

ผลของการพอกเสื้อดและถังไตทางหน้าท้องอย่างถาวร  
ที่มีต่อความดันปอดในการทำงานของระบบประสาಥอตโนมัติ  
ในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง

นาย ชุติพันน์ ธรรมารักษ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรบริญาตวิทยาศาสตร์ธรรมชาติบัณฑิต  
ภาควิชาอายุรศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
พ.ศ. ๒๕๓๖

ISBN 974-582-860-2

สิชลิข์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

018814 ๑๓๗๙๐๐๒

EFFECTS OF DIALYSIS ON AUTONOMIC DYSFUNCTION  
IN CHRONIC RENAL FAILURE

Mr. Chutipat Thummarat

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Science

Department of Medicine

Graduate school

Chulalongkorn University

1993

ISBN 974-582-860-2

หัวข้อวิทยานิพนธ์	ผลของการพอกเสื่อด้และล้างไหทางหน้าท้องอย่างถาวรที่มีต่อความผิดปกติในภาระของระบบประสาหอตโนเมติกในผู้ป่วยโรคไข้วยเรื้อรัง
โดย	นาย ชุติพัฒน์ ธรรมารักษ์
ภาควิชา	อายุรศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง ราiae สุวรรณภากา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  
( ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วงศ์ราษฎร์ )

## คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

 ประธานกรรมการ  
( ศาสตราจารย์ นายแพทย์ วิศิษฐ์ สิตปริชา )

..... อาจารย์ที่ปรึกษา  
..... ( รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง รำไพ สุวรรณ )

.....ສະຫງົບ.....ໝາຍ..... กรรมการ  
( ศาสตราจารย์ นายแพทย์ กมลวนิช พันชุมจันดา )

20 ค. ว. กธรรมการ  
( รองศาสตราจารย์ แพทย์หนึ่ง บังอร ชุมเศ )

พิมพ์ครั้งที่หนึ่ง พิมพ์ครั้งที่สอง พิมพ์ครั้งที่สาม สำเนาในคราวเดียวกัน

**ชุติกัณฐ์ ธรรมารักษ์ : ผลของการพอกเลือดและล้างไหทางหน้าท้องแบบถาวรที่มีต่อความผิดปกติ  
ในการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนมัติในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง**  
**อาจารย์พิริกษาวิทยานิพนธ์ รศ.กญ.รำไพ สุวรรณภูมิ, 57 หน้า. ISBN 974-582-860-2**

ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาผลของการพอกเลือดและการล้างไหทางหน้าท้องอย่างถาวรที่มีต่อความผิดปกติในการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนมัติในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังโดยให้ศึกษาในผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 13 คน เปรียบเทียบการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนมัติกับกลุ่มควบคุม 5 คน ผู้ป่วยแต่ละรายได้รับการรักษาด้วยการพอกเลือดเป็นเวลา 2 สัปดาห์ หลังจากนั้นจึงได้รับการรักษาด้วยการล้างไหทางหน้าท้องถาวรต่อ ผู้ป่วยเหล่านี้ได้รับการทดสอบการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนมัติที่ระยะก่อนได้รับการรักษา หลังการพอกเลือด 2 สัปดาห์ หลังการล้างไหทางหน้าท้องถาวรนาน 2 สัปดาห์ และ 3 เดือนตามลำดับ การทดสอบการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนมัติประกอบด้วยการวัดการเปลี่ยนแปลงความทันเลือดเมื่อเปลี่ยน臥位จากนอนเป็นนั่ง การทำวอลชาลว่า การวัดการเปลี่ยนแปลงอัตราการเต้นของหัวใจตอบสนองต่อการออกแรงนิ่ม มือ และตอบสนองต่อการหายใจ

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังทุกรายมีผลการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนมัติผิดปกติอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเปรียบเทียบกับคนปกติ เมื่อเปรียบเทียบการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนมัติในผู้ป่วยเหล่านี้ในระยะก่อนได้รับการรักษา กับระยะภายหลังการพอกเลือด และภายหลังการล้างไหทางหน้าท้องถาวรนาน 2 สัปดาห์ ก็พบว่าการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนมัติที่ผิดปกติเหล่านี้ไม่ดีขึ้นแต่อย่างใด อย่างไรก็ตามพบว่าภายหลังที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาทั้งการล้างไหทางหน้าท้องถาวรเป็นเวลานาน 3 เดือน ผู้ป่วยกลับมีการตอบสนองของอัตราเต้นหัวใจต่อการทำวอลชาลว่าที่ดีขึ้นกว่าระยะก่อนได้รับการรักษาอย่างมีนัยสำคัญ อนึ่งในการวิจัยครั้งนี้ได้ศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างพาราทัยรอยค์ชอร์โนน แร่ธาตุจำนวนน้อยในร่างกาย กับการทำงานผิดปกติของระบบประสาಥ้อตโนมัติในผู้ป่วยเหล่านี้ด้วยและพบว่าระดับของชอร์โนน และแร่ธาตุเหล่านี้ไม่มีความสัมพันธ์กับการทำงานผิดปกติของระบบประสาಥ้อตโนมัติแต่อย่างใด สรุปผลการวิจัยได้ว่าการพอกเลือดและการล้างไหทางหน้าท้องถาวรไม่สามารถแก้ไขการทำงานผิดปกติของระบบประสาಥ้อตโนมัติที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้และการเปลี่ยนแปลงของระดับพาราทัยรอยค์ชอร์โนนและแร่ธาตุจำนวนน้อยในร่างกายไม่ได้เป็นสาเหตุทำให้เกิดมีการทำงานผิดปกติของระบบประสาಥ้อตโนมัติในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังแต่อย่างใด

