



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

Challenges in Management of Severe Dengue

Suwannee Phumeetham, MD
Feb 17, 2016





Case



- ผู้ป่วยเด็กชายไทยอายุ 4 เดือน
- อาการสำคัญ: refer จาก รพ.แห่งหนึ่งใน จ.เพชรบุรี ด้วย
ปัญหา DSS with UGIH
- ประวัติปัจจุบัน :
 - 6 วันก่อน ไข้ ไอ น้ำมูก ไปตรวจที่คลินิก (18/1/59)
แพทย์วินิจฉัย common cold
 - 5 วันก่อน อาการยังไม่ดีขึ้น กินนมไม่ได้ อาเจียน ไปตรวจที่ รพ.ใน จ. เพชรบุรี
Admit (19/1/59) CBC Hct 34.2% WBC 5000
(N 31% L 66% M 3%) Plt 333000
Rx : claforan iv, oseltamivir



Case



Hospital course: Day 5, fever day 6

- 23/1/59, 14น. ไข้เริ่มลดลง
- 23/1/59, 16น. อาเจียนเป็น coffee ground 1 ครั้ง
BP 56/23 mmHg, PR 138/min, Hct 50%
Ix: CBC Hct 44.7% WBC 6600 (N 25% L 67% M 8%)
Plt 8000
Rx: NSS 10 ml/kg iv in 30 min
then 5%D/N/2 iv @ 50 ml/hr (7 ml/kg/hr)
- BP (หลัง fluid bolus) 93/51mmHg, PR 140/min, Hct 45%
Rx: Plt conc 2 u + Ranitidine 8 mg iv q 8 hr



Case

Hospital course: Day 5, fever day 6

- มีชักเกร็งแบบ GTC 1 ครั้ง

Electrolytes : Na 120, K 5.4, Cl 87, HCO₃ 12,
BUN/Cr 9.5/0.28

Rx : valium 2 mg iv

3%NaCl 4 ml/kg over 1 h

CT brain (non contrast): no bleeding

- Ix (initial): NS1Ag +, Dengue IgM +
- LFT: Alb 2.6, TB/DB 0.2/0.2, AST 585, ALT 268
ALP 119, PT 15, aPTT 51.8
- CXR: Rt. pleural effusion



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

Refer

