

Inne badania pomocnicze:

Wymaz z nosa: Posiew ujemny.

Wymaz z gardła: Wyh.: 1. Pseudomonas aeruginosa ++ (dość obfity), wrażliwe na: Piperacylinę, Piperacylinę/taz., Ciprofloksacyna, Kolistyna. 2. Streptococcus viridans – wzrost skąpy, 3. Staphylococcus epidermidis +, 4. Candida albicans – wzrost skąpy.

Leczenie:

Fortum, Glucosol, Lacidofil, inhalacje z 3% NaCl, Debridat, Pyralgin, Relsed, Phenytoina, Flumycon, leki stałe p/padaczkowe.

Epikryza:

Dziewczynka w wieku 12 lat i 5/12, z M. P. Dz., padaczką lekooporną, po operacji guza mózgu i torbieli tylnej jamy czaszki (2000r.) przyjęta została do oddziału ponownie z powodu zalegania wydzieliny w drogach oddechowych, kaszlu, gorączki. Przy przyjęciu stan średni.

Badaniem przedmiotowym z odchyłami stwierdzono: cechy M.P.Dz., „chrapanie” – zalegania w drogach oddechowych, czerwone, rozpalnione gardło, obrzęknięte, powiększony prawy migdałek podniebienny, odczyn węzłowy podżuchwowy, nad płucami – zaostrzony szmer pęcherzykowy, furczenia.

W badaniach laboratoryjnych: ↑CRP, hiponatremię, kolonizację gardła przez Pseudomonas aeruginosa.

Rozpoznano: infekcję układu oddechowego.

Zastosowanym leczeniem zgodnie z antybiogramem uzyskano poprawę stanu klinicznego, ustąpienie powyższych objawów.

Wypisana do domu w stanie dobrym.

Wskazania dotyczące dalszego leczenia:

Rp.: Flumycon 1 x 20 ml
Debridat tabl. (2 op.)

Barbara Zebrowska
SPECJALISTA PEDIATRA

.....
(lekarz prowadzący)

ORDYNATOR
ODDZIAŁU DZIECIĘCEGO
ZOZ SZCZYTNO

Barbara Zebrowska
SPECJALISTA CHOROBY DZIECIĘCYCH

.....
(ordynator)