



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 1/2567 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ
วันอังคารที่ 12 มีนาคม 2567 เวลา 13:00-16:30 น. ณ ห้องประชุมบุษบา
โรงแรมแมนดาริน สามย่าน กรุงเทพฯ

ตรวจเพิ่มเติม R/O ocular metastasis ได้ทำ vitreous and aqueous tapping ส่ง culture ผล no growth for aerobic and anaerobic bacteria เนื่องจากยังไม่พบสาเหตุ ผู้ป่วยจึงได้รับการส่งตัวมารักษาต่อที่โรงพยาบาลศิริราช

ผู้ป่วยไม่มีอาการเจ็บหน้าอก ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว ปัสสาวะแสบขัด คลำได้ก้อนตามตัว ผื่น หรือแขนขาอ่อนแรง มีอาการปวดศีรษะบ้างเท่าๆ เดิม ไม่มากขึ้น

Past history:

- T2DM without complication, HbA1C 8.2 7/66
- Hypertension
- History of CA nasopharynx S/P complete concurrent chemoradiotherapy (CCRT) 8/1/62, cisplatin/5-fluorouracil 3 cycles last 4/62

Personal history:

- ปฏิเสธประวัติดื่มสุรา สูบบุหรี่ หรือใช้สารเสพติด
- ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร
- ปฏิเสธประวัติใช้ยาสมุนไพร
- ปฏิเสธประวัติการใช้ยาคุม ยาหม้อ ยาลูกกลอน ยาสมุนไพร หรืออาหารเสริม
- ปฏิเสธประวัติการใช้สารเสพติด การสักตามร่างกาย การได้รับเลือด
- ปฏิเสธประวัติ unsafe sexual intercourse
- เลี้ยงแมว 4 ตัว ระบบเปิด ไม่ได้ใกล้ชิด ไม่ได้เลี้ยงสัตว์อื่น
- ปฏิเสธประวัติเดินทางไปต่างประเทศ เข้าป่า ย่ำน้ำ

Family history:

- ปฏิเสธโรคเมะเร็งหรือโรคทางพันธุกรรมในครอบครัว

Current medications:

- | | |
|----------------------------|-----------------------|
| - Dapagliflozin 10 mg/d | - Glipizide 5 mg/d |
| - Pravastatin 40 mg/d | - Gabapentin 600 mg/d |
| - Morphine sulfate 20 mg/d | - Tramadol 150 mg/d |



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 1/2567 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ
วันอังคารที่ 12 มีนาคม 2567 เวลา 13:00-16:30 น. ณ ห้องประชุมนุชบา
โรงแรมแมนดาริน สามย่าน กรุงเทพฯ

Physical examination:

Vital signs: BT 37°C, HR 64/min, BP 112/76 mmHg, RR 20/min, SpO2 99% RA

BW 53 kg, Ht 159 cm., BMI 20.9 kg/m²

General appearance: normosthenic built, alert, well cooperative, no sign of chronic liver disease, no edema

HEENT: mildly pale conjunctiva, anicteric sclera, no oral thrush, no oral ulcer

	Right eye	Left eye
VA	6/60 c PH 6/18	FC 2'
Lid and lashes	Normal	Normal
Lacrimal system	Normal	Normal
Conjunctiva	Not injected	Not injected
Pupil	8 mm dilated	8 mm dilated

Cardiovascular: JVP 3 cm. above sternal angle, apical impulse at 5th ICS left mid-clavicular line, no heaving, no thrills, normal S1 S2, no murmur, peripheral pulses 2+ all extremities

Respiratory: normal chest contour, equal chest expansion, normal and equal breath sound, no adventitious sound

Abdomen: no surgical scar, normoactive bowel sounds, soft, no tenderness, liver and spleen not palpable, liver span 8 cm., no increased splenic dullness, no shifting dullness

Extremities: no pitting edema, no joint swelling and tenderness

Nervous system: E4V5M6, pupil 5 mm RTLBE, motor power gr.5, no decrease pinprick sensation, no stiff neck

Skin: no pruritic papular eruption

Lymph nodes: no superficial lymphadenopathy

Laboratory:

CBC: Hb 9.2 g/dL, Hct 27.9%, MCV 79.7 fL, RDW 16.6%, WBC 3,020/mm³ (neutrophil 77.8%, lymphocyte 17.2%, monocyte 7%, eosinophil 0.7%, basophil 0.3%), platelet 191,000/mm³

Blood chemistry: BUN 18.2 mg/dL, creatinine 0.64 mg/dL, Na 134 mmol/L, K 3.7 mmol/L, Cl 101 mmol/L, HCO₃ 22 mmol/L

Liver function tests: Total protein 7.2 g/dL, albumin 3.9 g/dL, globulin 3.3 g/dL, total bilirubin 0.28 mg/dL, direct bilirubin 0.14 mg/dL, AST 28 U/L, ALT 56 U/L, ALP 44 U/L

