

花蓮慈濟醫院影像診療研討會

日期：2026 年 10 月 30 日
時間：08：00 - 09：00
地點：花蓮慈濟醫院大愛七樓 702 教室

時間	題目	主講人
08:00-09:00	個案討論	利昕歡

一、 患者基本資料與病史

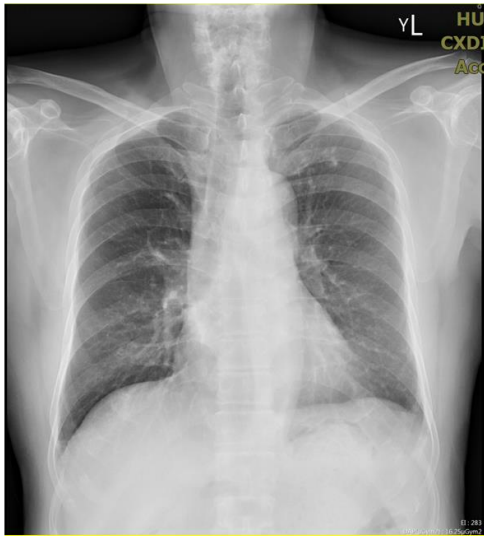
- 患者特徵： 71 歲男性（李○和）。
- 主訴： 2023 年 10 月 16 日於胸腔內科門診追蹤時，影像檢查發現一個約 3 公分的腫塊。
- 過去病史 (PHx)：
 - 糖尿病 (DM)
 - 高血壓 (HTN)
 - 陳舊性肺結核 (2012 年 8 月治癒)
- 生活習慣： 長期吸菸史 (42 年)、飲酒史 (45 年)、嚼食檳榔史 (40 年)。
- 家族史： 無相關家族病史。

二、 臨床檢查與初步評估

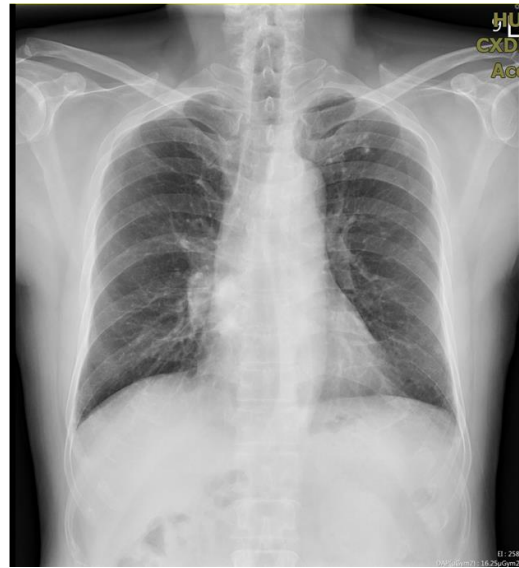
1. 影像學表現

- 胸部 X 光 (CXR)： 2023 年 10 月 16 日的影像顯示右下肺野出現明顯腫塊，相較於 2023 年 4 月 17 日的影像有顯著進展。
- 胸部電腦斷層 (CT)： 顯示右下葉 (RLL) 孤立性肺部腫塊，並伴隨衛星結節。

