

30<sup>th</sup>  
Anniversary

BANGKOK  
HOSPITAL  
PATTAYA



# WORLD HEART DAY • 2021

Healthy heart in New Normal



# วิธีป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19

นพ. ปริญญา ชมแสง

- 1  รักษาระยะห่างที่ปลอดภัยจากผู้อื่น
- 2  สวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ
- 3  หลีกเลี่ยงพื้นที่ปิด พยายามอยู่ในพื้นที่เปิดโล่งและอากาศถ่ายเทสะดวก
- 4  รับวัคซีน เมื่อได้รับสิทธิ์
- 5  ล้างมือบ่อยๆ โดยใช้สบู่และน้ำ หรือเจลล้างมือที่มีส่วนผสมหลักเป็นแอลกอฮอล์
- 6  รับประทานอาหารที่ปรุงสุกและไม่ควรใช้ภาชนะร่วมกัน
- 7  ปิดจมูกและปาก เมื่อไอหรือจาม
- 8  หากมีโรคประจำตัว ควรจัดเตรียมยาสำรองสำหรับการรักษาไว้ให้เพียงพอ ภายใต้อาณัติของแพทย์
- 9  หากมีไข้ และหายใจลำบาก โปรดไปพบแพทย์ โดยติดต่อล่วงหน้า เพื่อที่ผู้ให้บริการด้านสุขภาพจะได้แนะนำให้คุณไปยังสถานพยาบาลที่ถูกต้อง





# วัคซีน COVID-19 คืออะไร ?

อพ. จิรพันธ์ ชาวาดันพิพัทธ์

การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศยังคงเกิดขึ้นอยู่ทุกวัน ซึ่งวิกฤตินี้ส่งผลกระทบต่อไปทั่วทุกมุมโลก ตั้งแต่การใช้ชีวิตประจำวันไปจนถึงเศรษฐกิจระดับประเทศ เพื่อเป็นการควบคุมสถานการณ์และทำให้โลกของเรากลับมาฟื้นฟูได้ในเร็ววันอีกครั้ง หลายๆ บริษัททั่วโลกจึงร่วมกันคิดค้น และพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ขึ้นมา

วัคซีนป้องกันโควิด-19 จะช่วยกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสนี้ขึ้นมาช่วยป้องกันการติดเชื้อ หากได้รับเชื้อในอนาคต แต่ต้องใช้เวลาระยะหนึ่งหลังฉีดวัคซีนร่างกายจึงจะสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมาได้ การฉีดวัคซีนผู้รับวัคซีนยังต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด-19 อย่างเคร่งครัด เช่น ใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่างทางสังคม เป็นต้น

# วัคซีน COVID-19 มีกี่ชนิด ?

จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก มีการคิดค้นวัคซีนโควิด-19 โดยหลายบริษัทผู้ผลิตและหลายรูปแบบ วิธีการผลิตวัคซีนหรือที่มาของวัคซีนมีหลายวิธีการ แต่ทั้งหมดคือให้ต่อต้านไวรัสโคโรนาซาร์โควี-2 (SAR-CoV-2) ไม่ให้เข้าสู่ร่างกายเพื่อไปก่อโรคได้

โดยวิธีการใช้ผลิตวัคซีน มีทั้งหมด 4 ชนิดดังนี้

## 1. วัคซีนชนิดสารพันธุกรรม

วัคซีนกลุ่มนี้ ใช้เทคโนโลยีใหม่สังเคราะห์สารพันธุกรรมเอ็มอาร์เอ็นเอ (messenger RNA: mRNA) ที่เฉพาะเจาะจงกับเชื้อไวรัส วัคซีนจะทำหน้าที่พา mRNA เข้าเซลล์ และกำกับให้เซลล์ผลิตสารโปรตีนสไปค์ของเชื้อไวรัส ซึ่งโปรตีนนี้จะกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายให้สร้างแอนติบอดีขึ้นมาต่อต้านเชื้อ วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่ วัคซีนของบริษัท Pfizer และ Moderna จากข้อมูลในปัจจุบันวัคซีนชนิดนี้มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคได้ประมาณ 95% ป้องกันการป่วยรุนแรงและป้องกันการเสียชีวิตได้ 100% วัคซีนของบริษัท Pfizer ควรได้รับการฉีด 2 เข็ม เข้ากล้ามเนื้อ ห่างกัน 3 สัปดาห์ ส่วนวัคซีนของบริษัท Moderna ควรได้รับการฉีด 2 เข็ม เข้ากล้ามเนื้อ ห่างกัน 4 สัปดาห์

วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่

- Pfizer
- Moderna



## 2. วัคซีนชนิดใช้ไวรัสเป็นพาหะ (Viral vector vaccines)

วัคซีนกลุ่มนี้ใช้ไวรัสที่สามารถตัดแต่งพันธุกรรม เช่น ไวรัสอะดีโน (Adenovirus) โดยนำมาตัดแปลงพันธุกรรมให้ไม่สามารถแบ่งตัวได้ และใส่สารพันธุกรรมของไวรัสโรคโควิด-19 ติดไปด้วย เมื่อนำมาฉีดไวรัสพาหะเหล่านี้จะเลียนแบบการติดเชื้อตามธรรมชาติ โดยกระตุ้นภูมิคุ้มกันทั้งระบบให้สร้างแอนติบอดีต่อไวรัสโรคโควิด-19 ตามสารพันธุกรรมที่ใส่เข้าไป อย่างไรก็ตามแม้ว่าจะจะเป็นวัคซีนที่ใช้ไวรัสอะดีโนไม่แบ่งตัว แต่ยังคงจัดเป็นไวรัสที่มีชีวิตเมื่อเข้าสู่ร่างกาย จึงยังไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องอย่างมาก จนกว่าจะมีข้อมูลที่ชัดเจนมากกว่านี้ ปัจจุบันวัคซีนชนิดนี้ที่ใช้กันแพร่หลายมี 4 แบรินด์ ได้แก่

ไวรัสอะดีโนของชิมแปนซี (Chimpanzee adenovirus) โดยบริษัท AstraZeneca มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 70-80% ป้องกันการเสียชีวิตได้ 100%

ไวรัสอะดีโนของมนุษย์สายพันธุ์ 5 (Human adenovirus type 5) โดยบริษัท CanSinoBio มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 60%

ไวรัสอะดีโนของมนุษย์สายพันธุ์ 26 (Human adenovirus type 26) โดยบริษัท Johnson and Johnson มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 64-72%

ไวรัสอะดีโนของมนุษย์สายพันธุ์ 5 และ 26 (Human adenovirus type 5 and 26) โดยบริษัท Gamaleya ของรัสเซีย มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 90%

### วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่

- Johnson & Johnson
- Oxford - AstraZeneca
- Sputnik V

## 3. วัคซีนชนิดเชื้อตาย (Inactivated vaccine)

วัคซีนกลุ่มนี้ผลิตโดยนำไวรัสโรคโควิด-19 มาเลี้ยงขยายจำนวนมาก และนำมาทำให้เชื้อตาย การฉีดวัคซีนจะกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันต่อไวรัสทุกส่วน เสมือนได้รับเชื้อไวรัสโดยตรงแต่ไม่ทำให้เกิดโรค เพราะเชื้อตายแล้ว เทคโนโลยีนี้เป็นวิธีที่ใช้กับวัคซีนตับอักเสบบี โปлиоชนิดฉีด จึงมีความคุ้นเคยในประสิทธิภาพและความปลอดภัยมานาน แต่เนื่องจากการเพาะเลี้ยงไวรัสต้องใช้ความระมัดระวังมาก ทำให้ผลิตได้ช้าและมีราคาแพง วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่ วัคซีนของบริษัท Sinovac มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 50-70% ป้องกันการเสียชีวิตได้ 100%

### วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่

- Sinovac
- Sinopharm



### 3. วัคซีนชนิดเชื้อตาย (Inactivated vaccine)

วัคซีนกลุ่มนี้ผลิตโดยนำไวรัสโรคโควิด-19 มาเลี้ยงขยายจำนวนมาก และนำมาทำให้เชื้อตาย การฉีดวัคซีนจะกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันต่อไวรัสทุกส่วน เสมือนได้รับเชื้อไวรัสโดยตรงแต่ไม่ทำให้เกิดโรค เพราะเชื้อตายแล้ว เทคโนโลยีนี้เป็นวิธีที่ใช้กับวัคซีนตับอักเสบบี โปлиоชนิดฉีด จึงมีความคุ้นเคยในประสิทธิภาพและความปลอดภัยมานาน แต่เนื่องจากการเพาะเลี้ยงไวรัสต้องใช้ความระมัดระวังมาก ทำให้ผลิตได้ช้าและมีราคาแพง วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่ วัคซีนของบริษัท Sinovac มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 50-70% ป้องกันการเสียชีวิตได้ 100%

#### วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่

- Sinovac
- Sinopharm

### 4. วัคซีนที่ทำจากโปรตีนส่วนหนึ่งของเชื้อ (Protein subunit vaccine)

วัคซีนที่ผลิตโดยเทคโนโลยีนี้ ทั่วโลกมีความคุ้นเคยมานาน เพราะใช้ในการผลิตวัคซีนหลายชนิด เช่น วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี เป็นต้น ผลิตโดยการ สร้างโปรตีนของเชื้อไวรัส ด้วยระบบ cell culture, yeast, baculovirus เป็นต้น แล้วนำมาผสมกับสารกระตุ้นภูมิ เมื่อฉีดเข้าสู่ร่างกายจะกระตุ้นให้ร่างกายสร้างแอนติบอดีต่อต้านโปรตีนสไปค์ของไวรัสโรคโควิด-19 วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน คือ วัคซีนแบรนด์ Novavax ซึ่งผลิตจาก baculovirus และใช้ Matrix M เป็นตัวกระตุ้นภูมิ มีประสิทธิภาพป้องกันอาการประมาณ 60-90% ป้องกันการเสียชีวิตได้ 100%

#### วัคซีนที่มีใช้ในปัจจุบัน ได้แก่

- Novavax





## ก่อนฉีดวัคซีน COVID-19 ต้องเตรียมตัวอย่างไร?

- นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ หลีกเลี่ยงการดื่มชาหรือกาแฟก่อนวันที่มาฉีด
- ดื่มน้ำให้เพียงพอ
- สำหรับผู้สูงอายุและผู้มีโรคประจำตัว ได้แก่
  1. โรคปอดเรื้อรัง
  2. โรคหัวใจและหลอดเลือด
  3. โรคไตเรื้อรังระยะ 5
  4. โรคหลอดเลือดสมอง
  5. โรคมะเร็ง
  6. โรคเบาหวาน
  7. โรคอ้วน (น้ำหนัก > 100 กิโลกรัม หรือ BMI >35)ควรเข้ารับการฉีดวัคซีน หากรับประทานยาประจำ ไม่ควรหยุดยา ยกเว้นแพทย์ให้หยุดยาชั่วคราว และแจ้งเจ้าหน้าที่ก่อนฉีดวัคซีน
- ผู้ที่รับประทานยาต้านเกล็ดเลือด เช่น แอสไพริน หรือยาต้านการแข็งตัวของเลือดกลุ่มใหม่ (NOACs) สามารถฉีดวัคซีนได้ แต่ต้องงดตำแหน่งที่ฉีดวัคซีนนานอย่างน้อย 5 นาที ส่วนผู้ที่รับประทานยารักษาหัวใจ ควรต้องมีระดับ INR <3
- ผู้ป่วยโรคมะเร็ง สามารถฉีดวัคซีนได้
- ผู้ที่กำลังจะได้รับการผ่าตัดหรือกำลังได้รับยาเคมีบำบัดควรปรึกษาแพทย์ผู้รักษาเพื่อพิจารณาระยะเวลาที่เหมาะสม
- ผู้ป่วยรักษาโดยการปลูกถ่ายเซลล์เม็ดเลือด ให้เว้นระยะการฉีดวัคซีนอย่างน้อย 3 เดือน
- ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ HIV สามารถฉีดวัคซีนได้
- ผู้ที่มีประวัติแพ้อาหารสามารถฉีดวัคซีนได้





