



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 3/2564

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ

วันพฤหัสบดีที่ 26 พฤษภาคม 2564 เวลา 13:00-15:00 น. การประชุมออนไลน์ (Video Conference)

ด้วยระบบ Zoom Meeting

Case 1: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“A 34-year-old female presents with acute behavioral change for 1 hour”

ผู้นำเสนอ : นายแพทย์สรวิชัย ชิตตระกูล

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ปรึกษา : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ณรงค์เดช โหมยพันธ์วงศ์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Patient Profile:

ผู้ป่วยหญิงไทย โสด อายุ 34 ปี อาชีพ นักศึกษาปริญญาเอก คณะวิทยาศาสตร์
ภูมิลำเนา จังหวัดสงขลา เข้ารับการรักษาครั้งแรก เมื่อ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2564

Chief Complaint:

สับสนมากขึ้น 1 ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล

Present illness:

- 1 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยรู้สึกมีไข้ต่ำ ๆ ครั่นเนื้อครั่นตัว ปวดเมื่อยบริเวณคอ ไหล่ และปวดศีรษะ บริเวณท้ายทอย ปวดตื้อ ๆ เป็น ๆ หาย ๆ ครั้งละ 10 นาที หายไปเอง ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียน ไม่มีปวดท้อง ไม่มีท้องเสียถ่ายเหลว ไม่มีปัสสาวะแสบขัด ไม่มีแขนขา อ่อนแรง ไม่ชัก ไม่มีผื่นตามตัว ไม่มีแผลหรือผื่นบริเวณอวัยวะเพศ ยังสามารถมาทำงานได้ปกติ
- 3 วันก่อนมาโรงพยาบาล ยังมีอาการปวดเมื่อยตัว ปวดศีรษะบริเวณท้ายทอย จึงซื้อยาแก้ปวดจากร้านขายยา มากิน หลังกินอาการปวดศีรษะดีขึ้น
- 5 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ช่วงเช้าผู้ป่วยแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาว่าปวดศีรษะลักษณะเดิม หลังจากนั้นเพื่อนร่วมงานสังเกตว่าผู้ป่วยดูง่วงลงไปกว่าปกติ แต่ยังทำงานหน้าคอมพิวเตอร์ได้ เพื่อนร่วมงานเห็นผู้ป่วยปกติล่าสุด 2 ชั่วโมงก่อน
- 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล เพื่อนร่วมงานมาพบผู้ป่วยฟุบอยู่ที่โต๊ะทำงาน ปลุกปลื้มตาแต่มองตาขวาง ไม่พูด หรือตอบสนองใด ๆ ต่อมาพูดจาโวยวาย ถามตอบไม่รู้เรื่อง ไม่ทำตามสั่ง จึงเรียกรถพยาบาลนำส่งโรงพยาบาล แกร็บที่ห้องฉุกเฉิน ผู้ป่วยสับสน ส่งเสียงโวยวาย ดิ้นไปมา แขนขาขยับสองข้างเท่า ๆ กัน



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 3/2564

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ

วันพฤหัสบดีที่ 26 พฤษภาคม 2564 เวลา 13:00-15:00 น. การประชุมออนไลน์ (Video Conference)

ด้วยระบบ Zoom Meeting

Past history:

- Adjustment disorder วินิจฉัยเมื่อ 11/2562
มีความเครียดหลายอย่าง มีปัญหาการเงิน ต้องทำงานพิเศษเพื่อหาเงินมาเรียนเอง
- ไม่มีโรคประจำตัวอื่น

Current medication:

1. Fluoxetine (20 mg) 1 tab po od pc เช้า
2. Clorazepate (5 mg) 1 tab po od hs
3. Lorazepam (0.5 mg) 1 tab po hs prn insomnia

Personal and family history:

- ปฏิเสธประวัติแพ้ยาหรือแพ้อาหาร
- ปฏิเสธสูบบุหรี่ ดื่มสุรา หรือใช้สารเสพติด
- ปฏิเสธประวัติกินยาต้ม ยาหม้อ ยาลูกกลอน สมุนไพร หรืออาหารเสริม
- ปฏิเสธการเดินทางไปต่างประเทศ เข้าป่า ลุยน้ำ
- ปฏิเสธประวัติการมีเพศสัมพันธ์ การได้รับเลือด
- ปฏิเสธการฉีดวัคซีนในช่วงนี้ ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนโควิด
- พักในหอพักมหาวิทยาลัย อยู่คนเดียว ไม่มีสัตว์เลี้ยง

Physical examination:

