

Patient profile :

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 34 ปี อาชีพ พนักงานบริษัทเสื้อผ้า ฝ่ายบรรจุภัณฑ์ ถนัดมือขวา
ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร

Chief complaint : อ่อนแรงซีกซ้าย 1 สัปดาห์ ก่อนมา รพ.

Present illness :

6 สัปดาห์ ก่อนมา รพ. ปวดศีรษะทั่วๆ pain score 3/10 ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ไม่มีเวียนศีรษะ เดินได้ ทำงานได้ ใช้
ตัวรุนแรงเป็นๆหายๆ กินพาราอาการปวดศีรษะดีขึ้น

5 สัปดาห์ ก่อนมา รพ. ปวดศีรษะพอเดิม เวียนศีรษะ ไม่มีบ้านหมุน หน้ามืด คลื่นไส้อาเจียน อ่อนเพลีย ยังทำงานได้
ใช้ตัวรุนแรง ญาติแจ้งว่าหลงลืมง่าย เช่นจำว่าทานอะไรไปเมื่อเช้าไม่ได้ ลืมว่าวางของไว้ที่ไหน ยังจำทางกลับบ้าน จำ
คนในครอบครัวได้ ไป รพ.เอกชน PE pupil 3 mm RTLBE, full EOM, motor power gr V all, no focal
neuro deficit admit 4-5/8/63 Dx vertigo with tension headache Mx symptomatic treatment
อาการดีขึ้น ยังมีปวดศีรษะและเวียนศีรษะเล็กน้อย

4 สัปดาห์ ก่อนมา รพ. มีอาการเวียนศีรษะ หน้ามืด คลื่นไส้อาเจียน ไม่มีบ้านหมุน ไม่มีเสียงผิดปกติในหู กลับตา
อาการเวียนศีรษะดีขึ้น จึงไป รพ.เอกชน Dx Vertigo Mx Dimenhydrinate 1 amp IV แล้วให้ D/C

3 สัปดาห์ ก่อนมา รพ. เวียนศีรษะมาก ลูกนั่งไม่ได้ ปวดศีรษะมากขึ้น pain score 7/10 ญาติสังเกตว่าเวลานั่งจะล้ม
ไปทั้ง 2 ข้าง ล้มข้างขวามากกว่าข้างซ้าย ลูกเดินไม่ได้ มีคลื่นไส้อาเจียน ไม่มีสะอึก ไม่มีสำลัก พูดชัดเจนดี มีเห็นภาพ
ซ้อนในแนวราบทั้งมองใกล้และมองไกล กินได้น้อยเนื่องจากรู้สึกจะอาเจียน มีใช้ตัวรุนแรงตลอดวัน

2 สัปดาห์ ก่อนมา รพ. มีอาการปวดศีรษะซีกขวา ลักษณะแน่นๆ pain score 8/10 ไอจามเบ่งปวดมากขึ้น มีสะอึก มี
คลื่นไส้อาเจียน

1 สัปดาห์ ก่อนมา รพ. ยังคงมีไข้ต่ำๆ กินได้น้อย น้ำหนักลดไม่ทราบก็กินก็โลกร้อน อ่อนเพลีย รู้สึกไม่ค่อยมีแรงทั่วๆ ข้าง
ซ้ายอ่อนแรงมากกว่าข้างขวา ถามตอบต่างๆ ไม่มีชักเกร็งกระตุก มีสะอึกบ่อย คลื่นไส้อาเจียน พูดไม่ชัด หน้าเบี้ยวปาก
ซ้าย ไม่มีขา ไม่มีตาพร่ามัว มีเห็นภาพซ้อน ได้ยินเสียงเท่ากันทั้ง 2 ข้าง ไม่มีอุบัติเหตุบริเวณศีรษะ ไปตรวจที่
รพ.เอกชน ได้ทำ CT brain NC และ EVD 31/8/63 จากนั้น refer มา พบ

Past history :

มีประวัติสูบบุหรี่ 1 ซอง/วัน

ปฏิเสธการดื่มสุรา และสารเสพติดชนิดอื่นๆ

ปฏิเสธอุบัติเหตุบริเวณศีรษะ

ไม่มีไปต่างประเทศ เข้าป่า เข้าสวน เล่นน้ำ สำลักน้ำ ในช่วงนี้

ไม่มีไปเข้าห้องขาวนาในช่วงนี้

มีประวัติทานพาราเซตามอล ล่าสุด 2 เดือนก่อน , ทานกั๊งเต็น ล่าสุด 1 เดือนก่อน

ปฏิเสธการใช้สารเสพติดทุกชนิด

ปฏิเสธการใช้ยาสมุนไพร ยาต้ม ยาหม้อ ยาลูกกลอน

ปฏิเสธประวัติ unsafe sex

ปฏิเสธประวัติสักร่างกาย

Family history :

ปฏิเสธประวัติคนในครอบครัวมีอาการปวดหัว หรือ ถ่ายมีพยาธิ

ปฏิเสธประวัติโรคเมเร็งในครอบครัว

ปฏิเสธประวัติโรคลมชักในครอบครัว

Physical examination (at Vajira hospital, after EVD)

Vital signs: BT 37, BP 129/93, PR 64, RR 16

General Appearance: A Thai male, not pale, no jaundice

Skin and hair: no rash, no petechiae, no ecchymosis, no onycholysis, not tender at frontal
and maxillary sinus

HEENT: not pale conjunctiva, anicteric sclera, no superficial lymphadenopathy

Cardiovascular system: normal S1S2, no murmur, no carotid bruit, regular rhythm

Respiratory system: clear breath sound both lungs

Gastrointestinal system: normoactive bowel sound, soft, not tender

Genitourinary system: no CVA tenderness, no renal bruit

Neurological examination:

Mental status: Good consciousness, oriented to Time-place-person, follow to simple command

Language: intact naming comprehension repetition fluency

Cranial nerve:

CN I: not evaluate

CN II: pupil 3 mm RTLBE, RAPD negative, VF intact; Ophthalmoscope bilateral mild disc swelling

CN III, IV, VI: eye in primary position normal, limit bilateral LR 90%, normal convergence, no ptosis, no nystagmus

CN V: intact pin prick sensation

CN VII: Lt facial palsy (UMN lesion)

CN VIII: normal hearing

CN XI, X: moderate dysarthria, uvula in midline, decrease gag reflex

CN XI: normal power of SCM and trapezius muscle

CN XII: no tongue deviation

Motor: increase muscle tone all extremities, motor power Rt side gr IV+, Lt side gr IV, pronator drip both arms

Sensory: intact pin prick sensation

Reflex: DTR 3+ all ; BBK present both sides

Meningeal sign: negative

Cerebellar sign: FTN dysmetria Rt side, Truncal ataxia lateralized to Rt side

Frontal releasing sign: grasping, palmomental, routing [positive Rt side

Parietal lobe sign: no Lt Rt disorientate, no neglect