

แบบสอบถามโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ในเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี (Congenital syphilis)

1. ข้อมูลทารก

ชื่อ-นามสกุล _____ HN _____ AN _____

เพศ 1.ชาย 2.หญิง วัน/เดือน/ปี ที่คลอด _____ น้ำหนักแรกคลอด _____ กรัม

อายุครรภ์ที่คลอด _____ สัปดาห์

สถานที่คลอด 1. รพช. 2. รพศ./รพท. 3. รพ.เอกชน 4. อื่นๆ ระบุ _____สถานะการคลอด 1. มีชีวิต 2. คลอดมีชีวิตและเสียชีวิตภายหลัง ระบุวันที่เสียชีวิต ____ / ____ / ____ สาเหตุ _____ 3. ตายคลอด ระบุสาเหตุ _____ 4. ไม่ทราบ

1.1 อาการ/อาการแสดงในทารก

1. Condyloma lata 2. Syphilitic skin rash 3. Snuffles 4. Hepatosplenomegaly
 5. Hydrop fetalis 6. Edema 7. Jaundice (non-viral hepatitis) 8. Pseudo paralysis
 9. อื่นๆ ระบุ _____ 10. ไม่มีอาการ

1.2 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของทารก

➤ ช่องทางการเก็บเลือด : 1. Cord blood 2. Vein 3. อื่นๆ ระบุ _____

➤ การตรวจ Non Treponemal (RPR/VDRL)

 1. ได้ตรวจ วันที่เจาะเลือด ____ / ____ / ____ Titer _____ 2. ไม่ได้ตรวจ 3. ไม่ทราบ➤ การตรวจ Treponemal : 1. IgG 2. IgM 3. IgM/IgG 4. ไม่ได้ตรวจ

➤ การตรวจกระจกดู Dark field หรือ special stain

 1. ได้ตรวจ Dark field ระบุผล _____ 2. ได้ตรวจ special stain ระบุผล _____
 3. ไม่ได้ตรวจ 4. ไม่ทราบ

➤ การตรวจ X-rays long bone

 1. ได้ตรวจและผลการตรวจเข้าได้กับซิฟิลิสแต่กำเนิด
 2. ได้ตรวจแต่ผลการตรวจเข้าไม่ได้กับซิฟิลิสแต่กำเนิด
 3. ไม่ได้ตรวจ 4. ไม่ทราบ

➤ การตรวจ VDRL ในน้ำไขสันหลัง

 1. ได้ตรวจ ผลเป็นบวก 2. ได้ตรวจ ผลเป็นลบ
 3. ไม่ได้ตรวจ 4. ไม่ทราบ

➤ การเจาะน้ำไขสันหลังและตรวจ WBC และโปรตีนในน้ำไขสันหลัง

 1. ได้ตรวจ วันที่ตรวจ ____ / ____ / ____ ผล WBC _____ cell/mm³ ผลโปรตีน _____ mg/dL
ผล RBC _____ cell/cumm 2. ไม่ได้ตรวจ 3. ไม่ทราบ

1.3 ประวัติการรักษาในทารก

1. ได้รับการรักษาด้วย Penicillin G (PGS) นาน 10 วัน
 2. ได้รับการรักษาด้วย Benzathine penicillin 1 dose
 3. ได้รับการรักษาด้วยยาอื่น ระบุ _____ 4. ไม่ได้รักษา 5. ไม่ทราบ

1.4 การวินิจฉัยทารกหลังติดตามนาน 6 เดือน

1. ได้ตรวจติดตามและผลการตรวจเข้าได้กับซิฟิลิสแต่กำเนิด 3. ไม่ได้ติดตามตรวจ
 2. ได้ตรวจติดตาม แต่ผลการตรวจเข้าไม่ได้กับซิฟิลิสแต่กำเนิด 4. ไม่ทราบ

2. ข้อมูลมารดา

ชื่อ-นามสกุล _____ เลขที่บัตรประชาชน _____
HN _____ AN _____
อายุ _____ ปี สัญชาติ _____ อาชีพ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

2.1 ประวัติการตั้งครรภ์ของมารดา (ขณะตั้งครรภ์)

