

113/02/23

桃園市TB病例审查

- 姓名：范XX(男) 78 kgs
- 出生年月日：1945/04/04 (77歲)
- 空軍退伍，二次就業間於90年間外派上海工作一年半
- 案於今年9月因咳嗽痰多、倦怠、食慾差、體重減輕至桃園榮民醫院就醫，CXR異常，AFB positive→2022/9/21通報治療
- Sputum culture MTBC→DST：INAH&RMP®
- 2022/12/19轉團隊→入院開始治療
- 2022/12/22 AM OP-Cataract OD

| 藥敏結果 (DST) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|---|---|---|---|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|
| 日期 | 檢驗單位 | H | R | E | S | Z | Km | AMK | CM | FLQ | CAP | Mfx | DLM | Eth | PAS | Cs | Lzd | Cfz | RBT | Bdq |
| 採檢日期 2022/09/16 報告日期 2022/12/15 | CDC分枝桿菌實驗室 rpoB mutation S531L(分 (分生一、二線) | 無法 判定 | R | S | S | S | S | S | S | S | S | | S | | | | | S | S | |
| 採檢日期 2022/09/16 報告日期 2022/12/28 | 衛生福利部桃園醫院 | | | | | | S | S | | S | S | S | | S | S | | | | | R |

分生報告如下頁

分生一線藥物GenoType (本區由疾管署或三總發報告)

| | | | |
|----------|--|----------|--------------------------|
| 報告日期 | 2022/11/29 | MTBC檢驗結果 | MTBC 核酸陽性，敬請臨床醫師進行個案最終判定 |
| INH檢驗結果 | 敏感，敬請臨床醫師進行個案最終判定 | RMP檢驗結果 | 抗藥，敬請臨床醫師進行個案最終判定 |
| 分子快速檢測備註 | rpoB S531L，katG codon 236-505 及 inhA promoter 均未檢出突變。RMP-R, INH-無法判定, EMB-S, PZA-S, FQs-S, AMK-S, CM-S, KM-S, SM-S, BDQ-S, CFZ-S, LZD-S, DLM-S | | |

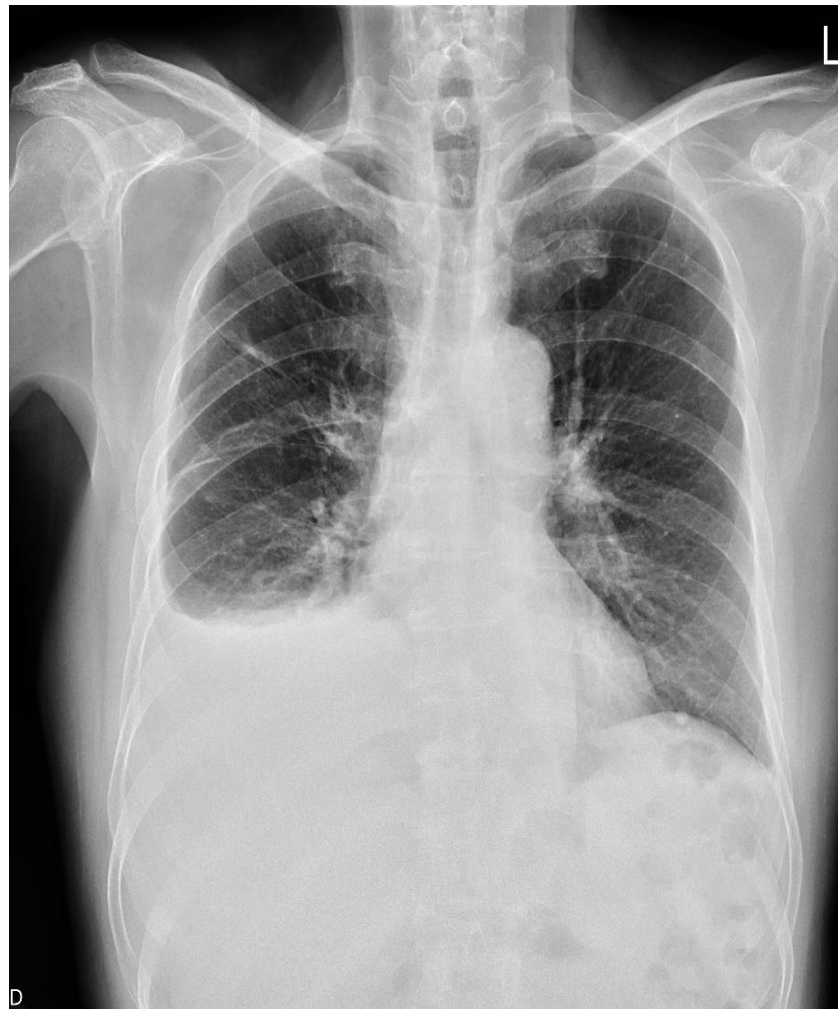
分生二線藥物 (本區由疾管署或三總發報告)

