060907-[redacted] Andersen,Christian Jim

15.11.2008 21:56 PÆDIATRISK MODT. 08.2, HOL
---

14 mdr. gammel dreng, henvist pga. vejrtrækningbesvær fra vagtlæge.

ALLERGIER
Ingen kendte.

TIDLIGERE
Kendt med astmatisk bronkit og er i vanlig Spirocort- samt Airomir-behandling herfor. Følges ambulant hos [redacted]
Har fulgt sit vanlige vaccinationsprogram.

AKTUELT 12/11-08
I onsdags spiste han noget papir, hvorefter han kastede op og siden da har han været pjevset og utilpas. Har ikke rigtig villet spise og haft kuldsort afføring 3-4 gange iflg. mor siden onsdag.
Har desuden også haft småfeber, hoste samt ondt i ørerne og blev torsdag aften opstartet i Imacillin-behandling på mistanke om otitis media. Mor og far fortæller, at han gerne vil lege derhjemme og har fået lidt Panodil med god effekt. Har nu her til aften udviklet rødligt udslæt på arme og ben. Iflg. mor og far har han været mere pjevset end vanligt. Skiftet stor våd ble i dag.
Har fået Airomir op til 6 gange gennem de seneste dage med god effekt.

EKSPOSITIONER
Har 2 hunde, som ikke kommer ind i soveværelset.
Begge forældre ryger, men iflg. dem selv ryger de udenfor og anvender rygejakke.

OBJEKTIVT
Vågen dreng med god kontakt. Lidt pjevset, da jeg undersøger ham, men kan afledes, smile og grine samt går rundt og leger. Varm og tør, ikke nakke-/ryg-stiv.
Puls 154 TP 39,5 RF 48 Sat 96 uden ilt
Otoskopi: Der ses en lille smule rød trommehinde på højre side, men ingen udbuling af trommehinden.
Der kommer klart snot ud af næsen.
Der ses rødligt makulært eksantem på arme og ben, svinder for tryk.
Ingen indtrækninger eller forlænget ekspir.
St. p.: Vesikulær respiration bilateralt. Ingen krepitation, Ekspiratoriske bilyde ronchi.
St. c.: Regelmæssig hjerteaktion.
Abdomen: Blød og uøm.
Genitalia externa: Ingen rødme eller hævelse af scrotum eller penis.
Rektaleksploration: Ingen fæces i ampullen. Der ses grønlig afføring på handsken, ingen sort afføring eller blod på.

KONKLUSION & PLAN
Det drejer sig om en 14 mdr. gammel baby, kendt med astmatisk bronkit. Været småskidt med feber, hoste samt opstartet Imacillin-behandling fra torsdag på mistanke om otitis media.
Har her til aften udviklet rødt udslæt. Er mere pjevset end vanlig og har været dette gennem de sidste 3-4 dage.
Ingen klager i forbindelse med vandladningen.
Objektivt findes der let rødme af højre trommehinde. Ikke nakke-/ryg-stiv, indtrækninger, forlænget ekspir., ronchi eller krepitation.

/ obs. viral infektion /

rp. infektionstal
rp. afføringsprøver for patogene tarmbakterier samt blod
rp. saltvandsinhalation m. god effekt
cont. Imacillin

Da han ikke er respiratorisk påvirket og ellers er klinisk upåvirket, aftales det med forældrene, at de kan
GÅ HJEM
og såfremt der skulle være noget i blodprøverne, vil de blive kontaktet tlf.

Da blodprøverne udkommer, viser infektionstal leukocytter 12,5, men en CRP på 2104, hvorfor bagvagt JH (?) kontaktes mhp. videre plan.
Da der ikke har været nogen symptomer i forbindelse med vandladningen og han har været opstartet Imacillin-behandling, er der ikke undersøgt urin.

Efter aftale med JH (?) kontaktes forældrene tlf. og informeres om, at de skal komme igen i børnemodtagelsen i morgen tidlig mhp. at få undersøgt urinen samt evt. stillingtagen til rtg. af thorax.
Mor acceptérer dette.
Er informeret om, at i tilfælde af akut forværring, kan de henvende

sig igen.
[redacted] R/lk