

**PIDST:
Interhospital Conference
December 22, 2011**



**Assist.Prof.Olarn Prommalikit
Department of Pediatrics
Faculty of Medicine
Srinakharinwirot University**

ดช.ไทย อายุ 5 เดือน 22 วัน ภูมิลำเนา จ.นครนายก

LOGO

CC: ไข้อู้งมา 9 วัน

PI: 9 วันก่อนมารพ. มีไข้ ถ่ายเหลวเป็นน้ำ มีฝีที่คางและขา
หนีบข้างซ้าย ไป admit รพ. ได้ยา cloxacillin iv.
ปรึกษาศัลยกรรมทำ I&D แต่ไข้ยังไม่ลง ต่อมาแพทย์
ย้อมหนองบริเวณขาหนีบพบ rare gram negative
rod จึงให้ amikacin เพิ่ม ผู้ป่วยยังมีไข้ตลอดทุกวัน
ผู้ปกครองจึงขอย้ายมารักษาต่อที่รพ.ศูนย์การแพทย์ฯ

PH: คลอดปกติครบกำหนด น้ำหนัก 2,700 กรัม

LOGO

แข็งแรงดีมาตลอด พัฒนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติ
ประวัติวัคซีนที่ได้รับ BCG, DTP2, OPV2, HBV2

PE: A Thai male infant, active, no cyanosis.

V/S: BT 37.0°C, PR 148/min, RR 34/min,
BP 89/56 mmHg, BW 8.15 kg

HEENT: Mild pale conjunctiva, anicteric sclera.
Pharynx and tonsils not injected.
No cervical lymphadenopathy. Healing
wound at submental area 1 cm in diameter.

Physical Examination

LOGO

Heart: Normal S1, S2. No murmur.

Lung: Normal breath sound, no adventitious sound.

Abdomen: Soft, not tender. No hepatosplenomegaly.

Extremities: Incisional wound with slough 2 cm in diameter at left groin. Decrease movement of left upper extremity with mild swelling of elbow joint, no redness.

Investigations

LOGO

CBC: Hb 9.6 g/dL, Hct 28.8%, wbc 9,500/mm³
(N 18.7, L 59.5, M 16.6, E 1.1, B 0.1,
ATL 2, Band 1 %), Platelets 606,000/mm³
Normochromic, microcytosis

UA: Specific gravity 1.020, pH 6.0
WBC 0-1/HPF, RBC 0-1/HPF