



Interhospital Conference โรงพยาบาลศิริราช (6 สิงหาคม 2564) Case ที่ 2

หญิงไทยคู่ อายุ 46 ปี ถนัดขวา ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร อาชีพ พยาบาล

อาการสำคัญ ชาลำตัว 1 วัน

ประวัติปัจจุบัน

2 เดือนก่อนมารพ. ผู้ป่วยได้รับ SINOVAR vaccine เข็มแรก หลังฉีดอาการปกติดี

1 เดือนก่อนมารพ. ผู้ป่วยได้รับ SINOVAR vaccine เข็มที่สอง หลังฉีดวัคซีนสองวัน ผู้ป่วยรู้สึกมีไข้ต่ำ ๆ ทุกวัน วัดอุณหภูมิได้ 37.6°C ไม่มีอาการหนาวสั่น มักเป็นช่วงเย็น มีอาการอ่อนเพลีย ปวดเมื่อยตามตัว ปวดศีรษะบริเวณขมับเวลาไม่ใช้ ต้องรับประทานยา Ibuprofen 2-3 ครั้ง/วัน อาการปวดศีรษะลดลง ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ต่อมาเริ่มมีอาการท้องผูก จากเดิมถ่ายอุจจาระทุกวัน เปลี่ยนเป็นถ่ายอุจจาระทุก 3 วัน รู้สึกปัสสาวะไม่สุด ต้องเบ่งปัสสาวะช่วงท้าย ว่างนี้ไม่มีไข้ต่ำ ๆ อ่อนเพลียทุกวัน

4 วันก่อนมารพ. มีอาการไอแห้ง ๆ ไม่มีน้ำมูก ไม่เหนื่อย ไปตรวจ COVID-19 ผล negative

1 วันก่อนมารพ. หลังตื่นนอนตอนเช้า รู้สึกขาบริเวณชายโครง เอว และหลังด้านซ้าย ลักษณะชาหนา ๆ อาการชาค่อย ๆ เป็นมากขึ้น ต่อมาในช่วงเย็นมีอาการชาบริเวณหน้าท้องและหลังทั้งสองข้าง ร่วมกับมีอาการปวดยิบ ๆ ไม่มีอาการอ่อนแรงของแขนและขา ทั้งสองข้าง อาการไข้ต่ำ ๆ ท้องผูก และปัสสาวะไม่สุดยังเป็นลักษณะเดิม

6 ชั่วโมงก่อนมารพ. ชาแขนซ้ายบริเวณต้นแขนด้านในเพิ่มขึ้น

ผู้ป่วยไม่มีหนังตาตก ไม่มีภาพซ้อน พูดชัดปกติ ไม่มีหน้าเบี้ยว ไม่มีกลิ่นลำบาก ไม่เวียนศีรษะ ไม่มีเดินเซ ไม่มีอาการปวดต้นคอหรือปวดหลัง ไม่มีอาการเหงื่อออกมากผิดปกติ คลำไม่ได้ก่อนตามลำตัว ไม่มีผื่นขึ้นผิดปกติตามตัว น้ำหนักลด 5 กิโลกรัมในช่วงหนึ่งเดือน (จาก 54 เป็น 49 กิโลกรัม) เนื่องจากมีอาการปวดฟันจึงรับประทานอาหารได้น้อย ตรวจสุขภาพประจำปีของรพ.ล่าสุดเมื่อ 11 เดือนก่อน CXR normal และผลเลือดปกติ

ประวัติอดีต

- Episodic migraine without aura
 - Age of onset 20 ปี มีอาการปวดศีรษะ 1-2 ครั้ง/เดือน ผู้ป่วยซื้อยา Ibuprofen รับประทานเอง
- Vitamin D deficiency
- Hyperlipidemia
- Subserous myoma S/P myomectomy (2549)
- Multiple right breast mass and multiple left breast cyst (BIRAD 3)