ครรภ์ที่ (G) _____ เคยคลอดบุตรมาแล้ว (P) _____ ครั้ง จำนวนการแท้ง (A) _____ ครั้ง จำนวนบุตรที่มีชีวิต (L) _____ คน
ได้รับการฝากครรภ์หรือไม่ 1. ฝากครรภ์ จำนวน _____ ครั้ง 2. ไม่ฝากครรภ์
อายุครรภ์ที่ฝากครรภ์ครั้งแรก ประมาณ _____ สัปดาห์
สถานที่ฝากครรภ์ครั้งแรก 1. รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข กทม. 2. รพช. ระบุ _____
 3. รพท./รพศ. 4. รพ.เอกชน/คลินิก 5. อื่นๆ ระบุ _____

2.2 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของมารดา

2.2.1 การตรวจหาซิฟิลิสด้วยวิธี RPR/VDRL 1. ตรวจ ระบุตามครั้ง 2. ไม่ได้ตรวจ 3. ไม่ทราบ
ตรวจครั้งที่ 1 วันที่เจาะเลือด ____/____/____ อายุครรภ์ที่เจาะเลือด _____ สัปดาห์ Titer _____
ตรวจครั้งที่ 2 วันที่เจาะเลือด ____/____/____ อายุครรภ์ที่เจาะเลือด _____ สัปดาห์ Titer _____
ตรวจครั้งที่ 3 วันที่เจาะเลือด ____/____/____ อายุครรภ์ที่เจาะเลือด _____ สัปดาห์ Titer _____

2.2.2 การตรวจหาซิฟิลิสด้วยวิธี Treponemal test 1. ผลบวก 2. ผลลบ 3. ไม่ทราบผล 4. ไม่ได้ตรวจ

2.2.3 ผลการตรวจหาเชื้อเอชไอวี 1. ผลบวก 2. ผลลบ 3. ไม่ทราบผล 4. ไม่ได้ตรวจ

2.3 การวินิจฉัยซิฟิลิสในมารดา

1. Primary 2. Secondary 3. Early latent 4. Late or late latent
 5. Previously treated/serofast 6. Unknown 7. Other (ระบุ) _____

2.4 ประวัติการรักษาในมารดา

➤ ยาที่ใช้ในการรักษา

1. Benzathine penicillin 2.4mU × 1 Dose 2. Benzathine penicillin 2.4mU × 3 Dose
 3. อื่นๆ ระบุ _____

➤ วันที่ได้ยา ระบุ ครั้งที่ 1 ____/____/____ ครั้งที่ 2 ____/____/____ ครั้งที่ 3 ____/____/____

➤ การรักษา 1. รักษาครบ 30 วัน ก่อนคลอด 2. รักษาครบ < 30 วัน ก่อนคลอด 3. อยู่ระหว่างการรักษาและติดตาม
 4. ขาดการติดตาม 5. รักษาไม่ครบ 6. ไม่ได้รักษา 7. ไม่ทราบ

3. ข้อมูลการตรวจเลือดของบิดา (สามีหรือคู่ของมารดา)

3.1 การตรวจหาซิฟิลิส 1. ตรวจ ระบุ 2. ไม่ได้ตรวจ 3. ไม่ทราบ 4. ตรวจแต่ไม่พบผลการตรวจ

วิธี RPR/VDRL ครั้งที่ 1 วันที่เจาะเลือด ____/____/____ Titer _____ ครั้งที่ 2 วันที่เจาะเลือด ____/____/____ Titer _____

➤ วิธี Treponemal test 1. ผลบวก 2. ผลลบ 3. ไม่ทราบผล 4. ไม่ได้ตรวจ

3.2 ผลการตรวจหาเชื้อเอชไอวี 1. ผลบวก 2. ผลลบ 3. ไม่ทราบผล 4. ไม่ได้ตรวจ

3.3 การรักษา 1. รักษาครบ 2. อยู่ระหว่างการรักษาและติดตาม 3. ขาดการติดตาม
 4. รักษาไม่ครบ 5. ไม่ได้รักษา 6. ไม่ทราบ

