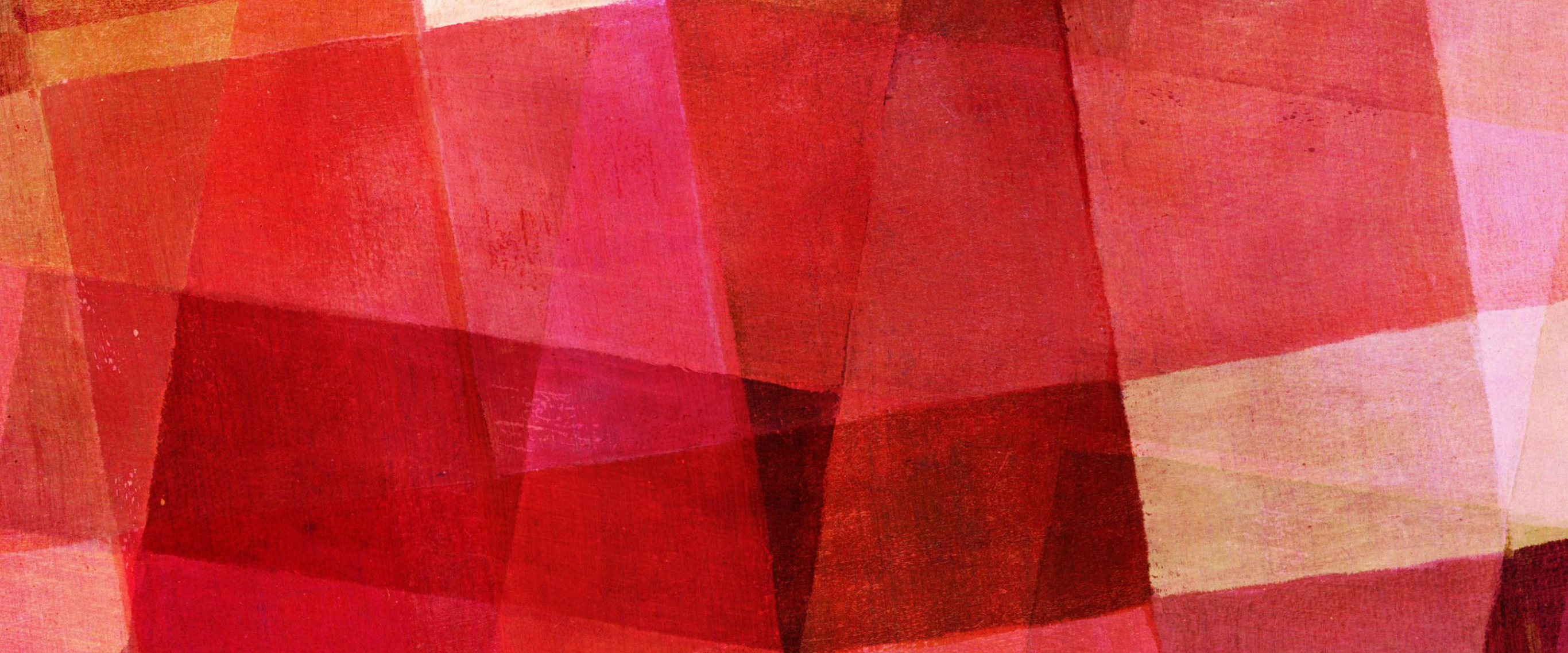




CASE STUDY 65

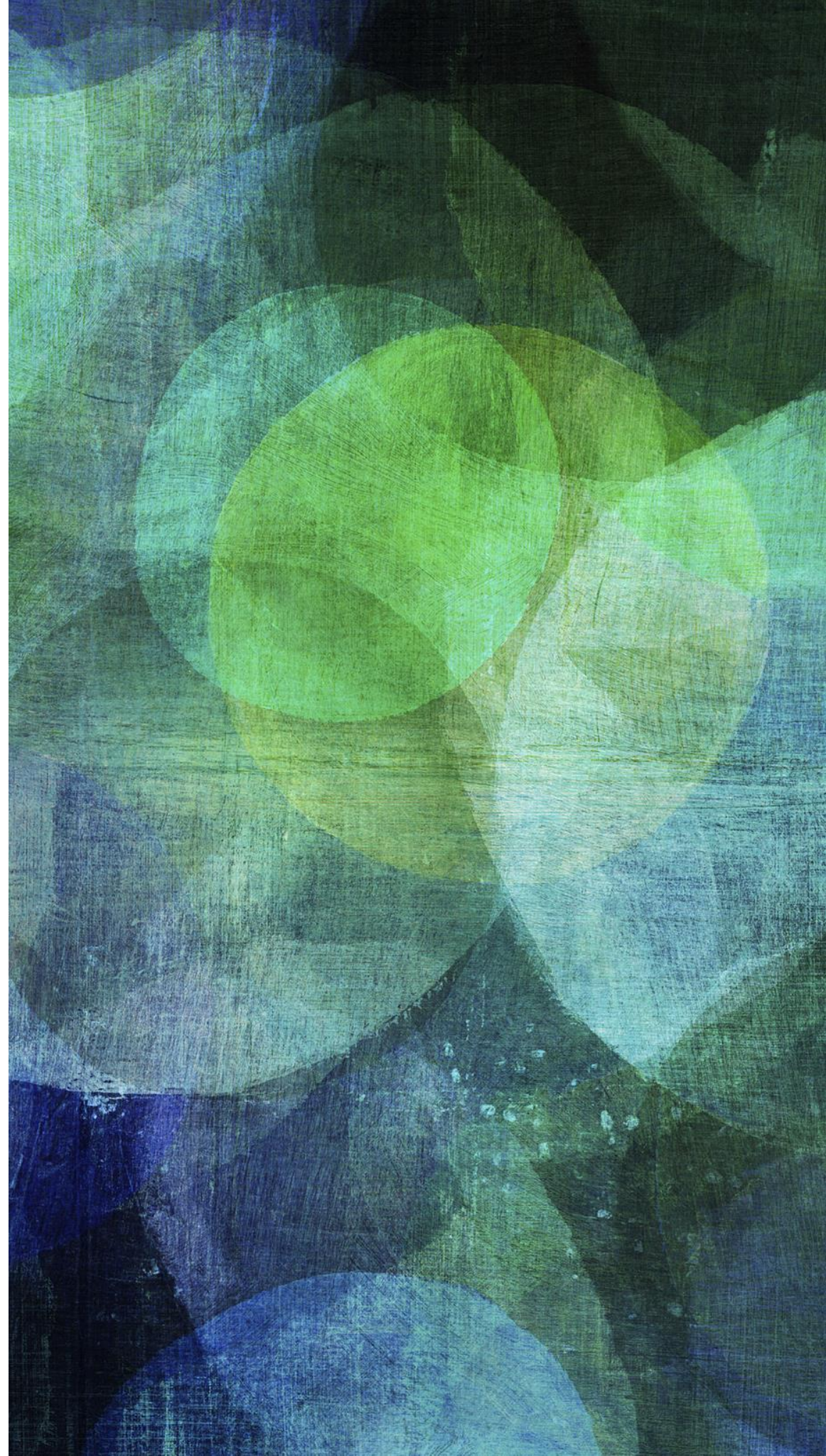
.....
Facilitator: Pawin Puapornpong



หญิงไทยคู่ อายุ 36 ปี มารับการตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอก
ด้วยเรื่องมีเลือดออกจากช่องคลอดผิดปกติ มา 6 เดือน

HISTORY TAKING

.....
present illness



HISTORY TAKING

- เลือดออกจากช่องคลอด
 - ลักษณะเลือดที่ออก สีแดงสด มีลิ่มเลือดเล็กน้อย
 - จำนวนผ้าอนามัย 3 แผ่นต่อวันช่วง 5 วันแรก (ปกติใช้ 2 แผ่น)
 - เป็นมา 6 เดือน ครั้งนี้เป็นมากขึ้น เป็นประจำเดือนวันที่ 5 จึงมาโรงพยาบาล
 - ตรงกับรอบเดือนเสมอ
 - ไม่มีปัสสาวะหรืออุจจาระเป็นเลือด
 - ไม่เคยมีอาการเช่นนี้มาก่อน

