

1-1-1974

ตอบปัญหาการดูแลรักษาคนไข้ nephrotic syndrome ตั้งครรภ์

ชาญ โพชนกุล

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal>



Part of the [Medicine and Health Sciences Commons](#)

Recommended Citation

โพชนกุล, ชาญ (1974) "ตอบปัญหาการดูแลรักษาคนไข้ nephrotic syndrome ตั้งครรภ์," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 19: Iss. 1, Article 15.

DOI: <https://doi.org/10.56808/2673-060X.1693>

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal/vol19/iss1/15>

This Other is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact ChulaDC@car.chula.ac.th.

ตรวจบอกว่าไม่ควรมีเด็ก และบอกว่าที่ ร.พ. จุฬาฯ สามารถช่วยเกี่ยวกับเรื่องนี้โดยตรง ดิฉันจะเรียนถามคุณหมอว่าถ้าทำแท้งหรือปล่อยให้เด็กเติบโตขึ้นมาในครรภ์อย่างไหนจะมีอันตรายต่อผู้เป็นแม่มากกว่า คุณหมอนัดดิฉันมาตรวจอีกครั้งหนึ่งในวันที่ 21 มีนาคม 2517 ดิฉันจะรอให้ถึงวันนัดกันต่อไป จึงขอความกรุณาคุณหมอช่วยแนะนำทางให้ปลอดภัยสำหรับดิฉันด้วย ดิฉันจะทำตามที่คุณหมอแนะนำทุกอย่าง ขอขอบพระคุณคุณหมอมานะ โอกาสนี้ด้วย

ตอบ

ผู้ป่วยรายนี้มีอาการบวมและมีไข้ขาใน บัสสาวะหลังคลอดบุตรได้ประมาณ 1 เดือน แพทย์ได้ส่งมารักษาต่อที่ ร.พ. จุฬาฯ เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2516 ใช้เวลารักษาอยู่ในโรงพยาบาลประมาณ 8 สัปดาห์ และให้การวินิจฉัยว่าเป็น nephrotic syndrome จาก proliferative glomerulonephritis เจาะเลือดหา antinuclear factor ได้ผลบวก แต่หา L.E. cell ไม่พบ หน้าที่ช่องไตอยู่ในเกณฑ์ปกติ ได้รับการรักษาด้วย Prednisone และ Endoxan ซึ่งได้ผลช่วยให้ผู้ป่วยไม่มีอาการ และไข้ขาในบัสสาวะน้อยกว่า 1 กรัม/วัน ความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ ขณะที่ทราบว่าตั้งครรภ์ผู้ป่วยได้รับ Prednisone 50 มก. วันเว้นวัน และ Endoxan วัน

ละ 50 มก. ปัญหาจึงอยู่ที่ว่าผู้ป่วยหญิงวัยสาวเป็น glomerulonephritis เกิดตั้งครรรภ์ขึ้นมา ขณะกินยารักษา nephrotic syndrome จะทำอย่างไร จุฬาลงกรณ์เวชสารฉบับนี้ได้รับรายงานผู้ป่วย glomerulonephritis ที่มาโรงพยาบาลด้วย nephrotic syndrome ขณะได้รับ Prednisone อยู่เกิดตั้งครรรภ์ แต่ก็ให้กำเนิดทารกที่เป็นปกติ แม้ก็ปลอดภัย จำนวน 2 ราย² ผู้ป่วยรายนี้เหมือนกับผู้ป่วยที่รายงานคือมี nephrotic syndrome จาก glomerulonephritis ได้รับ Prednisone และความดันโลหิตปกติ ต่างกันเฉพาะได้รับ Endoxan อยู่ด้วย ดังนั้นเชื่อว่าผู้ป่วยสามารถตั้งครรรภ์ต่อไปจนครบกำหนดได้โดยการให้ Prednisone ขนาดพอดีที่จะคุมไม่ให้โรคเป็นมากขึ้น เนื่องจาก Endoxan เป็น cytotoxic drug จึงไม่ควรจะให้ในขณะตั้งครรรภ์ สิ่งที่ต้องระวังก็คือ ดูแลคนไข้อย่างใกล้ชิด ถ้าความดันโลหิตสูงขึ้นและควบคุมอาการต่างๆ ไม่ได้จึงพิจารณาทำแท้งเพื่อการรักษา อนึ่งในรายนี้อาจจะมีผู้แย้งว่าการที่ antinuclear factor มีผลบวกและอาการบวมเกิดขึ้นหลังคลอดลูก ผู้ป่วยอาจจะเป็น systemic lupus erythematosus (SLE) ก็ได้ แม้ว่าผู้ป่วยจะเป็น SLE จากรายงานปรากฏว่าในคนไข้ที่ตั้งครรรภ์และไม่ตั้งครรรภ์การควบคุมด้วย steroid มีผลไม่แตกต่างกัน แม้การตั้งครรรภ์อาจจะทำให้อาการของ SLE กลับเป็นขึ้นอีกได้