

Interhospital Conference

Sophida Boonsathorn, MD

26 Aug 2011

เด็กชายไทย อายุ 2 เดือน

ภูมิลำเนาจังหวัดกำแพงเพชร

อาการสำคัญ: ส่งตัวมาทำ central venous catheter

ประวัติปัจจุบัน: Term, BW 2,652 grams หลังเกิดมีปัญหา
ดูดนมแล้วอาเจียน ส่งตัวไปรับการรักษาต่อที่รพ.พุทธชินราช
วินิจฉัยเป็น jejunal atresia ผ่าตัด small bowel resection and
jejunocolon anastomosis (20เม.ย.2554) หลังผ่าตัดมีปัญหา
เป็น short bowel syndrome ต้องได้ TPN ทาง central venous
catheter (Rt. internal jugular vein) ตลอด

ประวัติ (ต่อ)

- 5 สัปดาห์ก่อน มีไข้ 38°C work up พบ H/C(CVC): *Citrobacter amalonaticus* แต่ H/C(peripheral): no growth ได้รับการรักษาด้วย meropenem 60mg/kg/day นาน 14 วัน ไข้ลดลงดี
- 4 สัปดาห์ก่อน H/C(CVC): *Candida* not albicans, H/C(peripheral): no growth
- 4 วันต่อมาได้ repeat H/C(ทั้ง CVC และ peripheral) พบว่าขึ้นเชื้อ *Candida* not albicans ได้รับการรักษาด้วย amphotericin B 1 mg/kg/day

ประวัติ (ต่อ)

- 3 สัปดาห์ก่อน ได้ repeat H/C (ทั้ง CVC และ peripheral) พบว่ายังขึ้นเชื้อ *Candida not albicans* ขณะนั้นยังได้รับ amphotericin B ต่อ
- 2 สัปดาห์ก่อน ได้ repeat H/C (CVC) พบว่าขึ้นเชื้อ *Stenotrophomonas maltophilia* และได้ removed สาย CVC และให้การรักษาด้วย meropenem
- 1 สัปดาห์ก่อน ได้ repeat H/C (peripheral): no growth
- 2 วันก่อน ได้ repeat H/C (peripheral): no growth
- ก่อนส่งตัวมา ผู้ป่วยสบายดี ไม่มีไข้ รับ feed ได้ 10 ml x 8 fds

ประวัติ (ต่อ)

- **ประวัติอดีต:** บุตร 1/1, Term, normal labor, BW 2650 grams หลังเกิดมีอาการท้องอืด อาเจียนเป็น bile ไม่ถ่ายขี้เทา ได้รับการวินิจฉัยเป็น jejunal atresia
- **ประวัติครอบครัว:** มารดาอายุ 14 ปี บิดาอายุ 52 ปี ปฏิเสธการทำงานในเครือญาติ