



Inter-hospital Conference

A 11-year-old girl with DiGeorge syndrome, cyanotic heart disease present with fever and headache

Nattapong Jitrungruengnij, MD
1st year Fellow, Pediatric infectious disease unit,
Department of Pediatrics, KCMH

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University





11-yr-old girl

- Underlying diseases: DiGeorge syndrome with PA, VSD, MAPCA S/P LMBTS
- Status เดิม ค่อยพอรู้เรื่อง ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง ไม่ได้ไปโรงเรียน
- CC: ซึมลง 1 วันก่อนมารพ.
- PI: 4 วันก่อนมารพ. มีไข้สูง ปวดศีรษะ ไม่คลื่อนไส้อาเจียน กินยาลดไข้ อาการดีขึ้น 1 วันก่อนมารพ. ยังมีไข้สูง ปวดศีรษะ เริ่มซึมลง เดินเองไม่ได้ ไม่ไอ ไม่มีน้ำมูก ปวดต้นคอและหัวไหล่ จึงไปรพ.แห่งหนึ่งได้รับการตรวจ Rapid test for Influenza: negative, UA พบ WBC วินิจฉัยว่า ทางเดินปัสสาวะติดเชื้อ รักษาด้วย Amoxicillin 50 mg/kg/day วันนี้ยังมีไข้ ปวดศีรษะมากขึ้น ปวดจนต้องตื่นกลางคืน ซึมลง ถามตอบยังรู้เรื่อง แต่ตอบสนองช้า ไม่ยอมเดิน ไม่มีอ่อนแรง ไม่ชัก กินได้น้อยลง จึงมา รพ.จุฬาฯ





- ประวัติอดีต:

Underlying diseases: DiGeorge syndrome with PA, VSD, MAPCA รับ
การรักษา และตรวจติดตามที่รพ.จุฬาฯ ทุก 6 เดือน baseline SpO2 80-85%
รับประทานยา ASA (81) 1tab PO OD

Status เดิม IQ=50 (13 กรกฎาคม 2555)

- บุตรคนที่ 2/2 คลอดครบกำหนด ไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด
- ประวัติวัคซีน: ครบตามเกณฑ์





Physical examination

- GA: non cooperative
- BW: 30.2 kg (P25), Ht 138 cm (P10)
- V/S: BT 37.7 c, BP 105/68 mmHg, PR 114/min, RR 20/min, SpO2 RA 84%
- Skin: no rash
- HEENT: not pale, no jaundice, not injected tonsils, multiple dental caries
- RS: no retraction, normal & equal breath sound
- CVS: single S2, SEM gr 3/6 at LUPSB
- Abd: no distension, soft, no guarding, liver and spleen can't be palpated
- Ext: no edema, clubbing of fingers





Physical examination

- NS:
 - GCS: E2V4M6
 - Fundoscopic examination: can not be evaluated due to non-cooperative status
 - CN: pupil 3 mm BRTL, eye deviated to right side, horizontal nystagmus, no facial palsy, positive gag reflex
 - Motor power: at least gr. IV all
 - Sensory can not be evaluated
 - Reflex 2+ all
 - Long tract signs: BBK plantar flexion, clonus negative
 - Stiff neck can not be evaluated due to non-cooperative status

