



น้ำในช่องท้องเป็นโรคที่มีของเหลวสะสมมากเกินไปในช่องท้อง ชั่งน้ำหนักเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วระหว่างเยื่อช่องท้อง และอวัยวะในช่องท้อง ครึ่งหนึ่งของผู้ที่เป็โรคตับแข็งจะมีน้ำในช่องท้อง 10 ปีหลังการวินิจฉัย



สาเหตุ

น้ำในช่องท้องเป็นภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยที่สุดของโรคตับแข็ง ความดันในตับสูงและระดับโปรตีนอัลบูมินที่ต่ำลงทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของความดัน ความแตกต่างของความดันคือความไม่สมดุลระหว่างความดันสูงภายในตับและความดันภายนอกต่ำในหน้าท้อง การเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ทำให้ของเหลวสะสมในช่องท้องมากขึ้น สาเหตุอื่น ๆ ได้แก่ มะเร็ง หัวใจล้มเหลว วัณโรค และตับอ่อนอักเสบ น้ำในช่องท้องสามารถพบพร้อมกับโรคตับอักเสบและการฟอกไต

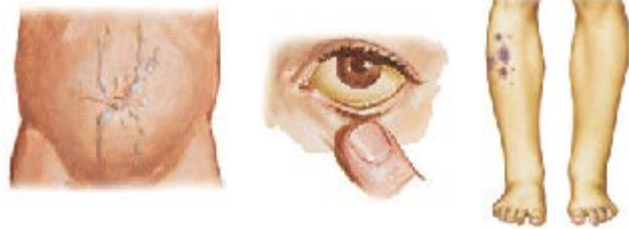
อาการ

อาการต่าง ๆ ได้แก่ ท้องอืดมาก สีข้างบวม โตะ ขาบวม และอาการของโรคตับแข็ง หากน้ำในช่องท้องเกิดจาก โรคตับแข็ง จะมีอาการเหล่านี้คือ เส้นเลือดขอดคล้ายแมงมุม โรคติชาน (ผิวเหลือง) พมร่วนตามร่างกาย, การสูญเสียกล้ามเนื้อ ช้ำ หน้าอกชายที่ใหญ่ขึ้น ลูกอัณฑะและริดสีดวงทวาร



วินิจฉัย

จากการซักประวัติและตรวจร่างกาย การทดสอบในห้องปฏิบัติการสามารถแยกแยะโรคที่คล้ายคลึงกันได้และมองหาสาเหตุ



แพทย์อาจต้องอัลตราซาวด์ช่องท้องหรือCT scan ผู้เชี่ยวชาญที่อาจปรึกษาได้ ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านตับ แพทย์ระบบทางเดินอาหาร โรคติดเชื้อ และศัลยแพทย์ การทดสอบพิเศษ เช่น เจาะระบายน้ำในท้อง(paracentesis) การตรวจชิ้นเนื้อตับ การส่องกล้องของทางเดินอาหารส่วนบน หากสาเหตุของน้ำในช่องท้องไม่ชัดเจน การทำparacentesis ใช้เข็มบางและสายสวน (หลอด) ใช้เพื่อขจัดของเหลวในช่องท้อง การนำเนื้อเยื่อตับชิ้นเล็ก ๆ มาตรวจ การส่อง Endoscopy เกี่ยวข้องกับการใส่หลอดที่มีไฟเข้าไปในปากและลงหลอดอาหาร ผู้ที่มีอาการ

ท้องมานควรตามกึ่งปัจจัยเสี่ยงของโรคตับ รวมถึงการดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากและเป็นเวลานาน หรือการใช้ยาทางานูกไวรัสถับอีกเสบเรื้อรัง คู่อนหลายคน กิจกรรมรกร่วมเพศ การถ่ายเลือด และรอยสัก



การรักษา

การรักษาหลักคือการจำกัดการบริโภคโซเดียมและของเหลว ปริมาณโซเดียมสูงสุดโดยทั่วไปคือ 1500 มก. ต่อวัน ประชากรที่มีระดับโซเดียมในเลือดต่ำควรจำกัดการบริโภคของเหลวไว้ที่ประมาณ 34 ออนซ์ต่อวัน ควรหลีกเลี่ยงแอลกอฮอล์ ผู้ที่มีการอ้างอิง แต่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ อาจถือว่าเป็นผู้ป่วยนอก ในกรณีรุนแรง ผู้ป่วยอาจเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพื่อทำการรักษา paracentesis หรือ การรักษาด้วยยาขับปัสสาวะ (spironolactone และ furosemide) ผู้ป่วยอาจต้องเจาะระบายน้ำในท้องในปริมาณมากซ้ำแล้วซ้ำเล่ารวมถึงการให้อัลบูมิน ในบางกรณีอาจจำเป็นต้องผ่าตัด มีนประกอบด้วยการทำ transjugular intrahepatic portosystemic shunt (TIPS) ลดความดันตับโดยการถ่ายเลือดผ่าน อีกเส้นทางหนึ่งรอบตับ



ควรไม่ควร

- ✓ จำกัดเกลือและของเหลวตามคำแนะนำของแพทย์
- ✓ เรียนรู้เกี่ยวกับอาการของคุณเพื่อให้สามารถบอกการรักษาหากไม่ได้ผล



- ✗ อย่าเพิกเฉยต่ออาการ ปรึกษาแพทย์หากอาการไม่ดีขึ้นหรือแย่ลงหลังรักษา หรือมีอาการใหม่
- ✗ อย่าหยุดกินยาหรือเปลี่ยนขนาดยาแม้รู้สึกดีขึ้นเว้นแต่แพทย์อนุญาต
- ✗ ห้ามใช้ยาตามร้านทั่วไปและผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยไม่ถามแพทย์ก่อน