

## Case 2

ผู้ป่วยชายไทยโสด อายุ 19 ปี ภูมิลำเนา จังหวัดสระบุรี

**Chief complaint:** ปัสสาวะออกมาก 3 ปีก่อนมาโรงพยาบาล

**Present illness:** 3 ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีปัสสาวะออกมาก กลางวันมากกว่า 10 ครั้ง กลางคืนมากกว่า 10 ครั้ง รวมแล้วประมาณ 10 ลิตรต่อวัน กระหายน้ำบ่อย ต่อมาได้รับการนอนโรงพยาบาลเนื่องจากเป็นไข้เลือดออก แพทย์พบว่า มีปัสสาวะออกมากขณะนอนโรงพยาบาล จึงค้นหาสาเหตุ

**Physical examination:**

Vital sign: BP 127/78 PR 78 RR 16 BT 36.8

Hight 165 cm, Body weight 75 kg, BMI 27.5

HEENT: multiple small papules and pustules on an erythematous base that are pierced by a central hair at scalp, mild pale, no icteric sclera, no lid lag or retraction, no thyroid gland enlargement

CVS: no heaving, no thrill, normal s1s2, no murmur

Lung: no chest wall deformity, normal breath sound, no adventitious sound

Abd: no distension, no hepatomegaly, splenic dullness negative,

Ext: no deformity, no edema

**Neurological examination:**

Good of consciousness, well co operated

Cranial nerve: no anosmia, Pupil 3 mm react to light both eyes, full EOM both eyes, no facial paresthesia or paralysis, normal hearing, normal gag reflex

Motor power: grade V all extremities

Confrontation test: normal

**Investigation:**

CBC: Hb 10.8 gm/dL, Hct 30.8 %, WBC 8,300/ $\mu$ L, Neu 59%, Lymp 31%, Platelet 547,000

Serum electrolyte: Na 146 mEq/L, K 4.2 mEq/L, Cl 110 mEq/L, Co2=30 mEq/L

TFT: FT3 1.97(1.58-3.91), FT4 1.04 (0.70-1.48), TSH 0.64 (0.35-4.94)