

อนึ่ง ถ้ารักษาโดยให้เหล็กกินแล้วประมาณ 3 สัปดาห์ ผู้ป่วยไม่มีสีเลือดดีขึ้น ควรส่งเข้าตรวจในโรงพยาบาล เพราะผู้ป่วยบางรายอาจมีภาวะ achlorhydria gastrica ซึ่งทำให้การดูดซึมเหล็กจากลำไส้เสียก็ได้ เนตุผลที่ให้รอดจากการเปลี่ยนแปลงหลังทำการรักษา 3 สัปดาห์ ก็ เพราะในรายซึ่งขาดธาตุเหล็กมาก ๆ เมื่อได้รับยาจะให้ผลตอบรับโดยเกิด reticulocyte crisis ภายในระยะเวลา ๒ สัปดาห์

ศ.น.พ. ประญูติ ลักษณะพก  
หน่วยโลหิตวิทยา แผนกอายุรศาสตร์  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

### คำตาน

ผู้ป่วยเป็นเด็ก ๒ ราย มีอาการอัมพาตที่หน้า ตรวจร่างกายทั่วไปไม่พบอะไรซึ่งผิดปกติ ตรวจเลือดและน้ำสลายาก็ปกติ อย่างทราบว่าเกิดจากสาเหตุอะไรและควรจะรักษาอย่างไร

### คำตอบ

อาการอัมพาตที่หน้าในเด็ก ซึ่งตรวจไม่พบอาการแสดงทางระบบประสาทอื่น ๆ ที่คุณหมอดามมา เข้าใจว่าหมายความดึงอาการซึ่งเกิดจากพยาธิสภาพที่ lower motor neurone หรือที่เรียกว่า Bell's palsy สิ่งตรวจในโรคซึ่งคือหน้าซึ้กันขยับเขยอนได้น้อยลงหรือไม่ได้เลย หลังตานไม่สนใจและยกคิ้วไม่ได้ นอกจากไม่พบอะไรที่ผิดปกติ จำนวนหนึ่งของผู้ป่วยโรคซึ่งมีสาเหตุจาก หูส่วนกลางอักเสบ basal skull fracture herpes zoster ของ geniculate ganglion

และเนื่องอกในหูส่วนกลางซึ่งเรียกว่า glonus jugulare tumour การตรวจหาสาเหตุทำได้โดยตรวจหูด้วย otoscope ส่วนในรายที่เป็น herpes zoster อาจพบ bleb ของ herpes บนหูอักบวมพ่นพูนgram นอกจากนี้ eosinophilic meningitis และ neuropathy หลังฉีดวัคซีน ก็อาจทำให้เกิดอาการได้ การตรวจน้ำไขสันหลังหา eosinophil และสอบถามประวัติฉีดวัคซีน จะช่วยในการวินิจฉัยโรคทั้ง ๒ ชนิดนี้ ตามลำดับ วิธีรักษาคือ แก้โรคที่เป็นสาเหตุ อาการจะหายไป

ผู้ป่วยอีกจำนวนหนึ่งซึ่งไม่ทราบสาเหตุ เข้าใจว่าเกิดจากการติดเชื้อโรคไวรัส พอกนรักษาโดยให้ prednisolone ระยะสั้น ภายใน 3 วัน หลังจากเริ่มมีอาการจะช่วยให้ทุเลาเร็วขึ้น แต่ถ้าให้ prednisolone ช้ากว่าระยะนี้ เข้าใจว่าไม่เกิดประโยชน์ อีกต่อไป ตาม โรคซึ่งจะทุเลาได้เองโดยไม่ต้องรักษา ข้อแนะนำอีกข้อคือ ในรายที่ติดหลังไม่ลงมาก ต้องให้ปิดตาหรือใส่แว่นดำเพื่อบังกันตาอักเสบจากแสงไฟเป็นอยู่ตลอดเวลา

พ.ญ. อังคณา อินทร์โภเศษ  
หน่วยประสาทวิทยา แผนกประสาทวิทยาและจักษุเวช  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

### คำตาน

ในรายที่เป็น osteoarthritis ของข้อเข่า ได้รับการรักษาทางยาเต้มที่แล้วแต่อาการไม่หาย