

### Case 3

ผู้ป่วยหญิงไทยคู่ 55 ปี ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร

**Chief complaint** ปวดท้องมา 5 เดือน

#### **Present illness**

5 เดือนก่อน ปวดจุกท้องด้านขวาบนเป็นๆ หายๆ ลักษณะเป็นปวดแน่นๆ ไม่ร้าวไปไหน รับประทานยาแก้ปวดแล้ว  
อาการไม่ทุเลา

3 เดือนก่อน ปวดท้องด้านขวาบนร้าวไปหลัง ปวดตลอดเวลา ไม่สัมพันธ์กับท่าทาง ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียนหรือถ่ายเหลว  
ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ลดลง และมีน้ำหนักลด 5 kg ใน 3 เดือน

1 สัปดาห์ก่อน มีอาการไอแห้งๆ ร่วมกับมีไข้ และหอบเหนื่อยมากขึ้น โดยที่ยังปวดท้องพอบุญเดิม จึงไป admit รพ  
เอกชน และrefer มารับการรักษาต่อที่รพ.ศิริราช

**Past history:** ผู้ป่วยเคยผ่าตัดคลอดลูกเมื่อ 30 ปีก่อนหน้า หลังจากนั้นไม่เคยได้รับการผ่าตัดอีกเลย

#### Physical examination

V/S: BT 37°C, PR 110/min, RR 28/min, BP 115/81 mmHg, SpO<sub>2</sub> 96% (on HFNC, FiO<sub>2</sub> 0.4)

BW 35 Ht 156 cm BMI 14.4 kg/m<sup>2</sup>

**General appearance:** A middle aged woman, alert, cooperative, cachexic features, moderately pale, no jaundice,  
no edema

**Skin:** No ecchymoses, no rash

**HEENT:** No thyroid gland enlargement

**CVS:** PMI at 5<sup>th</sup> ICS midclavicular line, regular pulse, normal S1 and S2, no murmur

**RS:** Normal breath sound both lungs, no adventitious sound

**Abdomen:** No abdominal distension, soft, mild tenderness at RUQ without guarding or rebound tenderness, no  
hepatosplenomegaly, bimanual palpation negative

**Nervous system:** Good consciousness, motor power at least grade IV all extremities

**Lymph node:** no superficial lymphadenopathy

#### Investigation

- **CBC:** Hb 8.8 g/dL, Hct 24.4% MCV 80.8 fL, WBC 20,730 /uL (PMN97.4%, L1%), Plt 128,000/uL
- **Blood chemistry:** BUN 11.2 mg/dL, Cr 0.46 mg/dL, Na 131 mmol/L, K 3.9 mmol/L, Cl 92 mmol/L, HCO<sub>3</sub>  
21 mmol/L
- **Liver function test:** TB 0.68 mg/dL, DB 0.64 mg/dL, AST 119 U/L, ALT 35 U/L, ALP 149 U/L, Glob 3.3  
g/dL, Alb 1.8 g/dL