



สารจากเพื่อนสมาชิก : คำถามคำตอบ

รศ. นพ.กิตติ ต่อจรัส

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

ตรวจ PCR เพิ่มเติมเพื่อวินิจฉัยธาลัสซีเมีย

A

เรียน รศ. นพ.กิตติ ต่อจรัส

สวัสดีค่ะคุณหมอ ดิฉันได้ไปตรวจเลือดคัดกรองโรคธาลัสซีเมียและได้ตรวจไปถึงระดับหาชนิดของฮีโมโกลบิน(Hb typing) ด้วยค่ะ ได้ผลเลือดดังนี้

การตรวจ (หน่วย)	ดิฉัน	สามี	ค่าปกติ
Hb type	A ₂ A	A ₂ A H?	A ₂ A
Hb (g/dL)	11.7	14.0	12.0-16.0
Hematocrit (%)	35.5	41.4	36.0-47.0
MCV (fL)	70.3	73.5	80-100
Hb A	97.4%	98.2%	97.5%
Hb A2	2.6%	1.8%	2.5-3.5%
Hb F	0.0%	0.0%	< 1 %
Interpretation	Normal Hemoglobin typing, not rule out alpha-thalassemia	Suspected Hemoglobin H disease	
Comment	ควรตรวจยืนยันในระดับยีน	ควรตรวจยืนยันในระดับยีน	

เคยปรึกษาคุณหมอแต่คุณหมอแนะนำให้ไปตรวจ PCR เพิ่มเติม แต่ดิฉันยังไม่ไปตรวจเพราะยังหาข้อมูลอยู่ว่าต้องไปตรวจที่ไหนได้ดิฉันกังวลมากเลยคะ คิดแต่เรื่อง นี่ดิฉันจึงอยากจะถามคุณหมอดังนี้คะ

1. การไปตรวจธาลัสซีเมีย PCR สามารถตรวจได้ที่โรงพยาบาลรัฐทั่วไปหรือที่โรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์เท่านั้นคะ
2. ถ้าสมมุติ ดิฉันเป็นพาหะ alpha-thalassemia 1 สามีเป็น Hb H ดิฉันจะสามารถมีลูกได้มั๊ย แล้วลูกของดิฉันจะเป็นโรคร้ายแรงมั๊ยคะ
3. ถ้าดิฉันสามารถมีลูกได้ดิฉันต้องเตรียมตัวอย่างไรบ้างคะ กรุณาตอบกลับ e-mail ดิฉันด้วยนะคะ ขอขอบพระคุณมากค่ะ

จาก ส.

?

เรียนคุณ ส. ที่นับถือ

ผลเลือดของสามียังไม่แน่ว่าเป็น Hb H เนื่องจากไม่ซีด เม็ดเลือดแดงขนาดเล็กไม่มากไม่มีลักษณะเม็ดเลือดแดงจากสเมียร์เลือดมาให้ดู การตรวจเลือดเพื่อวินิจฉัย โรค Hb H disease ประกอบด้วย

1. CBC ดู Hb, MCV, blood smear (ลักษณะเม็ดเลือดแดงจากสเมียร์เลือด)
2. Inclusion body (การตกตะกอนของโกลบินในเม็ดเลือดแดง โดยการย้อมพิเศษ)
3. Hb typing จะพบ Hb H
4. PCR สำหรับ alpha-thalassemia 1 และ alpha-thalassemia 2

สามีของคุณน่าจะตรวจ ข้อ 1-3 จาก รพ.เดิมที่ตรวจครั้งแรกได้ครับ ส่วนการตรวจ PCR สำหรับ alpha thalassemia 1 และ alpha thalassemia 2 สามารถตรวจได้ใน รพ.ศูนย์ และ รพ.โรงเรียนแพทย์ หรืออาจให้ส่งเลือดมาตรวจที่ lab ที่มีขีดความสามารถทำได้ รพ.ต่าง ๆ จะให้คำแนะนำได้ กรณีที่ยังกังวลแนะนำให้ตรวจ PCR ของคุณและสามีถ้าไม่มีข้อจำกัดใดๆ โอกาสเสี่ยงเป็นดังนี้

