



Interesting Respiratory Cases: Clinico-radiological Correlation

รศ. พญ. กนกพร อุดมอิทธิพงศ์ ภ. กุมารเวชศาสตร์

ผศ. นพ.เกรียงไกร เอี่ยมสวัสดิกุล ภ. รังสีวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

Overview

- Present clinical background of 3 cases

(อ.กนกพร)

- Explain patients' imaging
- Show interesting imaging related to present cases

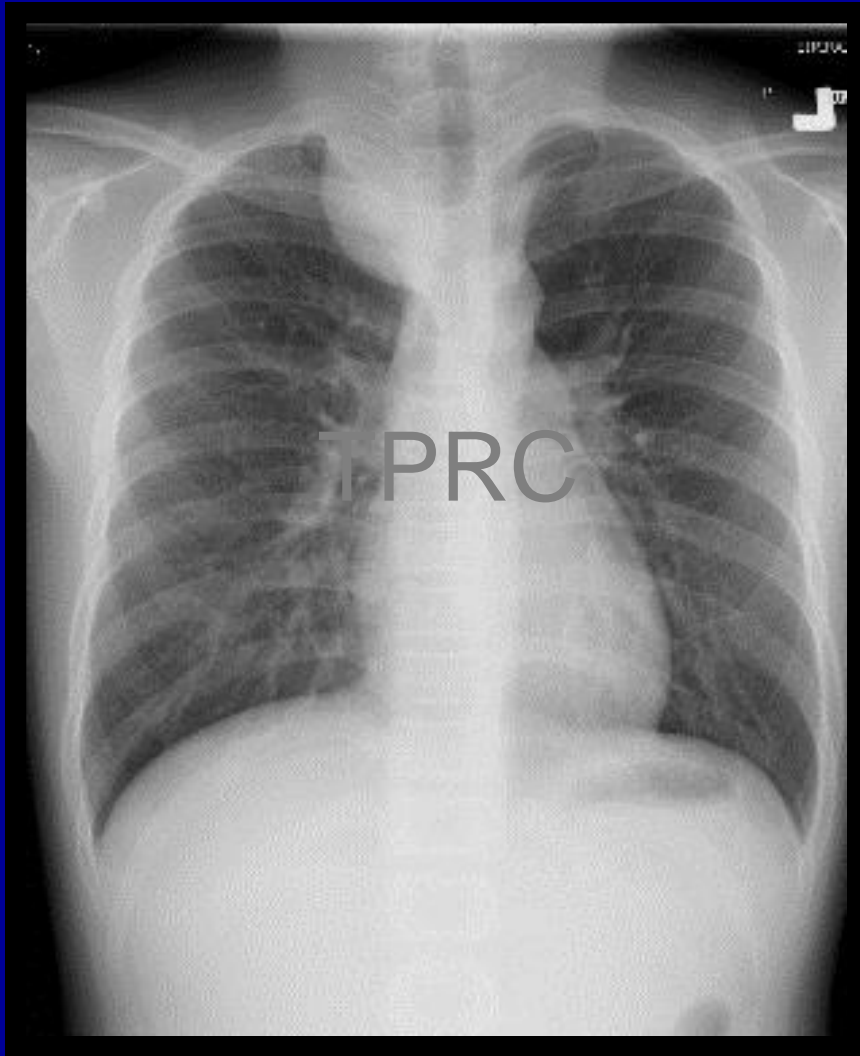
(อ. เกรียงไกร)

- Diagnosis and follow up cases
- Key message to help diagnose respiratory diseases
- Quiz: 3 cases

(อ.กนกพร)

ผู้ป่วยรายที่ 1

- ดช. ไทย อายุ 11 ปี ภูมิลำเนา กรุงเทพฯ
- อายุ 4 ปี ได้รับการวินิจฉัยและรักษา Kawasaki disease ที่ รพ. ศิริราช จนหายเป็นปกติ
- 3 วันก่อนมารพ. หัวใจเต้นเร็ว จึงมาพบแพทย์โรคหัวใจ, CXR พบความผิดปกติจึงส่งปรึกษา
- ไม่มีอาการอื่นผิดปกติ: กินได้ปกติ, ไม่มี นน.ลด เบื่ออาหาร หรือ เหนื่อยง่าย
- PE; T 37°C, RR 20, PR 80, BP 115/72
- Alert, not pale, no tachypnea, no dyspnea
- CVS: normal S1S2, no murmur
- RS: decreased breath sounds over Rt upper posterior, no adventitious sounds
- Abdomen: liver and spleen- not palpable
- NS: WNL
- No lymphadenopathy



การวินิจฉัยข้อใดเป็นไปได้มากที่สุด

1. Anterior mediastinal mass
2. Middle mediastinal mass
3. Posterior mediastinal mass
4. Intrapulmonary mass

CBC: Hb 15.3, Hct 46.3, WBC 6,670 (N 48%, L 41.8%, M 7.6%, E 2.5%), platelet 218,000

ผู้ป่วยรายที่ 2

- ดช. ไทย อายุ 4 ปี ภูมิลำเนา กรุงเทพฯ
- 1 วัน ก่อนมา รพ. มีอาการไข้ ไอ หอบเหนื่อย อาเจียน ไปศูนย์อนามัย ได้ยามากิน อาการไม่ดีขึ้น จึงไปตรวจที่ รพ.แห่งหนึ่ง แพทย์วินิจฉัยเป็น ปอดอักเสบ และขอส่งตัวมารักษาต่อ รพ. ศิริราช
- แข็งแรงดี ไม่มีโรคประจำตัว
- PE: T 37.8°C, RR 56, PR 130, BP 85/50
- Alert, no cyanosis, suprasternal and subcostal retraction
- RS: Bronchial breath sounds over RLL field
- Otherwise: WNL