

日期

102年10月26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)

< 小兒 Pediatric chest CT Diagnostics > Dr. 陳振德

2nd trimester 以後的 fetus 照 X-ray 會比較 OK!

小兒的 Radiation dose 會↓，故影像品質↓

[< 35% breast of female] ⇒ radiology sensitive
thyroid

Q Dr. 陳振德：輻射劑量的高低？

A Dr. 陳振德：

CXR	0.02 mSv	1x
KUB	0.7 mSv	35x
Brain CT	2.0 mSv	100x
Chest CT	2.0 mSv	350x
Abdominal	10.0 mSv	500x

一般人年劑量 1.0 mSv (50x) + 天然背景 1.6 mSv/年 (80x)

Q Dr. 陳振德：Mediastinum 怎麼區分前、中、後？

A Dr. 陳穎玲：① Heart 及 Ascending aorta 之前

②

③ Vertebra body 之後

Q Dr. 陳振德：各有何易見 tumor？

A clerk = ① ⇒ Thymoma, Thyroid, teratoma ② Neurogenic tumor

✓ Normal thymus ⇒ Homogeneous, SVC 內側，不會壓迫到 vessel，不會到 trachea 後方
(No lobulated)

40% 以後看不到 thymoma 常見； 10% ↓, Absent ↓

新光吳火獅紀念醫院

內容摘要 (續):

✓ 在 puberty 之前, chest CT 幾乎看不到 LN

✓ LNs not exceed 1cm in long axis (puberty)

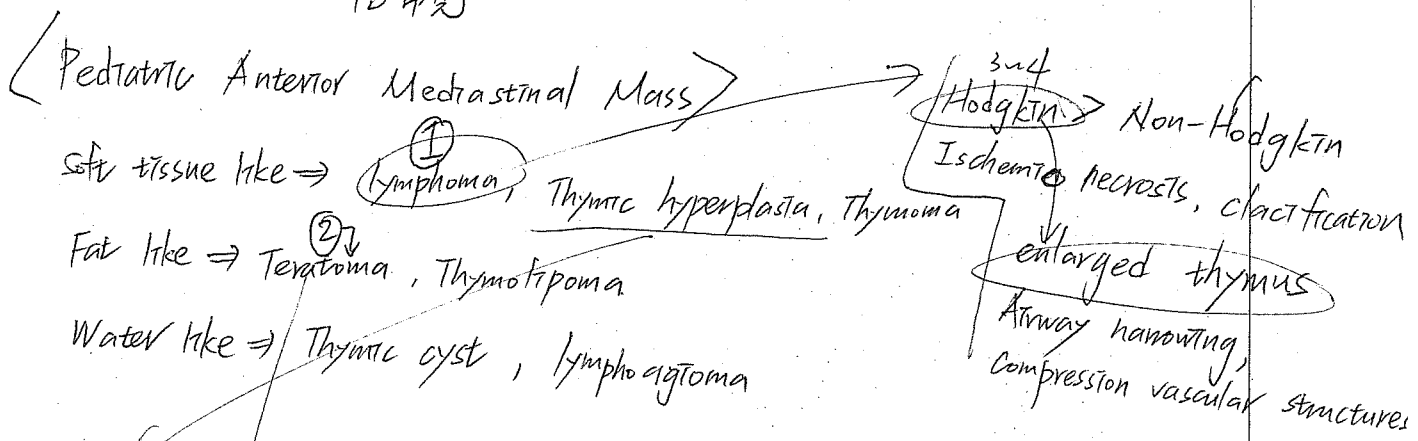
✓ Azygovenous recess $\Rightarrow$ 從 $\leftarrow \dots \rightarrow$
young old

Q Dr. 陳振德: 如何區分 lung tumor v.s. lung pneumonia (Consolidation)

A Dr. 陳振德: 看 Vessel 若未被 Compress, 有 Air-bronchogram $\Rightarrow$ Consolidation.
Fluid bronchogram $\Rightarrow$ 有 obstruction.

Empyema $\Rightarrow$ mass effect, lung consolidation, pleura enhancement.
 $\hookrightarrow$ 有 dirty, 髒骨刺的

Tree-in-buds $\Rightarrow$ Terminal bronchea or small airway 有 exudate.
 $\hookrightarrow$ thicken
 $\hookrightarrow$ TB 常見



Rebound hyperplasia (3-12 months after CT//steroid therapy)

Most arise in thymus, Germ cell tumor $\left\{ \begin{array}{l} 90\% \text{ Teratoma} \\ 10\% \text{ Malignant} \end{array} \right.$

主講人: Dr. 陳振德

紀錄: R. 吳尋夢 新光吳火獅紀念醫院