HISTORY TAKING

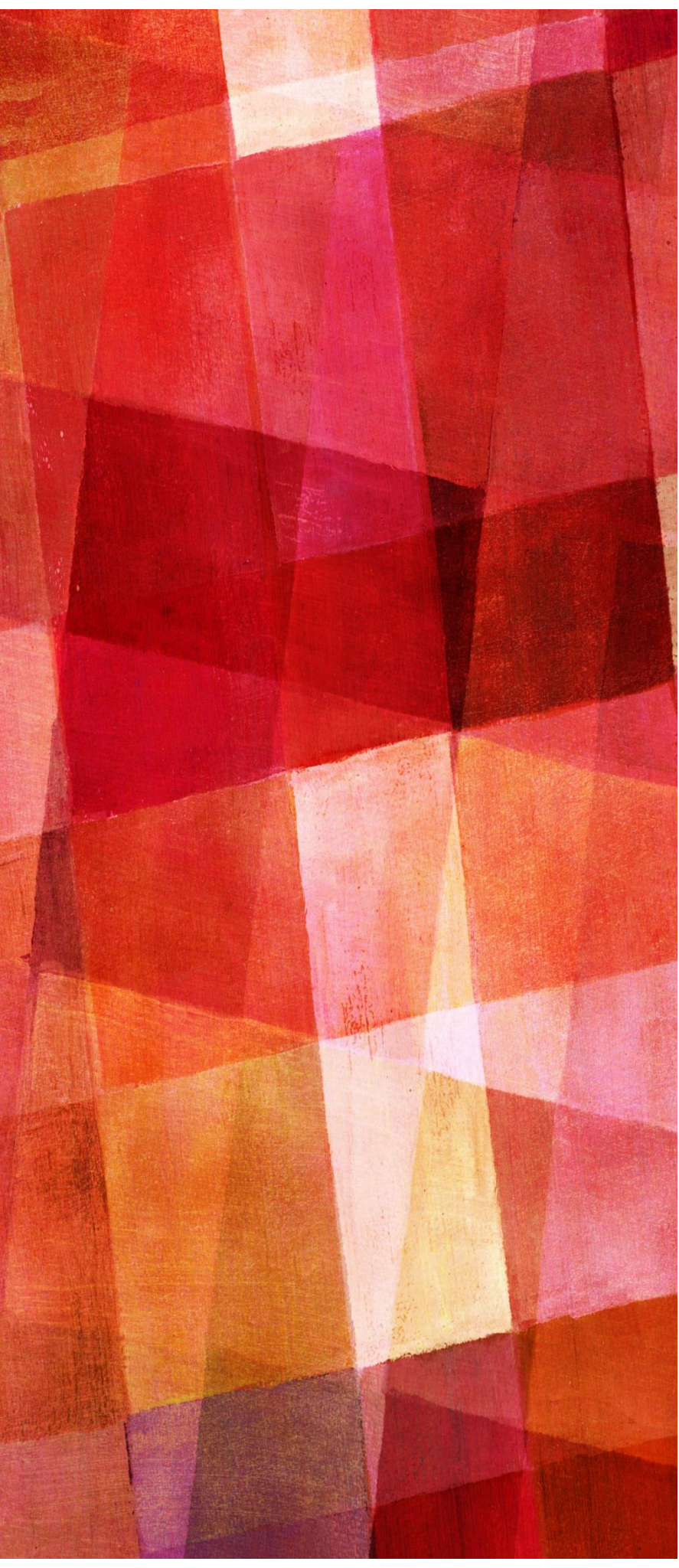
- มีอาการปวดท้องน้อยตามรอบเดือน ทานยาพาราเซตามอลหาย ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียน
- ปัสสาวะ อุจจาระ ปกติ
- ไม่มีจุดเลือดออก ไม่มีเลือดออกง่ายหยุดยาก
- ไม่มีไข้
- ไม่มีเบื่ออาหาร ไม่มีน้ำหนักลด
- ไม่มีอาการหน้ามืด เป็นลม เวียนศีรษะ ใจสั่น หรือ เหงื่อออกมาก

