

## บทที่ 5

### ผลการศึกษา

#### รายละเอียดของประชากรที่ศึกษา

ได้เริ่มทำการรวบรวมผู้ป่วยตั้งแต่เดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคม 2540 เป็นเวลา 5 เดือน มีผู้ป่วยที่สนใจเข้าร่วมโครงการจำนวน 24 ราย ทุกรายมีผลตรวจ Thyroid scan เข้าได้กับ cold nodule ได้ทำการตัดออกจากการศึกษาจำนวน 6 ราย เนื่องจาก ตรวจพบจากอัลตราซาวด์เป็น cystic degeneration ตั้งแต่ก่อนรักษา 2 ราย ตรวจพบว่ามีก้อนมากกว่า 1 ก้อนมาอยู่ติดกันทำให้เข้าใจว่าเป็นก้อนเดี่ยวแต่แรก 3 ราย มีหินปูน (calcification) จับในก้อนจนทำให้ไม่สามารถบอกขอบเขตของก้อนได้ชัดเจน 1 ราย

ได้ทำการรักษาโดยการฉีดสารเอทานอลเข้าก้อน จำนวนทั้งหมด 18 ราย มีผู้ป่วยที่อยู่รักษาจนเสร็จสิ้นการศึกษาจำนวน 16 ราย ผู้ป่วย 1 รายขอถอนตัวจากการศึกษาหลังจากได้รับการฉีดครั้งแรกเนื่องจากมีอาการปวดมากและทราบว่าต้องฉีดหลายครั้งเนื่องจากก้อนมีขนาดใหญ่มาก ผู้ป่วยอีก 1 รายมาฉีดตามนัดได้ไม่สม่ำเสมอ และหลังจากฉีดจนครบปริมาณที่กำหนดให้แล้ว ไม่ได้มาทำการประเมินผลที่ระยะ 3 เดือน

ได้ทำการวิเคราะห์ผลในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาจนครบทั้ง 16 ราย โดยแบ่งผลการศึกษาออกเป็นตารางจำนวน 11 ตาราง แผนภูมิแท่งจำนวน 1 รูป แผนภูมิเส้นจำนวน 2 รูป และภาพถ่ายอัลตราซาวด์เปรียบเทียบก่อนและหลังการรักษา และคำบรรยายตารางและแผนภูมิทั้งหมด

ตารางที่ 5.1 แสดงข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย

อายุเฉลี่ย (ปี)	36.3
พิสัย	25 - 60
เพศชาย	2
คิดเป็นร้อยละ	12.5
เพศหญิง	14
คิดเป็นร้อยละ	87.5
ระยะเวลาที่เป็นโรค (ปี)	7.9
พิสัย	8 เดือน - 19 ปี
ระยะเวลาที่ได้รับการรักษาด้วยยา (ปี)	5.4
พิสัย	6 เดือน - 13 ปี
เส้นผ่าศูนย์กลางเฉลี่ยก่อนทำ (เซนติเมตร)	3.6
พิสัย	2.2 - 5.4
ปริมาตรเฉลี่ยก่อนทำ (ซีซี)	28.9
พิสัย	5.3 - 82.5

ตารางที่ 5.1 แสดงข้อมูลพื้นฐานต่าง ๆ ของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยที่เข้าร่วมการศึกษามีอายุเฉลี่ย 36.3 ปี โดยมีอายุน้อยที่สุดคือ 25 ปี และที่มากที่สุดคือ 60 ปี เพศที่พบเป็นส่วนใหญ่คือ เพศหญิง คิดเป็น 87.5% มีระยะเวลาที่พบก้อนเดี่ยวของต่อมธัยรอยด์โดยเฉลี่ย 7.9 ปี โดยรายที่เป็นนานที่สุดคือ 19 ปี และรายที่เป็นสั้นที่สุดคือ 8 เดือน ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาเป็นระยะเวลาโดยเฉลี่ย 5.4 ปี ระยะที่สั้นที่สุดคือ 6 เดือน และนานที่สุดคือ 13 ปี ขนาดของก้อนเมื่อคิดตามเส้นผ่าศูนย์กลางเฉลี่ยเท่ากับ 3.6 ซม. เส้นผ่าศูนย์กลางที่สั้นที่สุดคือ 2.2 ซม. และยาวที่สุดคือ 5.4 ซม. เมื่อคิดตามปริมาตรจะมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 28.9 ซีซี ปริมาตรที่เล็กที่สุดคือ 5.3 ซีซี และที่ใหญ่ที่สุดคือ 82.5 ซีซี

ตารางที่ 5.2 แสดงปริมาณของสารเอทานอลและจำนวนครั้งที่ฉีด

ผู้ป่วยรายที่	ปริมาณของเอทานอลที่ใช้	จำนวนครั้งที่ฉีด
1	62.5	7
2	30.9	3
3	43.1	5
4	8	2
5	12.5	2
6	76.5	6
7	29.4	3
8	78	5
9	15	2
10	19	3
11	45	3
12	38	4
13	122	7
14	19	2
15	43	4
16	17	2
ค่าเฉลี่ย	41.2	3.8
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	30.6	1.0

ตารางที่ 5.2 แสดงปริมาณของแอลกอฮอล์ที่ใช้ และจำนวนครั้งของการฉีดทั้งหมดในผู้ป่วยแต่ละราย พบว่ามีปริมาณแอลกอฮอล์ที่ใช้เฉลี่ยเท่ากับ 30.6 ซีซี จำนวนที่ใช้น้อยที่สุดคือ 8 ซีซี และมากที่สุดคือ 122 ซีซี ส่วนจำนวนครั้งของการฉีดทั้งหมดจะเฉลี่ยเท่ากับ 3.8 ครั้งต่อผู้ป่วย 1 ราย ผู้ป่วยที่ฉีดจำนวนครั้งน้อยที่สุดคือ 2 ครั้งมีจำนวน 5 ราย และผู้ป่วยที่ฉีดจำนวนครั้งมากที่สุดคือ 7 ครั้งมี 1 ราย