กรณีคุณเป็นพาหะ alpha-thalassemia 1 และสามีเป็น Hb H (มียีน alpha-thalassemia 1 และ alpha-thalassemia 2) ลูกมีโอกาส 25% เป็นพาหะ alpha-thalassemia 1, 25% เป็นพาหะ alpha-thalassemia 2, 25% เป็นโรค Hb H disease และ 25% เป็นโรค ฮีโมโกลบินบาร์ดไฮดรอฟล์ฟีทาลัส ซึ่งรุนแรงที่สุด ทารกจะเสียชีวิตหลังคลอด

การเตรียมตัวก่อนตั้งครรภ์จะต้องตรวจยืนยันว่าเป็นพาหะธาลัสซีเมียก่อนว่าเป็นแบบใด ถ้าสามีและภรรยาเป็นคู่เสี่ยงต่อการมีลูกเป็นโรคแล้วจึงวางแผนการวินิจฉัยทารกนครรค์ก่อนคลอด ถ้าผลการวินิจฉัยว่าเป็นโรคฮีโมโกลบินบาร์ดไฮดรอฟล์ฟีทาลัส ก็ต้องมาพิจารณาเรื่องการยุติการตั้งครรภ์อีกครั้ง

นพ.กิตติ

กังวลผลการตรวจกรองระหว่างตั้งครรภ์

? สวัสดิ์ค่ะคุณหมอ

หนูอยากปรึกษาเกี่ยวกับพาหะธาลัสซีเมียค่ะ หนูแต่งงานมาได้ 2 เดือนแล้วค่ะ แต่ยังไม่ได้คิดจะตั้งครรภ์ตอนนี้ค่ะ แค่อยากลองตรวจคัดกรองดู ปรากฏว่าค่า OF กับ DCIP ผลออกมา positive เจ้าหน้าที่จึงแนะนำให้สามีมาตรวจด้วย ซึ่งสามีเพิ่งจะเลิ่ดไปเมื่อวานค่ะ หนูเลยเจาะอีกครั้งเพื่อหา hemoglobin typing แต่กว่าจะทราบผลตั้งวันที่ 21 ก.พ. รู้สึกกังวลใจค่ะ เลยอยากปรึกษาคุณหมอบว่า ถ้าผลของสามี positive เหมือนกัน โอกาสที่ลูกจะเป็นโรคธาลัสซีเมียมีกี่ % ค่ะ (ซึ่งตอนนี้รู้ค่า MCV กับ MCH ของสามีต่ำเหมือนหนูเลย จากผล CBC นะคะ หนูเลยเครียดเล็กน้อยว่ามีโอกาสที่สามีจะ positive) เราสองคนจะสามารถมีบุตรได้หรือไม่คะขอบพระคุณคุณหมอมากค่ะ

ขอบพระคุณคุณหมอมากค่ะ

คุณ ช.

A เรียน คุณ ช. ที่นับถือ

ผลตรวจกรองของคุณ มี OF, DCIP positive, MCV ต่ำ, MCH ต่ำ แปลว่าอาจเป็นพาหะของแอลฟาธาลัสซีเมีย 1, พาหะของเบต้าธาลัสซีเมีย หรือ พาหะของฮีโมโกลบินอี ผลตรวจกรองของสามีคุณ มี MCV ต่ำ, MCH ต่ำ แปลว่าอาจเป็นพาหะของแอลฟาธาลัสซีเมีย 1, พาหะของเบต้าธาลัสซีเมีย หรือ พาหะของฮีโมโกลบินอี การที่จะมีบุตรเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียทั้งสามีและภรรยาจะต้องมียืนธาลัสซีเมีย (เป็นพาหะธาลัสซีเมีย) ที่อยู่ในกลุ่มเดียวกันเช่น

❶ สามีเป็นพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 และภรรยาเป็นพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 จะมีโอกาสมีลูกเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดโฮโมซัยกัสแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 หรือฮีโมโกลบินบาร์ทซ์ไฮดรอฟที่ฟีดลิส ร้อยละ 25

❷ สามีเป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมีย และภรรยาเป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมีย จะมีโอกาสมีลูกเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดโฮโมซัยกัสเบต้าธาลัสซีเมีย หรือเบต้าธาลัสซีเมียเมเจอร์ ร้อยละ 25

