Interhospital Pediatric Chest Conference

Onsuthi Pharadornuwat MD.

25 May 2017

Case 2+ mo-old Burmese female infant

- CC: หายใจหอบเหนื่อย 1 วัน ก่อนมารพ.
- PI: 3 วันก่อนมารพ. มีไข้ต่ำๆ ไอมีเสมหะ ไม่มีน้ำมูก หายใจครืดคราด ไปตรวจที่คลินิกใกล้บ้าน แพทย์บอกว่าเป็นหวัด ได้ยาฆ่าเชื้อ ยาละลายเสมหะและยาลดไข้มากิน แต่อาการไม่ดีขึ้น

1 วัน หายใจเร็วมากขึ้น ดูหอบ ไอมาก ไอเป็นชุดๆ ไปพ่นยาที่คลินิก 1 ครั้ง แล้วกลับบ้าน หลังกลับบ้านหอบมากขึ้น ยังพอกินนมได้ ไม่ซึม ปัสสาวะปกติ มารดาจึงพามารพ.

Past History

- Term GA 38^{+5} wk, vaginal delivery, BW 3,064 g, Apgar 9, 10
- No post-natal complication กลับบ้านพร้อมมารดา
- No known underlying disease
- Vaccination is up to date (BCG, HBV_2, DTP_1, OPV_1)
- ปฏิเสธโรคทางพันธุกรรมในครอบครัว บิดามารดาแข็งแรงดี

Physical Examination

- BW 5.5 kg, Height 54 cm.

  (W/A 114%, H/A 94%, W/H 130%)
- V/S: BT 37.9˚C, RR 75 /min, PR 180 /min, BP 90/30 mmHg, SpO_2 in room air 80% → 95% in HHHFNC 10 LPM, FiO_2 1.0
- GA: Alert, mark dyspnea, looked pale, no dysmorphic feature
- HEENT: pale conjunctiva, no icteric sclera

Physical Examination

- RS: suprasternal, intercostal, and subcostal retraction, fair air entry, medium crepitation, expiratory rhonchi both lungs
- CVS: normal S1S2, no murmur, capillary refill < 2 sec
- Skin: as picture
- Abdomen : Soft, no distension, no hepatomegaly, no splenomegaly
- NS: grossly intact