**ตารางที่ 5.3** แสดงเส้นค่าศูนย์กลางของก้อนก่อนและหลังทำในผู้ป่วยทั้งหมดและจำนวนร้อยละของการลดลง

ผู้ป่วยรายที่	เส้นค่าศูนย์กลาง ก่อนทำ(ซม)	เส้นค่าศูนย์กลาง หลังทำ (ซม)	ร้อยละของการลดลง
1	4.4	2.8	36.6
2	4.2	3.6	14.4
3	3.9	3.1	19.0
4	2.2	1.6	26.2
5	2.5	2.2	14.5
6	4.6	3.3	28.3
7	3.3	1.7	49.0
8	4.6	3.4	26.6
9	2.7	2.2	18.8
10	2.9	2.1	28.7
11	3.9	3.0	21.6
12	3.7	3.2	12.7
13	5.4	3.4	37.7
14	2.9	2.3	19.5
15	3.8	2.8	26.3
16	2.8	2.7	5.9
ค่าเฉลี่ย	3.6	2.7	24.1
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	0.9	0.6	10.8

ตารางที่ 5.3 แสดงผลของการเปลี่ยนแปลงของเส้นค่าศูนย์กลางของก้อนในผู้ป่วยทั้ง 16 ราย ผู้ป่วยทุกรายมีขนาดของเส้นค่าศูนย์กลางเฉลี่ยลดลง โดยมีค่าเฉลี่ยของการลดลงเท่ากับ 24.1% ผู้ป่วยรายสุดท้ายมีขนาดลดลงน้อยที่สุดคือ 5.9% ในขณะที่ผู้ป่วยรายที่ 7 มีขนาดลดลงมากที่สุดคือ 49% เมื่อทำการทดสอบทางสถิติด้วย pair t test พบว่าเส้นค่าศูนย์กลางหลังรักษามีการลดลงอย่างมีนัยสำคัญที่  $p < 0.005$

**ตารางที่ 5.4** แสดงปริมาณของก้อนก่อนและหลังทำในผู้ป่วยทั้งหมด และจำนวนร้อยละของการลดลง

ผู้ป่วยรายที่	ปริมาณก่อนทำ (ซีซี)	ปริมาณหลังทำ (ซีซี)	ร้อยละของการลดลง
1	43.6	11.1	74.6
2	37.9	23.8	37.3
3	30.3	16.1	46.8
4	5.3	2.1	59.7
5	8.5	5.3	37.4
6	51	18.8	63.1
7	19.4	2.6	86.7
8	52.1	20.6	60.5
9	9.9	5.3	46.4
10	12.8	4.6	63.8
11	30.3	14.6	51.7
12	25.8	17.2	33.5
13	82.5	20	75.8
14	12.8	6.7	47.9
15	28.7	11.5	60.0
16	11.9	9.9	16.6
ค่าเฉลี่ย	28.9	11.9	53.9
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	20.7	7.0	17.9

ตารางที่ 5.4 แสดงผลของการเปลี่ยนแปลงของปริมาณของก้อนในผู้ป่วยแต่ละราย ผู้ป่วยทุกรายมีการลดลงของปริมาณของก้อนเช่นกัน โดยมีค่าเฉลี่ยของการลดลงเท่ากับ 53.9% ขนาดที่ลดลงน้อยที่สุดเท่ากับ 16.6% และขนาดที่ลดลงมากที่สุดคือ 86.7% ทั้งนี้เมื่อทำการทดสอบทางสถิติด้วย pair t test ก็พบว่าปริมาณหลังรักษามีค่าน้อยกว่าก่อนรักษาอย่างมีนัยสำคัญที่  $p < 0.005$

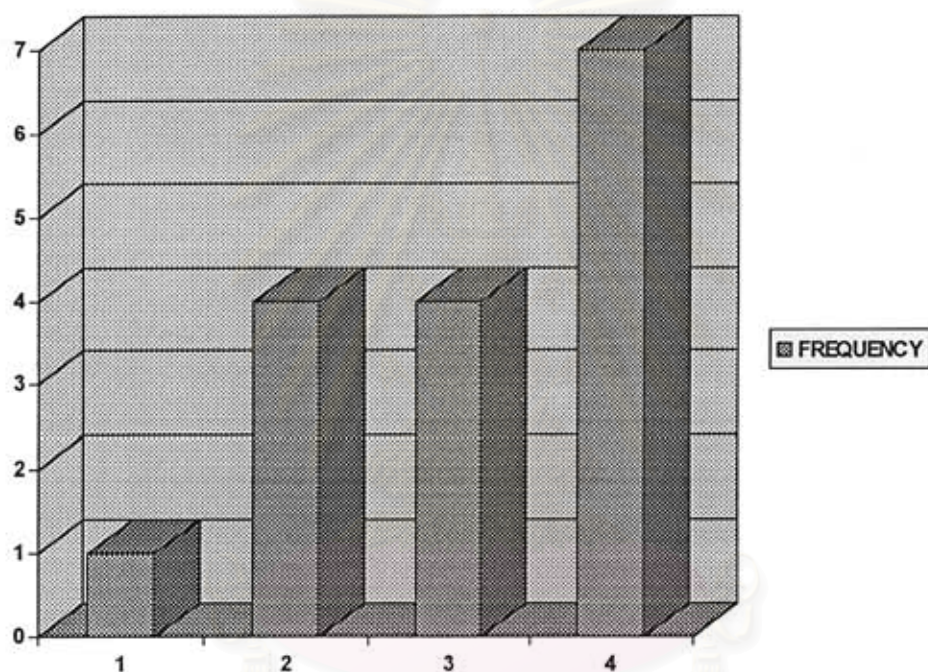
ตารางที่ 5.5 แสดงความถี่ของคะแนนความพอใจและค่าเฉลี่ย