Vital signs: BP 100/76 mmHg, PR 102 bpm, BT 37.9°C, RR 20/min, SpO2 99%, BW 71.4 kg, Height 159 cm, BMI 28.24 kg/m²

General appearance: A confused female adult, not co-operative

HEENT: no pale conjunctivae, anicteric sclerae, no injected conjunctivae, no oral thrush, no oral ulcer, no injected pharynx and tonsils, thyroid not enlarged

Lymph nodes: no palpable superficial lymph nodes

Respiratory system: Trachea in midline, normal thoracic contour, equal chest expansion, equal breath sounds, no adventitious sounds

Cardiovascular system: normal pulse contour, no carotid bruits, no neck vein engorgement, apical beat at 5th ICS in MCL, no heaving, no thrills, normal S1S2, no murmur, no pericardial friction rubs, symmetrical peripheral pulsation



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 3/2564

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ

วันพฤหัสบดีที่ 26 พฤษภาคม 2564 เวลา 13:00-15:00 น. การประชุมออนไลน์ (Video Conference)

ด้วยระบบ Zoom Meeting

Abdomen: no superficial vein dilatation, no distention, normoactive bowel sounds, soft, not tender, no guarding, no palpable liver and spleen, negative splenic dullness and shifting dullness

Skin: no abnormal lesions, normal external genitalia

Extremities: no joint swelling/warmth/tenderness

Nervous system:

Mental status: confused, not follow to command s

Pupils 3 mm BRTL, EOM cannot be evaluated

Corneal reflex: intact both sides

No facial palsy

Motor:

- Muscle tone: normotonia
- Muscle power: at least grade IV+ all extremities, symmetrical movement

Sensory: can not be evaluated

DTR 3+ all

Babinski sign: plantar flexion bilaterally

Clonus: negative bilaterally

Stiffness of neck: negative

Eye ground: Unable to assess

Investigations:

CBC: Hb 14.7 g/dL, Hct 41.3%, WBC 12,520 cells/mm³ (PMN 71.9%, L 20.8%), Platelets 311,000/mm³

Blood chemistry: BUN 9.9 mg/dL, Cr 0.70 mg/dL, Na 138.5 mmol/L, K 3.56 mmol/L, Cl 98.8 mmol/L, CO₂ 16.5 mmol/L, Ca 9.2 mg/dL, PO₄ 5.2 mg/dL, Mg 17.9 mg/L

LFT: TB 0.40 mg/dL, DB 0.16 mg/dL, AST 22 U/L, ALT 6 U/L, ALP 56 U/L, TP 7.8 g/dL, Albumin 4.3 g/dL

Anti-HIV: non-reactive

DTX 90 mg/dL

Chest X-ray: unremarkable

CT brain (non-contrast): no intracranial hemorrhage, recent infarct, or focal brain swelling



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 3/2564

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ

วันพฤหัสบดีที่ 26 พฤษภาคม 2564 เวลา 13:00-15:00 น. การประชุมออนไลน์ (Video Conference)

ด้วยระบบ Zoom Meeting

CSF analysis

Characteristic: clear, colorless, open pressure 30 cmH₂O, close pressure 28 cmH₂O

CSF Cell count and differentiation: WBC 184 cell/mm³ (mononuclear cell 99%, PMN 1%), RBC 1 cell/mm³

CSF protein 108 mg/dL, CSF glucose 43 mg/dL, plasma glucose 105 mg/dL

CSF Gram stain: no organism, AFB negative, india ink negative



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 3/2564

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ

วันพฤหัสบดีที่ 26 พฤษภาคม 2564 เวลา 13:00-15:00 น. การประชุมออนไลน์ (Video Conference)

ด้วยระบบ Zoom Meeting

Case summary

ผล investigation: ที่สำคัญ

MRI brain 27/6/64: A small T2W/FLAIR hyperintense focus is noted in right frontal lobe, no definite abnormal leptomeningeal enhancement is detected, no hydrocephalus, no midline shift or brain herniation
CSF Dengue IgM = 21 unit (0-39 unit), Dengue IgG = 38 unit (0-99 unit)

Clinical diagnosis:

Dengue encephalitis

Microbiological diagnosis:

-

Management:

supportive treatment

Progress:

3 วันหลังจาก admission ผู้ป่วยเริ่มลืมตา ทำตามสั่งได้ ถามตอบรู้เรื่องมากขึ้นเรื่อย ๆ และสามารถออกจากโรงพยาบาลได้หลังจากนอนโรงพยาบาล รวม 7 วัน