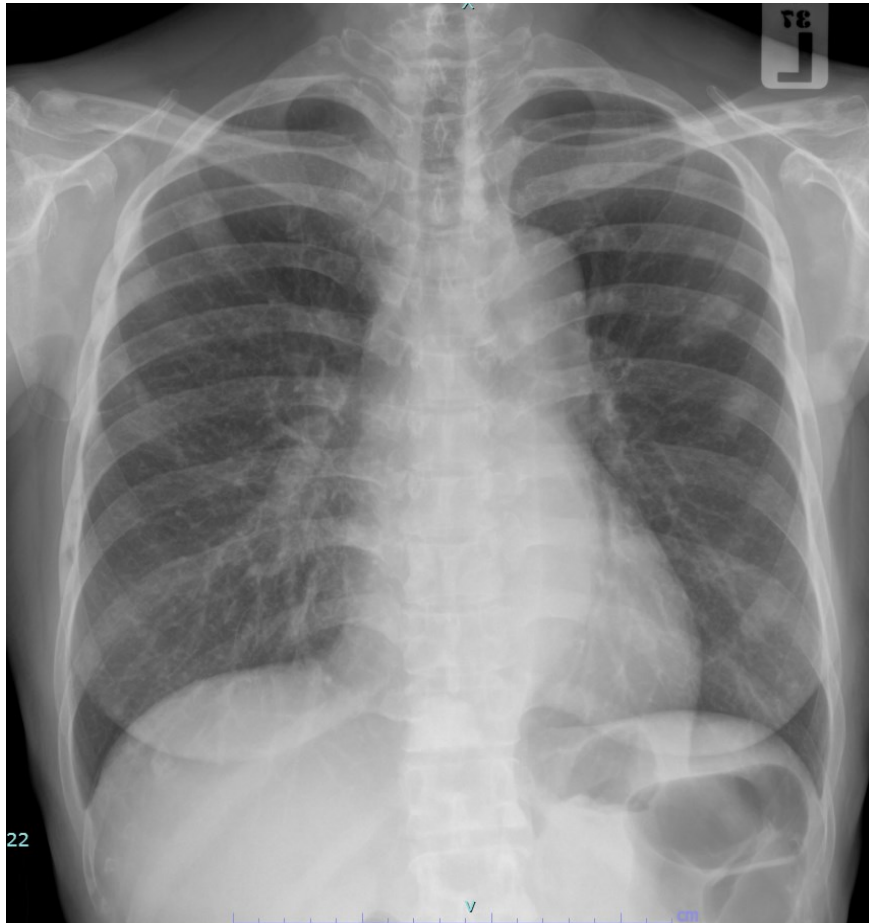


การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 1/2567 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ
วันอังคารที่ 12 มีนาคม 2567 เวลา 13:00-16:30 น. ณ ห้องประชุมบุษบา
โรงแรมแมนดาริน สามย่าน กรุงเทพฯ

Urine analysis: sp.gr. 1.021, pH 7.5, protein trace, glucose 4+, blood negative, urobilinogen negative, WBC 5-10 cells/mm³, RBC 0-1 cells/mm³, squamous epithelium cell 0-1 cells/mm³, granular cast negative

Anti-HIV: negative

Chest X-ray:





การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 1/2567 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ
วันอังคารที่ 12 มีนาคม 2567 เวลา 13:00-16:30 น. ณ ห้องประชุมบุษบา
โรงแรมแมนดาริน สามย่าน กรุงเทพฯ

Case summary

Investigation:

Vitreous fluid culture (Left eye): *Cryptococcus neoformans*



SDA
Mucoid colony



Caffeic acid media

Urease enzyme positive

Anti-IFN Gamma autoAb: negative

Anti GM-CSF: negative

Clinical diagnosis: Endogenous endophthalmitis

Microbiological diagnosis: *Cryptococcus neoformans*

Management:

Induction

- Amphotericin B 0.5 mg/kg/d 24/8/23 -> Liposomal amphotericin B 3.7 mg/kg/d
- Flucytosine 100 MKD start 28/8/23 (total 5 weeks)

Consolidation

- Fluconazole 800 mg/day start 28/9/23
- Flucytosine 100 MKD (total 15 weeks)

Maintenance: Fluconazole 200 mg per day (plan 6-12 months)



การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ครั้งที่ 1/2567 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ
วันอังคารที่ 12 มีนาคม 2567 เวลา 13:00-16:30 น. ณ ห้องประชุมบุษบา
โรงแรมแมนดาริน สามย่าน กรุงเทพฯ

Intravitreal injection

- AmphotericinB + vancomycin +ceftazidime 23/8/23
- Amphotericin B 27/8/23
- Voriconazole 31/8/23

Progress: หลังให้การรักษาด้วย Liposomal amphotericin B และ Flucytosine ในช่วง induction phase รวม 5 สัปดาห์ ตาซ้ายมองเห็นชัดเจนขึ้น จาก VA: FC 2' เป็น 6/6-4 และจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลได้ จากนั้นให้การรักษาต่อด้วย Fluconazole 800 mg/day และ Flucytosine 100 MKD เป็น consolidation phase รวม 15 สัปดาห์ และ fluconazole 200 mg/day นาน 12 เดือน