



Maternal Immunization: Impact in Baby

Panit Takkinsatian, MD

Division of Pediatric Infectious Disease,
Department of Pediatric,
Srinakharinwirot University

ผู้ป่วยเด็กชายอายุ 20 วัน ปฏิเสธโรคประจำตัว

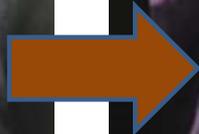
- ไอมีเสมหะ 4 วันก่อนมาโรงพยาบาล
- 2 สัปดาห์ ผู้ป่วยมีน้ำมูกใสไหล ไม่มีไข้ ไม่ซึ่มกินได้ตามปกติ
- 4 วัน เริ่มมีไข้ต่ำๆ ไอมากขึ้น กินนมได้น้อยลง สังเกตอาการไอมากขึ้นเรื่อยๆ ไอจนเขียว จึงมาโรงพยาบาล
- มารดาได้รับ vaccine dT at GA 26⁺⁴ , 32⁺² wk
- มารดาให้ประวัติว่า ตนเริ่มมีอาการไอแห้ง

- **RS :transmitted sound, rhonchi both lungs, subcostal retraction**

Investigation

CBC

- Hb 13 g/dL
- Hct 37 %
- MCV 88.9 fL
- MCH 31.3 pg
- MCHC 35.1 g/dL
- RDW 14.2 %
- WBC 10,600 $\times 10^3$ cells/uL
- Neutrophil 23.5 %
- Lymphocyte 65 %
- Monocyte 6 %
- Eosinophil 5 %
- Basophil 0.5 %
- Platelet 549,000 cells/uL



ชื่อรายการทดสอบ: 60. การตรวจหาสารพันธุกรรมเชื้อ *Bordetella pertussis*, *B. parapertussis* และ *B. holmesii*
วิธีทดสอบ: Real-time PCR
ผลการตรวจวิเคราะห์:

หมายเลขวิเคราะห์	รายละเอียดถึงส่งตรวจ	ผลการตรวจวิเคราะห์
13-60-19688	[Redacted] (ผู้ป่วย) อายุ 22 วัน ชนิดตัวอย่าง: Nasopharyngeal swab HN 021376-60 EB 29/61	Positive (<i>Bordetella pertussis</i>)

Case summary I

- Total hospital stay : 36 days
- Problem
 - Pertussis
 - Aspiration pneumonia
 - Post cardiac arrest from hypoxia and aspiration