



“A 66-year-old female presents with right eye pain for 1 month”

1



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 5/2565 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ ในวันพฤหัสบดี
ที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00-17:00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 4 ศูนย์สถานการณ์จำลองทาง
การแพทย์ทหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

- ปฏิเสธประวัติดื่มสุราหรือสูบบุหรี่
- ปฏิเสธประวัติรับประทานอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ
- ปฏิเสธประวัติกินยาต้ม ยาหม้อ ยาลูกกลอน ยาสมุนไพร
- ปฏิเสธประวัติการใช้สารเสพติด สักตามร่างกาย ได้รับเลือด หรือการมีคู่นอนหลายคน

Family history:

- ปฏิเสธประวัติมะเร็งในครอบครัว

Physical Examination:

Vital signs: BT 36.3°C, BP 104/54 mmHg, PR 90 bpm, SpO2 98 % (room air) BW 43 kg, Height 152 cm,
BMI 18.61 kg/m²

General appearance: A middle-aged Thai woman, good consciousness, well cooperated

HEENT: Pale conjunctivae, no icteric sclerae, no oral thrush, no oral ulcer

Eye: Erythematous, warm, tender, mass-like lesion at the right eyelid, no injected conjunctivae (as figure 1)

RS: Normal chest wall contour, clear and equal breath sound both lungs no adventitious sound

CVS: PMI at 5th ICS MCL, normal S1S2, regular rhythm, no murmur regular pulses all extremities

Abdomen: No distension, no surgical scar, no superficial vein dilatation normoactive bowel sound, no
tenderness, liver span 8 cm, splenic dullness: positive no shifting dullness

Extremities: Two erythematous, warm, tender, fluctuated, ulcerative lesions on right leg (as figure 2), no rash

Lymph nodes: No palpable lymph nodes

Neuro: Left eye: full EOM, Right eye: cannot be evaluated normal mental status, motor grade V all, stiff
neck: negative

Basic lab investigation:



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 5/2565 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ ในวันพฤหัสบดี
ที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00-17:00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 4 ศูนย์สถานการณ์จำลองทาง
การแพทย์ทหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

Complete blood count: Hb 6.5 g/dL, Hct 21.0%, WBC 25,030 cells/cu.mm, Neutrophil 78.5%, Lymphocyte 15.6%, Platelet 387,000 cells/cu.mm

Blood chemistry: BUN 60 mg/dL, Cr 1.91 mg/dL, Na 139 mmol/L, K 4.0 mmol/L, Cl 109 mmol/L CO2 16 mmol/L

Liver function test: Total protein 7.6 g/dL, Albumin 2.2 g/dL, Globulin 5.3 g/dL, ALP 230 U/L AST 12 U/L, ALT 8 U/L, TB 0.63 mg/dL, DB 0.53 mg/dL

Urinalysis: WBC 50-100/HPF, RBC 5-10/HPF, Leukocyte esterase 2+, Epithelium 0-1/HPF



Figure 1



Figure 2



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 5/2565 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ ในวันพฤหัสบดี
ที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00-17:00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 4 ศูนย์สถานการณ์จำลองทาง
การแพทย์ทหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า เขตราชเทวี กรุงเทพฯ



Figure 3



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 5/2565 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ ในวันพฤหัสบดี
ที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00-17:00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 4 ศูนย์สถานการณ์จำลองทาง
การแพทย์ทหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

Case summary

ผล investigation:



รูปแสดง Hemoculture บน Salmonella-Shigella agar



รูปแสดง Biochemistry tests ของ Hemoculture

Clinical diagnosis: Disseminated non typhoidal salmonellosis with orbital abscess and osteomyelitis, abscess and osteomyelitis both legs, Adult-onset immunodeficiency (autoantibody to interferon- γ positive)

Microbiological diagnosis: *Salmonella enterica*

Management: ผู้ป่วยได้รับการกรีดระบายหนองบริเวณตาขวาและขาขวา ได้รับยาต้านจุลชีพเป็น Meropenem นิดทางหลอดเลือดดำ ตามผล drug susceptibility test ตั้งแต่วันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2565 ถึง 5 เมษายน พ.ศ. 2565 จากนั้นเปลี่ยนเป็นยา Co-trimoxazole ชนิดรับประทานจนถึงวันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 รวมระยะเวลาการรักษาเป็นเวลาทั้งหมด 6 สัปดาห์

Progress: หลังได้รับการกรีดระบายหนองและได้ยาต้านจุลชีพ อาการผู้ป่วยดีขึ้น ก่อนที่ตาและขาขวาของผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลวันที่ 5 เมษายน พ.ศ.2565