คะแนนความพอใจ	ความถี่	คิดเป็นร้อยละ
1	1	6.3
2	4	25.0
3	4	25.0
4	7	43.8
รวม	16	100
ค่าเฉลี่ย	3.1 คะแนน	
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	1.0	

ตารางที่ 5.5 แสดงความถี่ของคะแนนความพอใจที่ได้รับจากผู้ป่วย พบว่ามีผู้ให้คะแนนสูงสุดคือ 4 คะแนนจำนวน 7 คน คิดเป็น 43.8% รองลงมาคือ 2 และ 3 คะแนน อย่างละ 4 คน เท่า ๆ กัน คิดเป็นอย่างละ 25% มีผู้ให้คะแนนความพอใจต่ำที่สุดคือ 1 คะแนนเพียง 1 ราย

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

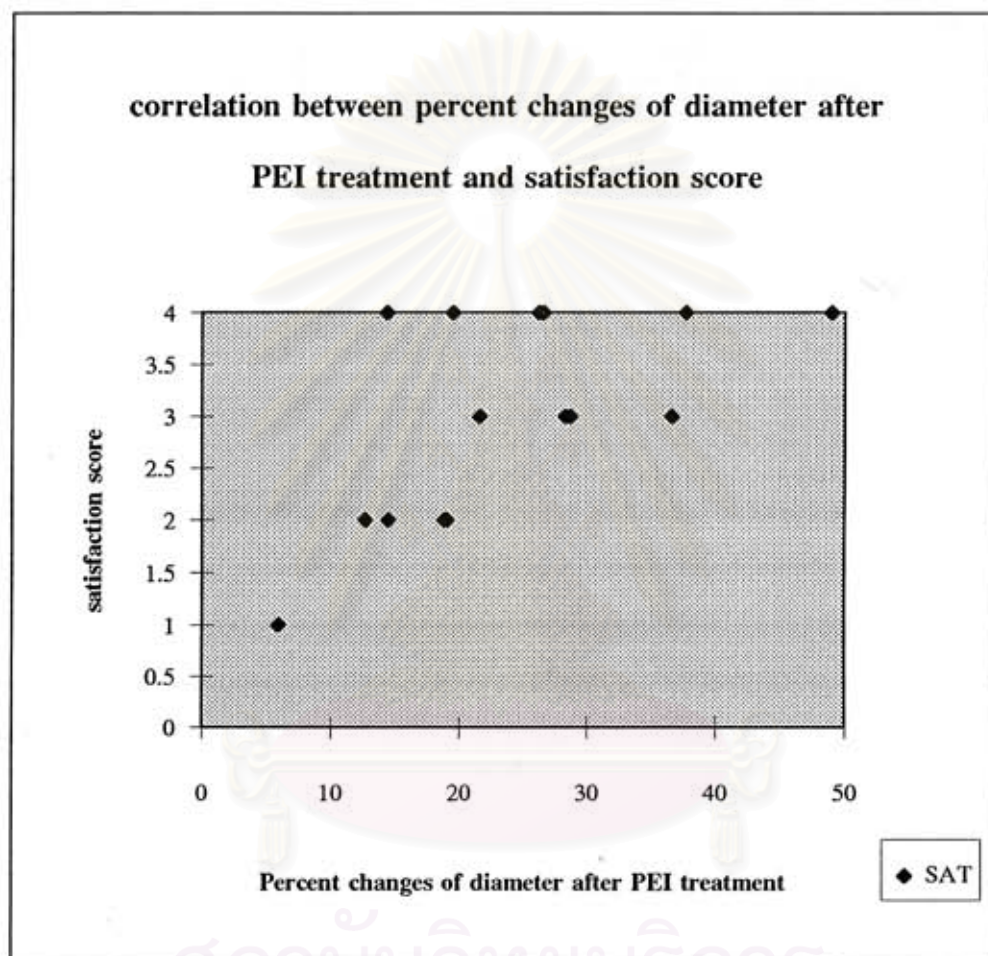
แผนภูมิแท่งที่ 1 แสดงคะแนนความพอใจของผู้ป่วย



แผนภูมิแท่งที่ 1 ช่วยแสดงการกระจายตัวของคะแนนความพอใจระดับต่าง ๆ ให้เห็นได้อย่างชัดเจนยิ่งขึ้น จะเห็นได้ว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ ให้คะแนนความพอใจอยู่ในระดับ 2 ถึง 4 เท่ากับระดับความพอใจปานกลางถึงมากที่สุด



แผนภูมิเส้นที่ 1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละของเส้นผ่าศูนย์กลางที่ลดลงและคะแนนความพอใจของผู้ป่วย



COEFFICIENT OF CORRELATION ( $r$ ) = 0.61

แผนภูมิเส้นที่ 1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละของการลดลงของเส้นผ่าศูนย์กลางของก้อนและคะแนนความพอใจที่ได้รับจากผู้ป่วย พบว่า มีค่าสัมประสิทธิ์ของสหสัมพันธ์ (Coefficient of correlation;  $r$ ) เท่ากับ 0.61 ซึ่งเป็นระดับความสัมพันธ์ที่ปานกลาง



