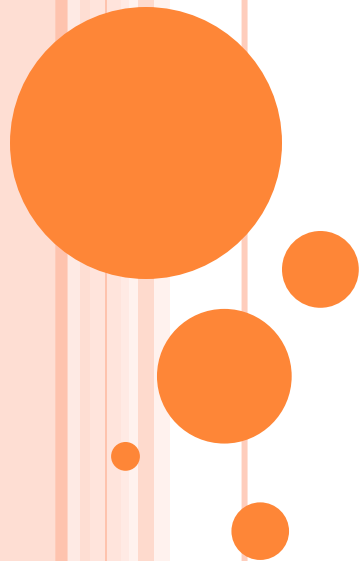


“SOCIAL AND FAMILY”

อรินทร ปัจฉิมพิหงค์

Miss Arinthorn Patchimpihong

ผู้ป่วยธาลัสซีเมียโรงพยาบาลศิริราช



- ปัจจุบันอายุ 29 ปี ส่วนสูง 168 ซม. น้ำหนัก 52 กก. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาการออกแบบเครื่องแต่งกาย
คณะมัณฑนศิลป์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ทำงานอยู่ที่มูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย
- ตอนอายุประมาณ 2 เดือน คุณยายซึ่งเป็นผู้เลี้ยงดูสังเกตเห็นถึงความผิดปกติเนื่องจากมีอาการตัวซีดขาวออกเหลือง(ลักษณะประมาณว่าถ้าเราลองกดเล็บดูจะเห็นว่าซีดขาว) ตาเหลือง งอแง ไม่สบายบ่อยกว่าเด็กปกติทั่วไป จึงพาไปรับการตรวจที่โรงพยาบาล ในเบื้องต้นแพทย์สันนิษฐานว่าเป็น Anemia (แอนนีเมีย)ภาวะโลหิตจางธรรมดา แต่ต้องมีการเจาะเลือดตรวจดูให้ละเอียดอีกครั้ง ผลตรวจเลือดพบว่าเป็นโรคธาลัสซีเมีย ชนิด β -Thalassemia Major หรือ Homozygous β -Thalassemia (พ่อ – แม่ ซึ่งมีภูมิคุ้มกันเป็นพาหะมาแต่คนกรุงเทพฯ มาทราบภายหลังว่าเป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมีย β -Thalassemia Trait ทั้งคู่) และได้เริ่มทำการรักษาด้วยการรับเลือดทุกๆ 1 เดือน จนอายุประมาณ 5 เดือน จึงได้ย้ายมาทำการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราชตามคำแนะนำของแพทย์ผู้ดูแลที่โรงพยาบาลศิริราชมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางที่รักษาโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียโดยตรง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลรัฐบาลที่สะดวกและใกล้บ้านมากที่สุดจึงรักษามาจนถึงปัจจุบัน



- การรักษาที่แผนกกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราชมี แพทย์หญิงวรวรรณ ต้นไพจิตร เป็นแพทย์ผู้ดูแล ได้รับเลือดอย่างสม่ำเสมอทุก 2-3 สัปดาห์ กระทั่งอายุประมาณ 3 ปี มีปัญหาภาวะธาตุเหล็กเกิน(Iron Overload) จึงต้องได้รับการขับธาตุเหล็กที่เกินออกควบคู่ไปกับการรับเลือด ด้วยวิธีการฉีดยา Desferal เข้าใต้ผิวหนัง 5 วัน/สัปดาห์ ฉีดแต่ละครั้งใช้เวลานาน 8-10 ชั่วโมง โดยมีเครื่อง Infusion pump ช่วยฉีดยาช้าๆเข้าร่างกาย ธาตุเหล็กจะถูกขับออกจากร่างกาย ทางปัสสาวะและอุจจาระ จะสังเกตได้จากสีของปัสสาวะที่เข้มข้นมาก และปรับเปลี่ยนปริมาณยาขึ้นตามน้ำหนัก อายุ มีการทานยาโฟลิก(Folic)เพื่อช่วยบำรุงเลือด ในระหว่างการรักษายังมีการตรวจเช็คตับ ม้าม ตา หรือภาวะแทรกซ้อนอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับธาลัสซีเมีย



- จนอายุ 19 ปี ได้ย้ายไปทำการรักษาต่อที่แผนกอายุรศาสตร์มี นายแพทย์นพดล ศิริธนา รัตนกุล เป็นผู้ดูแล มารับเลือดทุก 3 สัปดาห์ เป็นประจำตามที่แพทย์นัดพร้อมกับได้รับ ยาขับเหล็ก แบบฉีด(Desferal)อยู่ พอเริ่มมียาขับเหล็กชนิดกินจึงเข้าโครงการทดลองกิน ยาเอ็กซ์เจด(Exjade) ระยะเวลา 1 ปี ตัวยาเป็นเม็ดสีขาวก่อนกินต้องละลายกับน้ำ ประมาณครึ่งแก้ว กินวันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหารเช้า ครบระยะเวลา 1 ปี ค่าระดับธาตุเหล็ก (ซีรั่มเฟอไรติน)ที่เจาะตรวจก่อนเข้าจนจบโครงการกลับไม่มีการเปลี่ยนแปลงไปตาม เป้าหมายที่คาดไว้จึงคิดว่าน่าจะ ไม่เหมาะกับยาตัวนี้และได้กลับมาใช้ยาฉีดตามเดิม ควบคู่ไปกับการกินยาเคลเฟอร์ (Kelfer) นำเข้าจากประเทศอินเดีย เป็นเม็ดแคปซูลสีครีม แดง กินวันละ 2 ครั้ง เช้า - เย็น ต่อมาได้หยุดยาทั้ง 2 ชนิด เนื่องจากเข้าโครงการกินยา GPO-L-ONE ขององค์การเภสัชกรรม กินวันละ 3 ครั้ง เช้า - กลางวัน - เย็น(2-3 วันแรก ที่เริ่มกินมีอาการข้างเคียงคือ ปวดตามข้อ ปวดหัวเข้าทั้ง 2 ข้างแต่ก็ค่อยๆหายไปเอง) เมื่อ ครบระยะเวลา 1 ปี ค่าระดับธาตุเหล็ก(Serum Ferritin) ลดลงมากอย่างเห็นได้ชัดจึงกิน ยาขับธาตุเหล็ก GPO-L-ONE มาจนถึงปัจจุบัน



