

# นิตยสาร โรงพยาบาลกลาง

THE JOURNAL OF THE CENTRAL HOSPITAL

เล่มที่ 36 ฉบับที่ 2 ประจำเดือน เมษายน - มิถุนายน 2542

VOL. 36 NO. 2

April - June 1999

---

## สารบัญ

	หน้า
เนื้องอกไกลอมัส (Glomus Tumor) บริเวณใต้เล็บ รายงานผู้ป่วย 1 ราย .....	41
<i>ยลชัย จงจิระศิริ</i>	
การจัดซื้อยาขององค์การเภสัชกรรมตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องการพัสดุ พ.ศ. 2538 ของโรงพยาบาลตากสิน .....	49
<i>สุภาวดี อัสวศิริวิไลศ ภ.บ.</i>	
ความไว และความจำเพาะของชุดตรวจการติดเชื้อ HIV โดยวิธี ELISA รุ่นที่ 4.....	63
<i>กรรณิกา เจียมจิรอนันต์ วทบ. (เทคนิคการแพทย์)</i>	
การเชื่อมกระดูกสันหลังทางด้านหน้าด้วยแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดแคบ.....	77
<i>ยลชัย จงจิระศิริ</i>	

ทุนมูลนิธิโรงพยาบาลกลาง

---

# นิตยสาร โรงพยาบาลกลาง

The Journal of The Central Hospital. Bangkok Metropolis, Thailand.

## Board of Consultants

Kampee Mallikamas, M.D., F.I.C.S., F.A.C.A.  
Vivat Krepanit, M.D., F.I.C.S.  
Sompong Burusratanapanth, M.D., M.P.H., T.M.  
Preecha Tapasanantana, M.D., F.I.C.S.  
Niyom Torwongs, M.D., Dipl. Amer. B. Path.  
Nualnart Lorlertvith, M.D., F.I.C.S.  
Piyamaith Yodnane, M.D.

## Editor in-Chief

Theera Thanyavudthi, M.D.

## Associate Editor

Teerachai Anunta-unnop, M.D.

## Assistant Editor

Kutcharin Kanitpong, M.D.

Nuthaitip Kashemsri, M.D.

## Editorial Board

Narin Intasamakul, M.D., F.I.C.S.  
Surachai Sabmoke, M.D.  
Charoen Pinchinda, M.D.  
Narurmol Luckanakul, M.D.  
Kanchana Ritcharoen, M.D.  
Surat Korpajarasoontorn, M.D.  
Pravit Sukcharoenchaikul, M.D.  
Sutat Pattaravoratham, M.D.  
Jeratkana Janngam, M.D.  
Arunee Hantaweepant B.Sc. (Pharm.)

Pramote Bejrajati, M.D., F.R.C.S. (Ed.), F.R.C.S. (Glas.)  
Vikrom Jarusdhirakul, M.D.  
Karmonphun Chomsevi, M.D.  
Chuwit Praditbatuka, M.D.  
Veerapong Trakarnvanich, M.D.  
Weerachai Kamnampung, M.D.  
Malinee Bejrajati, D.D.S.  
Suksan Kittisupakorn, M.D.  
Maneeratana Chutsikarinthorn B.Sc. (Med. Tech.)  
Supida Sangnin R.N.

## Photographers

Suporn Supalit, (Med. Illust. tech.)

Nirun Munrod. (Med. Illust. tech.)

*Owner* : Central Hospital Foundation, Bangkok Metropolis.  
*Office* : Central Hospital, 514 Luang Road, Bangkok Metropolis, 10100 Thailand.  
Tel. 221-6141  
*Publication* : Quarterly  
*Subscription Rate* : One Year. 100 Bahts.

# เนื้องอกไกลมัล (Glomus Tumor) บริเวณใต้เล็บ รายงานผู้ป่วย 1 ราย

ยลชัย จงจิระศิริ

---

กลุ่มงานศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

---

## Abstract

*Subungual Glomus Tumor, a case report*

*Jongjirasiri Y., M.D.*

Department of Orthopaedics.

