

Pediatric Acquired Aplastic Anemia and Dyshemopoiesis in Srinagarind Hospital

โลหิตจางอะพลาสติก และดิสเฮโมพอยอิลิสในเด็ก โรงพยาบาลศรีนครินทร์

อรรชิตา ไชยกิจบุญโย 1, อรุณี เจตศรีสุภาพ 2

During July 1980 to July 1987, 38 patients with acquired aplastic anemia were treated at the Department of Pediatrics, Srinagarind Hospital, Their age ranged from 6 to 14 years and the male to female ration was 1.92: 1 The etiology was known in 4 cases (10.5%) from drugs and insecticides.

Most of the patients were treated with testosterone propionate and prednisolone. Seven cases were treated with methenolone and prednisolone. It revealed that complete remission, partial remission, no response, death and loss to follow up were 5.26, 13.16, 10.53, 23.68 and 47.34 percent respectively. Because of death, doing well, minimal signs and symptoms of aplastic anemia, some of them were lost to follow up. Prognosis was poor in the patients who had infection associated with severe neutropenia. Gram negative septiceamia and intracranial bleeding were the two most common causes of death. Cholestatic jaundice, diabetes mellitus, pulmo-nary strongyloidiasis were found during the treatment of aplastic anemia.

Four cases of dyshemopoiesis were detected during the same period and were discussed in detail

ได้ศึกษาแบบย้อนหลังในผู้ป่วยเด็กโลหิตจางอะพลาสติกชนิดเป็นภายหลังที่เข้ารับการตรวจรักษาในภาควิชากุมารเวชศาสตร์โรงพยาบาลศรีนครินทร์ระหว่างเดือน กรกฎาคม 2523 ถึง กรกฎาคม 2530 จำนวน 38 ราย อายุตั้งแต่ 6 ปีถึง 14 ปีอัตราส่วนเพศชาย : หญิงเป็น 1.92 : 1 ทราบสาเหตุการเกิดโรค 4 ราย (ร้อยละ 10.5) เกิดจากยาและยาฆ่าแมลง

ผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับการรักษาด้วย testosterone propionate และ prednisolone 7 ราย ได้รับ methenolone และ prednisolone พบว่ามี complete remission partial remission no response ดายและขาดการติดต่อร้อยละ 5.26, 13.16, 10.53, 23.68 และ 47.37 ตามลำดับสาเหตุที่ขาดการติดต่อเนื่องจากตาย สมายดี มีอาการน้อยที่เหลือไม่ทราบสาเหตุ

สาเหตุการตายที่สำคัญคือ การติดเชื้อและภาวะเลือดออกในสมองโดยเฉพาะในรายที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือดจากเชื้อชนิดกรัมลบ ร่วมกับมีจำนวนเม็ดเลือดขาวชนิด polymorphonuclear ต่ำกว่า 500 เซลล์ / ลบ.ม. ภาวะแทรกซ้อนสำคัญที่พบระหว่างการรักษาคืออาการเหลือเบอาหวาน pulmonary strongyloidiasis ในช่วงระยะเวลาที่ทำการศึกษามีผู้ป่วยดิสเฮโมพอยอิลิส 4 รายได้อภิปรายในรายละเอียดของผู้ป่วยแต่ละราย

[... Full text.](#)

Article Option

-  Abstract
-  Fulltext
-  PDF File

Another articles
in this topic collection

⌘ Risk factors for death among newborns with respiratory distress Syndrome at Kalasin hospital (ปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของทารกแรกคลอดที่มีภาวะการหายใจลำบากในโรงพยาบาลกาฬสินธุ์)

⌘ Pediatric Pain Service in Srinagarind Hospital (การบริการระงับปวดในผู้ป่วยเด็กในโรงพยาบาลศรีนครินทร์)

⌘ Prune Belly Syndrome (กลุ่มอาการ Prune Belly)

⌘ Screening Test for Infection in Children with SLE by C – reactive Protein Level (การตรวจคัดกรองภาวะติดเชื้อในผู้ป่วยเด็กโรคภูมิแพ้จากระดับ C-reactive protein ในเลือด)

[<More>](#)

This article is under
this collection.

⌘ Pediatrics