



สมาคมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย  
คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.)

ร่วมกับ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

มีความยินดีขอเชิญแพทย์ พยาบาล และผู้สนใจ

เข้าร่วมการประชุม Interhospital pediatric chest conference ครั้งที่ 6/2565

วันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ระหว่างเวลา 13.00-15.00 น.

ณ ห้องประชุมสยามฯ 1-2 อาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น 7

จัดรูปแบบ Onsite

13.00-13.50 น. Practical approach to identifying and investigating immune deficiency with respiratory issues

ผศ.พิเศษ พญ.ทัศนภา แดงสุวรรณ

หน่วยงานโรคภูมิแพ้-ภูมิคุ้มกันและรูห์มาติสซั่ม

กลุ่มงานกุมารเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

14.00-15.00 น. A 4-year-old boy with unresolved pleural effusion

พญ.พิมพ์ชนก จันทรสวัสดิ์

พญ.วงศ์ตะวัน อามาตสมบัติ

อ.พญ.เบญจวรรณ สังฆะดี

หน่วยโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต

กลุ่มงานกุมารเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วิทยาการรับเชิญ

อ.พญ.พิริยา สุทธิเรืองวงศ์

สถาบันพยาธิวิทยา

อ.พญ.ชมนาด จิตต์แจ่ม

กลุ่มงานรังสีวิทยา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สนับสนุนการจัดประชุมโดย บริษัท แอสตราเซนเนกา (ประเทศไทย) จำกัด

## Interhospital Pediatric Chest Conference

วันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ผู้ป่วยเด็กชายไทย, อายุ 4 ปี, ภูมิลำเนา : จังหวัดชลบุรี

**อาการสำคัญ :** ส่งตัวมารักษาต่อด้วยปัญหาน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอด

### ประวัติปัจจุบัน :

4 เดือนก่อน มีประวัติต่อมทอนซิลอักเสบเป็นหนอง ได้ยาปฏิชีวนะมารับประทาน อาการไม่ดีขึ้น มีแผลในปาก รับประทานได้น้อยลง น้ำหนักลด รับการตรวจที่โรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่ง พบเอกซเรย์ทรวงอกผิดปกติ ผู้ป่วยได้ยาปฏิชีวนะมารับประทานต่อ แต่ไม่ได้กลับไปติดตามการรักษาตามนัด

3 เดือนก่อน มีเลือดออกจากหูข้างขวา พบแพทย์โรงพยาบาลประจำจังหวัดแห่งหนึ่ง ตรวจพบก้อนในโพรงจมูก แนะนำผ่าตัดเพื่อนำชิ้นเนื้อไปตรวจ

1 เดือนก่อน ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกก่อนการผ่าตัด พบมีน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอดข้างขวา ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลนาน 1 เดือน น้ำในช่องเยื่อหุ้มปอดไม่ลดลง จึงส่งตัวมารับการรักษาต่อที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

### ประวัติอดีต :

- คลอดครบกำหนด, น้ำหนักแรกคลอด 3,410 กรัม, แรกคลอดแข็งแรงดี
- ไม่เคยมีประวัติหอบมาก่อน

### ประวัติครอบครัว :

- บิดา อายุ 36 ปี, อาชีพ : รับจ้าง, ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่
- มารดา อายุ 33 ปี, อาชีพ : รับจ้าง, ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่
- ปฏิเสธโรคหัวใจ, ภูมิแพ้ หอบหืด

### ตรวจร่างกาย

T 36.4 °C, PR 98/min., BP 118/68 mmHg., RR 30/min., SpO<sub>2</sub> 100 % (nasal cannula 3 LPM)

Body weight 12 kg. (< P3), Height 93 cm. (< P3)

HEENT : pharynx & tonsils not injected, cervical node not palpable

Heart : normal S1S2, no murmur

Lungs : decreased breath sounds on both sides, presence of intercostal drainage tube on right side

Abdomen : soft, not tender, no hepatosplenomegaly

### Investigations

CBC : Hb. 9.3 g/dL., Hct. 28.1%, MCV 77.6 fL., WBC 12,189 cells/mm<sup>3</sup> (N 64%, L 24%, EO 9%, M 3%),

Plt. 520,000 cells/mm<sup>3</sup>

Urinalysis : sp. gr. 1.012, sugar – negative, protein – negative, WBC 0 – 1 /hpf, RBC 0 -1/hpf

CXR will be presented.