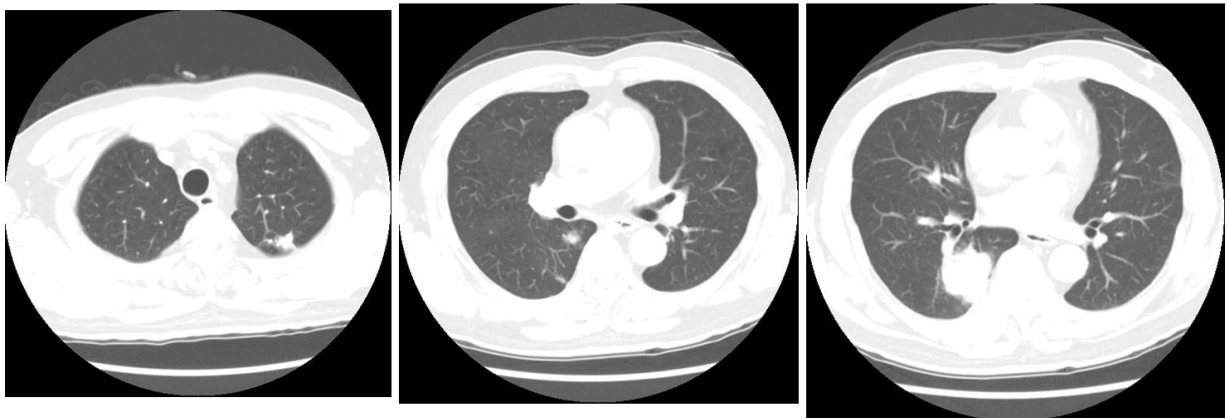
CXR on 2023/04/17



CXR on 2023/10/16



Chest CT on 2023/10/16



2. 實驗室與功能檢查數據

- **心臟超音波 (10/20)：**
 - 左心室收縮功能尚佳 (EF: 81.86%)。
 - 輕度左心室肥大 (LVH)，無左心室流出道梗阻。
 - 輕度三尖瓣反流 (TR)。
 - 估計肺動脈收縮壓 (SPAP) 為 33 mmHg。
- **血液檢查指標：**
 - 腫瘤標記：CEA 升高 (4.0 ng/mL)；SCC (1.1 ng/mL)、CA 125 (28.1 U/mL) 處於參考範圍。
 - 生化指標：GLU-AC (131 mg/dL) 及 LDL-C (134 mg/dL) 偏高；CRP 初始為 0.82 mg/dL。
 - 血液常規：Hb (13.3 g/dL)、WBC ($7.25 \times 10^3/\mu\text{L}$)。
- **肺功能測試 (PFT)：** 無阻塞性或限制性肺功能障礙。

三、 診斷與分期過程

患者入院後進行了一系列詳細檢查以確定病變性質與分期：

日期	檢查/進程	結果/結論
10/19	支氣管內視鏡超音波 (EBUS) 進行組織採樣。	
10/24	病理報告	確定為非小細胞肺癌 (NSCLC)，傾向為腺癌。
11/01	腦部 MRI	無轉移徵象。
11/01	FDG-PET/CT	臨床分期為 cT2bN0M0, Stage IIA。
11/06	胸腔外科 (TCVS) 會診	評估具備手術適應症。

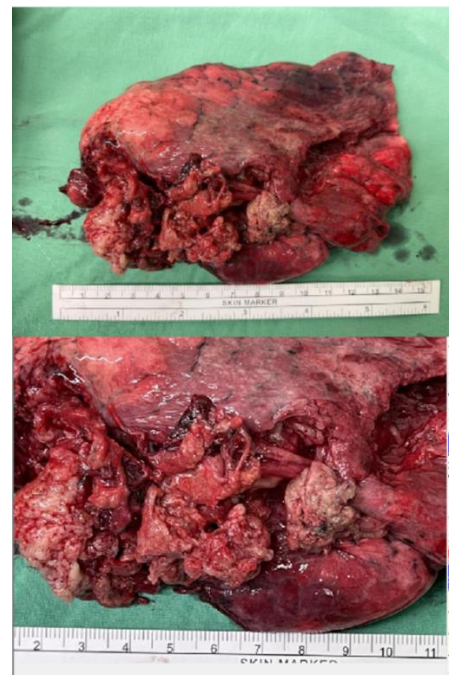
四、 手術治療與術後併發症

1. 手術過程

患者於 11 月 12 日轉入胸腔外科，11 月 14 日接受單孔胸腔鏡 (Single port VATS) 右下葉切除術及淋巴結清創。

2. 術後臨床危機與管理

- **急性呼吸窘迫：** 11 月 15 日出現呼吸困難加劇、咳嗽有痰，血氧飽和度 (SpO₂) 下降至 88-92%。影像顯示右肺大片浸潤。
- **心血管併發症：** 11 月 16 日發生快速心律心房顫動 (AfRVR)。
- **發炎反應：** CRP 急遽上升至 12.34 mg/dL，但降鈣素原 (PCT) 僅 0.05 ng/mL。
- **大量胸管引流：** 每日引流量達 500-700 ml。