| | | | |
|----------|--|-----------|-------------------|
| 報告日期 | 2022/12/15 | | |
| FLQ檢驗結果 | 敏感，敬請臨床醫師進行個案最終判定 | KAN檢驗結果 | 敏感，敬請臨床醫師進行個案最終判定 |
| AMK檢驗結果 | 敏感，敬請臨床醫師進行個案最終判定 | CAP檢驗結果 | 敏感，敬請臨床醫師進行個案最終判定 |
| PZA報告日期 | 2022/12/15 | 定序PZA檢驗結果 | 敏感，敬請臨床醫師進行個案最終判定 |
| 分子快速檢測備註 | rpoB S531L，katG codon 236-505 及 inhA promoter 均未檢出突變。RMP-R, INH-無法判定, EMB-S, PZA-S, FQs-S, AMK-S, CM-S, KM-S, SM-S, BDQ-S, CFZ-S, LZD-S, DLM-S | | |

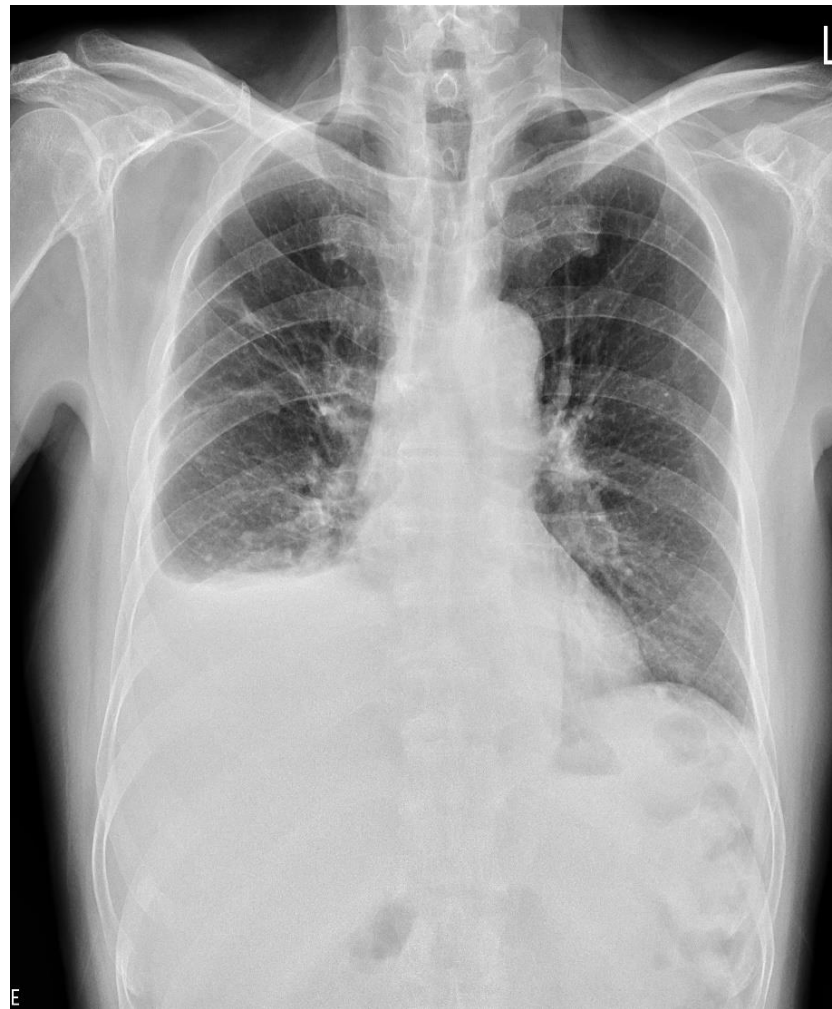
| | 2022 0923 | 2022 1007 | 2022 1009-1011 | 2022 1012 | 2022 1019 | 2022 1026 | 2022 1109 |
|-----------|--------------------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 領藥天數 | 15 | 14 | HOLD | 7 | 7 | 14 | 28 |
| BW | 76 | | (紅疹) | | | | |
| INAH(300) | | | | | | | |
| EMB(400) | 3 | 3 | | | | 3 | DC |
| PZA(500) | 3 | 3 | | | 3 | 3 | 3 |
| RFN(300) | 2 | 2 | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 檢驗日期 | | 1007 | | | | | |
| HR/QT | | | | | | | |
| WBC/Hb | | | | | | | |
| GOT/GPT | | 24/25 | | | | | |
| T-bil | | 0.57 | | | | | |
| BUN/Cr | | | | | | | |
| 檢驗日期 | 0915 | 1005 | | | 1019 | | |
| AFB | 2+ | + | | | +/- | | |
| Culture | MTBC INAH L/R RMP® | MTBC | | | MTBC | | |

