Case Scenario 1

ทารกแรกเกิดเพศชาย

CC: มีอาการหายใจเร็วเมื่อแรกเกิด

PI: G2P1001 twin B, monochorion diamnion อายุครรภ์ 36 6/7 สัปดาห์ by ultrasound at 1st trimester

แพทย์นัดมาผ่าตัดคลอดเนื่องจาก twin A breech presentation

แรกเกิดทารกเพศชาย ร้องไห้เสียงดัง vertex presentation น้ำหนักแรกเกิด 2,150 กรัม Apgar 8, 9, 9 แต่มีอาการหายใจเร็วตื้น 70/min จึงย้ายมาดูแลที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

PH: มารดาอายุ 31 ปี ไม่พบความผิดปกติขณะฝากครรภ์นอกจากตั้งครรภ์แฝด ไม่มีโรคประจำตัวใดๆ

Serology: HBsAg negative, VDRL non-reactive, AntiHIV negative

ครรภ์ก่อน ทารกครบกำหนด คลอดปกติเมื่อ 4 ปีก่อน น้ำหนักทารกแรกเกิด 2,660 กรัม ไม่มีความเจ็บป่วยใดๆ

FH: ไม่มีความผิดปกติหรือโรคทางพันธุกรรมในครอบครัว

PE: V/S T 37oC, HR 160/min, RR 70/min, BP 51/33/40 mmHg, SpO2 93% in ambient air

BW 2,150 g, Length 46 cm, HC 32 cm.

Active, not pale, no cyanosis, good perfusion

Lungs: Clear and equal breath sound, rapid shallow breathing, no retraction, no flaring ala nasi

Others: Unremarkable

Ballard score: 37 weeks AGA

1. จงบอกปัญหาที่พบในทารกรายนี้
2. วินิจฉัยแยกสาเหตุของปัญหาในทารกรายนี้
3. วางแผนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
4. วางแผนการรักษา

ผลตรวจ DTX แรกรับ 32 mg%

4.1) จงให้การรักษา

หลังให้การรักษา 30 นาที ผลตรวจ DTX แรกรับ 27 mg%

4.2) จงให้การรักษาเพิ่มเติม

4.3) จงบอกวิธีการคำนวณ Glucose infusion rate (GIR)

4.4) จงบอกข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจ Critical blood sampling

1. จงวางแผนก่อนจำหน่ายทารกออกจากโรงพยาบาล (บอกเวลาในการตรวจ และค่าคัดกรอง DTX ที่ยอมรับได้ในทารกที่หายจากการได้รับการรักษาภาวะ transient neonatal hypoglycemia)