

ความถูกต้องของการใช้แบบวัดค่าครีดิตน้ำเงิน
ช่วยในการวินิจฉัยภาวะภัยล้านเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน
ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



นายไพบูลย์ สมานोสกธิวงศ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหานักวิชาชีว
ภาควิชาอาชญาศาสตร์
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
นักวิเคราะห์ ชุมชนการแพทย์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2538

ISBN 974-632-250-8

จัดทำโดยบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**Accuracy of Creatine Kinase Using Strip CK for
Diagnosis of Acute Myocardial Infarction
in Chulalongkorn Hospital**

Mr. Paiboon Samarnsottiwong

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Science

Graduate School

Chulalongkorn University

1995

ISBN 974-632-250-8

หัวขอวิทยานิพนธ์

ความถูกต้องของการใช้แบบวัดค่าเครื่องดื่นไกเนสช่วยในการวินิจฉัย
ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันในโรงพยาบาลสุภาพลงกรณ์

โดย

นายไพบูลย์ สมาน โสสดิวงศ์

ภาควิชา

อาชีวศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ แพทธ์หญิง ฤษณ์ผึงพิง งานอุปโภค

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

รองศาสตราจารย์ นายแพทธ์ ดาวร ศุภชิไชยาฤก



บัญชีวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของ
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

๒๕๖๑

..... คณบดีบัญชีวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร. สันติ ถุงศรีธรรม)

คณะกรรมการสอนวิทยานิพนธ์

สมชาย

ประธานกรรมการ

(ศาสตราจารย์ นายแพทธ์ ชัยเวช นุชประยูร)

๗๗๓

๗๘๐/๘๘

อาจารย์ที่ปรึกษา

(รองศาสตราจารย์ แพทธ์หญิง ฤษณ์ผึงพิง พึงใจ งานอุปโภค)

๙๗๓

๙๗๔/๖๗๑

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(รองศาสตราจารย์ นายแพทธ์ ดาวร ศุภชิไชยาฤก)

๘๗๖๐๗๗

ธ.๘๘๐/๘๘๐

กรรมการ

(อาจารย์ นายแพทธ์ มนต์ชัย ชาลาประวัติกัน)

พิมพ์ดันฉบับปกด้วยอวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว

ไฟบุสต์ สมานไสต์กิวงศ์ : ความถูกต้องของการใช้แบบวัดค่าเควิชตินไกเนสช่วยในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (ACCURACY OF CREATINE KINASE USING STRIP CK FOR DIAGNOSIS OF ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN CHULALONGKORN HOSPITAL)
อ.ที่ปรึกษา : รศ.พญ.ฤทธิ์ภูมิพงษ์ งามอุปราช, อ.ที่ปรึกษาร่วม : รศ.นพ.ดาวรุ ฤทธิ์ไขยาฤทธิ์, 47 หน้า
ISBN 974-632-250-8

การวินิจฉัยนี้มีความนุ่งหนาแน่นเพื่อหาความไว (Sensitivity), ความจำเพาะ (Specificity), สาหสัน พันธ์ (correlation) และความถูกต้องเชิงเส้นตรง (Linear correlation) ของการใช้แบบวัดค่าเควิชตินไกเนสเปรียบเทียบกับค่าเควิชตินไกเนส ที่ได้ทางห้องปฏิบัติการในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ณ เวลาต่างๆ