### **ผู้ที่ยังไม่ควรฉีดวัคซีน** ได้แก่ (หรือ แล้วแต่แพทย์เป็นผู้พิจารณา)

- กำลังตั้งครรภ์ กรมอนามัยแนะนำให้ฉีดหลังอายุครรภ์ 12 สัปดาห์เป็นต้นไป
- เจ็บป่วยเฉียบพลัน เช่น ไข้ ถ่ายเหลว หรือเพิ่งออกจากการรักษาตัวในโรงพยาบาลไม่เกิน 2 สัปดาห์ หรือโรคเรื้อรัง อาการไม่คงที่ ควรเลื่อนนัด
- ฉีดวัคซีนห่างจากวัคซีนอื่น เช่น วัคซีนไขหวัดใหญ่ 2-4 สัปดาห์ แต่วัคซีนที่มีความจำเป็น เช่น เมื่อถูกสุนัขกัด ให้ฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าได้เลย

### **8 ข้อต้องแจ้ง ก่อนฉีดวัคซีน**

1. สิ่งที่ต้องแจ้งบุคลากรทางการแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน ได้แก่
2. มีประวัติการแพ้ยา วัคซีน อาหาร อย่างรุนแรงหรือจนเป็นอันตรายต่อชีวิต
3. ผู้ที่มีโรคประจำตัว มีประวัติภูมิแพ้ หรือมีปัญหาภูมิคุ้มกันบกพร่อง
4. มีไข้เกิน 38 องศาเซลเซียสในวันที่นัดฉีดวัคซีน
5. มีรอยช้ำ หรือจ้ำเลือด หรือเลือดออกผิดปกติ หรือใช้ยาป้องกันการแข็งตัวของเลือดอยู่ เช่น วาร์ฟาริน
6. ผู้มีภูมิคุ้มกันต่ำหรือใช้ยากดภูมิคุ้มกันอยู่ เช่น สเตียรอยด์ขนาดสูง ยารักษาโรคมะเร็ง หรือยากดภูมิคุ้มกัน
7. อาการข้างเคียงทุกชนิดจากการฉีดวัคซีนชนิดนี้ในเข็มแรก
8. ตั้งครรภ์ หรือมีแผนจะตั้งครรภ์ หรือให้นมบุตร

### **หากมีอาการดังต่อไปนี้ หลังได้รับวัคซีน รีบไปพบแพทย์ ณ สถานพยาบาลใกล้บ้าน**

- ไข้สูง
- หनावัน
- ปวดศีรษะรุนแรง
- เนื้อเยื่อแน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก หรือ หายใจไม่ออก
- อาเจียน มากกว่า 5 ครั้ง
- ผื่นขึ้นทั้งตัว ผิวหนังลอก
- มีจุดจ้ำเลือดออกจำนวนมาก
- ใบหน้าเขียว หรือ ปากเขียว
- แขนขาอ่อนแรง กล้ามเนื้ออ่อนแรง ไม่สามารถทรงตัวได้
- ต่อม้ำเหลืองโต
- ชัก หรือหมดสติ



# หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง

## Aortic aneurysm

พ. พิชษฐ์ กันหาฤๅ

**หลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta)** เป็นท่อนำเลือดแดงจากหัวใจไปหล่อเลี้ยงอวัยวะต่างๆ ทั่วร่างกาย โดยเริ่มต้นจากบริเวณหัวใจขึ้นไปยังยอดอกแล้วทอดโค้งไปด้านหลัง เคียงข้างกระดูกสันหลังในช่องอก ผ่านกระบังลมเข้าไปยังช่องท้อง ก่อนจะแยกเป็นแขนงหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงขา 2 ข้างและอวัยวะในเชิงกราน