❸ สามีเป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมีย และภรรยาเป็นพาหะฮีโมโกลบินอี จะมีโอกาสมีลูกเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดเบต้าธาลัสซีเมีย/ฮีโมโกลบินอี ร้อยละ 25

ผมคิดว่าใจเย็นนะ ครอบรผลการตรวจยืนยันก่อนว่าคุณและสามีเป็นพาหะธาลัสซีเมียอยู่ในกลุ่มเดียวกันตามตัวอย่างข้างต้นหรือไม่ ถ้าใช่ก็มีวิธีป้องกันหลีกเลี่ยงที่จะไม่มีลูกเป็นโรคได้แต่ถ้าเป็นพาหะคนละกลุ่มเช่นสามีเป็นพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 และภรรยาเป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมียโอกาสที่ลูกจะเป็นพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 และพาหะเบต้าธาลัสซีเมียได้ร้อยละ 25 แต่ลูกไม่เป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียครับ

นพ.กิตติ

? สวัสดิ์ค่ะคุณหมอ

ช. ค่ะ ที่เคยปรึกษาเรื่องพาหะธาลัสซีเมีย ตอนนี้ผล typing ออกมาแล้วค่ะ เร็วกว่าที่รพ.แจ้ง 1 อาทิตย์ หนู แนบผลมาให้คุณหมอดูด้วยค่ะ สรุปเป็นพาหะชนิดเดียวกันทั้งสองคน อยากเรียนปรึกษาค่ะ ถ้านาคอตอยากตั้งครรภ์ต้องเตรียมตัวอย่างไรบ้างคะ โอกาสมีลูกเป็นธาลัสซีเมีย 25% หนูกังวลค่ะคุณหมอ รบกวนแนะนำด้วยค่ะ

ขอบคุณมากค่ะ

ช.

	ผลเลือดของคุณ	ผลเลือดของสามี
OF	positive	positive
DCIP	positive	positive
Hb	12.1	
Hct	37.1	
MCV	73.6	
MCH	24.0	
Hb Type	EA	EA
Hb A	62.8%	57.7%
Hb E	30.7%	30.7%
Hb F	0.5%	0.5%
Interpretation	Hemoglobin E trait, not rule out alpha-thalassemia	Hemoglobin E trait, not rule out alpha-thalassemia

A เรียนคุณ ช. ที่นับถือ

คุณและแฟนเป็นพาหะฮีโมโกลบินอี โอกาส 1/4 (25%) ปกติ 2/4 (50%) เป็นพาหะฮีโมโกลบินอี และ 1/4 (25%) เป็นโฮโมซัยกัสฮีโมโกลบินอี โฮโมซัยกัสฮีโมโกลบินอีเป็นภาวะ ฮีโมโกลบินผิดปกติ ไม่ถือเป็นโรคร้ายละเอียดอ่านเพิ่มเติมที่

☞ <http://www.thalassemia.or.th / magazine / 23-1 / tf-magazine-27-08.pdf>

☞ <http://www.thalassemia.or.th / magazine / 17-2 / tf-magazine-10-07.pdf>

คุณและแฟน สามารถดำเนินการตามการฝากครรภ์ตามปกติ ไม่ต้องทำอะไรเพิ่มเติมครับ

นพ.กิตติ



ขอบคุณมากค่ะคุณหมอสำหรับคำปรึกษา

หนูมีข้อสงสัยเพิ่มเติมดังนี้ค่ะ จากเอกสารที่คุณหมอแนบมาให้นั้น หนูมีข้อสงสัยค่ะ

- ❶ พาหะเบต้าธาลัสซีเมียและพาหะฮีโมโกลบินอี อยู่ในกลุ่มเดียวกันใช่ไหมคะ ซึ่งถ้าเป็นคอนสแตนต์สปริงจะน่ากลัวกว่าใช่ไหมคะ
- ❷ หนูและแฟนเป็นพาหะเบต้าอย่างเดียวกัน หรือเป็นพาหะฮีโมโกลบินอีด้วยคะ
- ❸ อยากทราบความหมายของผล Hb E trait: Not R/O alpha thal 2 trait ตรง Not R/O alpha คือ ไม่ใช่ alpha ใช่ไหมคะ ค่าไหนในใบผลเลือดที่ระบุว่าเป็น พาหะเบต้าธาลัสซีเมียคะ
- ❹ สุดท้ายค่ะ ความแม่นยำของแลปแต่ละ รพ. เท่ากันหรือไม่คะ หนูควรตรวจอีกครั้งใน รพ.รัฐบาลใหญ่ๆ ในกทม. อีกหรือไม่คะ

