

TPRC Annual Meeting 2008

Mar 26-26, 2008

Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Severe Sepsis and Septic Shock 2008

ผศ.นพ.กวีวรรณ ลิ้มประยูร

อ.นพ.เฉลิมไทย เอกศิลป์

พ.อ.นพ.ดุสิต สถาวร

เด็กชาย อายุ 10 เดือน

CC: ถ่ายเหลว ซีมลง มา 3 วัน

PI: ครั้งนี้ ถ่ายเหลว 3 วัน ซีม กินได้น้อย ไปรักษา รพ. ชุมชนใกล้บ้าน แต่อาการไม่ดีขึ้น มารดาจึงพามาตรวจซ้ำ

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

- Primary immune deficiency (T-cell dysfunction?)
- Recurrent pneumonia, chronic otitis media
- Severe gastroesophageal reflux
- Pharyngeal incoordination
- Delayed development

ประวัติเพิ่มเติม

เพิ่ง discharge จากโรงพยาบาลเมื่อ 2 สัปดาห์ก่อน โดยเคยนอน รพ.
นาน 1 เดือน ด้วยปัญหา ดังต่อไปนี้

- severe pneumonia with ARDS
- septic shock & DIC

ผลการตรวจพิเศษเพิ่มเติม ได้แก่

- UGI study: Pharyngeal incoordination and severe GE reflux
- Serum IgG, IgA, IgM: Normal for age
- Anti HIV - negative
- CD count: CD₃ 85%, CD₄ 18.4%, CD₈ 58.7%,
CD₄/CD₈ 0.3, CD₁₉ 11%, CD_{16/56} 3.1%
- DHR test: Normal (neutrophil oxidative burst assay)
- T-cell proliferation essay: Normal

PH

- บุตรคนเดียว คลอดปกติ ที่ รพ.ชุมชน
- น้ำหนักแรกคลอด 2,500 g
- ดูนมแม่เฉพาะ อายุ 1 เดือนแรก หลังจากนั้นใช้นมผสม
- วัคซีนไม่ครบ

PH

- อายุ 1 เดือน admit ที่ รพ.จังหวัด

Dx: Pneumonia, anemia and thrombocytopenia (R/O ITP) on prednisolone ½ tab OD

- อายุ 1 ½ เดือน admit ที่ รพ.จังหวัด ครั้งที่สอง

Dx: Acute Bronchitis and ITP on prednisolone

- อายุ 3 เดือน admit ที่ รพ.จังหวัด ครั้งที่สาม

Dx: Severe thrombocytopenia on prednisolone