



E-mail: kittitcr@gmail.com
 Website: www.thalassemia.or.th
 facebook.com/thalassemia club of thailand

รบกวนสอบถามเรื่องผลเลือด

เรียน นพ. กิตติ ที่นับถือ

? ดิฉันตรวจเลือดแล้วพบว่าปกติ Hb typing: Hb A₂ A; A₂ = 2.9 %; Inclusion body: Negative แต่สามีพบเป็นพาหะชนิด α -thal trait/Hb E trait แต่ทำไมลูกชายถึงเป็นโรคธาลัสซีเมีย ลูกชายเคยเต็มเลือด 1 ครั้งตอนอายุ 1 เดือน 14 วันด้วยอาการเป็นไข้และติดเชื้อมีผลเลือด เต็มเลือดไปประมาณ 15 ซีซี ทุกวันนี้รับประทานยาโพลีคทุกวัน และไปตรวจหาค่าความเข้มข้นของเลือด (Hct) ทุกปี ได้ค่า Hct อยู่ที่ 35-39%

ก แสดงว่าคุณเป็นพาหะชนิดแอลฟา (α -thal trait) ด้วยแต่จะไม่สามารถตรวจพาหะชนิดนี้ได้จากการตรวจ Hb type ต้องตรวจโดยวิธี PCR for α -thalassemia เพราะลูกเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียกลุ่มแอลฟา (α -thalassemia disease) ชนิด Hb H disease ได้รับยีนชนิดแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 (α -thal 1) และ แอลฟาธาลัสซีเมีย 2 (α -thal 2) จากคุณและสามีตามลำดับ ถ้าอยากทราบว่าคุณและสามีเป็นพาหะชนิด α -thal 1 หรือ α -thal 2 ต้องตรวจ PCR ครับ

? แล้ววิธีการตรวจแบบ PCR ตรวจได้ที่ไหนคะ รพ.ทั่วไปได้หรือเปล่า แล้วทำไมตอนตั้งครรภ์ถึงตรวจไม่พบ ดิฉันไม่ได้เตรียมใจไว้เลยว่าลูกจะเป็นธาลัสซีเมีย เพราะตรวจตั้งครรภ์แล้วไม่ผิดปกติใดๆแล้วบุตรคนต่อไปล่ะคะควรจะทำอย่างไรควรตรวจน้ำคร่ำเพื่อดูว่าเป็นธาลัสซีเมียด้วยหรือไม่

ก ต้องตรวจยืนยัน Hb type ของลูกก่อนว่าเป็น Hb H แน่หรือไม่ ถ้าเป็นก็ตรวจ PCR ของคุณและสามี ที่รพ.ศูนย์ หรือรพ.มหาวิทยาลัยว่าเป็นพาหะ α -thal 1 หรือ α -thal 2 แล้วถึงคำนวณอัตราเสี่ยงว่าลูกคนต่อไปจะมีโอกาสเป็นโรคเท่าใด เช่นถ้าพ่อเป็นพาหะ α -thal 1 แม่เป็นพาหะ α -thal 2 โอกาสมีลูกเป็น Hb H disease 25%, เป็นพาหะ α -thal 1 เท่ากับ 25%, เป็นพาหะ α -thal 2 เท่ากับ 25% และ ปกติ 25% เมื่อสามีภรรยารู้ว่าตัวเองเป็นคู่เสี่ยงของการมีลูกเป็นโรค Hb H disease จะได้รับคำปรึกษาจากแพทย์ซึ่งโดยทั่วไปจะไม่ตรวจน้ำคร่ำเพื่อดูว่าเป็นธาลัสซีเมียเนื่องเป็นโรคที่ไม่มีอาการรุนแรงครับ

? ขอความรู้เพิ่มเติม สำหรับ Hb H disease จะมีผลต่อรูปร่าง หน้าตา ความสูง และพัฒนาการหรือไม่ และเรื่องเกี่ยวกับอัตราการโตของม้ามขึ้นอยู่กับอะไรคะ และทำไมคุณหมอถึงให้น้องรับประทานจำพวกเครื่องในสัตว์ได้แทนที่จะงดเหมือนที่ที่เคยเข้าใจว่ามีธาตุเหล็กสูง ไม่ควรรับประทานเพราะร่างกายมีเยอะอยู่แล้ว แต่ให้ทานได้เหมือนกับเด็กปกติทั่วไปล่ะคะ ขอคำแนะนำเพิ่มเติมด้วยคะ

