



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

# Interhospital conference

**Rachanee Saksawad, MD**

September 26<sup>th</sup>, 2011





## ผู้ป่วยเด็กหญิงไทย อายุ 14 ปี ภูมิลำเนา จ. กำแพงเพชร

อาการสำคัญ: ไข้ ปวดศีรษะ 2 สัปดาห์ ก่อนมา รพ.

### ประวัติปัจจุบัน

- 1 เดือน ก่อนมา รพ. ปวดศีรษะเป็น ๆ หาย ๆ ไม่มีไข้ รับประทานยาแก้ปวด อาการดีขึ้นบ้าง
- 2 สัปดาห์ ก่อนมา รพ. เริ่มมีไข้เป็นบางวัน ยังมีอาการปวดศีรษะอยู่ บางวันปวดมากจนต้องไปนอน รพ. นอน รพ. 1 วัน อาการดีขึ้น กลับบ้านได้ ไม่มีแขนขาอ่อนแรง ไม่มีชา ไม่มีเดินเซ
- 2 วัน ก่อนมา รพ. ไข้สูงช่วงเช้า ไม่มีไอ ไม่มีน้ำมูก ยังคงปวดศีรษะอยู่ ไปคลินิก แพทย์บอกว่าเลือดไปเลี้ยงสมองไม่พอ ให้ยามารับประทาน
- วันมา รพ. ไข้สูง ปวดศีรษะมากขึ้น จึงมา รพ.



## ผู้ป่วยเด็กหญิงไทย อายุ 14 ปี ภูมิลำเนา จ. กำแพงเพชร

### ประวัติอดีต

- ไม่เคยแพ้ยา
- Asthma รักษา รพ. กำแพงเพชร ขณะนี้ on ventolin MDI prn  
ไม่มีอาการหอบมานาน 1 ปี



# Physical examination



- Vital signs**      BT 37°C, RR 24 /min, BP 95/53 mmHg, PR 100/min,  
                            BW 37.7 kg (p10-25)
- GA**                      Good consciousness
- HEENT**                Not pale conjunctivae, anicteric sclera, no cervical  
                                    lymphadenopathy, pharynx and tonsils are not injected.
- Heart**                    **Systemic ejection murmur grade II/VI at LUPSB**
- Lungs**                    No retraction, equal breath sound,  
                                    no adventitious sound
- Abdomen**                No distension, soft, not tender, no hepatosplenomegaly



# Physical examination



## Neurosigns

E4V5M6, pupil 3 mm reactive to light both eyes

Eyeground – no papilledema

Motor power - grade V all extremities

Sensory – intact all

BBK –plantar response both

Clonus – negative both

**Stiff neck – positive**