

Case Discussion

โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

ผู้ป่วยชายไทยคู่ อายุ 42 ปี ภูมิลำเนา จ.นครราชสีมา

ณัลดขวา อาชีพ รับจ้าง

อาการสำคัญ ชาอ่อนแรงสองข้าง 2 เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล

ประวัติปัจจุบัน

- 6 เดือน ปวดตื้อๆบริเวณกลางหลังมีอาการขณะทำงาน ชยับตัวแล้วปวดเพิ่มขึ้น สามารถชี้ตำแหน่งได้ ไม่ร้าวไปที่ใด ไม่มีอ่อนแรง ไม่มีชา กลั้นปัสสาวะอุจจาระได้ ปวดไม่รุนแรงสามารถทำงานได้ตามปกติ
- 2 เดือน ปวดกลางหลังมาก หากเดินมากจะปวดมากขึ้นจนไม่สามารถเดินได้ ก้าวขาเดินขึ้นบันไดลำบาก ปัสสาวะต้องเบ่งมากขึ้นเล็กน้อยแต่ยังปัสสาวะเองได้ ถ่ายอุจจาระวันละ 1 ครั้งตามปกติ สัปดาห์ต่อมาเริ่มมีชาขาทั้ง 2 ข้าง เมื่อสัมผัสขาจะรู้สึกหนาทึบตั้งแต่ปลายเท้าถึงบริเวณเหนือเอว ไม่มีไข้
- 2 สัปดาห์ อาการชาอ่อนแรงค่อยๆเป็นมากขึ้นเรื่อยๆ ขาเกร็งทั้งสองข้างจนไม่สามารถลุกเดินตามปกติได้ ปัสสาวะลำบากมากขึ้น

ประวัติอดีต

- ปฏิเสธโรคประจำตัว

ประวัติส่วนตัว

- Social alcohol drinking, ไม่สูบบุหรี่

ประวัติครอบครัว

- ปฏิเสธโรคทางระบบประสาทในครอบครัว

Physical examinations

Vital signs : BP 128/87 mmHg, BT 36.3c, HR 69/min, RR 18/min

GA : A Thai male, well cooperated, hypersthenic built, afebrile

HEENT : not pale conjunctivae, anicteric sclerae, no oral thrush, no oral ulcer, lymph nodes can't palpate, thyroid gland not enlarged, no tongue atrophy, Fundi normal

Respiratory : normal breath sound, no adventitious sound

CVS : PMI at 5th ICS MCL, no heaving, no thrill, normal S1S2, no murmur

Abdomen : normal contour, normal bowel sound, liver and spleen can't palpate

Back : no point of tenderness, no deformity, no rash, no hyperpigmented scar

Extremity : no deformity

Neurological examinations

Mental status

- Good orientation, good attention, normal speech, memory intact

Cranial nerves

- CN I : intact
- CN II – III : VA 20/20 both sides, Pupil 3 mm RTLBE
- CN III, IV, VI : full EOM, no nystagmus, normal pursuit and saccades movement, normal convergence
- CN V : normal mastication muscles, normal facial sensation
- CN VII : normal facial expression, no facial weakness
- CN VIII : normal Rinne and Weber test
- CN IX – X : normal gag reflex
- CN XI : normal sternocleidomastoid and trapezius muscles
- CN XII : normal tongue protrusion

Motor	Rt.	Lt.
-------	-----	-----

Spastic tone both legs

- | | | |
|-----------------|------|------|
| - Deltoid | V | V |
| - Biceps | V | V |
| - Triceps | V | V |
| - Wrist F/E | V | V |
| - hand grip | V | V |
| - Iliopsoas | IV | IV |
| - Gluteus | IV+ | IV+ |
| - Quadriceps | IV+ | IV+ |
| - Hamstrings | IV | IV |
| - TA | III+ | III+ |
| - Gastrocnemius | IV | IV |
| - EHL | III+ | III+ |

Sensory

- Decrease pinprick, temperature below L1 dermatome, impair proprioception and vibration both legs

Reflex : hyperreflexia lower extremities, normoreflexia upper extremities

Sphincter tone : decrease

Cerebellar : normal FTN, no truncal ataxia

Babinski reflex : plantar flexion both sides

No cortical lobe signs