



ชมรมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย และ
คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ กุมารเวชศาสตร์เฉพาะทาง

ร่วมกับ

สาขาวิชาโรคระบบหายใจ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
โรงพยาบาลชลบุรี และโรงพยาบาลเลิศจิน

ขอเชิญแพทย์ พยาบาล และผู้สนใจ

เข้าร่วมการประชุม Interhospital Pediatric Chest Conference ครั้งที่ 5/2560

ในวันพฤหัสบดีที่ 28 กันยายน 2560

ณ ห้องเรียน 816 ชั้น 8

อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

13.00 – 13.30 น.

Lecture: Radiointervention in pediatric chest disease.

โดย: อ.พญ.อรพิน ชาญสันติ

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

13.30 – 15.00 น.

Case discussion: A 4-year-old girl with respiratory distress.

โดย: พญ.ศิตา กัลยาณรุจ

พญ.ศิริพร วรพงศ์มนูพงศ์

ผศ.พญ.หฤทัย กมลภรณ์

ศ.พญ.อรุณวรรณ พฤทธิพันธุ์

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ผศ.พญ.พิมพ์ฉวี อินเจริญ

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

อ.พญ.นิชนันท์ เรืองวัฒนไพศาล

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

สนับสนุนการจัดประชุมโดย: บริษัทไทยโอซูก้า จำกัด

Interhospital Pediatric Chest Conference.

วันพฤหัสบดีที่ 28 กันยายน 2560

เวลา 13.00-15.00 น.

Case: A 4-year-old girl with respiratory distress.

ผู้ป่วยเด็กผู้หญิงอายุ 4 ปี

ภูมิแพ้ ร้อยเอ็ดประวัติได้จากบิดา มารดา และเวชระเบียน

CC: เหนื่อยมากขึ้น 1 วัน PTA

PI: 4 วัน PTA ไอ น้ำมูกใส ไม่มีไข้ มีน้องสาวไม่สบาย

1 วัน PTA ไอ น้ำมูก ทานได้ เล่นได้ตามปกติ ตกเตียงไม่สลบ จำเหตุการณ์ได้ แขน และ
หน้าอกกระดูกแฟกซ์ ไม่มีแผลฟกช้ำ ต่อมามารดาสังเกตมีอาการหายใจเร็วขึ้น ทานลดลง
อาเจียน 5-6 ครั้ง ซึมลง ชักถ่ายปกติ

PH: Term female NB BW 3,000 g, no complication.

อายุ 3 เดือน พบมีก้อนที่แขนขวา R/O osteochondroma ก้อนโตขึ้นในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา
จึงวางแผนทำ biopsy ระหว่างเตรียม biopsy ฟิสิกส์เอกซเรย์ผิดปกติจึงปรึกษากุมารแพทย์

FH: ไม่มีประวัติคนในครอบครัวคนอื่น เป็นโรคปอดเรื้อรัง

Physical examination

Vital signs: T 36.8°C Pulse 148 /min RR 52/min BP 110/80 mmHg Sat. 86% room air

BW 12 kg (<P3) Ht 92 cm (<P3).

GA: Alert, crying, dyspnea, no dysmorphic features.

HEENT: not pale, no jaundice, pharynx and tonsils not injected, TM intact, no lymphadenopathy

Heart: normal S₁S₂, no murmur.

Lungs: increased in AP diameter, suprasternal, intercostal and subcostal retraction
good air entry, I:E = 1:2 , bronchial breath sound both lower lung, no wheezing

Abdomen: soft, not tender, no hepatosplenomegaly.

Neurological exam: grossly intact.

Extremities: clubbing of fingers, no rash, mass at right arm fixed, not tender.

Investigations

CBC: Hb 12.9 g/dL, Hct 40%, WBC 22,000 /cumm, Neutrophil 80%, Lymphocyte 17%,
Monocyte 3%, Platelet 253,000 /cumm.

CXR: Will be shown.