

Case 3

ผู้ป่วยหญิงไทยโสด อายุ 19 ปี อาชีพ นักศึกษา

อาการสำคัญ: มีอาการเกร็งกระตุกที่แขนด้านขวา 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล

ประวัติปัจจุบัน: ผู้ป่วยมีอาการชาปลายมือด้านขวาและมีอาการแขนด้านขวาอ่อนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ อาการเป็นอยู่ 3-4 วันหลังจากนั้นมีอาการเกร็งกระตุกที่แขนด้านขวา รู้สึกตัวดีตลอดไม่หมดสติ

ประวัติอดีต: คอโตมากขึ้นมาประมาณ 1 ปี ไม่มีอาการเสียงแหบ กลืนลำบาก ไม่มีหายใจขัด ไม่อาการเหงื่อแตก ไม่มีอาการใจสั่น ชี้อ่อน ทานอาหารได้ตามปกติ รู้สึกว่าอวมลงเล็กน้อย

3 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล รู้สึกว่าก้อนที่คอโตเร็วมากขึ้น มาพบแพทย์ตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์ผิดปกติได้ยาต้านไทรอยด์ฮอร์โมนไปทาน

ประวัติครอบครัว: ผู้ป่วยเป็นบุตรคนโต มีน้องสาว 1 คนแข็งแรงดี

บิดาและมารดา แข็งแรงดี ไม่มีโรคประจำตัว, บ้าและยาของผู้ป่วยเป็นไทรอยด์เป็นพิษ

ตรวจร่างกาย

GA: A Thai obese woman, well co-operative

BW 87.5kg Height 160 cm

V/S: BT : 37.2 C , BP :126/79 mmHg, RR 16/min, HR 109/min

HEENT: Not pale,no jaundice

Thyroid gland : 40 gm, diffuse enlarged, smooth surface, firm consistency, no bruit

No cervical Lymph node enlargement

Heart: Normal S1. S2 , no murmurs, mild tachycardia, regular rate

Lungs: Clear, no wheezing, no crepitation

Abdomen: Soft, not tender, Liver and spleen can't be palpated. Normoactive bowel sound

Extremities: No rash, no deformities, no edema

Neurological exam: E4M6V5, full consciousness, co-operative. Pupil 3 mm RTLBE, no facial palsy

Motor power: Rt. arm motor power grade IV, others gr V

Sensation: Decrease pinprick sensation at Rt side of face and Rt arm.

Babinski's: Negative both side.