2023/11/12



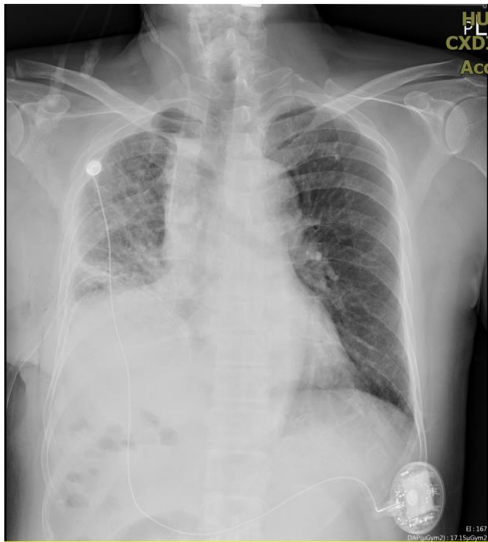
2023/11/15



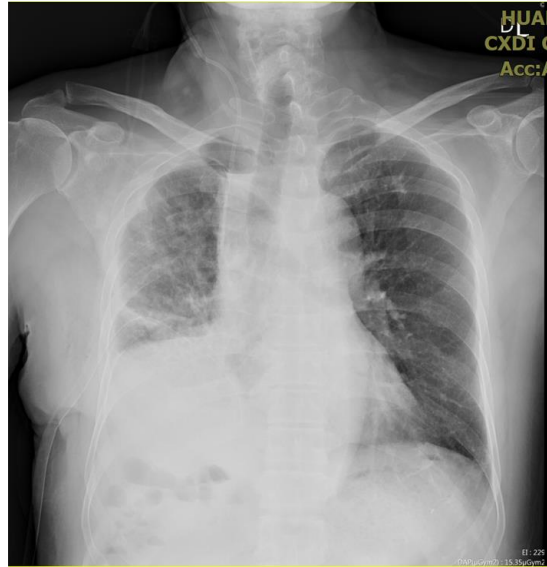
3. 治療介入方案

- 抗心律不整：加入 Amiodarone 控制 AfRVR。
- 抗生素調整：更換為 Mepem + Azithromycin + Baktar。
- 抑制引流：使用 Sandostatin (Octreotide) (11/16-11/20)。
- 抗發炎治療：11 月 17 日根據電腦斷層結果加入 Prednisolone (20mg BID)。

2023/11/17



2023/11/18

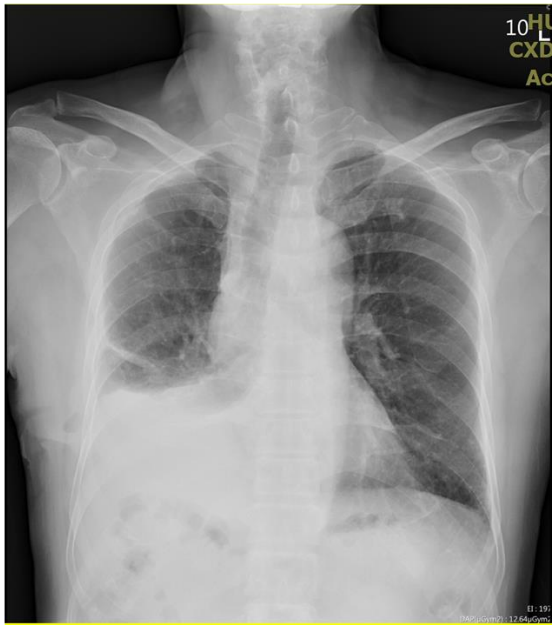


五、臨床預後與最終診斷

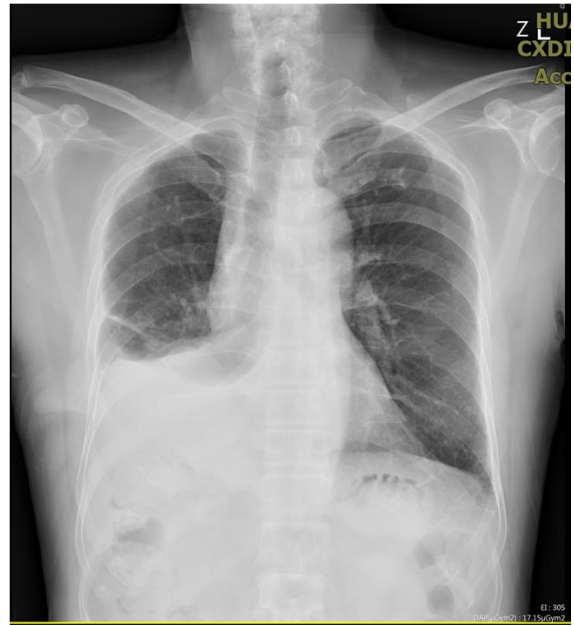
1. 病情改善情況

- 11 月 20 日：CXR 明顯改善，CRP 降至 1.97 mg/dL。SpO2 回升至 94% 以上。
- 微生物培養：痰液與胸管液體顯示為混合菌叢及白色念珠菌；PJP PCR 檢測為陰性。
- 11 月 24 日：拔除胸管。
- 11 月 27 日：辦理出院 (MBD)。

