

סיכום יעוץ

03/04/2022 תאריך

פרטי המטופל					גרנות עמנואל אלה	
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ג	ת. לידה	יחזק	שם האב
00-33864023-8	8.01	מין	14/02/2014	יחזק	שם האב	
רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	52 - 5141386	51 - 2214264	טלפון נוסף
מרתביה (ק)	ישוב					

לכבוד: ד"ר בן נון שלום

תלונות: בת 8 שנים.

במשפחה - אסטמה לאחים של האם ולסבתא של האם, לא בקירבה ראשונה.
ללא עישון. יש כלב טרם לידתה ותוכי בבית.
פגית שבוע 32, בבית חולים העמק, מ.ל. 2.2 ק"ג, ללא הנשמה. מהלך פריטלי תקין.
מגיל אפס אטופיק דרמטיטיס קשה עד היום.
בריא נשימתית עד גיל 4 וחצי, ללא תחלואה נשימתית, ללא טיפול באינהלציות כלל. הכל החל לאחר שני ניתוחים בהרדמה של הוצאת כלזיון.
בספטמבר 2018, אירוע של קוצר נשימה, אושפזה בבית חולים העמק, אובחנה עם אסטמה ו-RUL atelectasis.
אוקטובר 2018, אשפוז שני בשל קוצר נשימה והיפוקסמיה. מאז אירועים חוזרים של קוצר נשימה עם טיפול באינהלציות, בטחול ואזניל.
דצמבר 2018, אשפוז שלישי, שוב החמרה נשימתית ותסנין RML.
בין האירועים, עד כשבועיים ללא שיעול וללא קוצר נשימה.
היתה במעקב ד"ר פרייס בשינוי החל מ-1/2019 ועד 7/2020 עם טיפול מונע בתחילה של QVAR 50 מק"ג X2 ליום.
יש החמרה במאמץ, ללא פליטות, ללא נחירות ליליות.
ב 18 ביוני ארוע של החמרה הועלה מינון המשאפים ל-100 מק"ג X2 ליום, ללא שיפור, ותקופה של QVAR 100 2X2 + סינגוליר 4 מ"ג.
מסביבות אוגוסט 2020 מטופלת ע"י פוסטר 100/6 שאיפה בוקר וערב, סינגוליר 4 מ"ג פעם ביום בערב. כפעם בחודש נזקקת לתוספת וונטולין במשאף/אינהלציות.
לדברי האם משאף וונטולין גורם לה לטכיקרדיה יותר מאשר באינהלציה.
אשפוז ב-13.9.20 בהעמק: 3 ימים ק.ג. וצפופים. דה-סטורציות 85-89% בבית. טופלה בבית באינהלציות וונטולין ובודיקורט ללא הטבה. בהאזנה-צפופים ממושכים, טופלה בוונטולין, הידרוקורטיזון, זינפן.
צילום חזה-סימני ניפוח יתר ריאתי דו"צ. הצללה בלתי אחידה עם מרכיב של איבוד נפח בלינגולר משמאל, ממצא מעובה עם טשטוש של גבול הלב יכול להתאים לתסנין עם מרכיב של תמט. מספר הצללות פסיות גסות בבסיס ריאה שמאל, קרוב לוודאי תמטים תת סגמנטריים.
בשיגרה- ללא שיעול לילי שמעיר משינה, אך יש קושי נשימתי במאמץ.
אחת לחודש התקף, אז עוברת לאינהלציות וונטולין ובודיקורט. מקבלת קורס של בטחול ל-3 ימים כאחת לחודש. בעונות החורף מקבלת מספר קורסים של אנטיביוטיקה לכיסוי פנאומוניות קליניות.
בד"כ בהתקפים שיעול עם ליחה אשר בולעת אותה, ולסירוגין סטירואיד. אין ליחה בין האירועים.