ปี แล้วสรุปผลการศึกษว่าสามารถใช้ได้ในประเทศไทยระยะที่ 2 โครงการวางแผนครอบครัวแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจึงนำมาให้บริการทั่วไปในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุขที่มีแพทย์ประจำการ^(1,2) โรงพยาบาลร้อยเอ็ดได้รับยาฝังคุมกำเนิด Norplant มาให้บริการในคลินิกวางแผนครอบครัว ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2529

วัสดุและวิธีการ

Norplant เป็นยาหลอดฝังคุมกำเนิดชนิดที่ไม่สลายตัว (Non-biodegradable) ประกอบด้วย Silastic-Silicone 6 หลอด ภายในบรรจุด้วยฮอร์โมน progestogen คือ Levonorgestrel หลอดละ 36 มิลลิกรัม เมื่อฝังยาทั้ง 6 หลอดที่ได้ผิวหนังบริเวณต้นแขนซ้ายด้านในแล้ว ยาจะซึมผ่านผนังหลอดยาเข้าสู่กระแสโลหิตอย่างสม่ำเสมอ ประมาณวันละ 39 ไมโครกรัม และมีผลในการคุมกำเนิดนาน 5 ปี^(3,4) เมื่อครบกำหนดแล้วจะต้องถอดหลอดยาออก กลไกออกฤทธิ์คือ ฮอร์โมน Levonorgestrel จะไปทำให้เกิด

1. เมื่อกปากมดลูกชั้นเหนียวขึ้น ทำให้ตัวอสุจิผ่านไปได้ยาก

2. เบื้องต้นในของมดลูกมีการเปลี่ยนแปลง ที่ไม่เหมาะสมสำหรับการฝังตัวของตัวอ่อน
3. ระวังการตกไข่ใน 50% ของรอบเดือน หลังจากถอดหลอดยาออกทั้งหมด ภาวะการเจริญพันธุ์จะกลับสู่ปกติเร็ว สามารถตั้งครรภ์ได้ทันทีและปลอดภัย^(1,5) Affandi และคณะพบว่า Cumulative conception rate ที่ 1 ปี เท่ากับ ร้อยละ 76.5⁽⁶⁾

วิธีดำเนินการ

การเลือกผู้รับบริการ จะให้บริการในสตรีกลุ่มต่อไปนี้

1. สตรีที่มีบุตร 2 คน บุตรคนที่ 2 อายุไม่เกิน 5 ปี
2. สตรีที่มีบุตร 1 คน ต้องการคุมกำเนิดในระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 5 ปี
3. สตรีที่คุมกำเนิดวิธีอื่นไม่ได้ เนื่องจากมีข้อห้ามทางการแพทย์
4. สตรีที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป และไม่ต้องการมีบุตรอีก

ก่อนให้บริการ แพทย์จะให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับยาและอาการข้างเคียง ผู้รับบริการจะได้รับการซักประวัติ และตรวจร่างกายเช่นเดียวกับการให้บริการคุมกำเนิดด้วยฮอร์โมนอื่นๆ เช่น ประวัตติโรคตับ โรคหัวใจ โรคเบาหวาน วัดความดันโลหิต เป็นต้น

ให้บริการโดยสูติแพทย์ หรือแพทย์จากตรง

พยาบาลชุมชนที่มารับการฝึกอบรมที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ด หลังให้บริการจะนัดผู้รับบริการมาตรวจเมื่อครบ 1 สัปดาห์, 3 เดือน, 1 ปี โดยจะตรวจแผล ซักถามอาการทั่วไป ลักษณะระดู ซึ่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต ตรวจภายใน และตรวจหามะเร็งปากมดลูก

ผลการศึกษา

จำนวนผู้รับบริการ ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2529 ถึงเดือนธันวาคม 2534 แยกได้ดังนี้

