

## Case Discussion

นพดล ศิริธนารัตนกุล พ.บ.

**ผู้ป่วย** ชายไทยคู่ อายุ 38 ปี

**อาชีพ** ยาม

**ที่อยู่** สมุทรสาคร

**อาการสำคัญ** ปวดบวมที่ขาขวา มา 10 วัน

**ประวัติปัจจุบัน**

2 เดือนก่อน ปวดท้องและมีไข้ ไปรักษาที่ รพ.สมุทรสาคร ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นไส้ติ่งอักเสบ ได้รับการผ่าตัด ผล section เป็น normal appendix ที่ paraappendiceal tissue มี eosinophil, chronic inflammation และ fibrosis เข้าได้กับ parasitic infection หลังผ่าตัดอาการดีเป็นปรกติ ผู้ป่วยอยู่ รพ. 2 สัปดาห์จึงกลับบ้าน

20 วันก่อน มีอาการปวดท้องอีก ได้รับการรักษาที่ รพ.สมุทรสาคร และได้รับการทำ exploratory laparotomy พบมี inflammation ที่ hepatic flexure ของ colon ได้รับการผ่าตัดทำ right half colectomy ผล section เป็น chronic ulcer, no evidence of malignancy หลังผ่าตัด 3 วัน มีอาการปวดบวมที่น่องซ้าย เวลาเดินปวดมากขึ้น ได้รับการแนะนำให้ยกขาสูง และได้รับยาแก้ปวด อาการบวมลดลง แต่ยังปวดอยู่ ทางโรงพยาบาลให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

10 วันก่อน ขาขวาบวม มีอาการปวดที่น่อง ไปถึงต้นขา และมีถ่ายอุจจาระเหลว วันละ 7-10 ครั้ง ไม่มีมูกเลือด ไม่มีไข้

**ประวัติอดีต** ผู้ป่วยแข็งแรงดีมาตลอด ไม่มีโรคประจำตัวใดๆ

**ประวัติส่วนตัว** สูบบุหรี่วันละครึ่งซอง มาตั้งแต่วัยรุ่น

**ปฏิเสธการใช้ยาเสพติด**

**ตรวจร่างกาย** T 37°C, P 88/min, BP 110/70 mmHg

- Middle-age man who appeared ill and uncomfortable

- not pale, no jaundice

- Head, neck, lung and heart were normal

- Abdomen no hepatosplenomegaly, no palpable mass

- Rectal examination was negative

Extremities : Rt.leg บวมโต มี tenderness

ตามแนว deep vein

Lt.leg บวม not tender

**การสืบค้น**

CBC Hb 10.3 g/dl, Hct 31.3%, MCV 81 fl, WBC 18,200/cu.mm platelet 150,000/cu.mm, Eo 25%, PMN 39%, L 34%, M2% RBC-normal

Urine exam : sp.gr 1.025, protein, sugar neg, wbc 0-1/HD

Stool exam : WBC 0-1, Rbc 0-1, no parasite

Blood chemistry : FBS 81 mg/dl, BUN 5 mg/dl, creatinine 0.6 mg/dl

LFT อยู่ในเกณฑ์ปรกติ

LDH 289

Radionuclide venogram : Deep vein thrombosis of Lt. iliac vein and bilateral femoral veins