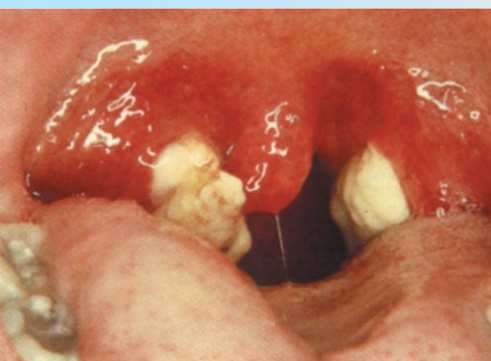


Throat patch in children: How to approach?



Siriporn Phongjitsiri, MD
Pediatric Department,
Bhumirol Adulyadej Hospital



เด็กหญิงไทย 2 ปี 4 เดือน บ้านอยู่กรุงเทพมหานคร

CC: หายใจหอบเหนื่อยมากขึ้น 1 วัน

PI: 3 วันก่อนมารพ. ไอ น้ำมูกใส ไม่มีไข้ ทานได้

1 วันก่อนมารพ. ไข้สูงลอย ไอมีเสมหะมากขึ้น หายใจหอบเหนื่อย ซึมลง ทานอาหารได้น้อย ไปรพ. แม่และเด็ก แพทย์ตรวจพบหนองที่ทอนซิล วินิจฉัยว่าเป็น exudative tonsillitis with dyspnea แล้ว refer มา





At OPD:

RR 40/min, O₂ sat = 91% RA

Lungs: poor air entry with occasionally wheezing, coarse crepitation with suprasternal & subcostal retraction

R/o Pneumonia

Rx: O₂ mask with bag 10 LPM

Ventolin via NB x 3 dose



Past History

ประวัติการคลอด: NL, BW 2700 กรัม ครบกําหนด

ประวัติความเจ็บป่วย

ปฏิเสธโรคประจำตัว

ปฏิเสธประวัติแพ้ยาแพ้อาหาร



Physical Examination

- **V/S:** BT 38.3°C, PR 160/m, RR 40/min, BP 140/84 mmHg, O₂Sat 91% at room air
- BW 11 kg (P 25th -50th), Ht 92 cm (P 75th -90th)
- **GA:** Drowsy, marked dyspnea
- **HEENT:** not pale, anicteric sclera, nasal turbinate 2+ with yellowish discharge, tonsils 2+ with white patch both sides, swelling uvula, multiple cervical & Lt submandibular lymph nodes size 0.5-2 cm