พ.ศ.	จำนวน	ราย
พ.ศ. 2529	จำนวน 15	ราย
พ.ศ. 2530	จำนวน 47	ราย
พ.ศ. 2531	จำนวน 10	ราย
พ.ศ. 2532	จำนวน -	ราย
พ.ศ. 2533	จำนวน 1	ราย
พ.ศ. 2534	จำนวน 4	ราย
รวมผู้มารับบริการ		77 ราย

ผู้รับบริการอายุน้อยที่สุด 17 ปี อายุมากที่สุด 45 ปี จำนวนผู้รับบริการแยกตามอายุและจำนวนบุตรที่มีชีวิตแสดงในตารางที่ 1 ผู้รับบริการส่วนใหญ่อายุ 25-34 ปี คิดเป็นร้อยละ 48 ผู้รับบริการที่มีบุตรมีชีวิต 1 คนมี 20 ราย คิดเป็นร้อยละ 26 แต่เป็นผู้มีอายุ 40 ปีขึ้นไปจำนวน 3 ราย เหลือเป็นผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 40 ปี จำนวน 17 ราย คิดเป็นร้อยละ 22 ผู้รับบริการกลุ่มนี้แสดงความตั้งใจจะคุมกำเนิดในระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 5 ปี ผู้รับบริการที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไปมีทั้งหมด 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.8

วิธีคุมกำเนิดที่ผู้รับบริการใช้ก่อนมารับบริการวิธีนี้ แสดงในตารางที่ 2 เป็นการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดมากที่สุดคือร้อยละ 32.5 ไม่เคยคุม

กำเนิด ร้อยละ 26.0 ใช้ยาฉีดคุมกำเนิดร้อยละ 23.4 ใช้ห่วงอนามัยร้อยละ 11.7 ใช้ถุงยางอนามัยร้อยละ 6.5

ตารางที่ 1 จำนวนผู้รับบริการแยกตามอายุละจำนวนบุตรมีชีวิต

อายุ (ปี)	จำนวนบุตรมีชีวิต (คน)				รวม	ร้อยละ
	1	2	3	มากกว่า 3		
15 - 19	3	-	-	-	3	3.9
20 - 24	5	6	-	1	12	15.6
25 - 29	7	7	1	2	17	22.0
30 - 34	2	9	8	1	20	26.0
35 - 39	-	5	1	3	9	11.7
40 - 44	1	3	-	4	8	10.4
45 - 49	2	-	3	3	8	10.4
รวม	20	30	13	14	77	100.0
ร้อยละ	26.0	39.0	16.9	18.1	100	

ตารางที่ 2 วิธีคุมกำเนิดที่ผู้รับบริการใช้ก่อนมารับบริการ Norplant

วิธีคุมกำเนิด	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
1. ไม่เคยคุมกำเนิด	20	26.0
2. ยาเม็ดคุมกำเนิด	25	32.5
3. ยาฉีดคุมกำเนิด	18	23.4
4. ห่วงอนามัย	9	11.7
5. ถุงยางอนามัย	5	6.5
รวม	77	100

ผู้รับบริการที่เลิกใช้ Norplant ก่อนครบกำหนด 5 ปี มีจำนวน 24 ราย คิดเป็นร้อยละ 31.2 จำนวนผู้เลิกใช้แยกตามอายุและจำนวนบุตรมีชีวิตแสดงในตารางที่ 3 ส่วนใหญ่อายุ 25 ถึง 34 ปีมีจำนวน 15 รายคิดเป็นร้อยละ 62.5 เป็นผู้ที่มีบุตร 1 คนมากที่สุดคือ ร้อยละ 50 และ

เป็นผู้ที่มีบุตร 2 คน จำนวน 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 33.3 ในผู้เลิกใช้ที่มีบุตร 1 คนทั้ง 12 ราย นั้นมีอายุน้อยกว่า 40 ปี จากผู้รับบริการกลุ่มนี้ทั้งหมด 17 ราย ซึ่งเดิมตั้งใจจะคุมกำเนิดไม่น้อยกว่า 5 ปี