**ตารางที่ 5.6** แสดงร้อยละของการลดลงของเส้นผ่าศูนย์กลางเทียบกับเส้นผ่าศูนย์กลางเฉลี่ยของ  
ก้อนก่อนทำ

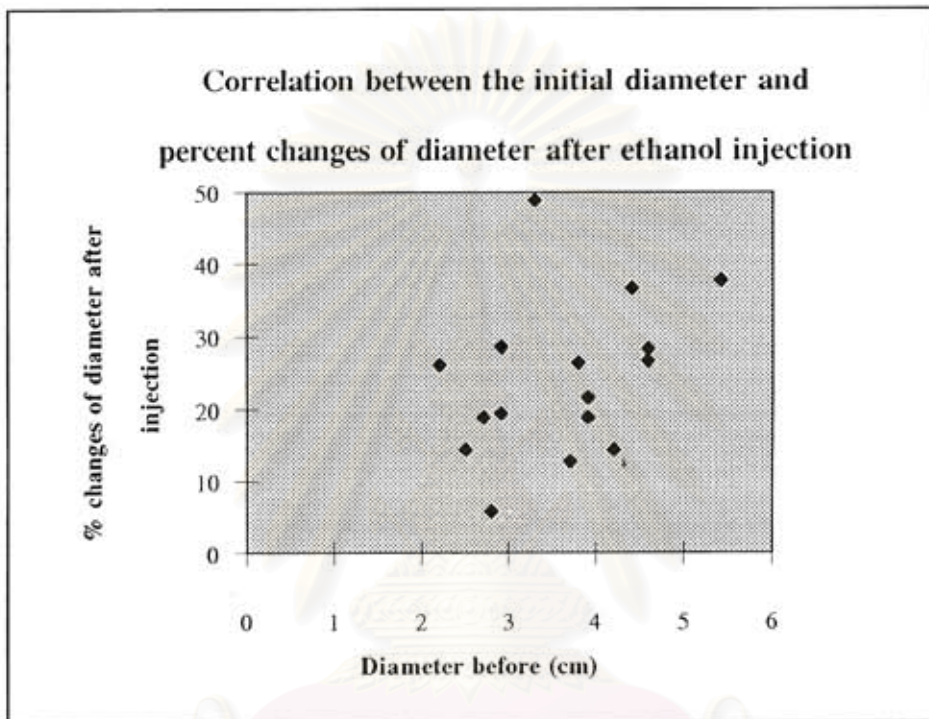
ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางก้อนทำ (เซนติเมตร)	จำนวน (คน)	ร้อยละของการลดลงของ เส้นผ่าศูนย์กลาง	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2.0 - 2.9	6	18.9	8.2
3.0 - 3.9	5	25.7	13.9
4.0 - 4.9	4	26.5	9.2
5.0 - 5.9	1	37.7	-

**หมายเหตุ** กลุ่มสุดท้ายไม่มีค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเนื่องจากมีผู้ป่วยเพียงรายเดียว

ตารางที่ 5.6 แสดงการลดลงของเส้นผ่าศูนย์กลางเมื่อแบ่งตามขนาดของเส้นผ่าศูนย์กลาง  
ของก้อนก่อนการรักษา พบว่า การลดลงของเส้นผ่าศูนย์กลางของก้อนมีแนวโน้มที่จะเพิ่มมากขึ้น  
ตามขนาดของเส้นผ่าศูนย์กลางของก้อนก่อนทำ คือลดลง 18.9%, 25.7%, 26.5% และ 37.7% ใน  
กลุ่มที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางก่อนทำเท่ากับ 2.0 - 2.9 ซม, 3.0 - 3.9 ซม, 4.0 - 4.9 ซม และ 5.0 -  
5.9 ซม ตามลำดับ ทั้งนี้จำนวนผู้ป่วยในแต่ละกลุ่มไม่เท่ากัน คือมีจำนวน 6, 5, 4 และ 1 ราย ตาม  
ลำดับ

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิเส้นที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละของเส้นผ่าศูนย์กลางที่ลดลงและเส้นผ่าศูนย์กลางเดิมเฉลี่ยของก้อนก่อนทำ



COEFFICIENT OF CORRELATION ( $r$ ) = 0.36

แผนภูมิเส้นที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละของการลดลงของเส้นผ่าศูนย์กลางของก้อนและขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของก้อนก่อนทำ พบว่า มีค่าสัมประสิทธิ์ของสหสัมพันธ์ (Coefficient of correlation;  $r$ ) เท่ากับ 0.36 ซึ่งเป็นระดับความสัมพันธ์ที่น้อย

