

case 1

- ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 71 ปีภูมิลำเนา กรุงเทพมหานครอาชีพ แม่บ้าน
- อาการสำคัญ ปวดเข่าเป็นหายๆ 6 ปี
- 6 ปีก่อนมารพ. ผู้ป่วยมีอาการปวดเข่าสองข้างเป็นๆหายๆ ปวดหลัง ปวดเอว ปวดสะโพก ปวดชายโครงปวดข้อไหล่ ข้อเท้า ไม่มีอาการข้อติดตอนเช้า ไม่มีข้อบวมแดงร้อน ไม่ปวดข้อมือ ข้อเท้า นิ้วมือ นิ้วเท้า อาการปวดค่อยๆเป็นมากขึ้นเรื่อยๆ รู้สึก ไม่ค่อยมีแรง ยังเดินได้ ช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่มีอาการชา ไม่มีแขนขาผิดปกติ ไม่เคยมีกระดูกหัก รู้สึกว่าสูงลดลง
- U/D HT, DLP, Post-menopausal osteoporosis (BMD 4/2556 : L1-L2 T score -2.8)/u Gyneon Risedronate(35)1 tab /week, ตั้งแต่ มกราคม 2557จนถึงปัจจุบัน
- Current medication :HCTZ(25)1*1, Enalapril(5) 1*1, Simvastatin(40) 1*1, Folic 1*1, Omeprazole(20) 1*1, Salazopyrin(500) 3*2, Amlodipine(5) 1*1, CaCO3(600)1*1, Risedronate (35) 1 tab/week, Calciferol(20000) 1 cap/wk, Gabapentin(300) 1*1

Physical examination

- V/S : BP 130/90 mmHg, HR 78/min, RR 17/min
- GA : not pale, no jaundice
- HEENT : no thyroid gland enlargement, no superficial lymphadenopathy
- RS : clear, symmetrical breath sounds
- CVS : Regular HR no murmurs
- Abd: soft no hepatosplenomegaly
- Bone and joints : Kyphoscoliosis, mild tender along spine, joints no swelling, not warm
- NS : alert active pupil 3 mm BRTL, Motor upper ext grade 5, lower ext grade 4+ both, Sensation : intact PPS , JPS

Investigation

- CBC WBC 5400 cell/mm³(N 79%, L 26.3%), Hb 10.6 g/dL, Hct 34.5 % , Platelet 395000/mm³
- BUN 13 mg/dL, Cr 0.69 mg/dL (GFR 88 ml/min/1.73 m²), Na 143 mEq/L, K 4.2 mEq/L, Cl 106 mEq/L, HCO₃ 27 mEq/L
- LFT : TP 7.3 g/dL, Alb 4.5 g/dL, TB 0.46 mg/dL, DB 0.18 mg/dL, AST 17 U/L, ALT 11 U/L, ALP 252 U/L, GGT 13 U/L