- การดูแลตัวเองต้องรับประทานอาหารให้ครบ ๕ หมู่ เลือกอาหารที่มีคุณภาพมีคุณค่า และส่งผลดีต่อร่างกาย เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ นม ผักผลไม้ อาหารที่ควรละเว้นที่จะทำให้เพิ่มปริมาณธาตุเหล็กในร่างกายจำพวกเลือดสัตว์ต่างๆ เช่น เลือดหมู เลือดไก่ เครื่องในสัตว์ สัตว์ทะเล และการดื่มน้ำชา น้ำเต้าหู้ นำนมถั่วเหลือง ซึ่งช่วยในการลดการดูดซึมธาตุเหล็กได้ดี รักษาสุขภาพอนามัยให้สะอาด ออกกำลังกายเท่าที่ทำได้ ไม่หักโหมหรือเหนื่อยจนเกินไป หลีกเลี่ยงการกระทบกระแทกเพราะจะเป็นอันตรายและกระดูกเปราะบางอาจหักได้ง่าย ทำชีวิตให้มีความสุข สามารถดำเนินชีวิตและทำกิจกรรมอื่นๆ รวมถึงเรื่องการเรียนรู้ได้เทียบเท่ากับคนปกติทั่วไป ในส่วนของการดูแลจากสมาชิกภายในบ้านเป็นสิ่งที่ควรมี ซึ่งที่บ้านเป็นครอบครัวใหญ่จึงมีการให้ความรัก ดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดีจากพ่อ แม่และน้ำๆ โดยเฉพาะคุณยายที่เป็นคนเลี้ยงดูและพามาโรงพยาบาลทุกครั้ง แต่ไม่ถึงกับตามใจหรือพิเศษมากกว่าเด็กคนอื่น พ่อโตขึ้นมีความรับผิดชอบ ดูแลตัวเองได้มากขึ้นการมาโรงพยาบาลก็สามารถมาคนเดียวได้



- การมารับบริการตรวจรักษาในปัจจุบัน เริ่มจากมาที่แพทย์นัดทุก 3 สัปดาห์ มีการเจาะ CBC คุ้ระดับ Hemoglobin(Hb) , Hematocrit(Hct%) , เม็ดเลือดขาวและค่าผลเลือดอื่นๆ ที่ใช้ประกอบการรักษา ส่วนใหญ่ระดับ Hb ประมาณ 8-9 g/dL , ระดับ Hct ประมาณ 24-26% ทุกๆ 4-6 เดือน จะตรวจคุ้ระดับธาตุเหล็ก(Serum Ferritin)ซึ่งตรวจครั้งล่าสุดเมื่อเดือน กันยายน 2557 ธาตุเหล็กอยู่ที่ 3,100 นาโนกรัม/มิลลิลิตร และได้รับเลือดอย่างสม่ำเสมอ(Regular Transfusion) ชนิดของเลือดที่ได้รับเป็นเลือดที่เตรียมโดยวิธีการปั่นแบบLeukocyte Poor Blood(LPB) 2 Unit หรือประมาณ 600 ml. ทุกครั้งก่อนการรับเลือดต้องทานยา พาราเซตามอน 1 เม็ด ยาขับปัสสาวะ 1 เม็ดและยาแก้แพ้ 1 เม็ด ระยะเวลาในการรับเลือดประมาณ 4 ชั่วโมง และสังเกตอาการหลังจากรับเลือดอีกครั้ง ชั่วโมง ในส่วนยาขับธาตุเหล็กกิน GPO-L-ONE ทุกวันๆละ 9 เม็ด 3 เวลา ก่อนอาหารเช้า - กลางวัน - เย็น พร้อมกับกินแคลเซียมและฟอสฟอรัส วันละ 1 เม็ดตอนเช้า เพื่อช่วยเสริมสร้างกระดูกและบำรุงเม็ดเลือด











- *** การดูแลผู้ป่วยชาลัสซีเมียให้ได้ผลดี มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถพึ่งพาตัวเองได้ไม่
เป็นภาระของครอบครัว สังคม มีสุขภาพแข็งแรง ร่างกายเจริญเติบโตตามวัย และมีอายุ
ยืนยาว จะต้องได้รับความร่วมมือจากแพทย์และครอบครัวช่วยกันดูแลติดตามสังเกต
อาการและความผิดปกติ เพื่อจะได้ดูแลรักษาให้สามารถดำรงชีวิตหรือทำกิจการงาน
ต่างๆได้เหมือนคนปกติ

ขอบคุณค่ะ..