4. สรุปการวินิจฉัยการติดเชื้อซิฟิลิสแต่กำเนิด ICD-10 ตามโรงพยาบาลระบุ : _____

| การวินิจฉัย | เกณฑ์การวินิจฉัย | รหัส ICD-10 |
|---|--|-------------------------------|
| ☐ 1. congenital syphilis เข้าเกณฑ์ WHO ให้รายงาน | <input type="checkbox"/> 1. (Confirm case) มารดารักษาไม่ได้ตามมาตรฐาน หรือรักษาน้อยกว่า 30 วันก่อนคลอด(นับตั้งแต่เริ่มรักษาเข็มแรก) หรือไม่ทราบประวัติการรักษาของมารดา ร่วมกับ ผลตรวจ VDRL/RPR ของทารกมี titer มากกว่าหรือเท่ากับของมารดา 4 เท่า และ/หรือ ทารกมีอาการหรือผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจภาพรังสีผิดปกติที่เข้าได้กับโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด** | A50.0 - 50.2, A50.9 |
| | <input type="checkbox"/> 2. (Confirm case) มารดารักษาครบตามมาตรฐาน* และมากกว่า 30 วันก่อนคลอด (นับตั้งแต่เริ่มรักษาเข็มแรก) ร่วมกับ ผลตรวจ VDRL/RPR ของทารกมี titer มากกว่าหรือเท่ากับของมารดา 4 เท่า และ/หรือ ทารกมีอาการหรือผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจภาพรังสีผิดปกติที่เข้าได้กับโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด** | A50.0 - 50.2, A50.9 |
| | <input type="checkbox"/> 3. (Confirm case) ทารกตายคลอด(stillbirth) จากมารดามีผลเลือดบวก หรือที่มารดาเป็นโรคซิฟิลิสที่มารดารักษาไม่ได้ตามมาตรฐาน รักษาไม่ครบ | Z37.1 คู่กับ O98.1 |
| | <input type="checkbox"/> 4. (Confirm case) ทารกมี non - treponemal test ที่ 6 เดือนผลเป็นบวก และมารดาได้รับการรักษาครบหรือไม่ครบก็ตาม และไม่ทราบว่าทารกจะได้รับการรักษาหรือไม่ก็ตาม และไม่ได้เข้าได้กับข้อ 1 - 3 | A50.0 - 50.2, A50.9 |
| | <input type="checkbox"/> 5. (probable case) มารดารักษาไม่ได้ตามมาตรฐาน รักษาไม่ครบ หรือรักษาครบแต่น้อยกว่า 30 วันก่อนคลอด(นับตั้งแต่เริ่มรักษาเข็มแรก) หรือไม่ทราบประวัติการรักษาของมารดา ร่วมกับ ผลตรวจ VDRL/RPR ของทารกมี titer น้อยกว่าของมารดา 4 เท่า และ/หรือ ทารกไม่มีอาการผิดปกติที่เข้าได้กับโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด | A50.0 - 50.2, A50.9 |
| | <input type="checkbox"/> 5.1 (Confirm case) ทารกมีผลเลือด non-treponemal test ที่ 6 เดือน เป็นบวก (นับรวมกับข้อ 4) <input type="checkbox"/> 5.2 (probable case) ทารกมีผลเลือด non-treponemal test ที่ 6 เดือน เป็นลบ หรือไม่ทราบผล | A50.9 |
| <input type="checkbox"/> 6. (probable case) มารดารักษาครบตามมาตรฐาน* แต่ ทารกตายคลอด (stillbirth) | Z 37.1 คู่กับ O98.1 | |
| ☐ 2. ไม่ใช่ congenital syphilis รอดิตตาม 6 เดือน | มารดารักษาได้ตามมาตรฐาน และ รักษาครบมากกว่า 30 วันก่อนคลอด(นับตั้งแต่เริ่มรักษาเข็มแรก) และ ผลตรวจ VDRL/RPR ของทารกมี titer น้อยกว่าของมารดา 4 เท่า และ ทารกไม่มีอาการผิดปกติที่เข้าได้กับโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด *หากทารกมีผลเลือด non-treponemal test ที่ 6 เดือน เป็นบวก (ย้ายกลุ่มไปเป็นข้อ 4) | PDx Z38.0 - 38.8 SDx Z20.2 |

