



Inter-hospital conference

21st August 2020



ผู้นำเสนอ
พญ.ปิยนันท์ โฆษิตาพันธ์
โรงพยาบาลศิริราช



ผู้อภิปราย
พญ.ภัทริยา พรมเสนา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



เด็กชายไทยอายุ **11** ปี **10** เดือน

ภูมิลำเนา จังหวัดปทุมธานี

Chief complaint เหนื่อยมากขึ้น **1** วันขณะนอนโรงพยาบาล

Present illness



- Underlying disease: end stage renal disease from reflux nephropathy S/P living related kidney transplantation (8/12/2558) on tacrolimus 5 mg/day, mycophenolate mofetil (500) 1 tab po q 12 hrs, prednisolone (5) 8 tab po pc (1 mg/kg/day)
- 2 เดือนก่อน ถ่ายเหลวเป็นน้ำทุกวัน วันละ 4-5 ครั้ง ไม่มีมูกเลือดปน ไม่อาเจียน รับประทานได้ตามปกติ ไม่มีไข้ อาการไม่ดีขึ้นจึงมาโรงพยาบาล ได้รับการรักษาโดยได้รับ **intravenous fluid** และ **ceftriaxone 75 mg/kg/day** หลังจากนั้นอาการถ่ายเหลวดีขึ้นเปลี่ยน antibiotic เป็น **cefixime 8 mg/kg/day** จนครบ 7 วัน **stool exam: WBC 0 cell/HPF, stool culture: no growth, stool for rotavirus Ag: negative**

Present illness



- **1** เดือนก่อน ยังคงมีถ่ายเหลวเป็นน้ำปนเนื้อ **2-4** ครั้ง/วัน ไม่มีมูกเลือด มีอาเจียนวันละ **1-2** ครั้ง รับประทานได้น้อยลง มาตรวจตามนัดที่คลินิกโรคไตพบ **serum Cr 2.06 mg/dL** จึงได้รับการรักษาในโรงพยาบาลด้วย **metronidazole (400) 1 tab po bid x 10** วัน, **blood for CMV viral load: 2,970 copies/mL** ได้ **ganciclovir 5 mg/kg/dose q 12 hrs x 20** วัน อาการถ่ายเหลวดีขึ้นจนเป็นปกติ มีปัญหา **acute kidney injury** จึงยังคงต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล
- **3** วันก่อน ขณะนอนโรงพยาบาล มีไข้ **38.3 °C** ไอ มีอาการเหนื่อย ไม่มีน้ำมูก
- **1** วันก่อนยังคงมีไข้ ไอมากขึ้นเป็นชุด ๆ มีเสมหะเล็กน้อย ได้รับการรักษาด้วย **azithromycin 10 mg/kg/day + oseltamivir 75 mg/kg/day 1** วัน ยังคงมีไข้ เหนื่อยมากขึ้น จึงปรึกษาหน่วยโรคติดเชื้อเพื่อร่วมประเมิน

Physical examination



- V/S: **T 38.3 °C, PR 120/min, RR 30/min, BP 97/66 mmHg, O₂ sat 92% on room air**
- Measurement: BW 40 kg (P₅₀₋₇₅) Ht 137 cm (P₁₀₋₂₅)
- GA: good consciousness, not pale, no jaundice, **dyspnea**, no cyanosis
- HEENT: pharynx and tonsils- not injected, no oral thrush, tympanic membranes, both ears - intact, no redness
- CVS: normal S₁S₂, no murmur
- Lung: normal chest contour, no nasal flaring, **mild subcostal retraction**, trachea in midline, no jugular venous distension, no subcutaneous emphysema, normal lung expansion and symmetry, normal lung percussion, **decrease vocal resonance and crepitation at left lower lung**