Aneurysm มาจากภาษากรีก aneurysma หมายถึงการขยายขนาด (widening) ดังนั้นเส้นเลือดแดงใหญ่โป่ง (aortic aneurysm) จึงหมายถึง ความผิดปกติเฉพาะจุดของหลอดเลือดแดงใหญ่ (aorta) ที่ทำให้มีขนาดโตกว่าปกติ 1.5 เท่าอย่างถาวร เช่น หลอดเลือดแดงใหญ่ที่ช่องท้อง (abdominal aorta) โดยทั่วไปแล้ว มีขนาดประมาณ 2 ซม. ดังนั้นเมื่อตรวจพบหลอดเลือดแดงใหญ่ที่ช่องท้องที่มีขนาด 3 ซม. ก็ให้สงสัยว่าอาจเป็นหลอดเลือดแดงใหญ่ที่ช่องท้องโป่งพอง (abdominal aortic aneurysm) ทั้งนี้ขอใช้ตัวย่อเป็น AAA

เมื่อเส้นเลือดแดงโป่งพองเกิดขึ้นแล้วมีความเป็นไปได้ 2 อย่าง คือ

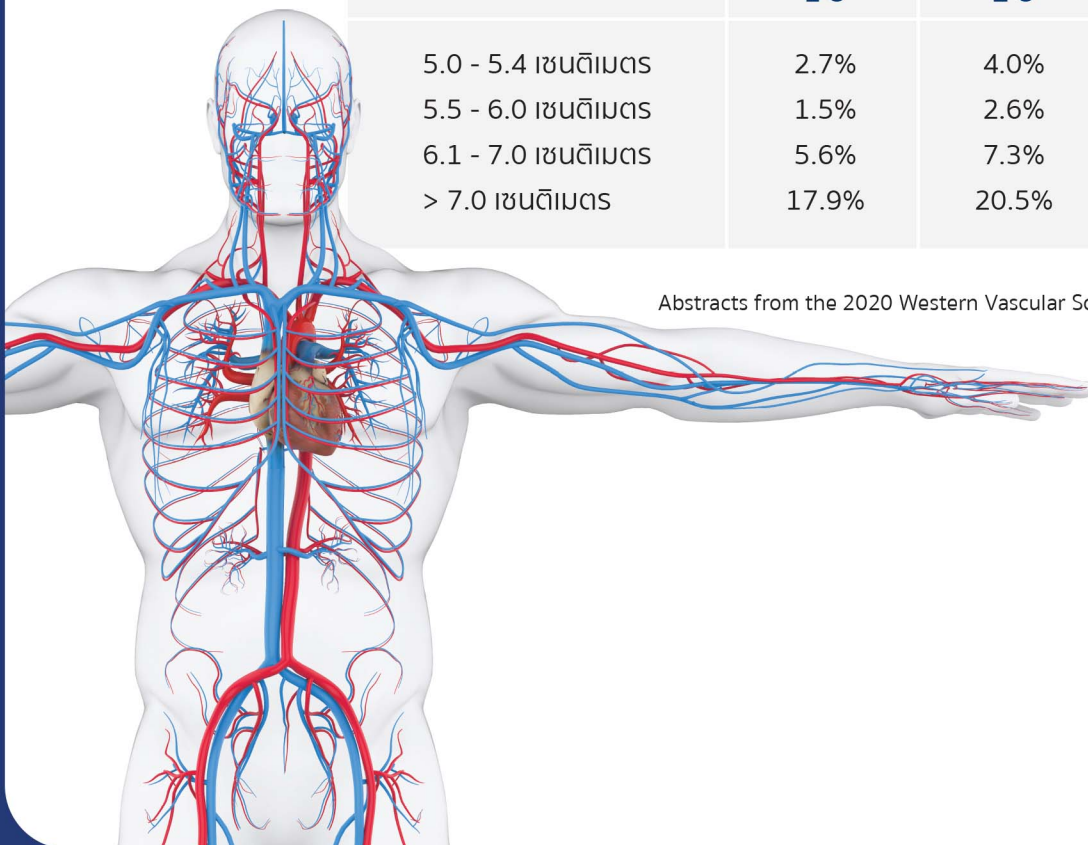
1. ขนาดคงที่ไปตลอด
2. โตขึ้นจนแตก (rupture)