HISTORY TAKING

- ประจำเดือน
 - LMP 30 days PTA, PMP 60 days PTA
 - Amount 2 pads/day, Duration 3-5 days, Interval 30 days, Regular, Menarche 13 years old, Dysmenorrhea ทาน paracetamol หาย
- PARA 2-0-0-2 Last 5 years
- Contraception
 - เคยฉีดยาคุม 2 ปีหลังคลอดลูกคนสุดท้าย หยุดยาแล้ว 3 years PTA
- ประวัติการมีเพศสัมพันธ์
 - สัปดาห์ละ 2 ครั้ง จำนวนคู่นอน 1 คน ไม่เคยเจ็บขณะมีเพศสัมพันธ์
 - ไม่มีประวัติ STD, ไม่มี postcoital bleeding
- Last PV & Pap smear 5 years PTA ผลตรวจปกติ

HISTORY TAKING

- ปฏิเสธประวัติโรคประจำตัว
- ปฏิเสธประวัติแพ้ยาแพ้อาหาร
- No Current medicine
- ปฏิเสธประวัติการผ่าตัด รับผิดชอบ อุบัติเหตุ ฉายรังสี
- ปฏิเสธประวัติการใช้ยาสมุนไพร
- ปฏิเสธประวัติการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา การใช้ยาเสพติด
- มีประวัติโรคมะเร็งเต้านมของยายเริ่มเป็นเมื่ออายุ50ปี
- ปฏิเสธประวัติโรคทางพันธุกรรมในครอบครัว
- ปฏิเสธโรคเลือดในครอบครัว
- อาชีพช่างเสริมสวย
- สิทธิการรักษา ประกันสุขภาพถ้วนหน้า



PHYSICAL EXAMINATION

Vital signs : BT 37.0 °C, BP 110/80 mmHg, PR 76 bpm, RR 16/min

- GA : Good conscious, not pale
- Body weight 62 kg and height 156 cm BMI 25.47 kg/m²
- HEENT : mild pale conjunctiva, no dry lips, no sunken eye balls
- Breast : normal surface, no mass, no discharge
- CVS : full pulse all extremities, normal s1s2, no murmur
- RS : clear both lungs
- Abdomen : mild distension, suprapubic tenderness, no mass, no hepatosplenomegaly, no ascites
- Extremities : capillary refill time <2 secs, no pitting edema

PHYSICAL EXAMINATION

- Per Vaginal examination
 - MIUB normal
 - Vagina : normal mucosa, blood clot 2 cm, fresh blood 3 cc
 - Cervix : normal mucosa, bleeding per os, no lesion, no active bleeding, no cervical motion tenderness
 - Uterus : 10 week size, Globular shape, mild tender
 - Adnexa : no mass, not tender
 - Cul-de-sac : no bulging, no nodule
- RV Normal

