

【problem list】

#1 低酸素血症 etc

#1-1 初回入院時 Room air にて SpO₂ 87-90%

#1-2 24 時間後、Room air にて SpO₂ 88-93%、呼吸マスクによる 6l/min 酸素投与にて、SpO₂ 98%、鼻カニューレによる 2l/min 酸素投与にて SpO₂ 93-95%まで上昇。

#1-3 高分解能CTの施行を試みた際、不穏状態となり SpO₂ 75%まで低下。

#1-4 当院入院時 ABG Room air にて O₂分圧 52 mmHg, CO₂分圧 57 mmHg, pH 7.27
100% O₂吸入にて O₂分圧 69 mmHg, CO₂分圧 60 mmHg, pH 7.29

#2 vital sign、身体所見 etc.

#2-1 当院入院 5 日前、8 時間持続する発熱(最大体温 40.6°C)、咳嗽、嘔吐

#2-2 初回入院時 体温 39.9°C、脈拍 130 回/min、呼吸数 32 回/min

#2-3 初回入院時 心電図にて、心拍数 127/min,reg, 右軸偏移。

#2-4 24 時間後に発熱は治る

#2-5 当院入院時 BT 38.4°C, RR 44/min

#2-6 当院入院時 mild clubbing of the fingers and toes

#3 やせ

身長 1.1m、体重 18.6 kg(Kaup 指数 15.3:正常下限)

#4 聴診所見

#4-1 初回入院時 左肺に喘鳴、左胸骨左縁において 2/6 の収縮期雑音を聴取

#4-2 当院入院時 2/6 の収縮期雑音(左胸骨左縁、体位変換にて雑音量変化)

#5 画像所見

#5-1 初回入院時 CXR において右肺門部において浸潤影が示唆される。

#5-2 当院入院時 CXR において左下肺野に浸潤影。

#5-3 当院入院時 造影 CT(全身麻酔下)にて左下肺静脈の顕著化(明らかな拡張は認めない)、結節状浸潤影を伴う左下肺野の体積減少、右肺基底部の斑点無気肺を認め、明らかな動静脈奇形は認めなかった。

#5-4 当院入院時 肺換気血流スキャンにて肺塞栓の可能性は低く、右-左シャントに矛盾しない量の放射性核種の蓄積が脳、腎に認められた。

#5-5 当院入院時 心エコーにて AR trace のみ

#6 使用薬剤

初回入院時 ceftriaxone の静注、azithromycin の経口投与、albuterol のネブライザー投与

#7 生育歴、海外渡航歴、家族歴、アレルギー

#7-1 帝王切開 出生時体重:5270 g (母親が妊娠 DM),呼吸困難、徐脈。

#7-2 授乳、運動時に息切れを認めた。

#7-3 両親がメキシコから移住。

#7-4 叔父が血管奇形(詳細不明)。

#7-5 amoxicillin に対してアレルギー

8 L/D

#8-1 <CBC> Neutrophil 65%, Lymphocytes 23%, Ht 41%, Hemoglobin 14

#8-2 <Chemistry>初回入院時:Bicarbonate 20, Protein 5.7, Alubmin 3.2 当院入院時:K 5.3, Cl 115, Bicarbonate 20.3