

MINIÚKOL 3

Jste lékařem ve službě, v krátkém sledu Vám RLP přiveze následující 3 pacienti. U všech určete diagnózu + navrhněte léčbu a management (ambulantní postup x hospitalizace /standardní lůžko x lůžko intenzivní péče/; paraklinická vyšetření vč. jejich načasování).

A/ 15-ti měsíční chlapeček bez perinatálních rizik, 3 dny subfebrilní-febrilní viroinfekt HCD. Při vzestupu teploty k 39 stC dochází doma k záchvatu celotělových křečí s protočením oček „vsloup“ a poruchou kontaktu se spontánní odezvou do 2 min. V ambulanci chlapec plně v kontaktu, bez meningeální iritace, po antipyretiku s poklesem T.

B/ 11-ti měsíční chlapeček s anamnézou perinatální asfyxie, nicméně s adekvátním psycho-motorickým vývojem; 2-3 dny prořezávání dentice a subfebrilie. Dnes doma náhle nepřírozené stočení oček doleva, postupně ztráta kontaktu a rytmické záškuby na levostranných končetinách, trvající do podání 5 mg Apaurinu inj sol v RLP, tzn. asi 25 minut. Nyní na pohotovosti dítě febrilní, spavé, obtížně probudné a s oslabenými levostrannými končetinami.

C/ 8-letá dívka, bez perinatálních rizik, s normálním PM vývojem; 2-3 dny febrilie (nereagující na antipyretika) s intermitentní cefaleou a zvracením. Dnes při horečce záchvat celotělových křečí s poruchou vědomí a poruchou sfinkterů se spontánní odezvou do 2 minut. Na pohotovosti dívka při vědomí, unavená, světloplachá a s bolestivou reakcí při předklonu hlavy. Krátce po vstupním vyšetření dochází k recidivě záchvatu.