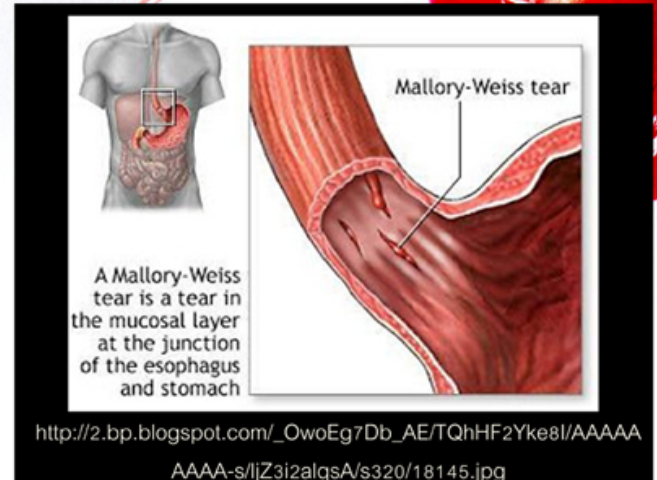


Mallory-Weiss Tear

บทนำ

MALLORY-WEISS SYNDROME เป็นภาวะที่มีการฉีกขาดบริเวณรอยต่อระหว่างหลอดอาหารและกระเพาะอาหาร ทำให้เกิดภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้นตามมา โดยผู้ป่วยบางรายอาเจียนออกมาเป็นเลือดสีแดงสดและถ่ายอุจจาระมีเลือดปนเนื่องจากเลือดที่ออกนั้นออกจากหลอดเลือดแดง โดยมักเกิดตามหลังการอาเจียนที่รุนแรงหลายครั้ง และมักมีประวัติการดื่มสุราร่วมด้วย



ประวัติและความเป็นมา

ผู้ค้นพบ คือ Frank Burr Mallory เกิดเมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 1862 ที่เมือง Cleveland รัฐ Ohio สหรัฐอเมริกา เป็นพยาธิแพทย์ที่โรงพยาบาล the Boston City และเป็นศาสตราจารย์ด้านพยาธิวิทยาของมหาวิทยาลัย Harvard Medical School



- พ.ศ. 2472 : Mallory และ Weiss ได้รายงานกลุ่มอาการเลือดออกจากทางเดินอาหารส่วนต้น ซึ่งเกิดจากรอยฉีกขาดบริเวณรอยต่อระหว่างหลอดอาหารและกระเพาะอาหาร (Esophago-gastric junction) ภายหลังการอาเจียนอย่างรุนแรง โดยเป็นการรายงานครั้งแรก จากการผ่าชันสูตรศพ 4 ราย
- พ.ศ. 2475 : Mallory และ Weiss ได้รายงานผู้ป่วย 15 ราย ที่สงสัยว่าจะมีเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น จากรอยฉีกขาดบริเวณรอยต่อระหว่างหลอดอาหารและกระเพาะอาหารอีก แต่ไม่มีหลักฐานชัดเจนนัก

ประวัติและความเป็นมา(ต่อ)

- พ.ศ. 2498 : Whiting และ Baron ได้รายงานถึงความสำเร็จในการรักษา Mallory-Weiss Syndrome โดยการผ่าตัดเป็นครั้งแรก หลังจากนั้น Decker และคณะได้ให้ความเห็นว่า อาจสามารถวินิจฉัยภาวะนี้ได้โดยการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น
- พ.ศ. 2499 : Hardy จึงสามารถทำการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อวินิจฉัยโรคนี้สำเร็จเป็นครั้งแรก ตั้งแต่นั้นเป็นต้นมาก็มีการรายงานภาวะนี้เพิ่มขึ้นโดยพบอุบัติการณ์ประมาณร้อยละ 5-15 ของภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้นทั้งหมด และพบในเพศชายมากกว่าเพศหญิงถึง 18 เท่า

สาเหตุของการฉีกขาด

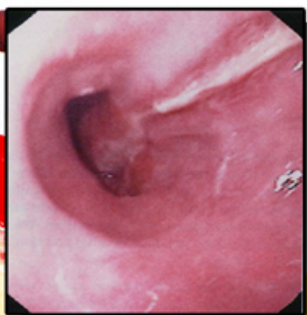
- การอาเจียนอย่างรุนแรง
- การไออย่างรุนแรงติดต่อกันเป็นเวลานาน
- การเบ่งอุจจาระ
- การยกของหนัก
- การถูกกระแทกที่หน้าท้อง
- การดื่มสุราเป็นประจำ

เอกสารอ้างอิง

- พญ.ยุวเรศ ลิทธิชาญและพญ.รพีพร โรจน์แสงเรือง. "อาเจียนเป็นเลือดภายหลังดื่มสุรา ในชายอายุ 21 ปี".วารสารคลินิก เล่มที่:268.เข้าถึงได้จาก : <http://www.doctor.or.th/clinic/detail/7307> (วันที่สืบค้นข้อมูล 9 เมษายน พ.ศ.2557)
- <http://thaifittips.com/health/?p=90> (วันที่สืบค้นข้อมูล 9 เมษายน พ.ศ.2557)

อาการ

ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย นอนไม่หลับ มือสั่น ใจสั่น เหงื่อออกง่าย ชอบอากาศเย็นมากกว่าอากาศร้อน น้ำหนักตัวลดลงรวดเร็วในผู้ป่วยที่รับประทานได้ปกติบางรายอาจมีอาการถ่ายเหลวบ่อย คลื่นไส้ อาเจียน กล้ามเนื้ออ่อนแรง กลืนลำบาก หรือมีภาวะอัมพาตเป็นครั้งคราว จากโพแทสเซียมในเลือดต่ำ ในเพศหญิงบางรายมีประจำเดือนน้อย ประจำเดือนไม่สม่ำเสมอ หรือขาดประจำเดือน



สมาชิกกลุ่มที่ 26

- | | | | |
|------------------|----------------|----------|----------|
| 1. นายธีรเดช | คุณมี | รหัสสนិត | 55662012 |
| 2. นายธีรพล | พิทักษ์กิตติพร | รหัสสนิต | 55662029 |
| 3. นายภัทรพงศ์ | สุวรรณสัมพันธ์ | รหัสสนิต | 55662036 |
| 4. นางสาวนันทิยา | มูลหา | รหัสสนิต | 55662043 |
| 5. นายเนติรัฐ | เจริญนาวิ | รหัสสนิต | 55662050 |
| 6. นางสาวประภากร | วิสิฐพงศ์พันธ์ | รหัสสนิต | 55662067 |
| 7. นางสาวปรียา | ตอพล | รหัสสนิต | 55662074 |

คณะสหเวชศาสตร์ สาขาเทคนิคแพทย์

ผลงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการเรียนการสอนในรายวิชา
พยาธิวิทยา (405213) ปีการศึกษา 2556