| | 2022 1219 | 2022 1230 | | | |
|-----------------|-----------------|--------------|------|------|--------------|
| | 12/20 白內障 手術 | | | | |
| 領藥天數 | AAD | | | | |
| BW | 76 | | | | |
| Moxi(400) | 1 | 1 | | | |
| BDQ(100) | 4 | TIW 2 | | | |
| Zyvox(600) | 1 | 1 | | | |
| Pretomanid(200) | 1 | 1 | | | |
| AMK(500) | 3vial TIW | DC | | | |
| 檢驗日期 | 1219 | | | | |
| HR/QT | 87/444 | | | | |
| WBC/Hb | 5.63/13.3 | | | | |
| GOT/GPT | 19/29 | | | | |
| T-bil | 0.6 | | | | |
| BUN/Cr | 13/0.8 | | | | |
| 檢驗日期 | 1124 | 1220 | 1221 | 1222 | 2023 0131 |
| AFB | - | - | - | - | - |
| Culture | - | + | + | - | |

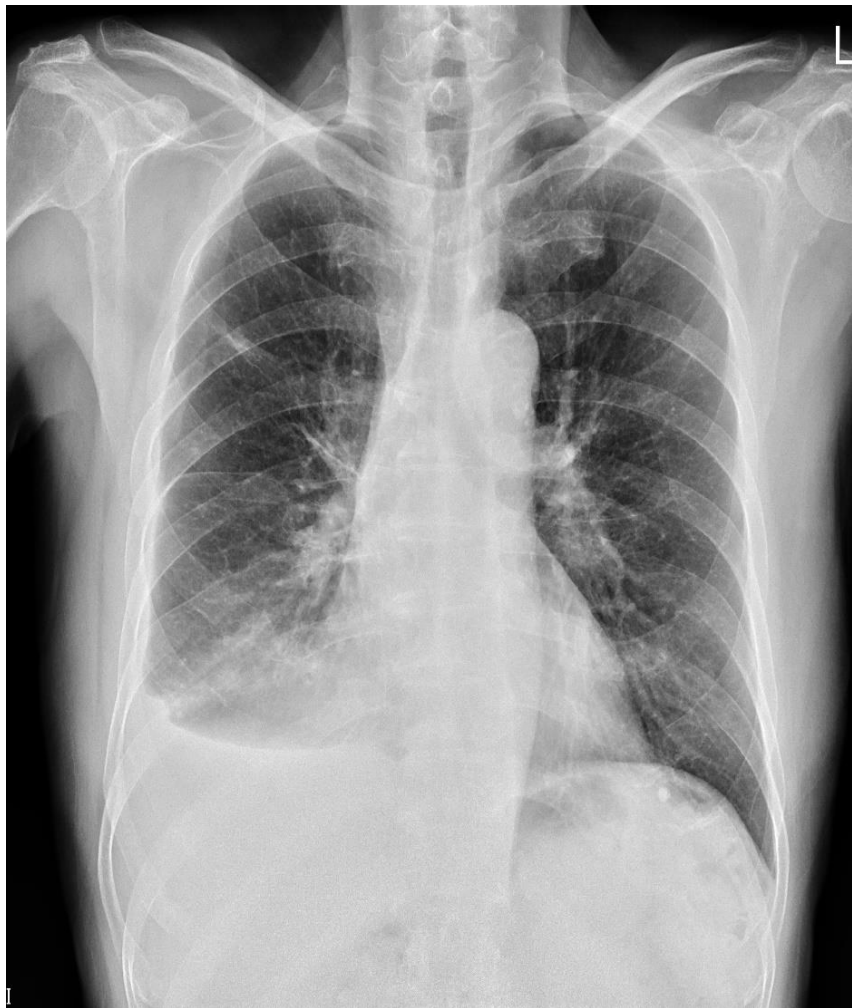
2022.09.21



2022.09.23



2022.10.26



2022.11.09



2022.12.19