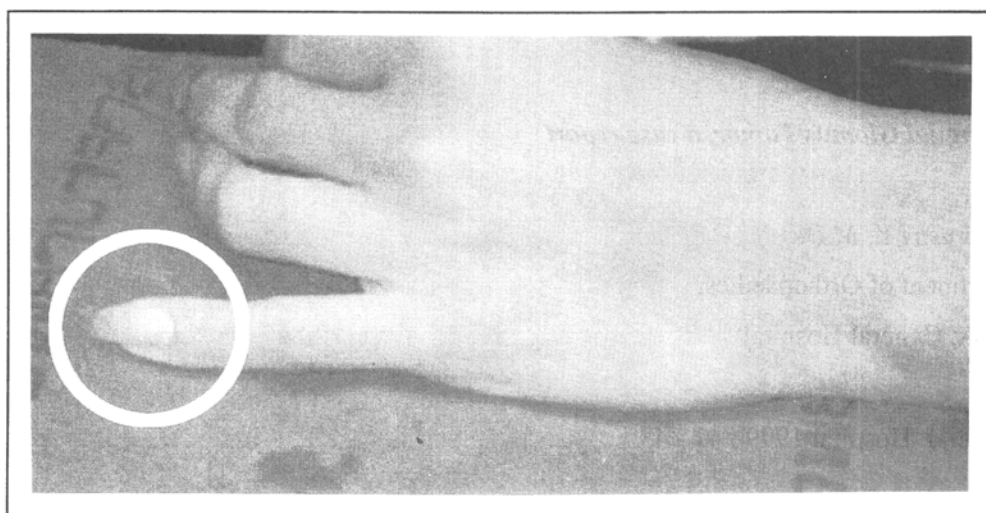
B.M.A. General Hospital

J. Central Hospital 1999 : 41 - 48

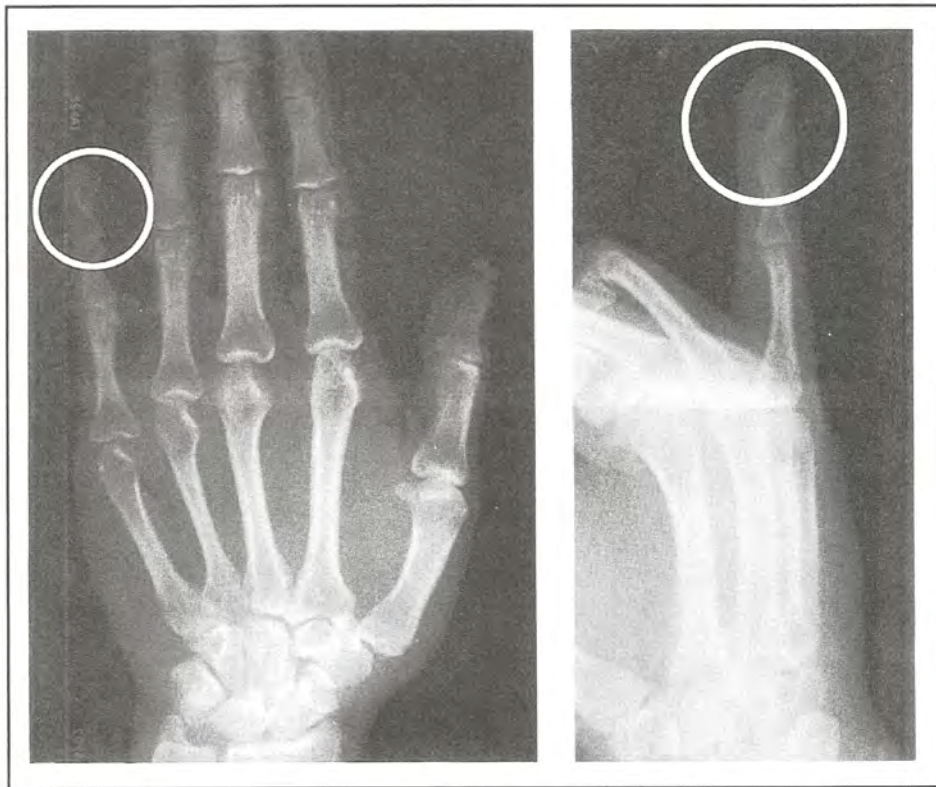
เนื้องอกไกลมัธ เป็นเนื้องอกชนิดไม่ร้ายแรง เป็นโรคที่พบน้อยมาก และแพทย์ผู้รักษาไม่เคยทราบมาก่อน ทำให้การวินิจฉัยและการรักษาผิดพลาดอยู่เสมอ ดังนั้น รายงานนี้จึงเป็นการศึกษาและผลการรักษาของผู้ป่วยเนื้องอกไกลมัธ 1 ราย ในโรงพยาบาลกลาง