**ตารางที่ 5.7 แสดงค่าร้อยละของการลดลงของปริมาตรภายหลังการรักษา เทียบกับปริมาตรของก้อนก่อนทำ**

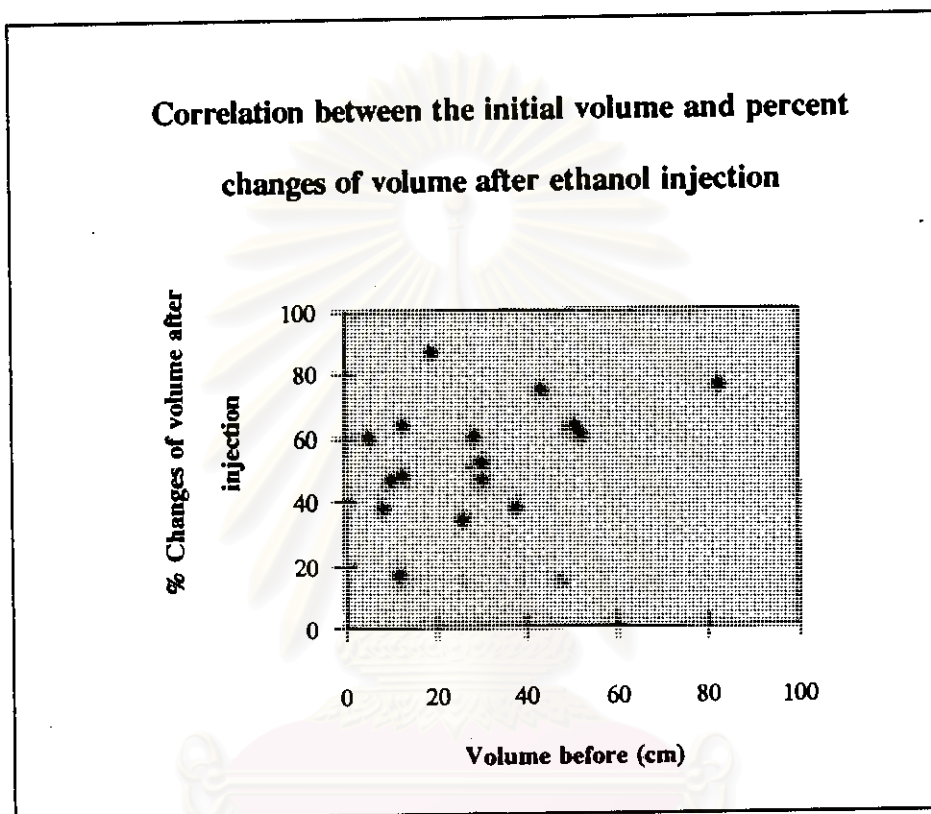
ปริมาตรของก้อนก่อนทำ (ซซซ)	จำนวน (คน)	ความถี่ (%)	ร้อยละของการลดลงของปริมาตร	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
0 - 19.9	7	43.8	51.2	22.0
20.0 - 39.9	5	31.3	45.9	10.7
40.0 - 59.9	3	18.8	66.1	7.5
60.0 - 79.9	0	0	-	-
มากกว่า 80.0	1	6.3	75.8	-

หมายเหตุ กลุ่มสุดท้ายไม่มีค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเนื่องจากมีผู้ป่วยเพียงรายเดียว

ตารางที่ 5.7 แสดงร้อยละของการลดลงของปริมาตรของก้อนเมื่อแบ่งตามปริมาตรของก้อนก่อนรักษา จะพบว่าร้อยละของการลดลงมีแนวโน้มที่จะเพิ่มมากขึ้นตามปริมาตรของก้อนก่อนรักษาเช่นเดียวกับเส้นผ่าศูนย์กลาง คือลดลงเท่ากับ 51.2%, 45.9%, 66.1% และ 75.8% ในกลุ่มที่มีปริมาตรก่อนการรักษาเท่ากับ 0 - 19.9 ซซซ, 20.0 - 39.9 ซซซ, 40.0 - 59.9 ซซซ และ 80.0 - 100 ซซซ โดยมีจำนวนผู้ป่วยในแต่ละกลุ่มเท่ากับ 7, 5, 3 และ 1 คนตามลำดับ

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**แผนภูมิเส้นที่ 3** แสดงความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละของการลดลงของปริมาตรและปริมาตรของก้อนก่อนทำ



COEFFICIENT OF CORRELATION ( $r$ ) = 0.42

แผนภูมิเส้นที่ 3 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละของการลดลงของปริมาตรของก้อนและปริมาตรของก้อนก่อนทำ พบว่ามีค่าสัมประสิทธิ์ของสหสัมพันธ์ (Coefficient of correlation;  $r$ ) เท่ากับ 0.42 ซึ่งเป็นระดับความสัมพันธ์ที่น้อยเช่นเดียวกับที่พบเมื่อวิเคราะห์ตามเส้นผ่าศูนย์กลาง

**ตารางที่ 5.8 แสดงชนิดและความถี่ของผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นจากการรักษาด้วย PEI เมื่อคิดจากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด (18 ราย)**

ชนิด	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
อาการปวดเฉพาะที่	18	100
อาการปวดร้าวไปบริเวณอื่น ๆ	9	50
คลื่นไส้/อาเจียน	3	16.7
มีนศีรษะ	4	22.2
ใจเต้น	2	11.1
แผลบริเวณที่ฉีด	2	11.1
ผื่นคัน	1	5.6

ตารางที่ 5.8 แสดงชนิดและจำนวนของผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นจากการรักษาด้วย PEI เมื่อคิดจากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด (18 ราย) ผลข้างเคียงที่พบได้บ่อยที่สุดคืออาการปวดเฉพาะที่พบในผู้ป่วยที่ได้รับการฉีด PEI ทุกราย คิดเป็น 100% ผลข้างเคียงที่พบบรองลงมาคือ อาการปวดร้าวไปบริเวณอื่นซึ่งส่วนใหญ่จะร้าวไปที่บริเวณไหล่และใต้คาง พบในผู้ป่วย 9 รายหรือเท่ากับ 50% อาการคลื่นไส้อาเจียนพบในจำนวนผู้ป่วย 3 ราย คิดเป็น 16.7% สามารถป้องกันหรือบรรเทาอาการลงได้ถ้าให้ผู้ป่วยรับประทานยาแก้คลื่นไส้อาเจียนชนิด Domperidone ก่อนการรักษาประมาณ 1 ชั่วโมง อาการมีนศีรษะพบได้ในผู้ป่วย 4 ราย คิดเป็น 22.2% พบอาการใจเต้นในผู้ป่วย 2 ราย คิดเป็น 11.1% ทั้งนี้ ตรวจพบว่ามิซีพอร์เปลี่ยนแปลงจาก 72 ครั้ง/นาที ไปเป็น 84 ครั้ง/นาที และจาก 108 ครั้ง/นาที ไปเป็น 96 ครั้ง/นาทีตามลำดับ แผลบริเวณที่ฉีด พบได้ในผู้ป่วย 2 ราย คิดเป็น 11.1% โดยพบในผู้ป่วยที่ฉีดหลายครั้งจนก่อนมีลักษณะแข็ง ทำให้มีการรั่วของแอลกอฮอล์ทางรูที่ฉีดยา ผลข้างเคียงที่พบชนิดสุดท้ายคือผื่นคัน พบในผู้ป่วย 1 ราย คิดเป็น 5.6% ผู้ป่วยไม่เคยทราบว่าจะแพ้แอลกอฮอล์มาก่อน สามารถป้องกันผลข้างเคียงชนิดนี้ได้เด็ดขาดด้วยการให้รับประทานยาแก้แพ้ชนิด Chlorpheniramine 1 เม็ดก่อนทำประมาณ 1 ชั่วโมง