ผู้ป่วยเข้ามาดักเก็บทั้งสิ้น 37 ราย เป็นชาย 25 ราย หญิง 12 ราย อายุตั้งแต่ 42-85 ปี อายุเฉลี่ย 60 ปี ในจำนวนนี้ 23 ราย ได้รับการวินิจฉัยเป็นกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบในขั้นตอนตุลทักษิณ แต่ละรายได้รับการเจาะตีออดเพื่อหาค่าเควิชติน ไกเนสจากแบบวัดความถูกต้องของการถ่ายตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ เวลา 0.3 และ 6 ชั่วโมง หลังจากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ระยะเวลาตั้งแต่มีอาการจนถึงเวลาที่เจาะตีออดแต่ละครั้งจะได้รับการบันทึกไว้ ผลการศึกษาพบว่าความไวของการใช้แบบวัดค่าเควิชติน ไกเนสเปรียบเทียบกับค่าเควิชตินไกเนสที่ได้จากห้องปฏิบัติการวินิจฉัยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบ พลัตน์มีค่าเท่ากับร้อยละ 91.23 ความจำเพาะเท่ากับร้อยละ 100 และมีความไวในการวินิจฉัยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบลดลง หลังจากมีอาการภายใน 6 ชั่วโมงและ 12 ชั่วโมง มีค่าเท่ากับร้อยละ 63.16 ร้อยละ 95.65 ตามลำดับ มีความจำเพาะเท่ากับร้อยละ 100 ทั้ง 2 ช่วงเวลาทั้งคู่ ส่วนค่าสาหสัน พันธ์ (Correlation) เท่ากับ 0.85-0.89 มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p-value < 0.01$) และมีความถูกต้องเชิงเส้นตรงเป็นอย่างดี

สรุปได้ว่า การใช้แบบวัดค่าเควิชตินไกเนสมีสาหสัน พันธ์ เป็นอย่างดีเทียบกับการหาค่าทางห้องปฏิบัติการและมีความไวในการวินิจฉัยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ณ เวลา 6 ชั่วโมงหลังจากมีอาการอยู่ในเก้าอี้พอใช้ แต่ที่เวลา 12 ชั่วโมงจะอยู่ในเก้าอี้ได้มีความจำเพาะที่สูงมาก สามารถใช้ทดแทนค่าเควิชตินทางห้องปฏิบัติการได้ เมื่อจากทำได้รวดเร็วและสะดวกกว่า



ภาควิชา อาชญาศาสตร์
สาขาวิชา อาชญาศาสตร์ (โรคหัวใจและห้องเครื่อง)
ปีการศึกษา 2557

ลายมือชื่อนิสิต
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

C645377 : MAJOR MEDICINE (Cardiology)

KEY WORD: RAPID REFLOTRON CK TEST/ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION/CARDIAC ENZYME

PAIBOON SAMARNSOTTIWONG : ACCURACY OF CREATINE KINASE USING STRIP CK FOR DIAGNOSIS OF ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN CHULALONGKORN HOSPITAL. THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. PUNGCHAI NGAMUKOS, MD. THESIS CO-ADVISOR : ASSO. PROF. TAWORN SUTTHICHAIYAKUL, MD. 47 pp ISBN 974-632-250-8

The objective of this study is to try to determine the sensitivity, specificity, correlation and linear regression of creatine kinase obtaining from the strip CK test method to the result obtaining from standard laboratory method. the test is done in the patients suspected to have acute myocardial infarction.

37 patients ,25 males and 12 females were included in the study. The patient age range from 48 to 85 years with the mean age of 60. Only 23 out of 37 patients turn out to have acute myocardial infarction. For each suspected patients, the blood samples were drawn 3 times , first immediately when the patients arrived at the hospital and at 3 hours and 6 hours later. Each blood sample was tested both by strip CK test method and by regular laboratory method. The times from the onset of chest pain to the time when the blood samples were taken were all recorded for each patients.

From the study the sensitive and specificity of the strip CK test for the diagnosis of acute myocardial infarction at any given time are 91.23 and 100 % respectively. The sensitivity of the test at 6 hours and 12 hours after the onset of symptoms are 63.16 % and 95.65 % with the specificity of 100 % in both timing. The correlation of the creatine kinase obtaining from the strip CK test and standard laboratory method are 0.85-0.89 (p-value<0.01)

In conclusion the correlation of the strip CK test and regular standard laboratory method is good. The sensitivity of strip CK test at 6 hours after the onset of symptoms is only fair but the sensitivity at 12 hours is quite good. The test has excellent specificity. In the situation that the quick result of creatine phosphokinase is needed. The strip CK test can be used instead of standard laboratory method with good confidence.

