

Chulalongkorn Medical Journal

Volume 18
Issue 1 February 1973

Article 15

2-1-1973

ចុលាលេខាសាមុខ

ចាន់ ពិមិនុក

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

 Part of the Medicine and Health Sciences Commons

Recommended Citation

ពិមិនុក, ចាន់ (1973) "ចុលាលេខាសាមុខ," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 18: Iss. 1, Article 15.
DOI: <https://doi.org/10.56808/2673-060X.1774>
Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal/vol18/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.

ချုပါသန

ปุจจ่าวิสชนา

เนื่องจากวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้เจริญก้าวหน้าไปมาก ยกที่แพทย์เพื่อท่านจะรู้หมกทุกอย่าง จึงสามารถตรวจสอบว่าจึงเป็นปุจจ่าวิสชนาขึ้นเพื่อบิการเพื่อนแพทย์ทุกท่าน เชิญส่งบัญหาข้อซ้องมาทางการแพทย์มายังผม แล้วท่านจะได้อ่านคำตอบจากผู้รู้ในสาขาวิชานั้นๆ เช่นว่าจะช่วยคลายบัญหาของท่านได้ ถ้าไม่ถูกการลงชื่อริงโปรดให้นามแฝงมาด้วย

ชาญ โพษนุกุล

ถาม

ผู้ป่วยหญิงไทยโดยสอดอายุ 37 ปี อาชีพช่างตัดเสื้อ มีอาการอ่อนเพลียหนื่อยง่าย เบื้องอาหารเท้าบวม ไม่มีแรง และบล๊สภาวะน้อยมา 3 เดือน ตรวจร่างกายพบว่าหัวใจ ความดันโลหิต 200/120 ม.m. ปรอท บวมทวีป หายใจไม่หอบ บอด และหัวใจพังไม่ได้อะไรผิดปกติ ตับคล้ำไม่ได้ ตรวจบล๊สภาวะพณ ไข้ขาว 3+ BUN 150 มก./100 มล. creatinine 12 มก./100 มล. Hematocrit 20% คนไข้พยายามทำผ่าตัดเปลี่ยนไตจะได้หรือไม่

ตอบ

หลักเกณฑ์การตัดสินเลือกคนเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนไตคือ

1. เป็นคนไข้โดยวัยเรื้อรังระยะสุดท้าย
2. อายุไม่เกิน 60 ปี
3. ไม่มีโรคของอวัยวะอย่างอื่นเป็นพันธุ์ว่า วัณโรค เบาหวาน มะเร็ง และใน

กระเพาะอาหาร collagen disease

กระเพาะบล๊สภาวะอักเสบมาก หรือโรคติดเชื้อ นอกจากนี้สมองต้องยังดีอยู่และมีจิตใจเข้มแข็ง

สำหรับผู้ป่วยนี้คิดว่าจะเป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย เพราะว่า BUN creatinine สูงซึ่งแต่ไม่มีอาการ uremia มากนัก อย่างไรก็ตาม จะต้องแน่ใจว่าผู้ป่วยเป็นไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายจริง กล่าวคือ จะต้องแสดงให้เห็นว่าไตทั้งสองข้างขนาดเล็ก อาจใช้ถ่ายภาพรังสีดูขนาดไต ถ้าเตรียมคนไข้ดีๆ จะเห็นขนาดได้ดีเป็นส่วนมาก ถ้าไม่เห็นควรจะทำ nephrotomogram หรือ infusion nephrotomogram ถ้าไม่ขนาดชรุมดาควรจะทำ retrograde pyelogram เพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีการอุดตันของทางเดินบล๊สภาวะ เพราะว่าในโรคไตวายเรื้อรังที่เป็นมากขนาดนี้ที่รักษาหายได้มีชนิดเดียวคือโรคไตวายจากการอุดตันของทางเดินบล๊สภาวะ