**ตารางที่ 5.9 แสดงชนิดและความถี่ของผลแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากการรักษาด้วย PEI เมื่อคิดจากจำนวนครั้งของการฉีดทั้งหมด (70 ครั้ง)**

ชนิด	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
อาการปวดเฉพาะที่	58	82.9
อาการปวดร้าวไปบริเวณอื่น ๆ	18	25.7
คลื่นไส้/อาเจียน	9	12.9
มีน็ีรยะ	6	8.6
ใจสั่น	2	2.9
แผลบริเวณที่ฉีด	2	2.9
ผื่นคัน	2	2.9

ตารางที่ 5.9 แสดงชนิดและจำนวนของผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นจากการรักษาด้วย PEI เมื่อคิดจากจำนวนการฉีดทั้งหมด (70 ครั้ง) ผลข้างเคียงที่พบได้บ่อยที่สุดคืออาการปวดเฉพาะที่ พบเป็นจำนวน 58 ครั้งจากการฉีดจำนวนทั้งสิ้น 70 ครั้ง คิดเป็น 82.9% ผลข้างเคียงที่พบรองลงมาคืออาการปวดร้าวไปบริเวณอื่นซึ่งส่วนใหญ่จะร้าวไปที่บริเวณใต้หูและใต้คาง พบเป็นจำนวน 18 ครั้งหรือเท่ากับ 25.7% อาการคลื่นไส้อาเจียนพบได้ 9 ครั้ง คิดเป็น 12.9% อาการมีน็ีรยะพบได้ 6 ครั้งคิดเป็น 8.6% พบอาการใจสั่น 2 ครั้งคิดเป็น 2.9% แผลบริเวณที่ฉีด พบได้ 2 ครั้งคิดเป็น 2.9% ผื่นคันพบ 2 ครั้งคิดเป็น 2.9% เกิดในผู้ป่วยรายเดียว

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



**ตารางที่ 5.10 แสดงความถี่ของระดับต่าง ๆ ของอาการปวดเฉพาะที่**

ชนิด	จำนวน	ร้อยละ	หมายเหตุ
ปวดเล็กน้อย	23	39.7	-
ปวดปานกลาง	19	32.8	มี 2 ครั้ง ที่ไม่ได้รับประทานยา Tramal ก่อนทำ
ปวดมาก	16	27.6	มี 2 ครั้ง ที่ไม่ได้รับประทานยา Tramal ก่อนทำ รวม 1 ครั้งที่เป็นสาเหตุให้ผู้ป่วยถอนตัวจากการรักษา

ตารางที่ 5.10 แสดงความรุนแรงของอาการปวดเฉพาะที่ พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปวดเฉพาะที่ทั้งหมด 58 ครั้ง เป็นอาการปวดเล็กน้อย 23 ครั้ง คิดเป็น 39.7% อาการปวดปานกลางพบได้ 19 ครั้งคิดเป็น 32.8% และอาการปวดมากพบ 16 ครั้ง คิดเป็น 27.6% ทั้งนี้มี 2 ครั้งในกลุ่มปวดปานกลางและ 2 ครั้งในกลุ่มที่ปวดมาก ที่ไม่ได้รับประทานยา Tramal ก่อนทำ นอกจากนี้อาการปวดมากยังรวม 1 ครั้งที่ทำให้ผู้ป่วยถอนตัวจากการรักษา 1 ราย

อาการปวดส่วนใหญ่เกิดเป็นช่วงสั้นขณะที่ทำการฉีดสารเอทธานอลเข้าก้อน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความเร็วของการฉีด คือจะเกิดอาการปวดได้มาก ถ้าฉีดเอทธานอลเข้าก้อนอย่างรวดเร็ว นอกจากนี้ยังขึ้นอยู่กับชนิดของเนื้อเยื่อของก้อน ถ้าก้อนมีเนื้อเยื่อที่มีลักษณะแน่นคือต้องใช้แรงมากในการฉีดเอทธานอล ซึ่งพบได้บ่อยโดยเฉพาะในการฉีดครั้งแรก ๆ จะมีโอกาสปวดได้มากกว่าก้อนที่มีลักษณะของเนื้อเยื่อหลวม คือใช้แรงในการฉีดเอทธานอลน้อยกว่า ซึ่งพบในผู้ป่วยเพียงบางราย โดยเฉพาะในการฉีดเอทธานอลครั้งหลัง ๆ ปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลต่อการเกิดอาการปวดก็คือ ปริมาณของเอทธานอลที่ใช้ พบว่ายิ่งใช้ปริมาณมากก็มีโอกาสที่จะเกิดอาการปวดได้มาก มีผู้ป่วยจำนวนน้อยที่ยังคงมีอาการปวดอยู่หลังจากที่ได้รับการฉีดเอทธานอลเรียบร้อยแล้ว

ผู้ป่วยเกือบทุกรายจะมีอาการบวมและความรู้สึกแน่น ๆ บริเวณก้อนที่ได้รับการฉีดเอทธานอลแต่ละครั้ง ซึ่งจะยังคงเป็นอยู่เป็นระยะเวลาประมาณ 3 วัน แล้วจึงค่อย ๆ กลับเข้าสู่สภาพเดิมก่อนรับการฉีดภายใน 1 สัปดาห์