ก Hb H disease จะซีดไม่มาก เวลาใช้หรือติดเชื้อมีซีดลงอาจจำเป็นต้องได้รับเลือด โดยทั่วไปจะไม่มีเหล็กเกิน จึงรับประทานอาหารจำพวกเครื่องในสัตว์ได้ แต่ถ้าได้รับเลือดจำนวนมากว่า 10-15 ครั้งขึ้นไปอาจจะมีเหล็กเกินจึงควรตรวจวัดธาตุเหล็ก (ตรวจเฟอร์ไรติน) ว่ามีระดับเท่าไรถ้าเหล็กเกินหรือเฟอร์ไรติน (serum ferritin) มากกว่า 1,000 นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร (ng/mL) ถึงจะให้ยาขับเหล็ก ส่วนการรับประทานอาหารที่มีธาตุเหล็กเช่นตับ สามารถรับประทานได้บ้างครับ ผู้ป่วย Hb H disease ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง เจริญเติบโตใกล้เคียงปกติครับ หากอ่านความรู้เพิ่มเติมที่ www.thalassemia.or.th

? ได้ไปตรวจเลือดของลูกชายและผลเลือดเป็นดังนี้คะ

CBC:

Rbc 6.22 million/cu.mm, Hb 10.4 g%, Hct 35.1%,
 MCV 56.4 fL, MCH 16.7 pg, MCHC 29.5 g/dl,
 RDW 21.2 %, WBC 9,100 /cu.mm.,
 Platelet Count 416,000 / cu.mm.

Others: Hypochromia 2+, Microcytosis 1+,

Target cell Few, Polychromasia Few

Hb typing: Hb A₂ F A Bart's; A₂ = 1.2 %, A = 39.1 %,
 Bart's = 13.6 %, F = 25.4%

Reticulocyte count 5.0%

Interpretation Hb H disease

ก สรุปผลเลือดลูกชายคุณเป็น Hb H disease ครับ

? แสดงว่าต้องมีคนหนึ่งเป็นพาหะ α -thal 1 และคนหนึ่งเป็นพาหะ α -thal 2 ใช่มั๊ยคะ รบกวนถามต่อ ทำไมตอนตั้งครรภ์ถึงไม่มีการตรวจโดยวิธี PCR for α -thalassemia ไปเลยละคะ เพราะตอนนั้นดิฉันตรวจแค่เบื้องต้นและ Hb type แต่ไม่พบว่า เป็นพาหะ ดิฉันจะได้ทราบโอกาสเสี่ยงที่จะเกิดลูกเป็นธาลัสซีเมีย เพื่อยุติการตั้งครรภ์ หรือว่าพาหะที่ดิฉันเป็นนั้น เป็นชนิดที่ไม่เจอพาหะกลุ่มอื่นแล้ว โอกาสที่ลูกจะเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดที่มีอาการไม่รุนแรง จึงไม่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ ถ้าอย่างนั้น ถ้าลูกไม่แสดงอาการซีดเมื่อใช้ขึ้นสูงตอนนั้นดิฉันก็ไม่มีโอกาสรู้โดยซิคะว่านี่เองเป็นโรคธาลัสซีเมีย



Q ถูกต้องแล้วครับ คนใดคนหนึ่งต้องเป็นพาหะ α -thal 1 อีกคนเป็น α -thal 2 ครับ โรค Hb H disease จะมีอาการไม่รุนแรงไม่เป็นข้อบ่งชี้ในการยุติการตั้งครรภ์ การตรวจ Hb type ผลปกติแต่ถ้ามีค่า MCV ต่ำกว่าปกติ (< 80 fL) อาจเป็นพาหะของ α -thal 1 ต้องตรวจต่อโดยวิธี PCR ซึ่งโรงพยาบาลทั่วไปไม่สามารถทำได้ครับ ส่วนผู้ที่ เป็นพาหะ α -thal 2 ผลการตรวจ Hb type และ MCV จะปกติ ต้องตรวจ PCR อย่างเดียวโดยทั่วไปจะส่งตรวจเมื่อในครอบครัวมีประวัติเป็นโรค Hb H disease หรือคู่แต่งงานที่คนใดคนหนึ่งเป็นพาหะ α -thal 1 ครับ



