

Protocol interhospital conference case 2



Patient identification

ผู้ป่วยหญิง ชาวลาว โสต อายุ 21 ปีอาชีพ นักศึกษา ภูมิลำเนา แขวงนครหลวงเวียงจันทน์ ประเทศลาว

สิทธิการรักษา: ชำระเงินเอง

Chief complaint

ปวดแสบร้อนฝ่ามือฝ่าเท้า 1 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล

Present illness

2 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดท้อง ลักษณะปวดแน่นๆร่วมกับจุกบริเวณใต้ลิ้นปี่ รับประทานอาหารได้ลดลง อิ่มเร็ว น้ำหนักลดจาก 44 kg เป็น 39 kg (11.3%) ใน 1 เดือน ไปรักษาที่โรงพยาบาลประเทศไทย ได้ส่งกล้องทางเดินอาหารแพทย์แจ้งว่าเป็นกระเพาะอาหารอักเสบ ได้ยามารับประทานอาการไม่ดีขึ้น ต่อมาแพทย์ได้ทำการผ่าตัดไส้ติ่ง หลังผ่าตัดอาการปวดท้องยังไม่ดีขึ้น จึงไปรักษาที่โรงพยาบาลท่าบ่อ ได้ทำ CT whole abdomen ผลปกติ นอนโรงพยาบาล 2 คืน อาการปวดท้องดีขึ้นเล็กน้อย แต่ยังมีปัญหารับประทานอาหารแล้วรู้สึกคลื่นไส้ แน่นท้อง รับประทานยา Domperidone แล้วอาการดีขึ้น

1 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล เริ่มมีอาการปวดแสบร้อนบริเวณฝ่าเท้าทั้ง 2 ข้าง อาการปวดเป็นตลอดเวลา อาการเป็นมากขึ้นเรื่อยๆจนถึงหน้าแข้ง 2 ข้าง ไม่ชา ไม่มีเดินแล้วรองเท้าหลุด จากนั้นเริ่มมีอาการปวดแสบร้อนบริเวณฝ่ามือทั้ง 2 ข้างและหนังศีรษะ ต่อมามีอาการแสบร้อนตามแขนขาและลำตัวเมื่อถูกสัมผัสส ปวดเมื่อยตามตัวต่างๆ มีขาแดงชั่วเวลาสั้นๆ เวลาลุกยืนมักจะรู้สึกหน้ามืด ไม่ชา ไม่มีแขนขาอ่อนแรง ไม่ได้สังเกตว่ามีเหงื่อออกมากขึ้นหรือลดลงหรือไม่ ไม่มีไข้ ปัสสาวะออกปกติ ไม่มีปัสสาวะแดง ไม่มีปัสสาวะบ่อย ไม่มีอาการปากแห้งหรือตาแห้ง ไม่มีผื่นตามร่างกาย

Past History

- ปฏิเสธโรคประจำตัว
- มีประวัติแพ้อาหารทะเลและ Contrast media มีผื่นขึ้นตามตัวและแน่นหน้าอก

Social History

- มีประวัติดื่มแอลกอฮอล์นานๆครั้ง ตามเทศกาล
- ปฏิเสธประวัติสูบบุหรี่
- ปฏิเสธประวัติใช้ยาต้ม ยาหม้อ ยาสมุนไพร

Family History

- ยายเป็นโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง
- ปฏิเสธประวัติโรคมะเร็งทางเดินอาหารในครอบครัว

Physical Examination

Vital signs: BT 37.2 °c, PR 120/min, RR 18/min, BP 127/74 mmHg (ทำนั่ง) 89/53 mmHg (ยืน 0 min), 103/55 mmHg (ยืน 1 min), 113/69 mmHg (ยืน 3 min) Body weight 35.5 kg, Height 163 cm

General appearance: A thin woman, well co-operative

HEENT: pink conjunctivae, anicteric sclerae, cervical and supraclavicular lymph nodes were impalpable, no thyroid enlargement, no dry lips and tongue, no tongue enlargement

Heart: PMI 5th ICS on MCL, no heaving/thrill, normal S₁ S₂, no murmur

Lungs: equal lungs expansion, normal breath sounds, no adventitious sound

Abdomen: surgical scar 2 cm at RLQ, no superficial vein dilatation, normoactive bowel sounds, soft, not tender, impalpable liver and spleen, liver span 8 cm, splenic dullness negative, negative shifting dullness

Extremities: no pitting edema, no rash, no petechiae/ecchymosis

Neurological Examination

Awake and aware, follow command

Cranial nerves

CN I: not assessed

CN II: pupil 3 mm RTLBE, no visual field deficit, normal fundoscopy

CN III, IV, VI: full EOM

CN V: intact facial sensation, normal power of mastication muscles

CN VII: no facial palsy

CN IX, CN X: uvula in midline, gag reflex positive both side

CN XI: normal power of SCM and trapezius muscles

CN XII: tongue in midline, no atrophy, no fasciculation

Motor systems: normotonia, no fasciculation, no muscle atrophy

Motor power	Right	Left
Deltoid	V	V
Elbow Flexion/Extension	V/V	V/V
Wrist Flexion/Extension	V/V	V/V
Finger Flexion/Extension	V/V	V/V
Handgrip	V	V

Hip Flexion/Extension	V/V	V/V
Hip Adduction/Abduction	V/V	V/V
Knee Flexion/Extension	V/V	V/V
Ankle Dorsiflexion/Plantarflexion/Inversion/Eversion	V/V/V/V	V/V/V/V
EHL/FHL	V/V	V/V

Reflex:

Deep tendon reflex: 2+ all

Babinski's: plantar flexion both, Clonus: negative both

Sensation: intact pinprick sensation, proprioception, vibration

Allodynia of both hands, feet, legs and scalp

Tinel and Phalen's test: negative

Romberg test: negative

Cerebellar signs:

Finger to nose: no swaying both

Heel to shin: no swaying both

No dysdiadochokinesia

Stiffneck: negative