หมายเหตุ : * การรักษามารดาตามมาตรฐาน หมายถึง รักษาด้วย Benzathine penicillin ตามระยะของโรคตามแนวทางการรักษาของประเทศ

** อาการผิดปกติที่เข้าได้กับโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ได้แก่

- ทารกอายุน้อยกว่า 2 ปี มี hepatosplenomegaly, rash, condylomata, snuffles, jaundice (non-viral hepatitis), pseudoparalysis, anemia, edema (nephrotic syndrome and/or malnutrition)
- เด็กโตพบ stigmata (e.g. interstitial keratitis, nerve deafness, anterior bowing of shins, frontal bossing, mulberry molars, Hutchison teeth, saddle nose, rhagades, clutton joints)

ผลการตรวจทารกที่เข้าได้กับซิฟิลิสแต่กำเนิด หมายถึง มีข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

1. ยืนยันโดยการตรวจวินิจฉัยพบเชื้อ *Treponema pallidum* ทางห้องปฏิบัติการจากสารคัดหลั่ง น้ำมูก เยื่อจมูก จากน้ำเหลือง จากรอยโรคที่ผิวหนัง รก สายสะดือ หรือจากการตรวจศพชิ้นเนื้อของทารก (0-28 วัน) โดยวิธีใดวิธีหนึ่งต่อไปนี้ Dark-field microscopy **หรือ** ตรวจพบ DNA ด้วยวิธี Polymerase chain reaction (PCR) **หรือ** ตรวจพบเชื้อด้วยวิธีอิมมูโนฟิสิกส์ทางอิมมูโนฮิสโตเคมี (Immunohistochemistry-IHC) หรืออิมมูโนฟิสิกส์อื่นๆ (special stains)
 2. ตรวจทางรังสีพบว่า มี long bone ผิดปกติ
 3. ผลการตรวจแอนติบอดีต่อซิฟิลิสให้ผลบวก (VDRL,RPR) โดยมี titer มากกว่าหรือเท่ากับ titer ในมารดา 4 เท่าขึ้นไป เช่น RPR titer ในมารดา 1:16 ในลูก 1:64 เป็นต้น
 4. ผลการตรวจน้ำไขสันหลัง (CSF) พบ VDRL เป็นบวก
 5. ในการเจาะไขสันหลัง ตรวจพบเม็ดเลือดขาวหรือโปรตีนสูงขึ้นโดยไม่มีสาเหตุอื่น แนะนำระดับค่าผิดปกติสำหรับการตรวจน้ำไขสันหลัง เม็ดเลือดขาวและโปรตีน
 - ในเด็กอายุ ≤ 30 วัน CSF WBC > 15 WBC/mm³ หรือ CSF protein > 120 mg/dl
 - ในเด็กอายุ > 30 วัน CSF WBC > 5 WBC/mm³ หรือ CSF protein > 40 mg/dl โดยไม่คำนึงถึง CSF serology
- กรณีที่ CSF ในทารกผิดปกติ เฉพาะ WBC และ/หรือ protein เท่านั้น โดย CSF VDRL negative และทารกไม่มีอาการผิดปกติใดๆ และผลการตรวจอื่นๆ ปกติทั้งหมด หากมารดารักษาครบให้ถือว่าไม่ใช่ซิฟิลิสแต่กำเนิด แต่หากมารดารักษาไม่ครบ ให้ถือว่าเป็น Probable case (เหมือนข้อ 5 ทั้งนี้ต้องตามผลเลือดของทารกที่อายุ 6 เดือนว่าเป็นข้อ 5.1 หรือ 5.2)

การติดตามทารกที่อายุ 6 เดือน ถ้า VDRL,RPR titer ≤ 1:2 ทารกรักษาครบถ้วนด้วย PGS 10 วัน ทารกไม่มีอาการให้ติดตาม VDRL,RPR ทารกที่อายุ 12 เดือน และ VDRL,RPR ร่วมกับ TPHA 18 เดือน

ชื่อ-สกุล ผู้รายงาน _____ ตำแหน่ง _____ จังหวัด _____ หน่วยงาน _____ โทรศัพท์ _____