ขอบคุณคุณหมอบอกมา



ยินดีตอบปัญหาครับและขอให้ลูกชายมีสุขภาพแข็งแรงครับ

นพ. กิตติ ต่อจรัส

เรียน นพ. กิตติ ที่นับถือ



ลูกสาวเป็นเบต้าธาลัสซีเมียคะ แต่อีกโรงพยาบาล บอกว่าเป็นแอลฟา ควรตรวจซ้ำอีกทีไหมคะ การรักษาแตกต่างกันอย่างไร ระหว่างเบต้ากับแอลฟาคะ



แนะนำให้ตรวจใหม่ว่าเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียหรือเป็นพาหะ การรักษาอาจจะต่างกันตามชนิดของโรค



ตอนนี้ น้อง (ลูกสาว) เติมเลือดประมาณเดือนครั้งต่อครั้ง เราควรไปตรวจช่วงไหนถึงจะได้ผลเลือดที่ชัดเจน และเด็กควรมีอายุประมาณเท่าไรคะ ตอนนี้ น้องจะ 2 ขวบ แล้วคะ ผลเลือดจะคงที่รึยังคะ ขอขอบคุณ คุณหมอบอกมา



ถ้าเต็มเลือดทุกเดือนครั้งน่าจะ เป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียครับ ขอผลเลือดเดิมของผู้ป่วย และควรเจาะเลือดพ่อและแม่ตรวจ Hb type ว่าเป็นพาหะชนิดไหน การตรวจเลือดใหม่ของผู้ป่วยขณะนี้ จะแปรผลยากต้องมีผลเลือดของพ่อแม่มาประกอบครับ ส่งผลมาที่ kittitcr@gmail.com

นพ. กิตติ ต่อจรัส

Homozygous Hb E

เรียน นพ. กิตติ ที่นับถือ



ดิฉันเป็น Homozygous Hb E without α -thalassemia or β^0 thal/Hb E disease คะ ระดับความรุนแรงขนาดไหนแล้วต้องดูแลตัวเองยังไงคะ ขอคุณนคะ

กันยายน-ธันวาคม พ.ศ. 2554



คนปกติมี ฮีโมโกลบิน (Hb) ซึ่งเป็นส่วนประกอบที่อยู่ในเม็ดเลือดแดงเป็นชนิดเอ หรือเขียนเป็น Hb A ภาวะฮีโมซัยกัสฮีโมโกลบินดี (Homozygous Hb E) เป็นภาวะฮีโมโกลบินผิดปกติ มีอุบัติการณ์สูงในประเทศไทยไม่ถือเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย ผู้ที่เป็นฮีโมซัยกัสฮีโมโกลบินดี แสดงว่าต้องได้รับ ยีน Hb E มาจากพ่อและแม่ (เรียกฮีโมซัยกัสเพราะได้รับยีนที่เหมือนกันมาอยู่ในคนๆ เดียวกัน (homozygous) ในที่นี้คือ ยีนฮีโมโกลบินดี 2 ยีน) ระดับความรุนแรงสามารถดูได้จากความเข้มข้นของเลือด (Hb) ซึ่ง Homozygous Hb E มีขีดเล็กน้อย Hb ประมาณ 10-11 g/dL ไม่มีม้ามโต ไม่มีตับโต หน้าตาไม่เปลี่ยน คำว่า without α -thalassemia or β^0 thal/Hb E disease หมายถึงผลการตรวจไม่พบแอลฟาธาลัสซีเมีย (α -thalassemia) และไม่พบโรคเบต้าธาลัสซีเมีย/ฮีโมโกลบินดี (β^0 thal/Hb E disease) ร่วมด้วย



การดูแลตัวเองของผู้ที่เป็น Homozygous Hb E คือ การดูแลสุขภาพเหมือนคนปกติ ไม่ต้องรักษา ไม่ต้องรับประทานยาโพลิค แต่เวลาจะแต่งงานต้องตรวจเช็คว่าที่สามีว่าเป็นพาหะของเบต้าธาลัสซีเมียหรือไม่ ถ้าเป็นพาหะดังกล่าวจะมีโอกาส 50% มีลูกเป็นโรคเบต้าธาลัสซีเมีย/ฮีโมโกลบินดี (β -thal/Hb E disease) และอีก 50% จะมีโอกาสมีลูกเป็นพาหะของฮีโมโกลบินดี (Hb E trait) ครับ