PROBLEM LIST

Heavy menstrual bleeding with dysmenorrhea 6 months PTA

History of injected contraceptive use 3 years PTA

Secondary infertility

Risk of breast cancer

Overweight

Anemia

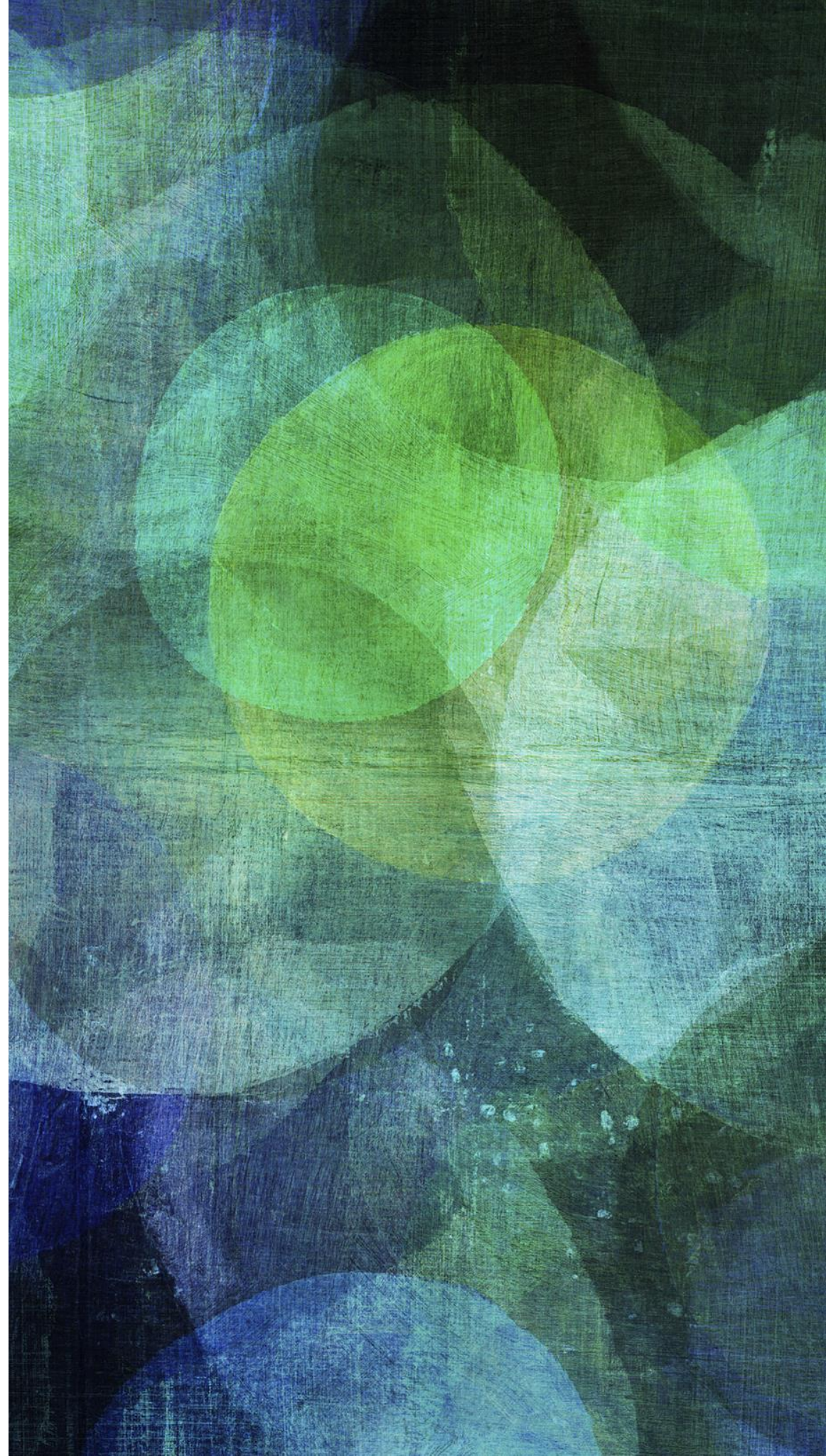
Suprapubic tenderness

Enlarged uterus

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS

- Adenomyosis with secondary infertility with overweight
- Leiomyoma with secondary infertility with overweight
- Endometrium polyp with secondary infertility with overweight
- Endometrial cancer with secondary infertility with overweight