ตารางที่ 5.11 แสดงความถี่ของระดับต่าง ๆ ของอาการปวดร้าว

ชนิด	จำนวน	ร้อยละ
ปวดเล็กน้อย	6	33.3
ปวดปานกลาง	8	44.4
ปวดมาก	4	22.2

ตารางที่ 5.11 แสดงความรุนแรงของอาการปวดร้าว ในจำนวนที่พบทั้งหมด 18 ครั้ง แบ่งออกเป็นอาการปวดมาก, ปวดปานกลาง และปวดมาก เป็นจำนวน 6 ครั้ง(33.3%), 8 ครั้ง (44.4%) และ 4 ครั้ง (22.2%) ตามลำดับ

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

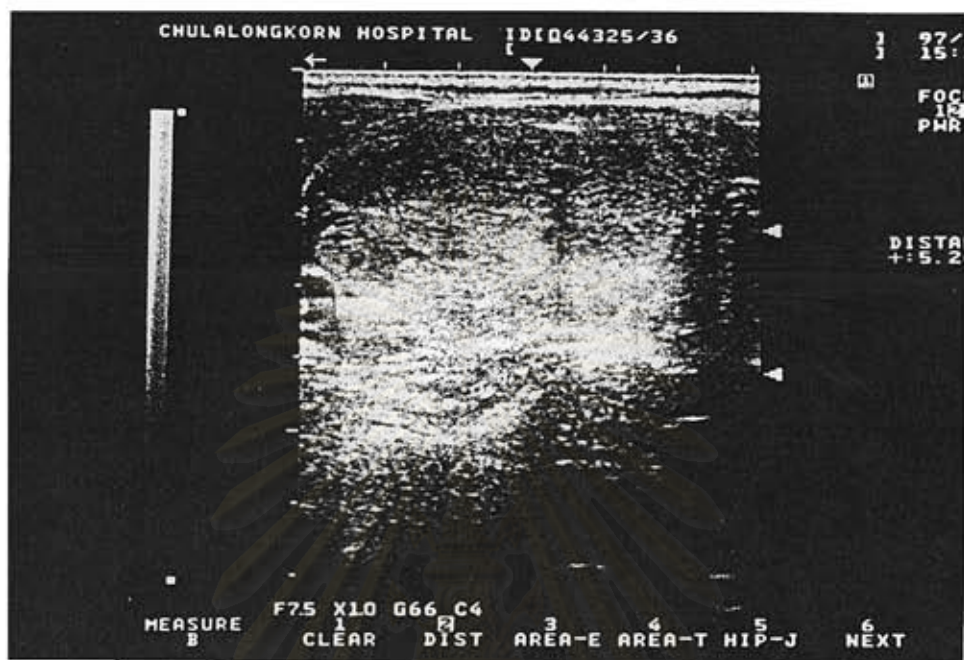
ตารางที่ 5.12 แสดงชนิดและความถี่ของบริเวณที่เกิดอาการปวดร้าว

บริเวณที่ปวดร้าว	จำนวน	ร้อยละ
ได้หู,คาง	11	37.9
หน้าอก	6	15.4
ขมับ	5	12.8
ด้านหลังศีรษะ/ท้ายทอย	4	10.3
หลัง	2	5.1
คอด้านขวา	1	2.6

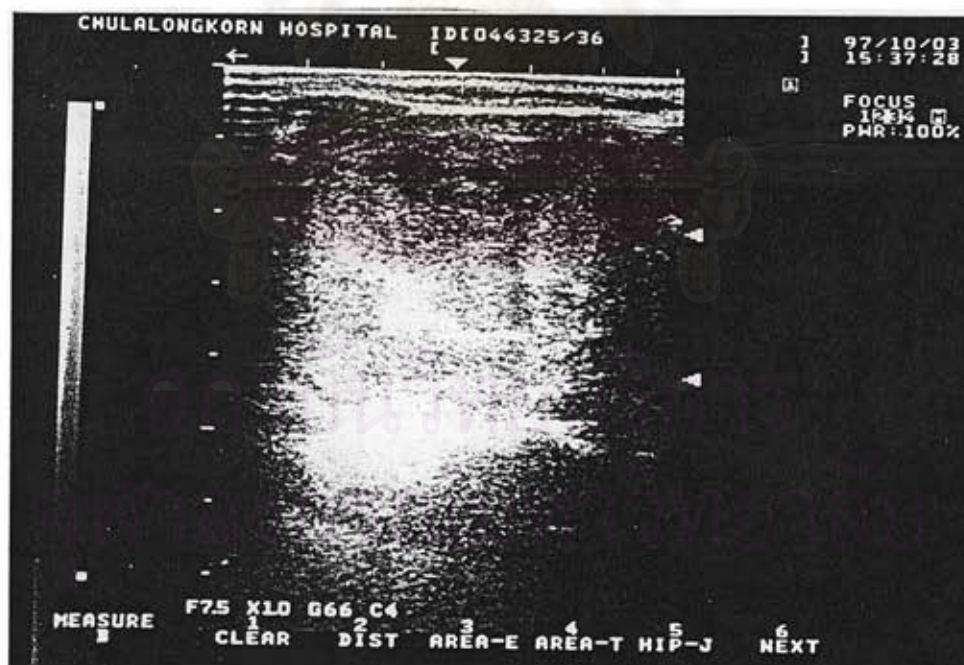
ตารางที่ 5.12 แสดงบริเวณที่เกิดอาการปวดร้าว พบว่า บริเวณที่มีการปวดร้าวไปถึงมากที่สุดคือบริเวณได้คางและได้หู พบเป็นจำนวน 11 รายคิดเป็น 37.9% บริเวณหน้าอก 6 ครั้ง คิดเป็น 15.4% บริเวณอื่น ๆ ที่พบว่ามมีอาการปวดร้าวไปถึงคือ ขมับ, ด้านหลังศีรษะ/ท้ายทอย, หลัง และคอด้านขวา พบเป็นจำนวน 5 ครั้ง (12.8%), 4 ครั้ง (10.3%), 2 ครั้ง (5.1%) และ 1 ครั้ง (2.6%) ตามลำดับ