นพ. กิตติ ต่อจรัส

สอบถามเรื่องตัดถุงน้ำดี

สวัสดีคะคุณหมอ



รบกวนสอบถามคะ ดิฉันเป็นโรคธาลัสซีเมียขณะนี้ อายุ 32 ปี ได้ตัดถุงน้ำดีออกไปได้ประมาณ 2 เดือน มีอาการปวดท้อง จุก รู้สึกปวดท้องเหมือนอยากถ่ายแต่ไม่ถ่ายจะมีอาการบ่อยครั้งหลังทานอาหาร บางครั้งมีอาการคลื่นไส้ด้วย ไม่ทราบว่าเป็นผลข้างเคียงจากการตัดถุงน้ำดีออกไปไหมคะ มีอาการบ่อยครั้งได้ประมาณ 1 เดือน



ที่กล่าวมาเป็นอาการแทรกซ้อนของการตัดถุงน้ำดีครับ การที่ร่างกายไม่มีน้ำดีจะทำให้การย่อยอาหารประเภทไขมันย่อยลำบาก มีอาการท้องอืด แน่นท้อง ดังนั้นจึงควรหลีกเลี่ยงอาหารประเภทที่มีไขมันทั้งหลายครับ อาจจะต้องรับประทานยาช่วยย่อยเช่น แอร์เอ็กซ์ (Air-X)



อยากเรียนถามว่า คนที่เป็นธาลัสซีเมียแต่ได้ผ่าตัดนี้ในถุงน้ำดีแล้ว รับประทานโอเมก้า 3 ได้หรือเปล่านั้น



? แต่ระดับ ferritin ยังลดลงไม่มากเลยคะ

ก การให้ยาฉีดเต็สเฟอรัรด์ร่วมกับแอลวัน จะช่วยลดระดับเฟอร์ริตินได้ดี อาจต้องใช้เวลาก่อสักระยะครับแล้วติดตามผลเฟอร์ริตินเพื่อปรับขนาดยา

? แล้วถ้าดิฉันอยากเข้าร่วมชมรมธาลัสซีเมียจะต้องปฏิบัติอย่างไร

ก ชมรมฯ สมัครง่ายได้ที่ รพ.ที่ท่านรักษา ปัจจุบันเท่าที่ทราบมีชมรมของ รพ.จุฬา ศิริราช รามา พระมงกุฎเกล้า ขอนแก่น พิษณุตร ส่วนชมรมผู้ช่วยผู้ปกครองธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย เป็นแฟนคลับของ facebook ที่ www.facebook.com/thalassemiaclubofthailand ครับ

นพ. กิตติ ต่อจรัส

? สวัสดีครับ คุณหมอ
อยากทราบว่า ยา GPO-L-ONE ซื้อได้ที่ไหนบ้างครับ

ก ชื่อที่โรงพยาบาลของรัฐบาลและต้องแพทย์เป็นผู้สั่งครับ
นพ. กิตติ ต่อจรัส

? ถูกได้รับยาขับเหล็กสองครั้งแล้ว การได้รับยาขับเหล็กมีอันตรายหรือไม่ครับ ยาขับเหล็กแบบฉีดเข้าเส้น กับแบบเม็ดมีคุณสมบัติ ข้อดีข้อบกพร่องแตกต่างกันอย่างไรครับ ผู้ปกครองสามารถซื้อมาให้น้องรับประทานเองเป็นประจำได้หรือไม่ครับ

ก เริ่มต้นจะให้ยาฉีดก่อนซึ่งปลอดภัยกว่ายารับประทานซึ่งมีข้อแทรกซ้อนมากกว่า ควรอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับยาขับเหล็กในจุลสารหรือที่ www.thalassemia.or.th หรือปรึกษาแพทย์ที่ดูแลครับ

ขอทราบค่า Ferritin

? สวัสดีคะคุณหมอ
ดิฉันเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียคะได้รับยาขับธาตุเหล็กเป็นประจำ ไปรับเลือดที่โรงพยาบาลมาคราวนี้ เช็กระดับ ธาตุเหล็ก (ferritin) ครั้งที่แล้ว 585 ng/ml ครั้งนี้เหลือแค่ 321 ng/ml ถือว่าดีเลยรึเปล่านะ