ขอบพระคุณมากค่ะ



ขอตอบดังนี้ครับ

- ❶ กลุ่มเบต้าธาลัสซีเมียประกอบด้วย
 - 1.1 พาหะได้แก่ พาหะเบต้าธาลัสซีเมีย (มียืนปกติและยืนเบต้าธาลัสซีเมีย)
 - 1.2 ฮีโมโกลบินผิดปกติได้แก่
 - 1.2.1 พาหะฮีโมโกลบินอี (มียืนปกติและยืนฮีโมโกลบินอี)
 - 1.2.2 โฮโมซัยกัสฮีโมโกลบินอี (มียืนฮีโมโกลบินอี 2 ยืน) ไม่จัดอยู่ในกลุ่มเป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียเพราะระดับความเข้มข้นของเลือดต่ำกว่าปกติเพียงเล็กน้อยหน้าตาไม่เปลี่ยน ดับไมโต ม้ามไมโต ไม่ต้องให้เลือด ไม่ต้องรับประทานยาโฟลิก ส่วนฮีโมโกลบินคอนสแตนต์สปริง อยู่ในกลุ่มแอลฟาธาลัสซีเมีย ไม่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเบต้าธาลัสซีเมีย ถ้าต้องแต่งงานกับพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 ถึงจะมีโอกาสมีบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมีย
- ❷ คุณและแฟนเป็นพาหะฮีโมโกลบินอี ไม่ได้เป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมียครับ
- ❸ คำว่า Not R/O alpha thal 2 trait เป็นภาษาทางแพทย์ และห้องปฏิบัติการใช้ หมายถึงไม่สามารถแยกการวินิจฉัยพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 2 ได้เนื่องจากข้อจำกัดของการตรวจชนิดของฮีโมโกลบิน (hemoglobin type) กรณีนี้ถ้าต้องการรู้ต้องตรวจ

ระดับโมเลกุล (PCR for alpha thalassemia 2) ซึ่งไม่จำเป็นเพราะไม่เกี่ยวข้องกับฮีโมโกลบินอี ส่วนค่าที่จะบอกว่าเป็นพาหะของเบต้าธาลัสซีเมียดูจาก ค่า HbA₂ ถ้ามากกว่า 4% จึงวินิจฉัยเป็นพาหะเบต้าธาลัสซีเมีย ของคุณไม่เป็นครับ

❹ ความแม่นยำของ lab มีมาตรฐานเหมือนกันไม่จำเป็นต้องตรวจซ้ำครับเนื่องจากมีความหลากหลายของธาลัสซีเมียและฮีโมโกลบินผิดปกติ ในประเทศไทยมีอุบัติการณ์สูงถึง 35% ลองเข้าไปอ่านหนังสือสารานุกรมเกี่ยวกับธาลัสซีเมียที่

📍 www.thalassemia.or.th

นพ.กิตติ



ค่ะคุณหมอ หนูคงต้องอ่านเรื่องธาลัสซีเมียให้เข้าใจกว่านี้ หนูเป็นพาหะฮีโมโกลบินอี ไม่ใช่พาหะเบต้าธาลัสซีเมีย เข้าใจผิดมาตลอดที่ผล OF ขึ้นว่า positive ว่าตัวเองเป็นพาหะธาลัสซีเมีย แต่ประวัติครอบครัวทางแม่ของหนู ส่วนใหญ่เป็นพาหะกันหมดเลยคะ แต่ตัวแม่หนูเองไม่เคยตรวจคัดกรองนะคะ แต่พอผลหนูออกมาแบบนี้คิดว่าแม่อาจจะจะเป็นพาหะด้วยแน่เลยคะ

ขอบคุณมากค่ะคุณหมอ

Hb H กินน้ำมันปลา



รบกวนสอบถามค่ะ ลูกเป็น Hb H กินน้ำมันปลา ที่เป็นวิตามินรวมได้หรือไม่คะที่เป็นขวดเช่น เบนซีไซรับ ค่ะ ลูกไม่ค่อยทานอาหาร จึงอยากให้กินวิตามินเสริม สัก 1-2 ขวดคะ

