



สมาคมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย
คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.)
ร่วมกับ
สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขอเรียนเชิญแพทย์ พยาบาล และผู้สนใจ เข้าร่วมการประชุม
Interhospital Pediatric Chest Conference ครั้งที่ 4/2564

ในวันพฤหัสบดีที่ 22 กรกฎาคม 2564
ระหว่างเวลา 13.00-15.00 น.

จัดรูปแบบ virtual meeting ผ่าน Zoom meeting

Meeting ID: 751 278 8132

Passcode: 1234

- 13.00-13.30 น. **X-ray quiz:** นพ.ภาณุวัฒน์ ศรีชัยสวัสดิ์
- 13.30-15.00 น. **Case discussion 1: A 13-year-old boy with dyspnea**
พญ. ณัฐชยา ไทยานนทร์
- Case discussion 2: A 3-week-old female newborn with persistent dyspnea**
พญ.มัลลิกา โมทะจิตต์

- อาจารย์ที่ปรึกษา
- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| อ.นพ.วาทิศ นิยมการ | อ.พญ.ลลิตา ก้องเกียรติกุล |
| อ.พญ.สุมาลี ฮั่นตระกูล | ศ.นพ.รุจิภักดิ์ ตำราญสำราญกิจ |
| รศ.พญ.สุชาดา ศรีทิพยวรรณ | รศ.พญ. จิตต์ศดา ดีโรจนวงศ์ |
| รศ.พญ.นวลจันทร์ ปราบพาล | |

สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| อ.นพ.ธีรศักดิ์ ผิวปลั่ง | อ.พญ.ณัฐฉิณี ลีลาคนก |
| รศ.พญ.อัจฉรา มหายศนันท์ | รศ.พญ.ปานฤทัย ตรีนวัฒน์ |
| รศ.พญ.สุดี ชมเดช | |

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| อ.พญ.มาริสตา ประสานพานิช | รศ.นพ.บุญชัยรัตน์ จันทร์วานวัฒน์ |
|--------------------------|----------------------------------|
- ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สนับสนุนการประชุมโดย บริษัท แกล็กโซสมิทไคลน์ (ประเทศไทย) จำกัด

Interhospital Pediatric Chest Conference

วันพฤหัสบดีที่ 22 กรกฎาคม 2564

เวลา 13.00 - 15.00 น.

Case 1: ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ 13 ปี ภูมิลำเนา จ. สมุทรปราการ

CC: เหนื่อยมากขึ้น 5 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล

PI:

5 วัน PTA มีอาการไอแห้งๆ ไม่มีน้ำมูก ไม่มีไข้ หายใจเหนื่อย อาการเป็นมากขึ้นตอนนอน หลังจากตื่นนอนหายใจปกติ มารดาได้ยินเสียงหายใจดังวี๊ดๆ ตอนนอน มีลูกขึ้นมานั่งหลับ

1 วัน PTA หายใจเหนื่อยมากขึ้น มือกบวม จึงมาโรงพยาบาล

PH:

- Known case dextrocardia with situs inversus, single ventricle, tricuspid atresia, AV discordance, large ASD, restrictive VSD, severe pulmonic stenosis with MAPCAs S/P Rt & Lt MBTs with coiled MAPCA
- ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
- พัฒนาการปกติ เรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

PE:

GA: an active Thai boy

BW 19.3 Kg, Ht 136.5 cm

V/S: BT 36.5°C, PR 98, RR 32/min, BP 101/64 mmHg, SpO₂ 82% (on mask with bag 10 LPM)

Skin: no rash, no petechiae

HEENT: no pallor, anicteric sclera

Lungs: suprasternal and subcostal retractions, inspiratory and expiratory wheezing both lungs

Heart: normal S1, single S2, systolic ejection murmur gr. III at right upper parasternal border, RV heaving

Abdomen: no distension, soft, no tenderness, no hepatosplenomegaly

Investigations

- Hb 18.3 g/dL, Hct 52.5%, WBC 8,970 (N 48, L 45, M 6, E 1%), platelets 349,000 /mm³
- Chest x-ray: will be presented

Case 2: ทารกแรกเกิดเพศหญิงไทยอายุ 17 วัน ภูมิลำเนา จ.กรุงเทพมหานคร

CC: หายใจหอบหลังเกิด

PI:

17 วัน PTA (DOL 1) ทารกแรกเกิด อายุครรภ์ 38 สัปดาห์ น้ำหนักแรกเกิด 3,510 กรัม คลอดทางช่องคลอด APGAR 9,10 ที่อายุ 1 ชั่วโมงหลังเกิด มีอาการหายใจหอบเหนื่อย ตรวจพบน้ำตาลต่ำในเลือด ได้รับการรักษาด้วย 10% dextrose water และ on oxygen box 5 LPM ยังหายใจเร็ว เหนื่อยตอนดูลดนม

13 วัน PTA (DOL 5) ยังหายใจเร็ว ดูลดนมแล้วเหนื่อย ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ หลังจากนั้นสามารถลดจาก oxygen box 5 LPM เป็น oxygen cannula 1 LPM ได้ แต่ยังมีหายใจเร็วอยู่ ไม่สามารถ wean off oxygen ได้

วันนี้ (DOL 17) หายใจหอบเหนื่อยขึ้น มีไข้ต่ำ ๆ จึงใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งตัวมาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

PH:

- บุตรคนที่ 5 ผลตรวจเลือดมารดาขณะฝากครรภ์: VDRL non-reactive, HBsAg negative, Anti-HIV non-reactive, Blood group B, Rh positive มารดามีภาวะเบาหวานระหว่างตั้งครรภ์ (GDMA2) ได้รับการรักษาด้วย insulin ขณะตั้งครรภ์
- Vaccine: BCG, HBV ตอนแรกเกิด

PE:

GA: an active Thai female newborn, dyspnea

BW 3.51 kg, Lt 53 cm

V/S: BT 37.2°C, PR 160, RR 66/min, BP 61/48 mmHg, SpO₂ 99% (via Ambu bag with 100% O₂)

HEENT: no pallor, anicteric sclera

Lungs: subcostal retractions, good air entry, no adventitious sound

Heart: normal S1S2, no murmur

Abdomen: soft, liver and spleen could not be palpated

Investigations

- Hb 15.4 g/dL, Hct 46.4%, WBC 10,580 (N 45, L 44, M 6, E 5%), platelets 301,000 /mm³
- Chest x-ray: will be presented