

## Anamneza

Djevojčica u dobi od četiri godine i osam mjeseci dovedena je u pedijatrijsku ambulantu primarne zdravstvene zaštite zbog povraćanja, proljeva i povišene tjelesne temperature u trajanju od jednog dana. Prema navodima majke, tijekom prethodna 24 sata povratila je šest puta te imala četiri vodenaste stolice bez primjesa krvi i sluzi. Najviša izmjerena tjelesna temperatura iznosila je 38,1 °C. Dijete je bilo slabijeg apetita, uz smanjen unos tekućine, umornije nego inače te je od jutra mokrilo samo jednom.

Iz osobne anamneze saznaje se da je djevojčica do sada bila zdrava, uredno cijepljena prema važećem kalendaru cijepljenja, bez kroničnih bolesti, alergija i prethodnih hospitalizacija. Obiteljska anamneza nije bila opterećena značajnim nasljednim bolestima.

Epidemiološki podaci ukazuju da je nekoliko djece iz vrtićke skupine prethodnih dana imalo slične gastrointestinalne tegobe, što upućuje na mogućnost virusnog gastroenteritisa.

## Klinički pregled

Pri pregledu djevojčica je bila svjesna, komunikativna i blago umorna, bez poremećaja svijesti. Tjelesna temperatura iznosila je 37,8 °C, puls 112/min, a disanje je bilo uredno. Sluznice usne šupljine bile su blago suhe, oči nisu bile upale, kožni turgor bio je očuvan. Abdomen je bio mekan, palpatorno blago difuzno osjetljiv, uz pojačanu peristaltiku, bez znakova akutnog abdomena ili peritonealne iritacije. Nije bilo osipa, znakova meningizma niti drugih patoloških nalaza. Na temelju kliničkog pregleda procijenjeno je da dijete ima blagu dehidraciju.

## Dijagnoza

Na temelju anamneze, epidemioloških podataka i kliničkog pregleda postavljena je dijagnoza akutnog virusnog gastroenteritisa s blagom dehidracijom. Diferencijalno dijagnostički dolaze u obzir bakterijski gastroenteritis, trovanje hranom, infekcija mokraćnog sustava i akutni apendicitis, no zbog kratkog trajanja bolesti, vodenastih stolica bez krvi i sluzi, kontakta s oboljelom djecom u vrtiću te očuvanog općeg stanja djeteta, virusni gastroenteritis procijenjen je kao najvjerojatnija dijagnoza.

## Liječenje

U ambulanti je započeta oralna rehidracija primjenom oralne rehidracijske otopine u malim i čestim gutljajima. Tijekom opservacije djevojčica je bez poteškoća popila približno 150 ml otopine, bez ponovnog povraćanja. Roditeljima je preporučeno nastaviti s oralnom rehidracijom kod kuće, osobito nakon svake proljevaste stolice davanje probiotika,, uz postupni povratak uobičajenoj, laganoj prehrani čim dijete bude spremno jesti. Savjetovano je izbjegavati gazirane i jako zaslađene napitke. Antipiretik je preporučen prema potrebi kod povišene tjelesne temperature ili bolova. Antibiotička terapija nije uvedena jer nije bilo indikacija za bakterijsku infekciju. Roditelji su educirani o znakovima pogoršanja bolesti i dehidracije te je dogovoren kontrolni pregled sljedećeg da