ขอบพระคุณค่ะ



ส่วนประกอบในเบนซีไซรับได้แก่ Docosahexaenoic acid (DHA) 70%, L-Glutamic acid, Vitamin A, D, E, B1, B2, B3, B6 and B12 ตามสรรพคุณที่กล่าวอ้างจะบำรุงระบบประสาท และมีวิตามินรวม ไม่มีธาตุเหล็กสามารถรับประทานได้ แต่คิดว่าไม่จำเป็น ควรรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่จะดีกว่าและออกกำลังกายที่ไม่หักโหมให้สม่ำเสมอ เช่น ว่ายน้ำ เมื่อลูกเหนื่อยจะรับประทานได้มากขึ้นครับ

นพ.กิตติ

โฮโมซัยกัสฮีโมโกลบินอี กับผ่าตัดอะดินอย์



รบกวนช่วยตรวจผลให้หน่อยค่ะ เคยตรวจชนิดของธาลัสซีเมียผลว่าเป็น Hb EE แต่วันนี้หมอตตรวจ CBC บอกว่าไม่น่าจะใช่เนื่องจากมี เลข 2+ หลายตัว (ไม่ใช่หมอลือดคะ) ควรตรวจใหม่หรือเปล่านั้น น้องตัวเล็ก เพิ่งผ่าตัดอะดินอย์มา 10 กว่าวัน กลัวมีผลกับโรคคะ



เคยเป็น โฮโมซัยกัสฮีโมโกลบินอี หรือ Homozygous Hb E (EE) จากการตรวจ Hb typing ไม่จำเป็นต้องตรวจซ้ำเพราะผลจะไม่เปลี่ยนแปลง แต่อาจจะมีขีดจากขาดธาตุเหล็กร่วมด้วยซึ่งจะมีผลเลือดตามที่ส่งมาให้ควรตรวจระดับธาตุเหล็กถ้ามีขาดธาตุเหล็กร่วมด้วยรักษาโดยรับประทานยาธาตุเหล็กเรื่องขีดจะดีขึ้นค่าที่เป็น 2+ จะเปลี่ยนเป็น 1+ ครับ ทั้งโฮโมซัยกัสฮีโมโกลบินอีและขีดจากขาดธาตุเหล็กไม่มีผลต่อการรักษาอะดินอย์ ครับ

น.พ.กิตติ

รับประทานยาสำหรับผู้บริจาคเลือด



ขอสอบถามหน่อยนะคะ หนูเป็นพาหะธาลัสซีเมีย ยาที่เอาไว้ให้คนบริจาคเลือดกิน แต่หนูไม่ได้บริจาคแต่สามารถกินได้ไหมคะ จะกินเพื่อบำรุงเลือดนะคะ รบกวนตอบด้วยนะคะ ขอขอบคุณคะ



ปกติผู้บริจาคโลหิตจะได้รับยาบำรุงเลือดหรือยาธาตุเหล็กรับประทานวันละ 1 เม็ดเนื่องจากเป็นการทดแทนเลือดที่เราบริจาคซึ่งจะเสียไปประมาณ 250-300 มิลลิกรัม ในกรณีที่ผู้ถามเป็นพาหะของธาลัสซีเมียและไม่ได้ไปบริจาคโลหิตแต่ไปรับประทานยาบำรุงเลือด (ยาธาตุเหล็ก) แนะนำว่าไม่ควรรับประทานเพราะเราไม่ได้เสียเลือดในการบริจาคโลหิต ปกติพาหะธาลัสซีเมียจะซีดเล็กน้อยไม่จำเป็นต้องรับประทานยาบำรุงเลือดเช่น ยาธาตุเหล็ก หรือ ยาโฟลิก ยกเว้นเรามีสาเหตุที่ทำให้ขาดธาตุเหล็กเช่นเสียเลือดไปทางประจำเดือนมากและผลการตรวจเลือดยืนยันว่าขาดธาตุเหล็กร่วมด้วยกรณีเช่นนี้ต้องรับประทานยาธาตุเหล็กและรักษาสาเหตุของการมีประจำเดือนมากเมื่อรักษาหายแล้วจึงหยุดรับประทานยาธาตุเหล็ก