พบว่าประมาณ 80% ของผู้ป่วย ขนาดจะโตขึ้น อัตราการโตโดยเฉลี่ยประมาณ 0.4 ซม.ต่อปี ปัจจัยหลักที่มีผลต่อการแตกคือขนาดของเส้นเลือดแดงใหญ่

ขนาดของหลอดเลือดแดง	% การแตกของหลอดเลือดแดงโป่งพอง		
	1 ปี	2 ปี	3 ปี
5.0 - 5.4 เซนติเมตร	2.7%	4.0%	5.6%
5.5 - 6.0 เซนติเมตร	1.5%	2.6%	3.2%
6.1 - 7.0 เซนติเมตร	5.6%	7.3%	8.5%
> 7.0 เซนติเมตร	17.9%	20.5%	ไม่มีข้อมูล

ดัดแปลงมาจาก

Abstracts from the 2020 Western Vascular Society Annual Meeting





แรงดันที่สูงตลอดเวลาของเส้นเลือดแดงใหญ่ทำให้เกิดภาวะ wall stress and strain ซึ่งเมื่อนานวันเข้าทำให้เกิดผนังเส้นเลือดเสียหายและนำไปสู่การขยายขนาดของเส้นเลือดแดง ผู้ป่วยที่มีประวัติครอบครัวเป็น AAA (familial AAA, FAAA) จะมีลักษณะที่ต่างจาก sporadic AAA (SAAA) คือ มีอายุน้อยกว่า มีโอกาสแตกมากกว่า โดยเฉพาะในเพศหญิง และอัตราส่วนระหว่างเพศชายกับหญิงประมาณ 2:1

ปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรค ได้แก่ อายุ เพศ การสูบบุหรี่ ความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดสูง และประวัติการเกิดในครอบครัว ส่วนสาเหตุอื่นๆ ได้แก่ เกิดตามหลังการติดเชื้อ (Mycotic aneurysm) เกิดตามหลังการบาดเจ็บของเส้นเลือด หรือสาเหตุทางพันธุกรรมเช่น Ehlers-Danlos syndrome, Marfan's syndrome

### อาการแสดง

ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ มักตรวจพบโดยบังเอิญ ส่วนอาการที่พบบ่อยที่ทำให้ผู้ป่วยมาพบแพทย์คือปวดท้อง ปวดหลัง อาการอื่นๆ ที่พบได้ เช่น ท่อโตอุดตันหรือมีลิ่มเลือดอุดตันที่ขา

ส่วนผู้ป่วยที่เกิดภาวะการแตกของเส้นเลือดแดงใหญ่โป่งพอง จะมาพบแพทย์ด้วยอาการปวดท้องรุนแรง ความดันต่ำและคลำได้ก้อนเป็นลักษณะเต้นตามชีพจร(pulsatile mass) ที่ท้อง

### การวินิจฉัยโรค

ส่วนใหญ่แล้ว มักไม่มีอาการ ผู้ป่วยมักทราบโดยบังเอิญจากการทำ plain film KUB, abdomen, ultrasound หรือ CT scan เพื่อตรวจภาวะ AAA ที่นิยมทำคือ ultrasound เนื่องจากราคาไม่แพง สะดวก ไม่ต้องได้รับรังสี แต่ถ้าต้องการดูลักษณะเส้นเลือด เพื่อใช้ในการวางแผนรักษา คงต้องทำ CT scan หรือ angiogram ส่วน MRI ไว้สำหรับกรณีที่ต้องการหลีกเลี่ยงการฉีดสารทึบรังสี เช่นในผู้ป่วยที่การทำงานของไตไม่ดี