ตารางที่ 3 จำนวนผู้เลิกใช้ Norplant ก่อนครบกำหนด 5 ปีแยกตามอายุ และจำนวนบุตร

อายุ (ปี)	จำนวนบุตรที่มีชีวิต (คน)				รวม	ร้อยละ
	1	2	3	มากกว่า 3		
15 - 19	2	-	-	-	2	8.3
20 - 24	2	2	1	-	5	20.8
25 - 29	6	1	1	-	8	33.3
30 - 34	2	4	-	1	-	-
40 - 44	-	-	-	-	1	4.2
45 - 49	-	-	1	-	1	4.2
รวม	15	8	3	1	24	100
ร้อยละ	50.0	33.3	12.5	4.2	100	

สาเหตุและอาการที่ทำให้ผู้รับบริการเลิกใช้ Norplant ก่อนครบกำหนด 5 ปี แสดงในตารางที่ 4 พบการตั้งครรภ์ขณะใช้ยา 2 ราย คิดเป็นอัตราการล้มเหลวของ Norplant เท่ากับ 0.87/100 women-years รายที่ 1 อายุ 29 ปี มีบุตร 3 คน ตั้งครรภ์หลังใช้ยา 3 ปี 6 เดือน รายที่ 2 อายุ 29 ปี มีบุตร 2 คน ตั้งครรภ์หลังใช้ยา 4 ปี 1 เดือน ผู้รับบริการทั้งหมดความจำเป็นที่จะคุมกำเนิดมี 2 ราย เนื่องจากได้ตัดมดลูกออกแล้ว โดยรายที่ 1 เมื่อมาตรวจตามนัด

พบว่า มีผลการตรวจหามะเร็งปากมดลูกผิดปกติ 2 ราย มีเลือดออกผิดปกติจากมดลูกขณะใช้ยา เมื่อคุมมดลูกส่งตรวจทางพยาธิวิทยา พบว่าเป็นระยะก่อนเป็นมะเร็ง

สาเหตุที่ทำให้ผู้รับบริการเลิกใช้ยาก่อนครบกำหนด 5 ปี มากที่สุด คือ การมีระดูผิดปกติ โดยเป็นระดูกระปริกระปรอย/มาน้อย 8 ราย ระดูมาก/มานาน 4 ราย ไม่มีระดู 5 ราย รวมเป็น 17 ราย คิดเป็นร้อยละ 70.8 ของผู้เลิกใช้หรือร้อยละ 22.1 ของผู้รับบริการทั้งหมด

ตารางที่ 4 สาเหตุและอาการที่ทำให้เลิกใช้ Norplant ก่อนครบกำหนด 5 ปี

สาเหตุและอาการ	จำนวน	ร้อยละ
1. ตั้งครรภ์	2	8.3
2. ระดูกระปรikkerะปรอย/มาน้อย	8	33.3
3. ไม่มีระดู	5	20.8
4. ระดูมามาก/มานาน	4	16.7
5. น้ำหนักเพิ่มมาก	2	8.3
6. น้ำหนักลด	2	8.3
7. ใจสั่น อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร คลื่นไส้	2	8.3
8. หมดความจำเป็น	2	8.3
9. ผื่นขึ้นที่ใบหน้า	1	4.2
10. ต้องการมีบุตร	3	12.5
รวมผู้เลิกใช้ยาก่อนครบกำหนด		24 ราย
คิดเป็นร้อยละ		31.2 ของผู้รับบริการทั้งหมด

หมายเหตุ ผู้รับบริการบางรายมีสาเหตุและอาการมากกว่า 1

ตารางที่ 5 ระยะเวลาที่ใช้ยาของผู้ที่เลิกใช้ Norplant ก่อนครบกำหนด 5 ปี

ระยะเวลาที่ใช้ยา เดือน	ปี พ.ศ. ที่ถอดหลอดยาคุมกำเนิด					รวม
	2530	2531	2532	2533	2534	
1 - 6	3	2	-	-	-	5
7 - 12	2	1	-	-	-	3
13 - 18	-	2	-	-	-	2
19 - 24	-	-	3	2	-	5
25 - 30	-	-	1	-	-	1
31 - 36	-	-	-	1	-	1
37 - 42	-	-	-	2	-	2
43 - 48	-	-	-	1	-	1
49 - 54	-	-	-	-	2	2
55 - 60	-	-	-	-	2	2
รวม	5	5	4	6	4	24