ก ดีแล้วครับค่า ferritin ต่ำกว่า 500 ng/ml ถือว่าได้รับยาขับเหล็กอย่างสม่ำเสมอ ขอเป็นกำลังใจให้ ยาธาตุเหล็กที่ควรรับประทานที่ควรได้รับเลือดสม่ำเสมอและควรปรึกษาแพทย์เพื่อปรับขนาดยานะครับ

นพ. กิตติ ต่อจรัส

การดูแลสุขภาพทั่วไป

? เรียน คุณหมอนับถือ
ถ้าผู้ป่วยธาลัสซีเมียมีอาการแน่นหน้าอกสาเหตุเพราะอะไร แล้วจะเป็นอันตรายไหมคะ

ก สาเหตุอาจมาจากภาวะซีดมากทำให้เหนื่อย หายใจไม่ทัน แน่นหน้าอก หรือจากหัวใจโตเป็นต้น ควรไปตรวจจะครับ ถ้าปล่อยทิ้งไว้อาจจะซีดมาก เหนื่อย หัวใจล้มเหลว เป็นอันตรายถึงชีวิตได้

? ลูกสาวเป็นเบต้าธาลัสซีเมียคือ อยากได้ข้อมูลการดูแลตัวเองนะคะ

ก ดูแลสุขภาพเหมือนเด็กปกติทั่วไป งดอาหารที่มีธาตุเหล็กงอกออกกำลังกายหักโหม หลีกเลี่ยงอาหารที่ทำให้ฟันผุเช่นลูกอม เมื่อไม่สบายก็ต้องรีบมาพบแพทย์เพราะจะซีดลง เป็นต้น

? อาหารต้มจืดใส่เครื่องยาจีน จะมีธาตุเหล็กสูงหรือไม่คะ เพราะแม่ทำให้รับประทานบ่อยคะ

ก คิดว่าไม่น่าจะมีธาตุเหล็กมาก จนทำให้เกิดภาวะเหล็กเกิน สาเหตุเหล็กเกินในโรคธาลัสซีเมียส่วนใหญ่มีสาเหตุจากการให้เลือดเนื่องจากเลือด 1 ถุงมีธาตุเหล็ก 200 มิลลิกรัม เหล็กเข้าไปอยู่ในร่างกายแล้วออกไม่ได้ ต้องให้ยาขับเหล็ก แต่จากการรับประทานอาหารที่มีธาตุเหล็กมีผลทำให้เหล็กเกินไม่มากเมื่อเทียบกับได้รับจากเลือด

? มีคนบอกว่ารับประทานขมิ้นชันแล้วจะทำให้อายุเม็ดเลือดแดงยาวขึ้นจริงรึเปล่านะคุณหมอ

ก ขมิ้นชันเป็นสารต้านอนุมูลอิสระอาจจะช่วยทำให้เม็ดเลือดแดงแตกน้อยลงได้ในกลุ่มที่มีอาการรุนแรงน้อย สำหรับผู้ที่มีอาการรุนแรงปานกลางถึงมาก ต้องได้รับเลือดทุก 1-2 เดือน จะไม่ช่วยอะไรมาก

? สวัสดีอีกครั้งคะ ยิงเข้ามาถามก็ยิ่งได้ความรู้จากเว็บนี้มากขึ้น วันนี้มีข้อสงสัยอีกแล้วคะ อยากจะทราบว่า ขณะที่ยังเม็ดเลือด ทำไม่ถึงมีอาการแพ้เลือดคะ คือ มีไข้ หนาวสั่นคะ ถ้ารับประทานยาพารา แล้วเช็ดตัว แล้วพัก 2-3 ชั่วโมงก็จะดีขึ้น จึงอยากทราบว่าทำไมถึงเป็นแบบนี้คะ เพราะรับเลือดบ่อยรึเปล่า และมีวิธีแก้ไขรึเปล่านะ แล้วต้องทำอย่างไร