### การตรวจคัดกรอง (Screening)

เรทราบแล้วว่า ผู้ชาย อายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป มีประวัติสูบบุหรี่ มีประวัติครอบครัวเป็น AAA มีภาวะความดันโลหิตสูง หรือไขมันในเลือดสูง เป็นปัจจัยเสี่ยงในการเกิด AAA ดังนั้นประชากรกลุ่มนี้ควรได้รับการเฝ้า นิยมใช้ ultrasound ในการตรวจหา AAA จากการศึกษ พบว่าการคัดกรองด้วยทำ ultrasound เพื่อตรวจหาภาวะ AAA สามารถลดอัตราการตายได้

**U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF)** เสนอแนวทางในการตรวจคัดกรอง ดังนี้

1. ผู้ชายอายุ 65-75 ปี ที่มีประวัติสูบบุหรี่ ควรได้รับการตรวจหา AAA ด้วย ultrasound อย่างน้อย 1 ครั้ง
2. ผู้ชายอายุ 65-75 ปี ที่ไม่มีประวัติสูบบุหรี่ จะตรวจหา AAA ด้วย ultrasound หรือไม่ก็ได้
3. ผู้หญิงไม่จำเป็นต้องตรวจหา AAA



## แนวทางการรักษา

เนื่องจากถ้ามีการแตกของหลอดเลือดแดงใหญ่ จะทำให้มีโอกาสเสียชีวิตสูงถึงร้อยละ 50 ถึง 90% ความเสี่ยงต่อหลอดเลือดแดงใหญ่แตกมีความสัมพันธ์กับขนาดของหลอดเลือดแดงใหญ่ ดังนั้นการป้องกันไม่ให้เกิดการขยายขนาดและการรักษาในเวลาที่เหมาะสมก่อนจะเกิดการแตกของ AAA จึงเป็นเป้าหมายหลักของการรักษา จึงนับเริ่มตั้งแต่การควบคุมความดันโลหิต การงดสูบบุหรี่ การหลีกเลี่ยงการเบ่งถ่าย รวมถึงการผ่าตัดรักษา การพิจารณารักษาโดยการผ่าตัด ขึ้นกับอาการของผู้ป่วย ขนาดหลอดเลือดแดงใหญ่ที่โตจนเสี่ยงต่อการปริแตก หรือ หลอดเลือดแดงใหญ่ที่โตเร็วผิดปกติ ถ้าตรวจพบหลอดเลือดแดงโป่งพองในขนาดที่ไม่โตมาก แพทย์จะแนะนำให้ตรวจติดตามเฝ้าระวังเป็นระยะ



## การรักษาด้วยวิธีผ่าตัด

- **การผ่าตัดใหญ่แบบเปิด (open surgery)** ถือเป็นวิธีการผ่าตัดที่เป็นมาตรฐาน โดยผ่าตัดผ่านทางช่องท้องอกหรือช่องท้อง ขึ้นกับตำแหน่งพยาธิสภาพของหลอดเลือด แล้วใส่หลอดเลือดเทียมทดแทน
- **การผ่าตัดด้วยวิธีการสอดใส่หลอดเลือดเทียมชนิดหุ้มด้วยขดลวด (Stent Graft)** ผ่านทางหลอดเลือดแดงที่ขาหนีบเพื่อสอดหลอดเลือดเทียมเข้าไปใส่แทนที่หลอดเลือดแดงใหญ่ที่โป่งพองในช่องอกหรือช่องท้อง เป็นทางเลือกใหม่ ที่เริ่มใช้ในภายหลังเหมาะสำหรับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการผ่าตัดใหญ่ ซึ่งการผ่าตัดวิธีหลังนี้จะมีแผลผ่าตัดขนาดเล็ก ลดอัตราการเสี่ยง และการให้เลือด ผลในระยะสั้นและระยะกลางยังมีประสิทธิภาพดี แต่ต้องติดตามผลระยะยาวต่อไป การผ่าตัดแต่ละวิธีจะขึ้นกับตำแหน่งพยาธิสภาพของโรค สภาพความแข็งแรงของผู้ป่วย ซึ่งแพทย์จะพิจารณาและประเมินเพื่อให้ผู้ป่วยได้ทราบและร่วมในการวางแผนการรักษาที่เหมาะสมต่อไป

