

ความชุกของผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ผิดปกติในผู้ป่วยเด็กที่มาด้วยอาการไข้และชัก  
นางสาวนุชนาฏ บุญคงวัฒน์

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทนำ : อาการไข้ร่วมกับชักเป็นปัญหาที่พบบ่อยในเด็กอายุระหว่าง 6 เดือน ถึง 5 ปี ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมเพื่อหาสาเหตุของอาการไข้และชัก

วัตถุประสงค์ : เพื่อทราบความชุกของผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ผิดปกติในผู้ป่วยเด็กที่มาด้วยอาการไข้และชัก ในโรงพยาบาลศิริราช

วิธีการวิจัย : เก็บข้อมูลย้อนหลังผู้ป่วยอายุระหว่าง 6-60 เดือน ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช ด้วยอาการไข้ร่วมกับมีภาวะชัก ระหว่างวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2556 – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2558

ผลการวิจัย : จากการศึกษานี้ผู้ป่วยจำนวน 462 ครั้งที่มาโรงพยาบาล พบว่าความชุกของผลการตรวจระดับโซเดียม จำนวนเม็ดเลือดขาว ระดับแคลเซียม ระดับน้ำตาล และระดับแมกนีเซียมในเลือด ที่ผิดปกติ เท่ากับร้อยละ 50.9, 44.5, 14.2, 5.2 และ 1.9 ตามลำดับ แต่ผลการตรวจทั้งหมดข้างต้น ไม่พบความผิดปกติในระดับที่เข้าตามเกณฑ์การวินิจฉัยของ symptomatic seizure ส่วนการตรวจ น้ำไขสันหลัง, คลื่นไฟฟ้าสมอง และการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองนั้น พบความชุกของผลตรวจ ที่ผิดปกติ เท่ากับ ร้อยละ 4.3, 45 และ 0 ตามลำดับ โดยคลื่นไฟฟ้าสมองที่ผิดปกติสัมพันธ์กับลักษณะ อาการชักแบบ focal seizure อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value 0.02) สาเหตุที่พบได้บ่อยที่สุด ของผู้ป่วยที่มีอาการไข้ร่วมกับภาวะชักคือ ภาวะชักจากไข้ (febrile convulsion) คิดเป็นร้อยละ 96.6 รองลงมาคือ โรคลมชัก และโรคติดเชื้อทางระบบประสาทส่วนกลาง

สรุป : ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยเด็กไทยอายุ 6-60 เดือน ที่มีอาการไข้และชัก ไม่พบความผิดปกติในระดับที่เป็นสาเหตุของอาการชัก และผู้ป่วยที่มีไข้ร่วมกับมีอาการชักแบบ focal seizure สัมพันธ์กับผลการตรวจ EEG ที่ผิดปกติ

PREVALENCE OF ABNORMAL LABORATORY TEST  
IN CHILDREN WITH FEVER AND SEIZURE  
MISS NUCHANART BUNKHONGWATHN  
DEPARTMENT OF PEDIATRICS, FACULTY OF MEDICINE SIRIRAJ HOSPITAL  
MAHIDOL UNIVERSITY

Introduction: Fever with seizure is a common problem in children between 6 months and 5 years. Laboratory test is usually performed to identify the cause of fever and seizure.

Objective: To assess the prevalence of abnormal laboratory test in children with fever and seizure at Siriraj hospital.

Methods: A retrospective review of medical records of children aged 6-60 months who came with fever and seizure at department of Pediatrics, faculty of medicine Siriraj hospital from 1<sup>st</sup> January 2013 to 31<sup>st</sup> December 2015

Results: 462 visits of children with fever and seizure were reviewed. The prevalence of abnormal serum sodium, white blood cell count, serum total calcium, serum glucose and serum magnesium was 50.9%, 44.5%, 14.2%, 5.2%, and 1.9% respectively. However, these abnormal levels are not fit with acute symptomatic seizure criteria by ILAE. The prevalence of abnormal CSF analysis, EEG and CT brain was 4.3%, 45%, and 0% respectively. Focal seizure is significantly associated with abnormal EEG. The most common etiology of fever and seizure is febrile convulsion (96.6%).

Conclusion: There is no abnormal laboratory test that explains symptomatic seizure in Thai children aged 6-60 months with fever and seizure. Focal seizure in children with fever is associated with abnormal EEG result.