ก ถูกต้องแล้วครับเป็นอาการแพ้เลือด สาเหตุจากได้เลือดบ่อย บ้างกันโดยใช้เลือดที่กรองเม็ดเลือดขาวออกแล้ว (LPRC, LDPRC) ครับ ควรต้องปรึกษาแพทย์ ที่ดูแลนะครับ ผู้ที่มีประวัติ



แพ้เลือด ควรรับประทานยาลดไข้ (พาราเซตามอล) และยาแก้แพ้ (คลอแรมเฟนิลโคล) ทุกครั้งก่อนให้เลือดครับ

? ยาโฟลิก ช่วยสร้างเม็ดเลือดแดงจริงหรือเปล่าครับ ชื่อให้ผู้ช่วยรับประทานได้หรือไม่ครับ

A ยาโฟลิกช่วยสร้างเม็ดเลือดแดง แต่ไม่ทำให้เรื่องซีดดีขึ้น รับประทานวันละ 1 เม็ดเพียงพอแล้วครับ

? ยานี้หาซื้อได้จากที่ไหนครับ การช่วยสร้างเม็ดเลือดแดง จะช่วยรักษาระดับเลือดของน้องได้ใช้หรือไม่ครับ

A ยาโฟลิก มีในโรงพยาบาลทุกที่ หรือร้านขายยาบอกว่าซื้อยาโฟลิก (folic acid)

การสมัครสมาชิกจุลสารฯ

? สวัสดีค่ะคุณหมอ
อยากสมัครสมาชิกจุลสารฯ ต้องทำอะไรคะ แล้วส่งไปที่ไหนคะ

A เข้าไปที่เว็บไซต์ www.thalassaemia.or.th แล้ว download ใบสมัครครับ หรือกรอกข้อมูลการสมัครสมาชิกจากแบบฟอร์มใบสมัครในหน้าสุดท้ายของจุลสารฯ ในใบสมัครมีที่อยู่ให้ส่งมาที่ นพ.กิตติ ต่อจรัส หน่วยโลหิตวิทยา กองกุมารเวชกรรม รพ.พระมงกุฎเกล้า กรุงเทพฯ 10400 ช่วยส่งแสดมปี 5 บาท จำนวน 3 ดวงมาด้วยครับสำหรับเป็นค่าส่งวารสารฯ ไปให้ที่บ้าน แค่นี้ก็ได้เป็นสมาชิก 1 ปีครับ จะได้วารสารฯ 3 เล่มต่อปีฟรีครับ

นพ. กิตติ ต่อจรัส

บทความจากเพื่อนสมาชิกฯ

นุชจรี ชิวเกษมกุล ผู้ป่วยธาลัสซีเมียโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

นุชจรี ชิวเกษมกุล เป็นผู้ป่วยโรคเลือดจางธาลัสซีเมีย เป็นตั้งแต่เกิด แต่มาทราบว่าตนอายุ 2 ขวบ เนื่องจากซีด ตัวเหลือง จนต้องไปพบแพทย์ หลังเจาะเลือดตรวจจึงทราบว่าป่วยเป็นโรคเลือดจางธาลัสซีเมีย เกิดจากกรรมพันธุ์ คุณพ่อและคุณแม่มีพาหะ จึงมาตกที่ลูก พอทราบว่าตนเป็นโรคเลือดจางก็ได้รับการตรวจตามแพทย์นัดอย่างสม่ำเสมอโดยตลอดด้วยการรับเลือดเข้าตัว ทานยาตามแพทย์สั่งรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช เนื่องจากมีแพทย์เฉพาะทาง

ตอนหลังย้ายมาอยู่แถวบางกะปิ จึงต้องย้ายที่รักษา มาโรงพยาบาลเด็ก เนื่องจากใกล้บ้านหน่อยหนึ่ง (รีบัว) บางทีก็เมื่อที่ต้องนอนให้เลือด ครั้งละนานๆ 4-6 ชั่วโมง ช่วงที่รักษาที่โรงพยาบาลเด็ก เคยปรึกษากับคุณหมอเรื่องมีม้ามโต อยากจะตัดม้ามเพราะว่ามันเริ่มโตขึ้นเรื่อยๆ เวลาที่ม้ามขยายตัว จะปวดท้องมากๆ จนอยากตัดทิ้ง จึงได้ปรึกษากับคุณหมอ แต่ว่าสมัยก่อนต้องช่วยที่บ้านขายไข่ กัวยืดๆ เป็นกึ่งๆ เลยหาเวลาว่างที่จะไปผ่าตัดไม่ได้ เลยไม่ได้ตัดม้าม เท่าทุกวันนี้ (ผู้ป่วยธาลัสซีเมียปกติจะ ซีด ตัวเหลือง ตาเหลือง มีม้ามโต)

