

Case 2

ผู้ป่วยชายไทยคู่ อายุ 38 ปี อาชีพ เจ้าของสวนทุเรียน ภูมิลำเนา จ.อุบลราชธานี

CC: ใจสั่น 1 ปีก่อนมารพ.

PI: 1 ปี PTA มีอาการใจสั่นเป็นบางครั้ง ไม่มีอ่อนแรง ไม่มีชา ไม่มีปวดไม่ซัด ไปรักษาที่รพ. ใกล้บ้านอาการไม่ทุเลา จึงส่งตัวมารักษาต่อเพิ่มเติม

Past history

Underlying diseases: Hypertension, Diabetes mellitus

สูบบุหรี่ 10 pack year

ดื่มเบียร์ 1 ขวดใหญ่ สัปดาห์ละ 1-2 วัน มา 20 ปี

Family history

บิดาและมารดาเป็นเบาหวาน

Physical examination

GA: A middle-aged Thai man, look well

BW 67 kg., Height 169 cm., BMI 23.46 kg/m²

V/S: BT 36.5 C, HR 100/min, RR 18/min, BP 131/79 mmHg

HEENT: Pink conjunctivae, no dry lip and tongue

Heart: Regular full pulse, normal S1 S2, no murmur

Lungs: Equal breath sound, no adventitious sound

Abdomen: Soft, normoactive bowel sound

Neuro: Good consciousness, pupil 2 mm RTLBE, full EOM, motor power grade V all extremities

Extremities: no edema

Investigations

Hb 13.5 g/dL, Hct 40%, WBC 5980 cell/mm³, PMN 72%, Lymph 12%, Plt 212,000 cell/mm²

BUN 15 mg/dL, Cr 0.94 mg/dL, Na 139 mmol/L, K 4.0 mmol/L, Cl 106 mmol/L, HCO₃ 22 mmol/L

FPG 126 mg/dL, HbA1C 7.2 %, total chol 183 mg/dL, HDL-C 74 mg/dL, TG 72 mg/dL, LDL-C 99

mg/dL