ผู้เลิกใช้ในระยะเวลา 1 ปีแรกมีจำนวน 8 ราย ในระยะเวลา 2 ปี มีรวม 15 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.5 ของผู้รับบริการ หรือเป็นอัตราการคงใช้ที่ 2 ปี เท่ากับร้อยละ 79.2 อัตราคงใช้ที่ 4 ปี คิดเป็นร้อยละ 77.4 แต่อัตราคงใช้ที่ 5 ปี มีเพียงร้อยละ 40.0 เนื่องจากมีผู้มารับบริการ นานถึงช่วงเวลานี้เพียง 15 รายเท่านั้น ถ้าผู้รับบริการที่เหลือใช้ยาต่ออัตราคงใช้ที่ 5 ปี ควรสูงกว่านี้ ระยะเวลาที่ใช้ของกลุ่มผู้เลิกใช้ยาก่อครบกำหนด 5 ปี แสดงในตารางที่ 5 และอัตราการคงใช้ยาในระยะเวลาต่างๆ แสดงในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 อัตราคงใช้ Norplant ที่ระยะเวลาต่างๆ

ระยะเวลา	จำนวนผู้รับบริการ	จำนวนผู้เลิกใช้ยา	จำนวนผู้คงใช้ยาราย	ร้อยละ
6 เดือน	73	5	68	93.2
1 ปี	73	8	65	89.0
2 ปี	72	15	57	79.2
3 ปี	72	17	55	76.4
4 ปี	62	14	48	77.4
5 ปี	15	9	6	40.0

วิจารณ์

การใช้ยาฝังคุมกำเนิด Norplant เป็นวิธีคุมกำเนิดชั่วคราวที่ดีอีกวิธีหนึ่ง เพราะมีอัตราการยอมรับสูง อัตราการตั้งครรภ์ต่ำ เมื่อใส่เพียงครั้งเดียว ก็สามารถออกฤทธิ์ได้นาน 5 ปี สามารถบริการได้สะดวกรวดเร็วที่คลินิกวางแผนครอบครัวหรือห้องผ่าตัดเล็ก และแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปสามารถให้บริการได้ แต่ก็มีข้อเสียคือพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่อื่นไม่สามารถให้บริการได้ จึงทำให้ไม่สามารถให้บริการในระดับสถานีอนามัยตำบลได้ และมีราคาสูงถึงชุดละประมาณ 900

บาท แม้ว่าโครงการวางแผนครอบครัวแห่งชาติจะสนับสนุนโดยให้เก็บค่าบริการเพียง 200 บาท ก็ยังสูงเมื่อเทียบกับยาฉีดคุมกำเนิดและยาเม็ดคุมกำเนิดที่ให้โดยไม่เก็บค่าบริการ

โรงพยาบาลร้อยเอ็ดให้บริการผู้รับบริการ 77 ราย ไม่พบอาการอักเสบหรือติดเชื้อในบริเวณที่ฝังยา แม้ว่าจะมีแพทย์จากโรงพยาบาลชุมชนฝึกหัดให้บริการ 12 คน โดยฝังยาคคนละ 1-2 ราย เพราะควบคุมเทคนิคการฆ่าเชื้อและป้องกันการติดเชื้ออย่างเข้มงวด โดยแพทย์จากโรง

พยาบาลชุมชนจะฝึกหัดในห้องผ่าตัดเล็กเท่านั้น ส่วนสูติแพทย์สามารถทำที่ห้องวางแผนครอบครัว หรือห้องผ่าตัดเล็กในวันที่มีการสอน