พาหะธาลัสซีเมียบริจาคเลือดได้หรือไม่



ผมเป็นนักศึกษาวิชาทหาร (รต.) ปี 2 มีหน่วยแพทย์เคลื่อนที่มารับบริจาคโลหิตที่โรงเรียน แต่ผมเป็นพาหะธาลัสซีเมีย ผมจะบริจาคโลหิตได้หรือไม่และผู้รับเลือดของผมจะเป็นพาหะที่ติดจากผมได้หรือไม่ครับ



ผู้ที่เป็นพาหะจะเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงเช่นสามารถเรียนและฝึก รด.ได้เหมือนคนปกติเนื่องจากพาหะของธาลัสซีเมียและฮีโมโกลบินผิดปกติในประเทศไทยพบได้ประมาณร้อยละ 40 และโลหิตในประเทศไทยขาดแคลนในบางช่วงจึงมีการรณรงค์รับบริจาคโลหิตตามสื่อต่าง ๆ รวมทั้งการจัดหน่วยเคลื่อนที่เพื่อรับบริจาค ดังนั้นการบริจาคโลหิตในผู้เป็นพาหะสามารถบริจาคได้ครับ ถือเป็นสิ่งที่ควรสนับสนุนส่งเสริม ผู้ที่ได้รับเลือดจากผู้บริจาคที่เป็นพาหะจะไม่เป็นพาหะเพราะพาหะธาลัสซีเมียถ่ายทอดโดยยีนจากพ่อหรือแม่ (จากเซลล์สืบพันธุ์) มาสู่ลูก แต่เลือดที่รับจากผู้บริจาคที่เป็นพาหะธาลัสซีเมียเป็นฮีโมโกลบินที่อยู่ในเม็ดเลือดแดงซึ่งเป็นผลผลิตสุดท้าย (end product) จึงไม่มียีนธาลัสซีเมียและไม่ทำให้ผู้ได้รับเลือดเป็นพาหะ ข้อแตกต่างกับกรณีผู้บริจาคโลหิตเป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบี เชื้อไวรัสจะอยู่ในเลือดของผู้บริจาคและเข้าไปเจริญเติบโตแบ่งเซลล์ภายในเซลล์ตับของผู้รับบริจาคโลหิตทำให้มีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีจากผู้บริจาคโลหิต ดังนั้นจึงมีการตรวจกรองหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบบี และเอชไอวี ในผู้บริจาคโลหิตทุกรายแต่จะไม่ได้ตรวจกรองพาหะธาลัสซีเมียครับ

พาหะธาลัสซีเมียทำประกันชีวิตได้หรือไม่



ลูกสาวอายุ 6 ปีไม่สบายเป็นปอดอักเสบนอน โรงพยาบาล 3 วัน รักษาหายเป็นปกติติดก่อนกลับบ้านแพทย์แจ้งว่าผลการตรวจเลือดระหว่างนอนโรงพยาบาล พบขีดจากการขาดธาตุเหล็กและมีพาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย 1 (α -thalassemia 1, $--^{SEA}/\alpha\alpha$) ร่วมด้วย อยากถามว่าเป็นพาหะธาลัสซีเมียทำประกันชีวิตได้หรือไม่ครับเพราะเคยได้ยินว่าโรคพันธุกรรมทำประกันชีวิตไม่ได้



ลูกสาวเป็นปอดอักเสบรักษาหายดีแล้วมีขีดจากการขาดธาตุเหล็กต้องหาสาเหตุว่าจากอะไรแล้วรักษาสาเหตุนั้นพร้อมกับให้ยาบำรุงเลือด ส่วนกรณีเป็นพาหะธาลัสซีเมียไม่ถือว่าเป็นโรคจึงสามารถทำประกันชีวิตได้ครับ การทำประกันควรศึกษารายละเอียดและเงื่อนไขที่บริษัทจะคุ้มครองจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลด้วย เพราะโรคพันธุกรรมหลายโรคไม่อยู่ในเงื่อนไขการรับประกันหรือถ้าทางบริษัทรับประกันอาจต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันที่สูงกว่าคนอื่นครับ

น.พ.กิตติ ต่อจรัส