



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
FACULTY OF MEDICINE SIRIRAJ HOSPITAL

Interhospital Conference

Puttichart Khantee, MD
Division of Infectious Diseases
Department of Pediatrics
Faculty of Medicine Siriraj Hospital



ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ 11 เดือน 8 วัน

- รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ 25 พ.ค. 2558
- ภูมิลำเนา: คลองสาน กรุงเทพมหานคร
- **Chief complaint:** ไข้สูง ท้องอืด 6 วันก่อนมารพ.





Present illness

- 6 วันก่อน มีไข้สูง ไม่มีไอหรือน้ำมูก
- 5 วันก่อน (20/5/58) admit ที่รพ.เอกชนด้วยไข้สูง อาเจียนต่อมามีถ่ายเหลวเป็นน้ำมีมูกปน 4-5 ครั้งต่อวัน
- ที่รพ. เอกชน (รพ.ที่ 1) ตรวจพบ
 - V/S: BT 37.8-40.3 °C, HR 124/min
 - HEENT: dry lips, pharynx not injected
 - Lungs: clear, Heart: normal S1, S2, no murmur
 - Abdomen: mild distend, no hepatosplenomegaly



Investigation at Private Hospital (20/5/2558)

- CBC: WBC **24,470** /ul, N 73.1%, L19.4%, M 7.2%,
- LFT: TB 0.6 mg/dl, DB 0.3 mg/dl, AST 30 U/L, ALT 23 U/L
- UA: pH 6, sp.gr. 1.015, **WBC 5-10** /HF, RBC 0-1/HF
- H/C: no growth

วินิจฉัย Enteric fever ให้ Ceftriaxone 100 mg/kg/day

- 4 วันก่อน (21/5/58) ยังมีไข้สูง BT 40.7 °C , ท้องอืดตึงมากขึ้น
ถ่ายเหลวเริ่มลดลง อุจจาระไม่มีมูกเลือดปน แพทย์ได้เพิ่มยา
Amikacin IV แต่อาการไม่ดีขึ้น **มารดาขอย้ายรพ.ในวันถัดมา**



History: รพ.เอกชนแห่งที่2 (22/5/58)

- 3 วันก่อน (22/5/58) ย้ายมารพ. เอกชนแห่งที่2 ยังมีไข้ อาเจียนมากขึ้น อาเจียนเป็นน้ำสีเขียว ถ่ายเหลวเป็นน้ำ 4-5 ครั้งต่อวัน ท้องอืด
- V/S: BT 37.5-38.5 °C, RR 30/min, BP 114/59mmHg, HR 149/min
- Abdomen: hyperactive bowel sound, moderate distension, no guarding