2023/11/27



2023/12/04



2023/12/11 CXR

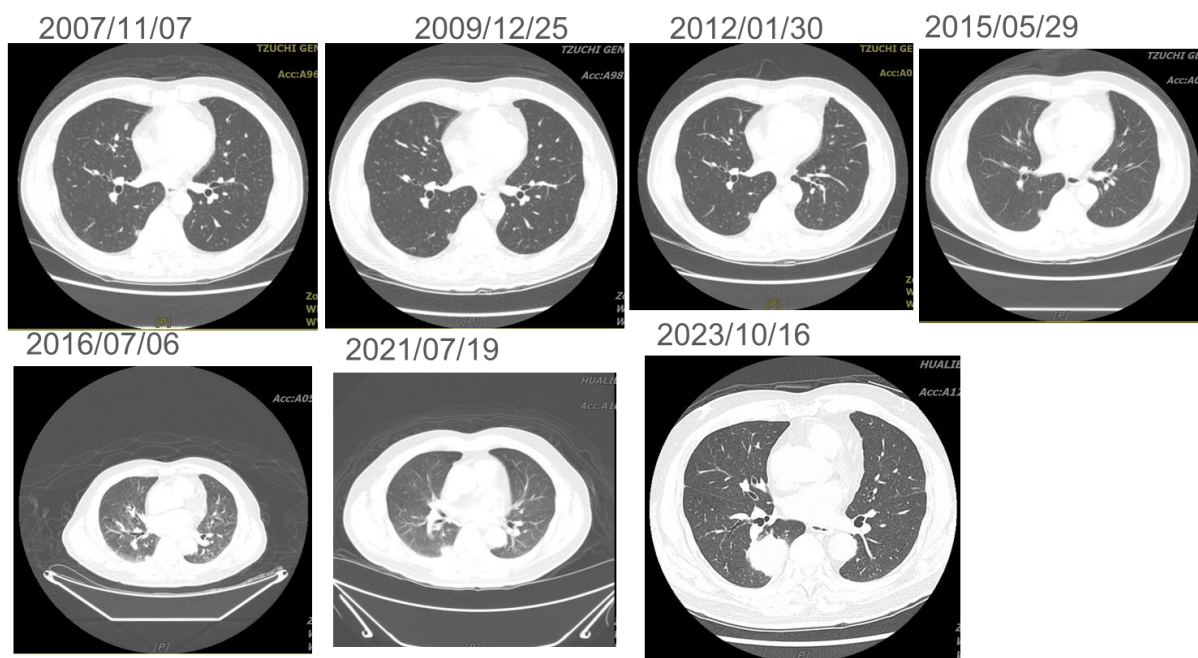
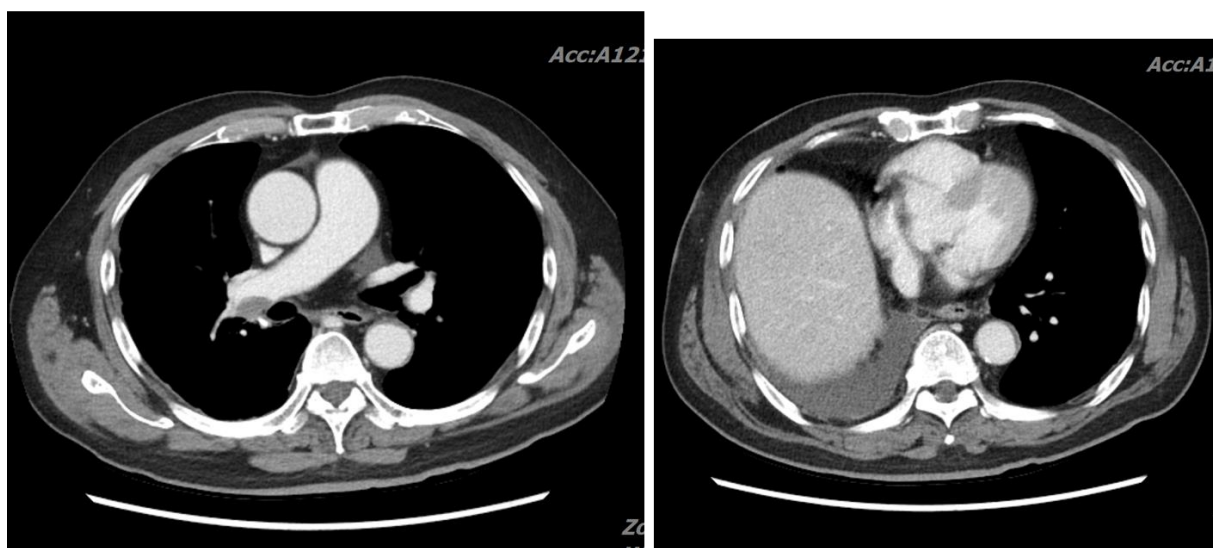


2023/12/13 CT



2023/12/13 CT

2023/12/13 CT



2. 最終病理診斷

- **主要疾病：** 右下葉肺部分化不良腺癌 (Poorly-differentiated adenocarcinoma)。
 - **病理分期：** pT3N0。
 - **腫瘤大小：** 5.5 公分。
 - **切緣：** 無腫瘤侵犯 (Margin free)。
 - **淋巴結：** 共清創 25 顆淋巴結 (包括 Station 3, 4, 7, 9, 10, 11)，皆無轉移 (0/25)。
- **術後併發症：** 術後間質性肺炎 (Postoperative interstitial pneumonitis)，已改善。

3. 出院診斷彙整

1. 右下葉肺分化不良腺癌 (pT3N0)。
2. 術後右肺間質性肺炎。
3. 陳舊性肺結核。
4. 第二型糖尿病。
5. 高血壓。