Case : A 33-year old woman with dental wear

ผู้ป่วยหญิงไทยคู่ อายุ 33 ปี ภูมิลำเนาจังหวัดเชียงใหม่

CC : ส่งมาปรึกษาจากทันตกรรม ด้วยเรื่องฟันกร่อน

PI : 10 ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีปัญหาเรื่องฟันกร่อน ฟันสึกง่าย ไปตรวจกับทันตกรรมได้ทำ X-ray พบว่าฟันกร่อนมาก ไม่สามารถต่อฟันได้ จึงได้ถอนฟันหลายซี่

 2 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ฟันที่เหลือกร่อนและสึกง่ายมากขึ้นอีก ร่วมกับมีอาการปวดฟันทั่ว ๆ ปฏิเสธประวัติอุบัติเหตุ ไม่มีเลือดออกตามไรฟัน ทางทันตกรรมจะทำที่ครอบฟันเพื่อป้องกันฟันสึก/ฟันแตกเพื่อให้สามารถบดเคี้ยวอาหารได้ และส่งมาปรึกษาอายุรแพทย์ เพื่อร่วมประเมินหาสาเหตุ มีอาการปวดเมื่อยตามลำตัวเป็นบางครั้งแต่ไม่ได้ไปตรวจที่ไหนมาก่อน ทานยาคลายกล้ามเนื้ออาการทุเลา ความสูงเท่า ๆ เดิม ไม่มีประวัติกระดูกหัก ไม่มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง

PH : ไม่เคยต้องได้นอนโรงพยาบาล, ปฏิเสธประวัติแพ้ยา และแพ้อาหาร, ปฏิเสธการใช้ยาใด ๆ เป็นประจำ

PE: Vital signs – T 36.8 c HR 88/min BP 136/85 mmHg RR 14/min

BW 44 kg Ht 150 cm MPH 158 cm

GA : A woman with normal consciousness

HEENT : Not pale conjunctivae, no icteric sclerae, no dysmorphic feature

Lungs : Normal appearance of chest wall, clear equal breath sound both lungs

Heart : Regular rhythm, no murmur

Abdomen : Scaphoid abdomen, normoactive bowel sound, soft, not tender, no hepatosplenomegaly

Extremities: No deformity, no edema

Back: No scoliosis, no point of tenderness

Teeth : Upper removable partial denture is used. The teeth had thin enamel, generalized attrition was presented (especially anterior lower incisor) with dull-white color and severe dental caries. Edentulous space of right lower premolar and molar (44, 45, 46, 47) and left lower premolar and molar (35, 36) with thin edentulous alveolar ridge.

Lab investigation

CBC : Hb 11.3 g/dl Hct 33.4% WBC 8,500 cells/cu.mm PMN 49.5%, Eo 1.4%, Baso 1.4%, Mono 4.8%, Lymp 42.9% Platelet 280,000 cells/cu.mm

BUN 11 mg/dl Cr 0.74 mg/dl Na 143 mmol/L K 4.5 mmol/L Cl 102 mmol/L CO2 22 mmol/L