

# โรคตุ่มน้ำพองจากภูมิคุ้มกัน



ศ.พญ.กนกวลีย์ กุลทนนท์

รศ.พญ.ปภาพิต ตูจันดา

รศ.พญ.ลีนา จุฬาโรจน์มนตรี

สาขาวิชาโรคภูมิแพ้และอิมมูโนวิทยา

ภาควิชาตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล

## โรคตุ่มน้ำพองจากภูมิคุ้มกัน

เป็นโรคที่ระบบภูมิคุ้มกันทำงานผิดปกติ เกิดการสร้างสารโปรตีนกลุ่มอิมมูโนโกลบูลินไปทำลายการยึดเกาะกันของเซลล์ผิวหนัง จึงเกิดการแยกตัวของผิวหนังในชั้นหนังกำพร้า หรือบริเวณรอยต่อระหว่างหนังกำพร้าและหนังแท้ ทำให้เกิดตุ่มน้ำพองขึ้นที่ผิวหนังหรือเยื่อต่างๆ เช่น ในปาก เป็นต้น ตัวอย่างของโรคเหล่านี้คือ โรคเพมฟิกัส (Pemphigus) เพมฟิกอยด์ (Bullous pemphigoid)



## อาการ และอาการแสดง

โรคกลุ่มนี้บางชนิดพบในวัยเด็ก บางชนิดพบในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ พบได้ทั้งเพศหญิงและชาย อาการคือ มีตุ่มน้ำพองขนาดต่างๆ เกิดขึ้นที่ผิวหนัง บางรายอาจเกิดที่เยื่อต่างๆร่วมด้วย เมื่อตุ่มน้ำแตกจะเกิดแผล หรือรอยถลอก ทำให้มีอาการเจ็บ ถ้าเกิดตุ่มน้ำพองหรือแผลในปากจะทำให้เจ็บแสบ กลืนอาหารไม่สะดวก บางรายผิวหนังที่ถลอกหรือเป็นแผล อาจเกิดการติดเชื้อแบคทีเรียเป็นหนอง ถ้าเป็นรุนแรง เชื้อโรคอาจเข้าสู่กระแสเลือดทำให้มีไข้ หรืออาการอื่นๆได้

## สาเหตุ

เกิดจากความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย ร่วมกับมีปัจจัยทางพันธุกรรม หรือสิ่งแวดล้อมอื่น เช่น เชื้อโรคหรือสารเคมี เป็นปัจจัยกระตุ้น

อย่างไรก็ตามโรคตุ่มน้ำพองจากภูมิคุ้มกันไม่ใช่โรคติดต่อ



โรคตุ่มน้ำพองบริเวณมือ

## การรักษา

โรคตุ่มน้ำพองชนิดเพิ่มพิกัส และ เพิ่มพิกอยด์มียาหลักที่ใช้ในการรักษา คือ ยาเพรดนิโซโลน (prednisolone) ซึ่งจะเริ่มยาด้วยขนาดสูงก่อน เมื่อควบคุมโรคได้แล้วจึงค่อยลดขนาดยาลง การปรับขนาดของยาต้องอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์

ถ้าผู้ป่วยเกิดอาการข้างเคียงระหว่างรับประทานยา ต้องรีบปรึกษากับแพทย์ผู้ดูแลเพื่อพิจารณาปรับขนาดยา หรือเปลี่ยนไปใช้ยากลุ่มอื่น ซึ่งยากลุ่มอื่นๆที่ใช้ ได้แก่ dapsone ยากดภูมิคุ้มกัน(cytotoxic drugs)

ระยะเวลาที่จะสามารถคุมโรคได้อาจใช้เวลาเป็นเดือน เมื่อควบคุมโรคได้ผู้ป่วยอาจต้องกินยาต่อไปอีกระยะหนึ่ง แพทย์จะเป็นผู้แนะนำว่าเมื่อใดควรลดหรือหยุดยา การหยุดยาอย่างกะทันหันอาจทำให้โรคกำเริบได้