ประวัติส่วนตัว

ไม่เคยประสบอุบัติเหตุรุนแรง

ไม่ดื่มสุรา ปฏิเสธการสูบบุหรี่และการใช้สารเสพติด ปฏิเสธการใช้ยาสมุนไพร

ไม่แพ้ยาและอาหาร

ประวัติครอบครัว

ปฏิเสธประวัติคนในครอบครัวเป็นโรคมะเร็ง โรคแพ้ภูมิตนเอง

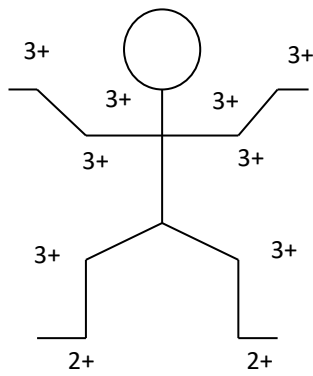
Current medication

- Ibuprofen (400) 1 tab po prn for pain q 8 hr

Physical examination

<u>Vital signs</u>	BT 38 °C, BP 117/64 mmHg, PR 100 /min, RR 20 /min
<u>General appearance</u>	A middle-aged woman, normosthenic build, not pale, no jaundice BW 49 kg, Height 162 cm, BMI 18.7 kg/m ²
<u>Skin</u>	No petachiae, no ecchymosis, no rash, no nodule
<u>HEENT</u>	No oral ulcer, thyroid gland not enlarged
<u>Cardiovascular system</u>	No clubbing of finger, no carotid bruit, PMI at 5 th ICS left MCL, no parasternal heaving, no thrill, normal S1/S2, no murmur, regular pulse 2+ all
<u>Respiratory system</u>	Normal chest contour, trachea in midline, normal breath sounds, no adventitious sound
<u>Abdomen</u>	Soft, not tender, liver and spleen not palpable, liver span 8 cm, no increased splenic dullness, no palpable mass
<u>Musculoskeletal system</u>	No tenderness along spine, no arthritis
<u>Lymphnode</u>	Left supraclavicular lymphadenopathy 1x1 cm , firm, not tender, movable
<u>Breast</u>	Normal breast contour, no skin dimpling, no nipple retraction, palpable firm mass diameter 1x1 cm. at upper-outer of left breast
<u>Neurological examination</u>	
Mental status	Alert, good consciousness, well cooperative, follow to 3-step command, oriented to time, place, person
Cranial nerves	
CN II	VA 20/20 BE, pupil 3 mm. RTLBE, RAPD negative, VF intact by confrontation test, fundus pink sharp disc BE
CN III, IV, VI	No ptosis, primary eye position in midline, full EOM
CN V	No weakness or atrophy of muscles of mastication, no brisk jaw jerk, intact facial sensation
CN VII	No facial palsy
CN VIII	Weber test no lateralization, Rinne test AC > BC both sides
CN IX, X	Uvula in midline, normal gag reflex
CN XI	No weakness of sternocleidomastoid and trapezius muscles
CN XII	No tongue deviation, no tongue atrophy or fasciculation
Motor system	No muscle atrophy, no muscle fasciculation Normotonia all extremities Motor power grade V/V all extremities, no pronator drift

Reflex



Babinski's sign	absent bilaterally
Ankle clonus	negative bilaterally
Hoffman's sign	present bilaterally
Tromner's sign	present bilaterally
Superficial abd. reflex	absent
Beevor's sign	absent

Sensory system **Pinprick** **impaired at left T1-L1 dermatome (3/10)**
and right T4-L1 dermatome (7/10)

Vibration intact

Proprioception intact

Coordination No scanning speech, normal pursuit and saccade
 Normal finger-to-nose-to-finger test and
 Normal heel-to-knee test, normal tandem gait

Romberg test Negative

Gait Normal speed and step height, no wide base gait

PR Good sphincter tone, intact perianal sensation