พออายุได้ 20 ปี จึงได้ย้ายมารักษาต่อที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เนื่องจากว่าอายุเกินที่จะอยู่โรงพยาบาลเด็กแล้ว หลังจากมารักษาที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ ได้ไม่นานก็ได้พบแพทย์เฉพาะทางซึ่ง คุณหมอที่ดีมากๆ เข้าใจผู้ป่วย ฟังความรู้สึก และเห็นใจผู้ป่วยเปรียบเสมือนมีคุณแม่อีกคน ช่วงที่มารักษาที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ เวลาที่คุณหมอลงให้เลือด 2 ดวง ก็จะไม่ค่อยปวดเลย คุณหมอก็ไม่ว่าอะไร เพราะเข้าใจคนไข้ว่าคงจะเมื่อยที่ต้องนอนให้เลือดนานๆ และได้แนะนำให้รู้จักการขับธาตุเหล็ก เพราะว่ามีผู้ป่วย

ธาลัสซีเมียมีภาวะเหล็กเกิน ถ้าไม่ขับธาตุเหล็กออก จะทำให้เหล็กไปสะสมตามอวัยวะต่างๆ เช่น ตับ ม้าม หัวใจ ทำให้มีโรคต่างๆ ตามมาได้ง่าย หลังจากได้รับการขับธาตุเหล็กโดยไปนอนค้างที่โรงพยาบาลครั้งละ 7 วัน ทุกเดือน รักษาประมาณปีกว่าๆ ก็ได้หันมาให้ยาขับเหล็กด้วยตัวเอง โดยการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ก่อนทำเองก็ต้องเรียนรู้วิธีจากพยาบาลที่เชี่ยวชาญก่อนคะ พอไม่นานเริ่มมีการพัฒนาขับธาตุเหล็กเป็นแบบรับประทาน จึงได้เปลี่ยนจากยาฉีดมาเป็นยาทานจนทุกวันนี้ มีอยู่ช่วงหนึ่ง เกิดอาการปวดท้องมากจนทนไม่ไหว เลยได้แอดมิท (เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล) เช็กซเรย์ จึงทราบว่าเนื้อม้ามได้ปล่อยลงส่วนหนึ่ง (ซึ่งเล็กมาก) จึงทำให้เกิดอาการปวดท้อง คุณหมอบอกว่าเลือดในร่างกายไม่พอทำให้ม้ามต้องทำงานหนักและปล่อยคุณหมอมองไม่เห็นนำให้ตัดม้าม เพราะว่ามีม้ามช่วยต้านทานโรค หากตัดทิ้ง ทำให้มีโรคแทรกซ้อนได้ง่าย จึงไม่ได้ตัด ตอนหลังมาเลยไม่กล้าที่จะให้เลือดดูทีเดียว

ทุกวันนี้จึงได้รับเลือดครั้งละ 2 ดวงมาโดยตลอด หลังจากได้รับเลือดมากขึ้น ประกอบกับทานยาขับธาตุเหล็ก ม้ามจึงเริ่มเล็กลง สุขภาพจึงดีขึ้นมาก ทุกวันนี้ยังคงรักษาที่ รพ.จุฬาลงกรณ์ และได้ทำงานให้กับชมรมธาลัสซีเมียโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่คุณหมोजัดตั้งขึ้นได้รู้จักคนมากขึ้น มีเพื่อนเยอะขึ้น ได้แลกเปลี่ยนความรู้ให้กันช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ทำให้มีความรู้มากขึ้นมีโอกาสได้ช่วยเหลือผู้อื่น

ปัจจุบันนี้ชีวิตดีขึ้น กว่าเมื่อก่อนมาก ด้วยการรักษาที่พัฒนาขึ้น โรคเลือดจางธาลัสซีเมีย เป็นโรคที่รักษาไม่หาย แต่สามารถอยู่ได้จนแก่เฒ่า เพียงแค่ดูแลตัวเองดี พบหมอบ่อยสม่ำเสมอ