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา.....อายุรศาสตร์.....
สาขาวิชา.....อายุรศาสตร์(โรคหัวใจและหลอดเลือด).....
ปีการศึกษา.....๒๕๖๗.....
ลายมือชื่อนิสิต.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ได้สำเร็จอุ่ล่วงไปได้ด้วยความช่วยเหลืออย่างดีขึ้น ของรองศาสตราจารย์
แพทบัญชุมานุยงพงไช งานอุไนย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และรองศาสตราจารย์ นายแพทบัญชุมานุยง
ศุภชัยชาฤทธิ์ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ซึ่งได้ให้คำแนะนำและข้อคิดเห็นต่างๆของการวิจัยมาด้วยดีตลอด
รวมทั้งแพทบัญชุมานุยงที่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็น
สูปีบุรุษคอกถ่านเนื้อหัวใจขาดเลือดทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็น
อย่างดี จึงขอขอบพระคุณมา ณ ที่นี้ด้วย

ท้ายนี้ศูนย์บริการงานบุนเดส์ บิดา-มารดา ซึ่งให้การสนับสนุนในการเขียน รวมทั้ง
การเขียน แนะนำและน้อมนำ ที่เป็นกำลังใจและช่วยเหลือในการจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์ให้สำเร็จอุ่ล่วงด้วยดี

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๕
กิจกรรมประจำปี.....	๖
สารบัญตาราง.....	๗
สารบัญภาพ.....	๘
คำยินดีท้าย.....	๙

บทที่

1. บทนำ	1
2. บริหารคนวาระภารณฑ์เกี่ยวข้อง	6
3. วิธีการวิจัย	9
4. รายงานผล	16
5. อภิปรายผลการวิจัย	20
รายการอ้างอิง.....	43
ประวัติผู้เขียน.....	47

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1. แสดงอัตราการตายที่ลดลงภายหลังจากได้รับยาละลายนิมิตเม็ด แต่ละการวิจัยในช่วงเวลาต่างๆ	27
2. แสดงความถูกต้องของการวินิจฉัยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โดยใช้ค่าระดับเอนไซม์เป็นเกณฑ์ ในห้องปฏิบัติการและห้องฉุกเฉิน	28
3. แสดงแบบกรอกข้อมูลที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้.....	29
4. แสดงการเปรียบเทียบสหสัมพันธ์ (Correlation) ของ serum CK, serum CK-MB และ serum percent CK-MB เทียบกับค่าที่ได้จาก strip CK ณ เวลาเจาะเดือด ครั้งที่ 1	30
5. แสดงการเปรียบเทียบสหสัมพันธ์ (Correlation) ของ serum CK, serum CK-MB, และ serum percent CK-MB เทียบกับค่าที่ได้จาก strip CK ณ เวลาเจาะเดือด ครั้งที่ 2	31

6. แสดงการเปรียบเทียบสหสัมพันธ์ (Correlation)	
ของ serum CK, serum CK-MB และ	
serum percent CK-MB เทียบกับค่าที่ได้จาก	
strip CK ณ เวลาเจ้าเลือด ครั้งที่ 3	32
7. แสดงตาราง 2x2; เปรียบเทียบค่า strip CK	
ที่มากกว่า 390 m/lit เทียบกับการวินิจฉัย AMI	
ในขั้นตอนสุดท้าย ณ เวลา 1-3 ชั่วโมง	
หลังจากมีอาการ	33
8. แสดงตาราง 2x2; เปรียบเทียบค่า strip CK	
ที่มากกว่า 390 m/lit เทียบกับการวินิจฉัย AMI	
ในขั้นตอนสุดท้าย ณ เวลา 4-6 ชั่วโมง	
หลังจากมีอาการ	34
9. แสดงตาราง 2x2; เปรียบเทียบค่า strip CK	
ที่มากกว่า 390 m/lit เทียบกับการวินิจฉัย AMI	
ในขั้นตอนสุดท้าย ณ เวลา 7-9 ชั่วโมง	
หลังจากมีอาการ	35
10. แสดงตาราง 2x2; เปรียบเทียบค่า strip CK	
ที่มากกว่า 390 m/lit เทียบกับการวินิจฉัย AMI	
ในขั้นตอนสุดท้าย ณ เวลา 10-12 ชั่วโมง	
หลังจากมีอาการ	36
11. แสดงตาราง 2x2; เปรียบเทียบผลของระดับ	
strip CK และ serum CK (โดยวิธีทางห้องปฎิบัติการ)	
ในการวินิจฉัย AMI โดยต้องระดับ serum CK ณ จุดใดจุดหนึ่ง	
มากกว่า 390 m/lit เป็นเกณฑ์	37