## C446866 : MAJOR MEDICINE

KEY WORD : DIALYSIS/HEMODIALYSIS/CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS(CAPD)/AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM/CHRONIC RENAL FAILURE(CRF)

CHUTIPAT THUMMARAT : EFFECT OF DIALYSIS ON AUTONOMIC

DYSFUNCTION IN CHRONIC RENAL FAILURE THESIS ADVISOR :

ASSO.PROF. RAMPAI SUVANAPHA, Ph.D. 57 pp. ISBN 974-582-860-2

To study the effects of hemodialysis and continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD) on autonomic dysfunction in chronic renal failure (CRF).

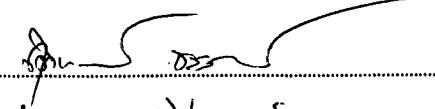
Autonomic function was evaluated in 13 patients with CRF and 5 normal control subjects. The patients were assessed at pre-dialysis, 2 weeks after hemodialysis, 2 weeks and 3 months of CAPD respectively. Autonomic function tests, including blood pressure and heart rate respond to Valsalva maneuver, change in posture and respiration, and handgrips, were performed by using an automatic sphygmomanometer and a continuous electrocardiogram for monitoring.

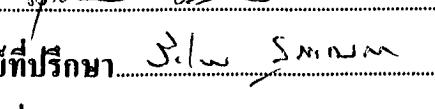
The results found that all of the pre-dialysis patients showed abnormalities in all of these test. Hemodialysis and 2 weeks of CAPD did not improve any of these abnormalities. However, there was some improvement in heart rate response to Valsalva in those patients who were restudied after 3 months of CAPD. Parathyroid hormone (PTH) and trace elements such as zinc (Zn) and copper (Cu) were also studied, but there was no significant relationship between degree of all autonomic dysfunction and PTH, Zn and Cu levels. This study indicates that dialysis, neither hemodialysis nor CAPD can improve autonomic dysfunction in CRF. It also indicates that PTH, and trace elements, such as Zn and Cu, may probably not be the causes of these abnormalities.

ภาควิชา อายุรศาสตร์

สาขาวิชา โรคไต

ปีการศึกษา 2535

ลายมือชื่อนิสิต 

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

## กิจกรรมएรากาศ

วันนี้พนธน์ฉบับนี้ได้สำเร็จลุ่งไปได้ด้วยความช่วยเหลืออย่างดียิ่งของศาสตราจารย์ นายแพทย์ วิศิษฐ์ สิตปรีชา และ รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง รำไพ สุวรรณภานา อาจารย์ ตั่งรักษ์วิทยานพนธน์ ซึ่งท่านได้ให้คำแนะนำและข้อคิดเห็นทั่งๆองการวิจัยมาตัวยตัวตลอด และ คุณสมรักษ์ รอดภัย และคุณ พงษ์ศักดิ์ พันธ์สินเจ้าน้ำที่ประจำหน่วยโรคไต และคุณ วารดี กัญญา เจ้าน้ำที่ประจำหน่วยโรคต่อมไข้ห้อภาควิชาอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งท่าน เหล่านี้ได้กรุณาให้ความช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูล จึงขอขอบพระคุณท่านมาก ณ ที่นี่ ท้ายนี้ ผู้วิจัยได้ขอรับขอบพระคุณ ปิตา-มารดา ซึ่งสนับสนุนในด้านการเงินและให้ กำลังใจแก่ผู้วิจัยเสมอจนสำเร็จการศึกษา

**ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย .....	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	๖
กิจกรรมประการ .....	๘
สารบัญตาราง .....	๙
สารบัญภาพ .....	๑๐
คำอธิบายคำย่อ .....	๑๒
 บทที่	
1. บทนำ .....	1
2. ประชันธรรมรرمที่เกี่ยวข้อง .....	3
3. วิธีการวิจัย .....	10
4. รายงานผล .....	13
5. อภิปรายผลการวิจัย .....	17
เอกสารอ้างอิง .....	42
ประวัติผู้เขียน .....	49