ผู้รับบริการส่วนใหญ่อยู่ในวัยเจริญพันธุ์ อายุ 25-34 ปี และส่วนใหญ่มีบุตรที่มีชีวิต 2 คน ผู้รับบริการที่มีอายุมากกว่า 40 ปี มีร้อยละ 20.8 ผู้รับบริการกลุ่มนี้ อัตราการคงใช้สูงมากคือมีผู้เลิกใช้ก่อนกำหนดเพียง 2 ราย จาก 16 ราย ผู้รับบริการที่มีอายุ 15-34 ปี และมีบุตร 1 คน มีจำนวน 17 ราย คิดเป็นร้อยละ 22.1 ซึ่งกลุ่มนี้ต่อมาได้เลิกใช้โดยถอดออกก่อนกำหนดถึง 12 ราย เนื่องจากกลุ่มนี้ มีความสามารถที่จะมีบุตรเพิ่มได้ เมื่อเกิดผลข้างเคียงขึ้นก็จะมาถอดยาออก ดังนั้นการให้บริการผู้ที่มีบุตรเพียง 1 คน จะต้องคัดเลือกผู้รับบริการเป็นอย่างดี และให้เวลาในการปรึกษาแนะนำให้เพียงพอเพื่อลดความสูญเสียจากการเลิกใช้ยาก่อนครบกำหนด 5 ปี

ผู้เลิกใช้ Norplant ก่อนครบกำหนด 5 ปี นั้น ร้อยละ 62.5 เลิกภายในระยะ 2 ปีแรก และสาเหตุที่เลิกใช้ส่วนใหญ่เป็นจากการมีระดูผิดปกติ ได้แก่ ระดูกระปริกกระปรอย ระดูมาก และไม่มีระดู ถึงร้อยละ 70.8 คิดเป็นร้อยละ 22.1 ของผู้รับบริการทั้งหมด แม้ว่าก่อนใช้จะชี้แจงเน้นถึงผลข้างเคียงนี้มาก Salah และคณะศึกษาผู้รับบริการในประเทศอียิปต์ พบผู้เลิกใช้ก่อนครบกำหนดจากสาเหตุระดูผิดปกติถึงร้อยละ 17.7 ของผู้รับบริการ⁽⁷⁾

อัตราการคงใช้ Norplant ที่ 6 เดือน,

1 ปี, 2 ปี, 3 ปี, 4 ปี, และ 5 ปี เป็นร้อยละ 93, 89, 79, 76, 77, และ 40 ตามลำดับ ซึ่งค่อนข้างต่ำกว่ารายงานทั่วไป^(1,7,8) เนื่องจากระยะแรกของการให้บริการ ยึดหลักเกณฑ์ว่า มีบุตรเพียง 1 คนก็ให้บริการได้ถ้าต้องการคุมกำเนิดไม่น้อยกว่า 5 ปี แต่เมื่อให้บริการแล้วพบว่า มีการเลิกใช้ก่อนครบกำหนด 5 ปีมาก จึงให้คำปรึกษาแนะนำผู้ขอรับบริการกลุ่มนี้มากขึ้น ผู้รับบริการกลุ่มนี้จึงลดน้อยลง และมีการเลิกใช้ก่อนครบกำหนดน้อยลง

อัตราการล้มเหลวของ Norplant ซึ่งแสดงออกเป็นการตั้งครรภ์ของผู้รับบริการ ซึ่งการศึกษานี้พบร้อยละ 2.6 สูงกว่ารายงานอื่นเล็กน้อย เช่น Affandi และคณะศึกษาในประเทศอินโดนีเซียพบอัตราการตั้งครรภ์สะสมที่ 5 ปี เท่ากับร้อยละ 1.8⁽⁸⁾ Salah และคณะพบอัตราการตั้งครรภ์สะสมที่ 5 ปี เท่ากับร้อยละ 1.6⁽⁷⁾ แต่ Holma และคณะศึกษาในประเทศฟินแลนด์ ไม่พบการตั้งครรภ์ในผู้รับบริการ 124 รายที่ใช้ครบ 5 ปี⁽⁹⁾ รายงานนี้ไม่พบการตั้งครรภ์ในการใช้ 3 ปีแรก แต่พบในผู้ใช้นาน 3 ปี 6 เดือนและ 4 ปี 1 เดือน

