สมาคมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็ก

ร่วมกับ

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

และโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

ขอเชิญแพทย์ พยาบาล และผู้สนใจ

เข้าร่วมการประชุม Interhospital Pediatric Chest Conference ครั้งที่ 1/2561

ในวันพฤหัสบดีที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2561

ณ ห้องบรรยาย 5 ตึกเจ้าฟ้ามหาจักรี ชั้น 12

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

กำหนดการ

13.00 – 14.00 น. Case Discussion 1: An 8-month-old infant with refractory wheezing

โดย: นท.หญิง.พญ. ยุพิน สัตยานนท์

นอ.หญิง.พญ. สุพิชชา แสงโชติ

กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

14.00 – 15.00 น. Case Discussion 2: A 4-year-old boy with dyspnea on exertion for 1 month

โดย: พญ.ปาริฉัตร ห่วงทอง

อ.นพ.ปราการ ตอวิเชียร

รศ.พญ.กนกพร อุดมอิทธิพงศ์

สาขาวิชาระบบการหายใจ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วิทยากรรับเชิญ : อ.พญ.พิรา เนื่องตัน, ผศ.นพ.เกรียงไกร เอี่ยมสวัสดิกุล, รศ.พญ.ปรียชาต์ ปาจารย์

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

สนับสนุนการจัดประชุมโดย: เอ็ม เอส ดี (ประเทศไทย) จำกัด

Interhospital Pediatric Chest Conference

วันพฤหัสบดีที่ 18 มกราคม 2561

เวลา 13.00 – 15.00 น.

Case 1: เด็กชายอายุ 8 เดือน ภูมิลำเนา จ.สุรินทร์

อาการสำคัญ: ไข้ ไอ หอบ 5 วัน

ประวัติปัจจุบัน:

5 วันก่อน ไข้ ไอมาก เหนื่อยหอบ น้ำมูกใส ดูดนมต้องพักเหนื่อยเป็นระยะ ไปสถานีอนามัยได้ยาลดไข้, ยาลดน้ำมูก อาการไม่ดีขึ้น

1 วันก่อน ยังมีไข้ ไอมาก เหนื่อยหอบ กลับไปสถานีอนามัยอีกครั้ง ได้ฉีดยาและดูดเสมหะ อาการไม่ดีขึ้น จึงพามาโรงพยาบาล

ประวัติอดีต: บุตร 1/1 คลอดปกติ รพ.พยัคฆภูมิ จ.สุรินทร์ BW 3,050 g APGAR 9,10 หลังคลอดอยู่ รพ. 3 วัน หลังจากนั้นสบายดี ปฏิเสธโรคประจำตัว ไม่ได้วัคซีนตั้งแต่อายุ 4 เดือน

การตรวจร่างกาย:

VS: T 37 ^{o}C, BP 96/65 mmHg, PR 140/min, RR 70/min, BW 6.8 kg

O_2 Sat. room air 90%, O_2 Sat. on O_2 box 10 lpm 100%

HEENT: no dysmorphic feature, mild pallor, pharynx not injected

RS: subcostal retraction, good air entry, generalized expiratory wheezing with coarse crepitation both lungs

CVS: tachycardia, normal S1S2, no murmur

Abdomen: soft, not tender, liver and spleen can't be palpated.

Investigations:

CBC Hb 10.6 g/dl, Hct 32.6% WBC 9,800 /mm3 (N 59%, L 31%, M 9%, AL 1%) Plt 272,000 /mm3

BUN 6 mg/dl, Cr 0.27 mg/dl

Electrolyte Na 137 mEq/L, K 4.1 mEq/L, Cl 101 mEq/L, HCO3 15 mEq/L

CXR: will be presented

Case 2: เด็กชายอายุ 4 ปี ภูมิลำเนา จังหวัดเพชรบุรี

อาการสำคัญ: เหนื่อยง่ายมา 1 เดือน

ประวัติปัจจุบัน:

1 เดือนก่อน มารดาสังเกตว่าผู้ป่วยเหนื่อยง่ายขณะวิ่งเล่น 3-5 นาที อาการเหนื่อยดีขึ้นหลังจากนั่งพัก

2 สัปดาห์ก่อน นอนรักษาที่ รพ. แห่งหนึ่งด้วยไข้เลือดออก หลังกลับบ้านยังมีอาการเหนื่อยง่ายขณะออกกำลัง ร่วมกับตรวจพบภาพรังสีทรวงอกผิดปกติ จึงส่งตัวมารักษาต่อที่ รพ.ศิริราช

ประวัติอดีต: คลอดครบกำหนด BW 2,620 g APGAR 9,10 ไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด ปฏิเสธโรคประจำตัว

ตรวจร่างกาย:

VS: T 36.8 °C, HR 90/min, BP 103/40 mmHg, RR 24/min, SpO_2 98 % (room air)

BW 16.7 kg (P 50), HT 106 cm (P 50-75)

GA: good consciousness, not pale, no cyanosis, no edema

RS: good air entry, normal breath sounds, no adventitious sounds

CVS: no active precordium, no murmur

Abdomen: soft, not tender, liver and spleen can't be palpated.

Investigations:

CBC: Hb 12.1 g/dL, Hct 35.9%, WBC 7,320/mm3 (N 33%, L 60.2%, Mo 3.8%, Eo 2.3%, B 0.7%),

Platelets 170,000/mm3

Electrolyte: Na 140 mEq/L, K 3.5 mEq/L, Cl 107 mEq/L, HCO3 20 mEq/L

CXR: will be presented