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รูปที่ 1 แสดงภาพอัลตราซาวด์ของก้อนเปรียบเทียบระหว่างก้อนและหลังฉีดสารเอทธานอลทั่ว  
ก้อน



ก่อนทำการฉีด

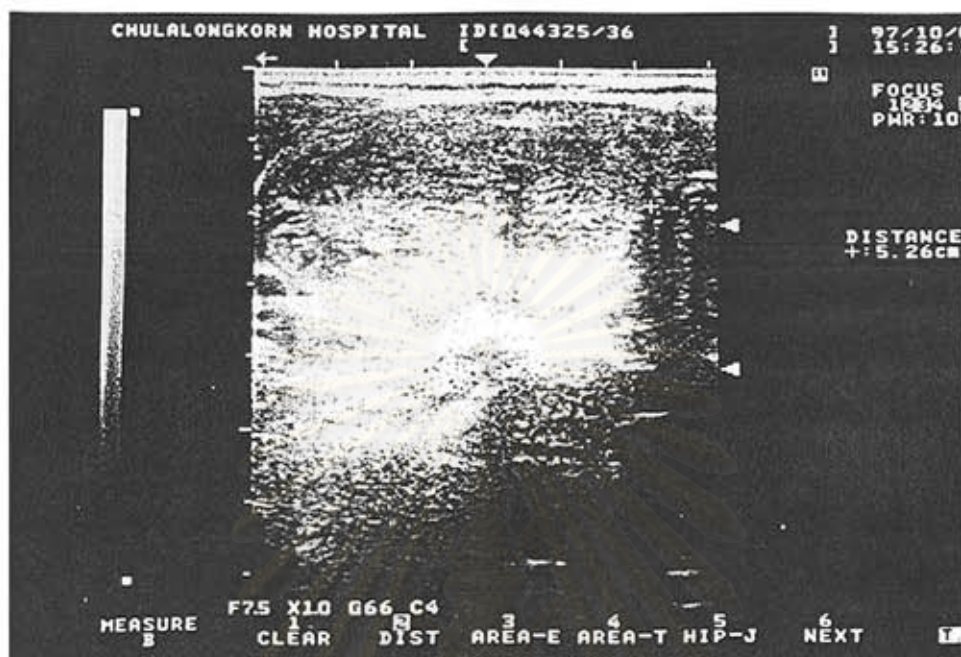


หลังทำการฉีด

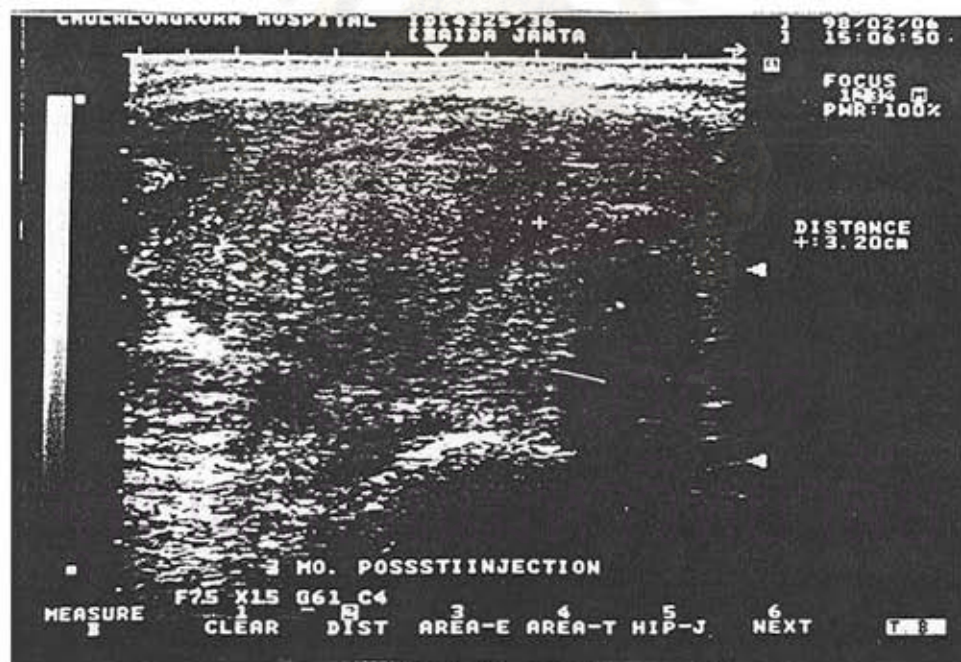
รูปที่ 1 แสดงภาพถ่ายของอัลตราซาวด์ของก้อนเปรียบเทียบระหว่างก่อนฉีด และหลังฉีด  
แอลกอฮอล์ พบว่าบริเวณที่ได้รับการฉีดแล้วมีสีขาวยิ่ง (Hyperechoic) ในผู้ป่วยบางรายบริเวณที่  
ฉีดแล้วอาจจะมีสีดำนากขึ้นก็ได้ (Hypoechoic)



รูปที่ 2 แสดงภาพอัลตราซาวด์ของก้อนเปรียบเทียบกับระหว่างขนาดก่อนรักษาและภายหลังได้รับการรักษาด้วย PEI ครบ 3 เดือน



ก่อนรักษา



หลังรักษาด้วย PEI ครบ 3 เดือน

รูปที่ 2 แสดงภาพถ่ายของอัลตราซาวด์ของก้อนเปรียบเทียบกับก่อนการรักษา และหลังจากได้รับการรักษาครบแล้ว 3 เดือน แสดงความกว้างของก้อนที่ลดลงจาก 5.26 ซม. ไปเป็น 3.20 ซม.