

INTERESTING CASE ROUND

ศาสตราจารย์แพทย์หญิงสุภาวีย์ สุวรรณภูษะ

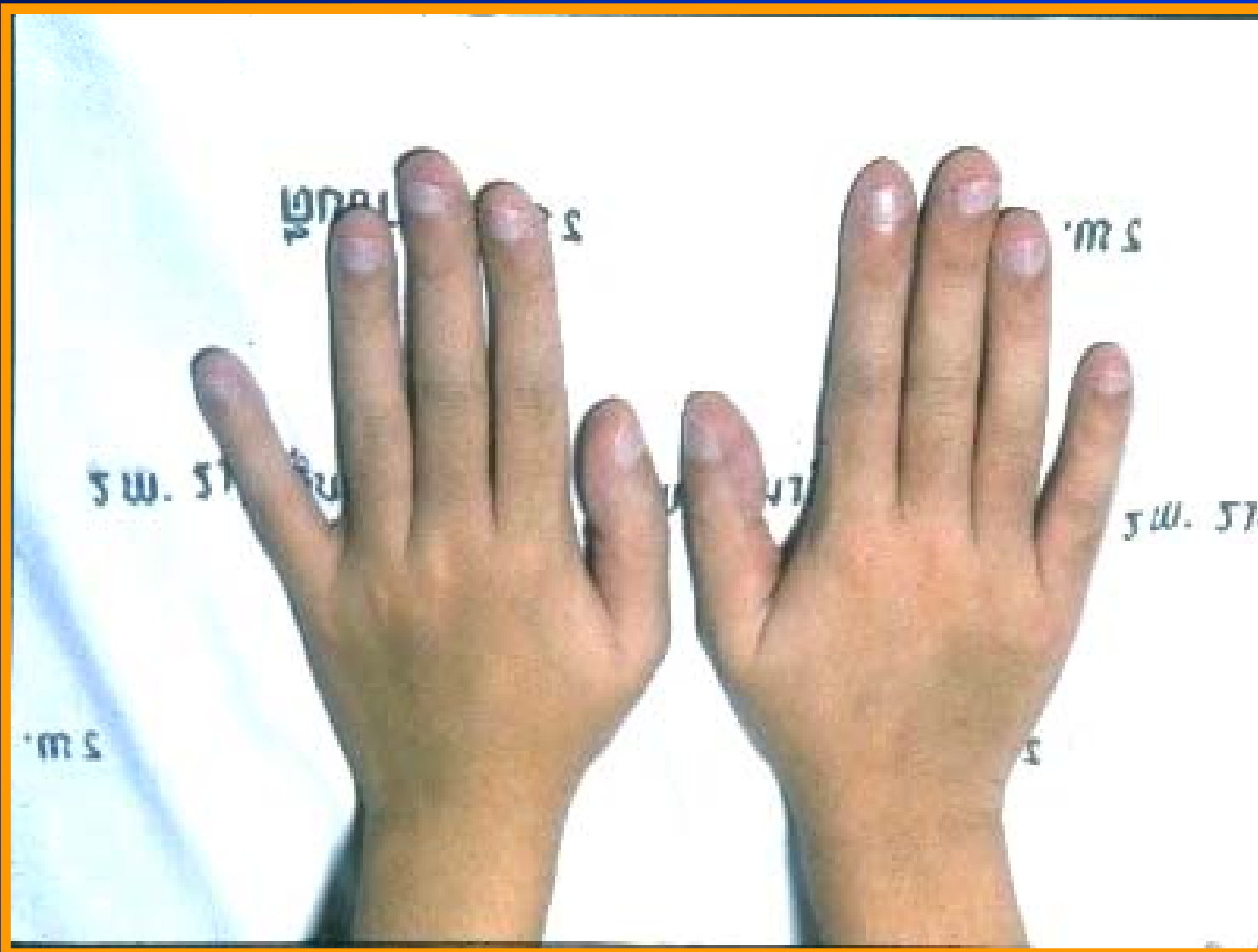
ผู้ป่วย 1 เด็กหญิงไทยอายุ 7 ปี

อาการสำคัญ : เขียวมา 1 ปี

ประวัติปัจจุบัน : 2 ปีก่อน ออกหัด

หลังจากนั้น มีอาการไอแห้ง ๆ มาตลอด

1 ปีก่อน มารดาสังเกตเห็นว่าบริเวณ
ปากและเล็บมือเขียวเมื่อออกกำลังกายจะ
เป็นมาก ไม่เหนื่อยหอบ



ผู้ป่วย 1 เด็กหญิงไทยอายุ 7 ปี



ผู้ป่วย 1 เด็กหญิงไทยอายุ 7 ปี



ผู้ป่วย 1 เด็กหญิงไทย อายุ 7 ปี

ผู้ป่วย 1 เด็กหญิงไทยอายุ 7 ปี

Chest X-ray: increase in multiple
nodular density ที่ lingular segment

Impression: bronchiectasis

ผู้ป่วยได้ถูก refer มายัง cardiologist
เนื่องจากคิดว่าเป็นโรคหัวใจ

Heart & lungs: ปกติ

EKG: ปกติ

CBC : Hb 18gm/dL, Hct 52%,
WBC 11400/ cumm, PMN 69%,
L 22%, Mono 9%

Tuberculin test (OT 1:1000):

2x1.5 cm induration with bleb

ผู้ป่วยได้รับ BCG vaccination แล้ว
และมี OT strongly positive, มี
hemoconcentration และ WBC อยู่ใน
เกณฑ์ปกติ

ท่านจะทำอย่างไรต่อไป ?

Arterial blood gases:	room air	100% O₂
------------------------------	-----------------	---------------------------

pH	7.469	7.398
-----------	--------------	--------------

PaO₂(mmHg)	57.2	97.9
------------------------------	-------------	-------------

PaCO₂(mmHg)	34.4	34.2
-------------------------------	-------------	-------------

O₂ sat. %	91	97.3%
-----------------------------	-----------	--------------

B.E.	+1.8	-3
-------------	-------------	-----------

Std. HCO₃ (mmol/L)	26.0	22.0
--------------------------------------	-------------	-------------

แปลผล Arterial blood gases :

**มี arterial hypoxemia, high normal pH
ใน room air**

ใน 100% oxygen ยังมี PaO_2 ต่ำอยู่

วินิจฉัย : Intrapulmonary shunt

สรุปรายการปัญหา:

1. Cyanosis with digital clubbing

Differential Diagnosis :

- Parenchymal diseases
- Vascular diseases

Parenchymal diseases

Pulmonary tuberculosis

Bronchiectasis

Bronchopulmonary sequestration

Vascular diseases: Pulmonary A-V fistulas

Types:

- 1. Solitary**
- 2. Multiple and discrete with a dominant lesion or lesions**
- 3. Multiple and discrete, approximately equal in size**
- 4. Diffused telangiectatic**

ผู้ป่วยคนนี้น่าจะเป็นชนิดที่ 2

ท่านจะทำอย่างไรเพื่อยืนยันการวินิจฉัย?