

日期

101年 3月 31日

內容摘要：

- (填寫說明：1. 如有附件請註明，如簡報檔、全文檔等
- 2. 需有問題與討論：請註明姓名並包含醫學倫理及 EBM 之應用
- 3. 需有總結，請註明做結論者【主持人】姓名
- 4. 請自行編排頁碼)

Topic: special lecture / Extrapulmonary air

主持人: CR 彭啟峻

主持人: 北華放射科 陳振德 醫師

Q1 Dr. 陳振德: what is the abnormal at the first film

A1 PGY 鄧逸群: radiolucency over peri-cardiac region

Q2 Dr. 陳振德: any other abnormal finding

A2 PGY 林建宏: Lt upper ribs fracture & haziness

Q3 Dr. 陳振德: any other abnormal? extrapulmonary air

A3 PGY: 曹儼菁: Rt upper radiolucent area, susp. pneumothorax

Q4 Dr. 陳振德: why we need to focus ext. pulm. air in CXR, not CT

A4 R1 阮志成: CT 不像 CXR 可 portable, 儘管 CT sensitivity 很高

Q5 Dr. 陳振德: what different of pneumomediastinum / pericardial air in mediastinum & dissect, 肺門; pericardium 則均勻分佈

Q6 Dr. 陳振德: How to dx radiolucent area as free or absence of lung marking.

A6 R3 林廷婷:

Q7 Dr. 陳振德: where can we usually find pneumothorax at supine

A7 PGY 曹儼菁: lower, anterior chest.

Q8 Dr. 陳振德: 最常見 mediastinum 層同

A8. R2 周光澤: barotrauma due to positive pressure ventilation

內容摘要 (續):

Q9: Dr. 陳振德 : what other source of mediastinum

A9: R₃ 井逸培 : ~~retropericardium~~ in retroperitoneum organ rupture such as duodenum / A-colon.

Q10 Dr. 陳振德 : What can we differentiate pneumopericardium from pneumomediastinum

A10. R₂ 周大輝 : pneumopericardium 不會 outline mediastinum structure

Key point:

1. pneumomediastinum 的 air 分佈不均, 呈散在性 radiolucent line, ~~mediastinum~~ 則在 pericardium
2. pneumopericardium 是均勻分佈在胸腔內, CXR 上看起來較乾淨,
3. 最常見 mediastinum 原因: ventilation assist related barotrauma.

VS Comment: Dr. 陳振德

1. supine position may cause thin distribution of pneumothorax & subtle to be detect
2. ICU pt 發生 pneumomediastinum, 要想到 pressure 太高
3. pericardium air 不會 outline aorta arch.