ถ้าผู้ป่วยเกิดอาการ

ข้างเคียงระหว่าง

รับประทานยา

ต้องรีบปรึกษา

แพทย์ผู้ดูแล

## การปฏิบัติตัวของผู้ป่วย

โรคในกลุ่มนี้มีความรุนแรงต่างกัน โรคกลุ่มนี้เป็นโรคเรื้อรังอาการของโรคอาจกำเริบและสงบสลับกันไป ดังนั้นผู้ป่วยจึงควรมารับการตรวจรักษาโดยสม่ำเสมอและรับประทานยาตามที่แพทย์สั่งโดยเคร่งครัด

เนื่องจากผู้ป่วยมักจะได้รับยาที่กดระบบภูมิคุ้มกัน ทำให้ภูมิคุ้มกันของร่างกายลดลง ดังนั้น ผู้ป่วยจึงควรปฏิบัติตัวดังนี้

- ❖ หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อ ไม่ไปในสถานที่แออัด เพราะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- ❖ ถ้ามีอาการที่บ่งถึงการติดเชื้อ เช่น ไข้สูง ไอ ปัสสาวะแสบขัด ควรปรึกษาแพทย์โดยเร็ว
- ❖ ไม่รับประทานอาหารสุกๆ ดิบๆ หรือไม่สะอาด
- ❖ ถ้าโรคยังไม่สงบ ไม่ควรตั้งครุรก์ เนื่องจากยาที่รับประทานเพื่อควบคุมโรคอาจมีผลต่อทารกในครุรก์ถึงแม้ว่าโรคสงบแล้ว ถ้าจะตั้งครุรก์ควรปรึกษาแพทย์ เพราะแพทย์อาจจะยังให้ยาบางชนิดเพื่อควบคุมโรคไม่ให้กำเริบ ซึ่งอาจมีผลต่อทารกในครุรก์ได้เช่นกัน
- ❖ ผู้ป่วยที่ได้รับยาเพรดนิโซโลนถ้ามีอาการปวดท้อง อุจจาระดำ หรืออาเจียนเป็นเลือดควรรีบพบแพทย์
- ❖ ควรพักผ่อนให้เพียงพอ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ❖ ดื่มนมสด หรือ รับประทานอาหารที่มีแคลเซียมสูงเพื่อป้องกันภาวะกระดูกพรุนจากยา



โรคคúmน้ำพองในเยื่อบุช่องปาก

ผู้ป่วยที่มีคúmน้ำแตกเป็นแผลในปากควรปฏิบัติดังนี้

- ❖ ใช้น้ำเกลือ (Normal saline) อมกลั้ว บ้วนปาก บ่อยๆ หรือทุกครั้งหลังรับประทานอาหาร หลีกเลี่ยงการใช้น้ำยาบ้วนปากหรือยาฆ่าเชื้อในช่องปากที่เข้มข้น
- ❖ หลีกเลี่ยงการแปรงฟันแรงๆ เนื่องจากจะทำให้แผลถลอกมากขึ้น
- ❖ หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารรสจัดโดยเฉพาะ อาหารเผ็ดหรือเปรี้ยว จะทำให้แสบหรือเจ็บแผลมากขึ้น

สำหรับผื่นที่ผิวหนัง ควรปฏิบัติดังนี้

- หลีกเลี่ยง การประคบหรือพอกแผลด้วยสมุนไพร หรือยาใด ที่แพทย์ไม่ได้เป็นผู้สั่ง
- ถ้าต้องการทำความสะอาดแผล ควรใช้น้ำเกลือ (Normal saline) เช็ดเบาๆ อาจใช้ยาทา เช่น ยาคีร์มฆ่าเชื้อ ไม่ควรเปิดแผลบ่อยๆ เพราะจะทำให้ ผื่นหนังหลุดลอก