

Chulalongkorn Medical Journal

Volume 18
Issue 4 October 1973

Article 14

10-1-1973

ตอบปัญหาสิวหัวช้าง

ประภิต จีระแพทย์

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



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

Recommended Citation

จีระแพทย์, ประภิต (1973) "ตอบปัญหาสิวหัวช้าง," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 18: Iss. 4, Article 14.
Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal/vol18/iss4/14>

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.

การรักษาโดยเฉพาะ เพราะจะหายเองโดยไม่เกิดดับแข็งขึ้น^{1,4} ส่วนชนิดสุดท้ายมีโอกาสเกิดดับแข็งได้มาก จากรายงานต่าง ๆ^{2,3,5} พบว่าการรักษาด้วย prednisone 15-20 มก./วัน อย่างเดียวหรือใช้ร่วมกับ azathioprine ขนาด 50-100 มก./วัน จะสามารถช่วยให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีชีวิตนานกว่าพวกที่ไม่ได้ให้ยาเหล่านี้

สัจพันธ์ อิศรเสนา
แผนกอายุรศาสตร์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เอกสารอ้างอิง

1. Becker MD, Scheuer PJ, Baptista A, et al : Prognosis of chronic persistent hepatitis. Lancet 1 : 53-6, 70
2. Cook GC, Mulligan R, Sherlock S : Controlled prospective trial of corticosteroid therapy in active chronic hepatitis. Q J Med 40 : 159-85, 71
3. Murray-Lyon IM, Stern RB, Williams R : Controlled trial of prednisone and azathioprine in active chronic hepatitis. Lancet 1 : 735, 73
4. Popper H, Schaffner F : The vocabulary of chronic hepatitis. N Engl J Med 284 : 1154-6, 71
5. Soloway RD, Summerskill WHJ, Baggenstoss HA, et al : Clinical biochemical and histological remission of severe chronic active liver disease : A controlled study of treatments and early diagnosis. Gastroenterology 63 : 820-33, 73

ถาม

เด็กหนุ่มอายุประมาณ 17 ปี เป็นสิ่วหัวข้างอยู่นาน เจาะได้หนอง เพาะเชื้อได้ Staph aureus และ Klebsiella ซึ่งไวต่อยา Kanamycin ได้รักษาด้วยยาชนิดนี้ และให้การรักษา

เฉพาะที่ด้วยจนหายดี ต่อมาอีก 2-3 เดือนก็ เป็นอีก เพาะเชื้อก็ได้ชนิดเดิมอีก อยากราบว่าทำไมจึงเป็น ๆ หาย ๆ และขอทราบวิธีรักษา ที่ถูกต้อง

ตอบ

คำชาวบ้านว่า "สิ่วหัวข้าง" นั้น ชื่อที่บ่ง อยู่แล้วว่าเป็นสิ่วเม็ดโต ๆ และจะต้องโตเอา มาก ๆ เสียด้วย ถ้าจะกะเกณฑ์ให้ตอบว่าโต ขนาดไหนถึงจะเข้าขั้นสิ่วหัวข้างนั้น ไม่สามารถ จะตอบได้ ปกติสิ่วก็มีอยู่หลายชนิด¹ เช่นสิ่วหัว ขาว (closed comedone) สิ่วหัวดำ (opened comedone) สิ่วธรรมดาเม็ดแดง ๆ เล็ก ๆ สิ่วเป็น หนอง และสิ่วที่เป็นถุงน้ำ (cystic acne) สิ่ว เหล่านี้อาจไม่ไปแต่ต้องโดยบีบคนหรือแกะก็จะ ไม่เกิดโรคแทรกเป็นสิ่วหัวข้างขึ้น

เชื้อ Staph aureus มักซ่อนตัวอยู่ในรูจมูก perineum และนิ้วมือ^{2,3} เมื่อแกะสิ่วจะทำให้ เกิดเป็นแผลขึ้น เป็นทางให้เชื้อเข้า เกิดโรค แทรกเป็นสิ่วหัวข้าง ซึ่งถ้าเรียกตามศัพท์แพทย์ ก็คือ "ฝี" นั่นเอง (furuncle หรือ carbuncle) แม้จะเพาะเชื้อได้ชนิดอื่นร่วมกัน เช่น Klebsiella ในรายเช่นนี้ตัวการสำคัญที่แท้ก็คือ Staph aureus เพราะฉะนั้นการรักษาควรพึง เล็งไปในทางรักษา Staph aureus นอกจาก รักษาโดยผ่าเอาหนองออกแล้วควรจะให้ยาปฏิ ชีวนะพวก synthetic penicillin เช่น clo-