### รายงานผู้ป่วย

ผู้ป่วยหญิงไทย คู่ อายุ 34 ปี อาชีพรับจ้าง มาด้วยอาการปวดปลายนิ้วก้อยข้างบริเวณใต้เล็บมา 2 ปี เคยรักษามา 2 ครั้ง ด้วยการรับประทานยา แต่อาการไม่ดีขึ้น และปวดมากขึ้นเมื่อถูกน้ำเย็น ตรวจร่างกายพบว่า บริเวณใต้เล็บมีสีม่วง เส้นผ่าศูนย์กลาง 3 มิลลิเมตร กดเจ็บมากบริเวณเล็บ ภาพฉายรังสีมีรอยเว้าบริเวณกระดูกข้อนิ้วก้อยส่วนปลาย การรักษาด้วยการผ่าตัดเลาะเนื้องอกออกทั้งหมด และผลทางพยาธิวิทยา เป็นชนิดเนื้องอกไกลมัธ



ภาพที่ 1 ใต้เล็บนิ้วก้อยข้างซ้ายเป็นสีม่วง ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 3 มิลลิเมตร



ภาพที่ 2 ภาพฉายรังสีเป็นรอยเว้า บริเวณกระดูกข้อนิ้วก้อยส่วนปลาย

### วิจารณ์

เนื้องอกไกลอมัส เป็นเนื้องอกของเซลล์ไกลอมัส ซึ่งขยายตัวมากขึ้นผิดปกติบริเวณรอยต่อของหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดงขนาดเล็ก ๆ (arteriovenous anastomosis) ซึ่งไม่ได้ทำงานเหมือนกับหลอดเลือดเล็ก ๆ ทั่วไป (functioning without intervening capillary beds)<sup>1, 2</sup> ซึ่งปกติตัวไกลอมัส (normal glomus body) ทำหน้าที่ควบคุมการไหลเวียนของหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำเล็ก ๆ (arteriovenous circulation) ของผิวหนัง<sup>3, 4</sup> โดยปรับเปลี่ยนการไหลเวียนมากขึ้นหรือน้อยลงขึ้นอยู่กับอุณหภูมิของผิวหนัง แต่เนื้องอกไกลอมัสไม่ได้ทำงานตามอุณหภูมิของร่างกาย ทำให้เกิดอาการปวดเมื่อถูกความเย็นมากกว่าถูกความร้อน พบได้ทั่วไปตามร่างกาย เช่น บริเวณกระเพาะอาหาร, ไต, มดลูก, หลอดลม, เมดิแอสติเนียม (mediastinum), กระดูกสันหลัง<sup>3, 4</sup> แต่ประมาณร้อยละ 80 พบบริเวณระยางค์บน และมากกว่าครึ่งหนึ่งพบบริเวณใต้เล็บ (subungual area)<sup>5</sup> เพศหญิงพบมากกว่าเพศชาย ประมาณ 5 เท่า<sup>4, 5</sup>