



*Better Nutrition for Better Life*

## SPENT Nutrition Interhospital Conference (Online) ครั้งที่ 2/2564

วันพฤหัสบดีที่ 16 กันยายน พ.ศ.2564 เวลา 13.00-16.00 น.

จัดโดย โรงพยาบาลรามาริบัติ

### Case #1: โรงพยาบาลรามาริบัติ

ผู้ป่วยหญิงไทยโสด อายุ 45 ปี

อาการสำคัญ: เท้าชาสองข้าง 11 ปี ก่อนมาโรงพยาบาล

ประวัติปัจจุบัน:

- 11 ปีก่อนมารพ. ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคตาอักเสบ ได้ยาสเตียรอยด์มารับประทาน หลังรับประทานยาได้ 2 สัปดาห์ เริ่มมีอาการชาเท้าทั้งสองข้าง
- 6 ปีก่อนมารพ. อาการชาเท้า 2 ข้างเป็นมากขึ้น ชาไปถึงหลังฝ่าเท้า อาการคล้ายเหน็บชา เริ่มมีอาการเดินลำบากมากขึ้น มีเซล้มบางครั้ง อาการค่อย ๆ เป็นมากขึ้น

### การตรวจร่างกาย:

*Vital signs:* BT 36.5°C, BP 106/69 mmHg, PR 84/min, RR 18/min, SpO<sub>2</sub> 99% on room air

*General appearance:* An obese Thai female, alert, co-operative, Cushingoid facies

BW 78 kg, HT 175 cm, BMI 31.6 kg/m<sup>2</sup>

*HEENT:* No loss of temporal fat pads, no pale conjunctiva, anicteric sclera, hair pulling test-negative mild hirsutism, no angular stomatitis, no glossitis, no oral ulcer, no thyroid gland enlargement

*Abdomen:* no distension, no spider nevi, no superficial vein dilatation, active bowel sounds, soft, no tenderness, no guarding, liver span 9 cm, no increased splenic dullness, shifting of dullness – negative, no mass

*Skin & Nails:* no leukonychia, no koilonychia, no dry scaling of skin, no rash, no petechiae

*Extremities:* no muscle wasting, no pitting oedema

*Neurological exam:* Alert, orientated to time-place-person, CN - intact, motor power - grade V all, intact pinprick sensation, DTR 1+ all

## Case #2: โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

หญิงไทยคู่ อายุ 38 ปี

อาการสำคัญ: หอบเหนื่อย 4 วัน

### ประวัติปัจจุบัน:

- 1 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้ เจ็บคอ
- 4 วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการแน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก ยังมีไข้สูง จึงมาโรงพยาบาล

### การตรวจร่างกาย:

*Vital signs:* BT 38.1°C, BP 148/88 mmHg, HR 96/min, RR 26/min

*General appearance:* good consciousness, moderately distressed

*HEENT:* no pale conjunctivae, anicteric sclerae

*CVS:* normal S<sub>1</sub>S<sub>2</sub>, no murmur

*Chest:* rapid shallow breathing pattern, fine crepitation at right lower lung

*Abdomen:* no tenderness, no guarding, no rigidity, no hepatosplenomegaly

*Extremities:* no pitting edema