สรุป

ได้ศึกษาการใช้ยาฝังคุมกำเนิด Norplant ในโรงพยาบาลร้อฮ์เอ็คตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2529 ถึงเดือน ธันวาคม 2534 เป็นเวลา 5 ปี มีผู้รับบริการ 77 ราย พบอัตราการล้มเหลวของ

ยาเป็น 0.87/100 women years of use มีผู้เลิกใช้ก่อนครบกำหนด 5 ปี ร้อยละ 31.2 คิดเป็นอัตราการคงใช้ที่ระยะเวลา 6 เดือน, 1 ปี, 2 ปี, 3 ปี, 4 ปี, และ 5 ปี เป็นร้อยละ 93.2, 89.2, 79.2, 76.4, 77.4, และ 40.0 ตามลำดับ สาเหตุที่เลิกใช้ก่อนครบกำหนด ส่วนใหญ่เพราะมีระดูผิดปกติ ได้แก่ ระดูกระปริบกระปรอย ระดูมามาก และไม่มีระดู ถึงร้อยละ 70.8

ดังนั้น Norplant จึงควรนำมาให้บริการกับผู้ที่ต้องการคุมกำเนิดระยะยาวหรือไม่ต้องการมีบุตรอีกแต่ไม่ได้ทำหมัน เพราะมีอัตราการยอมรับสูง ผลข้างเคียงน้อย อัตราการล้มเหลวต่ำ

แต่จะต้องคัดเลือกผู้รับบริการให้ตรงกับหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ เพื่อลดความสูญเสียจากการเลิกใช้ก่อนครบกำหนด 5 ปี และต้องให้คำปรึกษาแนะนำที่ดี เพื่อให้ผู้รับบริการยอมรับผลข้างเคียงจากการมีระดูผิดปกติที่พบได้บ่อย และเป็นสาเหตุที่ทำให้เลิกใช้ก่อนครบกำหนด

กิตติกรรมประกาศ

ผู้ทำการศึกษาวิจัยขอขอบพระคุณ นายแพทย์สมโภช มนเทียรอาสน์ และนายแพทย์วิจิตร อัตถากร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด เป็นอย่างยิ่ง ที่ให้คำปรึกษาแนะนำและอนุมัติให้มีการศึกษาวิจัยในครั้งนี้.

เอกสารอ้างอิง

1. กวีวรรณ ศุภมงคล. การศึกษาทางคลินิกเรื่องการใช้ยาฝังคุมกำเนิดในโรงพยาบาลลำปาง. ลำปางเวชสาร 2533; 11:100-115.
2. Koetsawang S, Kiriwat O, Piya-anant M, et al. Thai experience with Norplant six capsules and Norplant two covered rods. Proceedings of the Pre-congress seminar of the XIth AFOG Congress 1987.
3. คู่มือฝังยาคุมกำเนิด (Norplant) กองอนามัยครอบครัว กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2529.
4. Segal S. A new delivery system for contraceptive steroids. Am J Obstet Gynecol 1987; 157:1090-2.
5. Olson SE. Contraception with subdermal implants. Acta Obstet Gynecol Scand (Suppl) 1987; 142:1-45
6. Affandi B, Santoso SS, Djajadilaga, et al. Pregnancy after removal of Norplant implants contraceptive. Contraception 1987; 36:203-9.
7. Salah M, Ahmed AG, Abo Eloyoum M, Shaaban MM. Five-year experience with Norplant implants in Assiut, Egypt. Contraception 1987; 35: 543-50.
8. Affandi B, Santoso SS, Djajadilaga, et al. Five-year experience with Norplant. Contraception 1987; 36:417-28.
9. Holma P. Long term experience with Norplant contraceptive implants in Finland. Contraception 1985; 31:231-41.