

Interhospital conference โรงพยาบาลสงขลาครินทร์

6 สิงหาคม 2564 เคสที่ 2

ผู้ป่วยชาย อายุ 37 ปี อาชีพ ค้าขาย

อาการสำคัญ : ตามัว 2 ข้างมา 1.5 ปี

ประวัติปัจจุบัน :

1.5 ปีก่อน ผู้ป่วยสังเกตว่า มีอาการตาพร่ามัว 2 ข้าง มองเห็นสิ่งของซิกซ่ายไม่ชัด ไม่มีอาการปวดศีรษะ ไม่มีเห็นภาพซ้อน ไม่ปวดตา ไม่มีตาแดง อาการตาพร่ามัวเป็นมากขึ้นเรื่อยๆ ไม่มีอ่อนแรง ไม่มีชา เดินได้ปกติ

6 เดือนก่อน มีปัญหาเรื่องความจำแย่ลง มีถามซ้ำๆ ทำซ้ำในสิ่งที่ทำไปแล้ว เช่น กินข้าวแล้วกินซ้ำอีก ช่วยขายของตอนเงินให้ลูกค้าคิดพลดบ่อยขึ้น มีปัญหาหลงทาง ขับจักรยานดักกลับบ้านไม่ถูก ยังพูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง ช่วยเหลือตัวเองได้ เช่น อาบน้ำ แปรงฟัน แต่งตัวได้เอง อาการตามัวเป็นเท่าเดิม ไม่มีอ่อนแรง แต่มีปัญหาเรื่องการเดินเกร็งมากขึ้น ไปพบแพทย์ รพ. ใกล้บ้าน อาการไม่ดีขึ้นจึงส่งตัวมารพ ม.อ.

ประวัติอดีต : ไม่มีโรคประจำตัว

ประวัติส่วนตัว : ดื่มสุราตามเทศกาล , สูบบุหรี่วันละ 1 ซอง นาน 20 ปี มีประวัติใช้ยา amphetamine สัปดาห์ละ 5 เม็ด มาประมาณ 10 ปี หยุดมาหลังจากเริ่มมีตามัว

ประวัติครอบครัว : น้องชายผู้ป่วย มีอาการชักตั้งแต่อายุ 8 ปี หลังจากนั้นมีอาการมองไม่เห็น พูดไม่ได้ ขยับแขนขาไม่ได้ เสียชีวิตเมื่ออายุประมาณ 11 ปี พี่น้องคนอื่นๆ อีก 7 คน ปกติทั้งหมด ไม่มีอาการทางตาหรืออาการทางสมอง

Physical examination :

GA: Alert, obey command

V/S: BT 36.9°C, PR 68/min, RR 20/min, BP 117/73 mmHg

HEENT: not pale conjunctiva, anicteric sclera

Heart: normal S1S2, no murmur

Lungs: clear and equal breath sound both lungs

Abdomen: no distension, soft, not tender, liver/spleen cannot be palpated

Ext: no pitting edema both legs

Neurological examination :

Cranial nerve :

CN II : pupil 2 mmBRTL, RAPD positive LE

VA: RE 20/125-2 CPH NI , LE 20/160 CPH 20/125

Color 0/17 BE

Fundus: CD 0.3, mild pale disc, normal mac, A:V 2:3, normal retinal background BE

VF: Lt homonymous inferior quadrantanopia

CN III, IV, VI : full EOM

CN V : normal facial sensation, normal muscles of mastication

CN VII : no facial palsy

CN VIII : normal hearing

CN IX, X : normal speech, normal swallowing, uvula in midline, intact gag reflex

CN XI : normal power of sternocleidomastoid and trapezius muscles

CN XII : No tongue deviation, atrophy or fasciculation

Motor system : no atrophy, no fasciculation, spastic tone both legs

Motor power	Rt	Lt
UE	V/V	V/V
LE	V/V	V/V

Sensory : intact pain sensation, proprioception and vibration

DTR : 3+ all extremities, no ankle clonus

Babinski' sign : plantarflexion both sides

Cerebellar sign : no nystagmus, finger-nose-finger : intact, no dysmetria, no dysdiadochokinesia

Gait : spastic gait