สารบัญภาพ

ภาพถ่ายที่

หน้า

1. แสดงปริมาณการหลั่งเยน ไขมันถั่นเนื้อหัวใจแต่ละชนิด ในแต่ละช่วงของเวลา ภายหลังการเกิดภาวะ ถั่นเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	38
2. แสดงแนวทางในการสืบค้นและอุ้ลเลรักษากำวะที่สูญปัว มาด้วยอาการเจ็บแน่นหน้าอก	39
3. แสดงความถดถอยเชิงเส้นของค่า serum CK โดยวิธี Rapid Reflotron test (แกน X) เทียบกับ serum CK โดยวิธีส่งทางห้องปฏิบัติการ (แกน Y) ณ เวลาที่เจาะเลือด ครั้งแรก	40
4. แสดงความถดถอยเชิงเส้นของค่า serum CK โดยวิธี Rapid Reflotron test (แกน X) เทียบกับ serum CK โดยวิธีส่งทางห้องปฏิบัติการ (แกน Y) ณ เวลาที่เจาะเลือด ครั้งที่ 2	41
5. แสดงความถดถอยเชิงเส้นของค่า serum CK โดยวิธี Rapid Reflotron test (แกน X) เทียบกับ serum CK โดยวิธีส่งทางห้องปฏิบัติการ (แกน Y) ณ เวลาที่เจาะเลือด ครั้งที่ 3	42

คำอธิบายคำย่อ

AMI	=	Acute Myocardial Infarction
ADP	=	Adenosine diphosphate
AST	=	Aspartate aminotransferase
ATP	=	Adenosine triphosphate
CCU	=	Coronary Care Unit
CK	=	Creatinine kinase
CK-MB	=	Creatinine kinase-MB
ECG	=	Electrocardiography
ER	=	Emergency Room
GPO	=	Glycerophosphate oxidase
GK	=	Glyceral kinase
LBBB	=	Left bundle branch block
mm	=	Millimetre
mV	=	Millivolt
mg %	=	Milligram Percent
r-tPA	=	Recombinant tissue Plasminogen Activator
SK	=	Streptokinase

T_1 CK	= ก้า serum Creatinine kinase ณ เวลาเจาะเดือดครั้งแรก
T_1 CK-MB	= ก้า serum Creatinine kinase-MB ณ เวลาเจาะเดือดครั้งแรก
T_1 PC CK-MB	= ก้า Percent ของ Creatinine kinase-MB ณ เวลาเจาะเดือดครั้งแรก
T_1 ST-CK	= ก้า serum Creatinine kinase ที่ได้จาก strip ณ เวลาเจาะเดือดครั้งแรก
T_2 CK	= ก้า serum Creatinine kinase ณ เวลาเจาะเดือดครั้งที่ 2
T_2 CK-MB	= ก้า serum Creatinine kinase-MB ที่ได้จาก strip ณ เวลาเจาะเดือดครั้งที่ 2
T_2 PC CK-MB	= ก้า Percent ของ Creatinine kinase-MB ที่ได้จาก strip ณ เวลาเจาะเดือดครั้งที่ 2
T_2 STCK	= ก้า serum Creatinine kinase ที่ได้จาก strip ณ เวลาเจาะเดือดครั้งที่ 2
T_3 CK	= ก้า serum Creatinine kinase ณ เวลาเจาะเดือดครั้งที่ 3
T_3 CK-MB	= ก้า serum Creatinine kinase-MB ที่ได้จาก strip ณ เวลาเจาะเดือดครั้งที่ 3
T_3 PC CK-MB	= ก้า Percent ของ Creatinine kinase-MB ที่ได้จาก strip ณ เวลาเจาะเดือดครั้งที่ 3
T_3 ST CK	= ก้า serum Creatinine kinase ที่ได้จาก strip ณ เวลาเจาะเดือดครั้งที่ 3
u/lit	= Unit/litre