

Interhospital Pediatric Chest Conference
Queen Sirikit National Institute of Child Health

4/10/2007

Patient profile	เด็กหญิง อายุ 3 เดือน ภูมิลำเนา จ.แพร่
Chief complaint	ไข้ ไอ หอบ 2 วัน
Present illness	2 เดือนก่อน มีตุ่มหนองที่ท้ายทอยขวา ได้ยาปฏิชีวนะทางคลินิก 1 เดือนก่อน มาตรวจที่ร.พ.เด็กด้วยปัญหาตุ่มหนองที่ท้ายทอยขวาไม่ดีขึ้น ได้รับการรักษาโดยการทำ I&D และยา dicloxacillin 4 วันต่อมาเด็กเริ่มไอมีเสมหะ ไข้ไม่สูง น้ำมูกใส ไม่หอบเหนื่อย มาร.พ.ได้ erythromycin, bromhexine, paracetamol อาการดีขึ้น 2 สัปดาห์ก่อน มีไอเป็นชุดๆ ไข้ไม่สูง หอบหลังไอ สำลักนมบ่อย ไม่เขียว 2 วันก่อนไข้ ไอ หายใจหอบเหนื่อย ถ่ายเหลว 2-3 ครั้งต่อวัน จึงมาตรวจที่ ร.พ.เด็ก
Past history	บุตร 2/2 มารดาผลเลือดปกติ คลอดครบกำหนดที่ ร.พ.วชิระ B.W 3,050 gm. ไม่เคยหอบมาก่อน, วัคซีนครบตามนัด
Development	ปกติ
Nutrition	breast feeding
Family history	มารดา 19 ปี แม่บ้าน สุขภาพแข็งแรง บิดา 26 ปี รับจ้างก่อสร้าง สุขภาพแข็งแรง ตาเป็นโรคปอดเมื่อ 10 ปีก่อนได้รับการรักษาที่ ร.พ.รัฐบาล แต่ยังมีอาการ ไอบ่อย ระหว่างนี้รับการรักษาที่ ร.พ.รัฐบาล อีกแห่งหนึ่ง บอกเป็นโรคปอดเรื้อรัง ไม่ได้ใช้ยาประจำ ตาสูบบุหรี่จัด

Physical examination

GA	A Thai girl, alert, tachypnea and dyspnea, no cyanosis
V/S	T 38 °C, PR 130/min, RR 60/min BW 4.2 kg (< P3)
HEENT	AF 2x2 cm, abscess Ø 1.5 cm. at Rt. Occipital area
CVS	Normal heart sound, no murmur
Lung	Subcostal retraction, rhonchi and wheezing both lungs
Abdomen	Soft, mild distension, liver 3 cm. below RCM (span 7 cm.), Spleen not palpable
LN	Not enlarged

Problem list

1. Fever for 2 wk
2. RTI with Respiratory distress
3. Questionable Tbc contact
4. Hx of chronic skin infection
5. Poor weight gain

Investigation

CBC Hct 31.7 %, Hb 10.3 g/dl,

WBC 19,600 /mm³.(N 47%, L40%, Mo11%, ATL2%)

Plt. 633,000

UA Sp.gr. 1.025, pH 6.0, pro 1+, ket 1+, WBC 3-5, RBC 0-1

ABG (O₂ Box 10 LPM)

pH 7.463, Pco₂ 32.6 mmHg, Po₂ 90.2 mmHg, HCO₃

22.8 mmol/L, BE 0.5 mmol/L

LFT TP 4.48 g/dl, Alb 2.72 g/dl, Glo 1.76 g/dl, Alk 91 U/L, Chol 103 mg/dl,

TB 0.4/ DB0.18 mg/dl, AST 49/ALT 27 U/L

LDH 946 U/L (212 - 423)

Gastric wash for AFB x 3 day negative

Tuberculin test 0 mm.

PCR for TB negative

Anti- HIV negative

Ig level normal

Ig G subclasses normal

T and B cell function normal

DHR negative

TS for modified AFB negative

TS for viral study negative for Influenza A/B, Parainfluenza 1/2/3, Adenovirus, RSV

TS for fungus negative

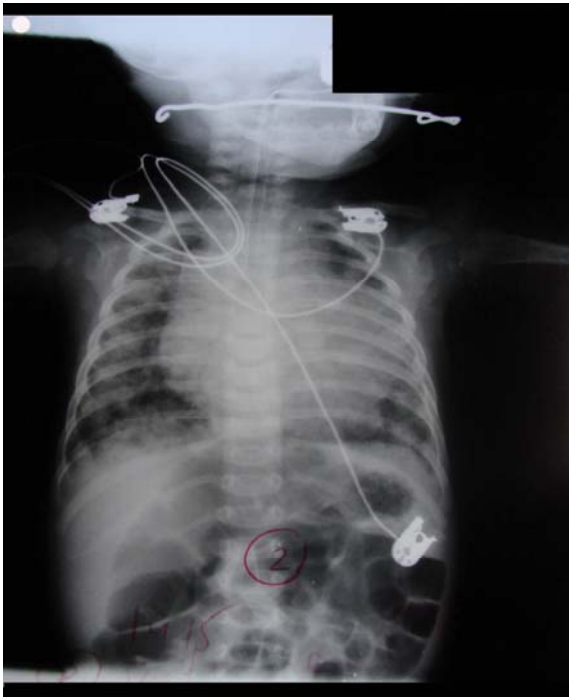
TS for PCP negative

Melioid titer negative (titer 1:20)

Bone marrow biopsy unsatisfactory for evaluation

Bone marrow aspiration normal cellularity, normal megakaryocyte M:E:L = 68:23:5, EO 4 %

CXR



CT Chest