INVESTIGATION



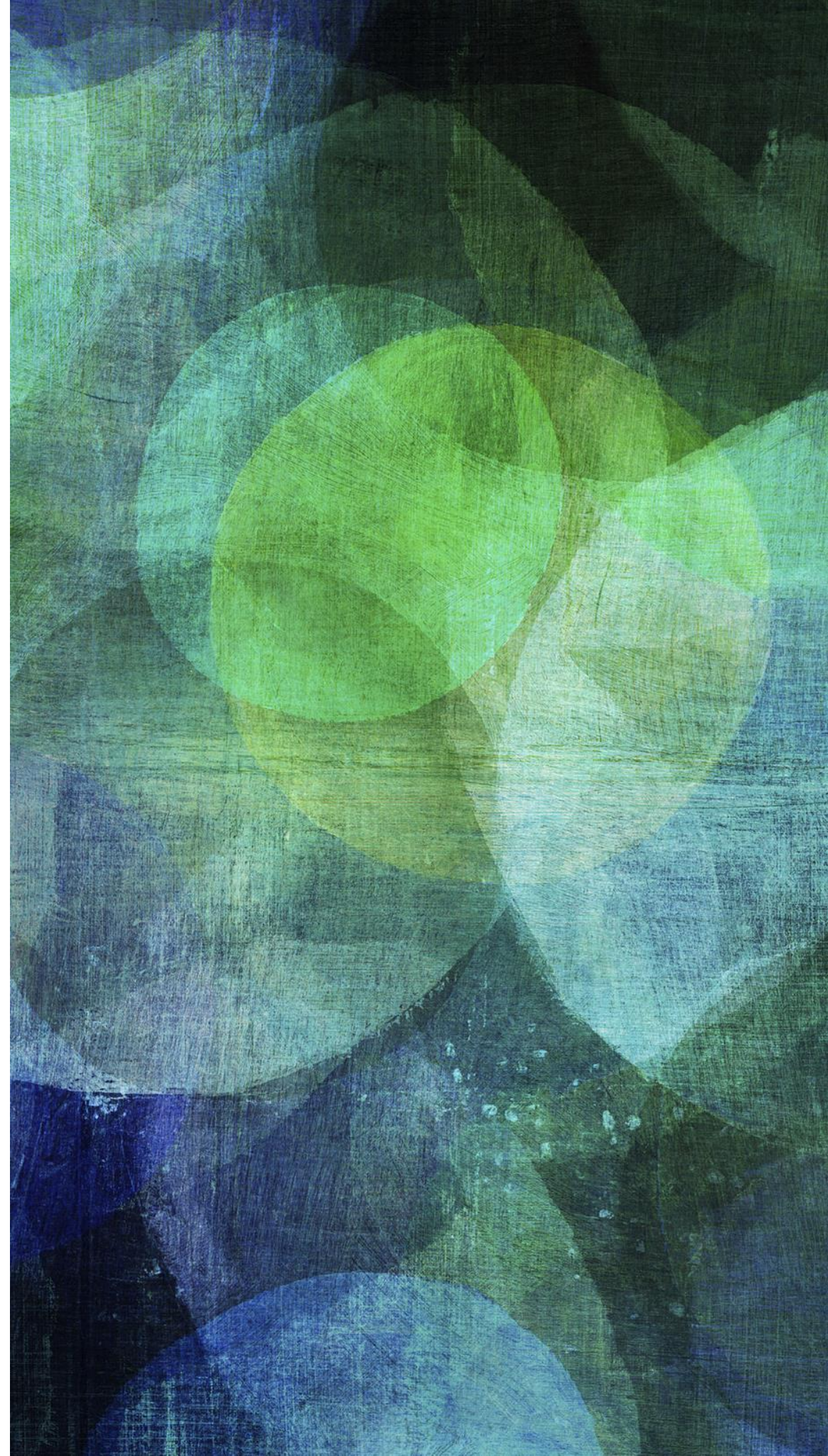
INVESTIGATION

- การตรวจค้นเพิ่มเติมเพื่อการวินิจฉัย
 - Ultrasound lower abdomen
 - Transvaginal Ultrasound : Intra luminal Hyperhypoechoic mass 3 cm
 - Hysteroscopy $\pm$ biopsy
- Sperm analysis : Oligospermia
- Hysterosalpingogram : Normal

DEFINITE DIAGNOSIS

Leiomyoma with secondary infertility with overweight

TREATMENT



Specific treatment

- Invasive Sx : Hysteroscopic myomectomy
- Non invasive Sx : HIFU or Embolization

Symptomatic treatment

- NSAID
- Hormonal therapy

Pre-operation: progestin (Prevent bleeding)

Supportive treatment

- Ferrous Fumarate (Treatment dose 200 mg/day)

Supplement dose 1 month

- Multivitamin

.....

TREATMENT

- ติดตามป้องกัน
 - นัดตรวจติดตาม Ultrasound ที่ 1-2 สัปดาห์ ทุก 1 เดือน
 - ป้องกันภาวะน้ำหนักรุนเกิน
 - Life style modification
- การฟื้นฟูสุขภาพ
 - พักผ่อนให้เพียงพอ
 - ออกกำลังกาย อย่างน้อย 3 ครั้ง/สัปดาห์ ครั้งละอย่างน้อย 30 นาที
 - กินอาหารให้ครบ 5 หมู่
 - ควบคุมอาหาร หลีกเลี่ยงแป้ง ไขมัน
 - ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสามเฝ้า พักผ่อนให้เพียงพอ กินอาหารมีประโยชน์ งดบุหรี่ สุรา แล้วมาตรวจซ้ำ หากปกติ follow up การตั้งครรภ์ 6 เดือนถัดไป

คำปรึกษาและแนะนำผู้ป่วยก่อนการรักษา

- อธิบายตัวโรค
- การดำเนินโรค
- แนวทางวางแผนการดูแลรักษา ค่าใช้จ่าย
 - Surgery, Medication, Intervention



Thank you for your attention