## สารบัญสาร่าง

ตารางที่	หน้าที่
1. ทดสอบวิธีการทดสอบการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนเมติ .....	24
2. ทดสอบรายละเอียดการสอบความอาการที่บ่งชี้ว่ามีการทำงาน ระบบประสาಥ้อตโนเมติที่ผิดปกติ .....	25
3. ทดสอบรายละเอียดของ Autonomic function test .....	26
4. ทดสอบรายละเอียดของกสุ่มผู้ป่วยที่ถูกคัดเลือกมาทำการศึกษา เบรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม .....	27
5. ทดสอบผลทางห้องปฏิบัติการเบรียบเทียบระหว่างก่อนและหลัง ได้รับการรักษา .....	28
6. ทดสอบข้อมูลเกี่ยวกับประสีห์ภาพในการรักษาโรคไตราย เชื้อรังด้วยการพอก เสื่อด้วยเครื่องและการล้างไตทาง หน้าท้องแบบคลาวร .....	29
7. ทดสอบข้อมูลที่ได้จากการสอบความอาการที่บ่งชี้ว่ามีการทำงาน ของระบบประสาಥ้อตโนเมติที่ผิดปกติ .....	30
8. ทดสอบผลการทดสอบการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนเมติ เบรียบเทียบระหว่างกลุ่มระหว่างกลุ่มผู้ป่วยก่อนการรักษา กับกลุ่มควบคุม .....	31
9. ทดสอบผลการทดสอบการทำงานของระบบประสาಥ้อตโนเมติ เบรียบเทียบระหว่างก่อนและหลังได้รับการรักษา .....	32

## สารบัญภาค

ภาคลักษณะที่

หน้าที่

1. แสดงค่าความสามารถในการก้าวสั้นของเสียงออกจากร่างกาย ในรูปของค่า KT/V ของกลุ่มผู้ป่วยเบรี่ยบเทียบที่ระยะก่อน และภายหลังได้รับการรักษา .....	33
2. แสดงอาการและการแสดงของการทำงานที่ผิดปกติของ ระบบประสาหัตโนเมต์ในกลุ่มผู้ป่วยเบรี่ยบเทียบที่ระยะก่อน และภายหลังได้รับการรักษา .....	34
3. แสดงผลการทดสอบการทำงานของระบบประสาหัตโนเมต์ ในกลุ่มผู้ป่วยก่อนได้รับการรักษาเบรี่ยบเทียบกับกลุ่มควบคุม .....	35
4. แสดงผลการทดสอบการทำงานของระบบประสาหัตโนเมต์ ในกลุ่มผู้ป่วยก่อนได้รับการรักษาเบรี่ยบเทียบกับภายหลังได้ รับการรักษาด้วยการพอกเสื่อตอน 2 สัปดาห์ .....	36
5. แสดงผลการทดสอบการทำงานของระบบประสาหัตโนเมต์ ในกลุ่มผู้ป่วยก่อนได้รับการรักษาเบรี่ยบเทียบกับภายหลังได้ รับการรักษาด้วยการล้างไหทางหน้าท้องแบบถาวรนาน 2 สัปดาห์ .....	37
6. แสดงผลการทดสอบการทำงานของระบบประสาหัตโนเมต์ ในกลุ่มผู้ป่วยก่อนได้รับการรักษาเบรี่ยบเทียบกับภายหลังได้ รับการรักษาด้วยการล้างไหทางหน้าท้องแบบถาวรนาน 3 เดือน .....	38
7. แสดงภาวะทุพโภชนาการในกลุ่มผู้ป่วยเบรี่ยบเทียบที่ระยะ ก่อนและภายหลังได้รับการรักษา .....	39
8. แสดงระดับของพาราทัยรอยด์ฮอร์โมนในเสื้อตในกลุ่มผู้ป่วย เบรี่ยบเทียบที่ระยะก่อนและภายหลังได้รับการรักษา .....	40
9. แสดงระดับของแร่ธาตุจำานวนน้อยในเสื้อตในกลุ่มผู้ป่วย เบรี่ยบเทียบที่ระยะก่อนและภายหลังได้รับการรักษา .....	41

### คำอธิบายคำย่อ

BUN	=	blood urea nitrogen
Ca	=	calcium
CAPD	=	continuous ambulatory peritoneal dialysis
cc	=	millilitre
Cr	=	creatinine
CRF	=	chronic renal failure
Cu	=	copper
dL	=	decilitre
E:I	=	expiratory inspiratory ratio test
et.al.	=	et alii
FBS	=	fasting blood sugar
gm	=	gram
HD	=	hemodialysis
iPTH	=	intact parathyroid hormone
kg	=	kilogram
L	=	litre
min	=	minute
mg	=	milligram
mPTH	=	mid-region parathyroid hormone
mcg	=	microgram
nPCR	=	protein catabolic rate per body weight
pmole	=	picromole
PO <sub>4</sub>	=	phosphate
TAC <sub>urea</sub>	=	time averaged urea concentration
VHR	=	variation in heart rate test
wk	=	week
Zn	=	zinc