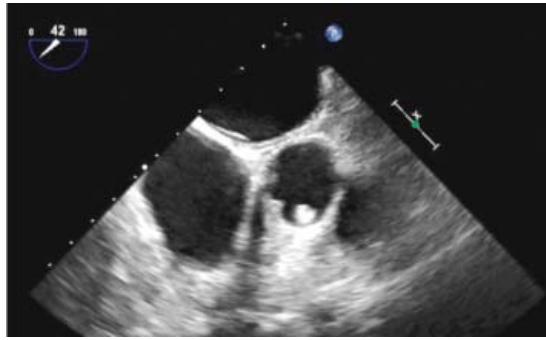


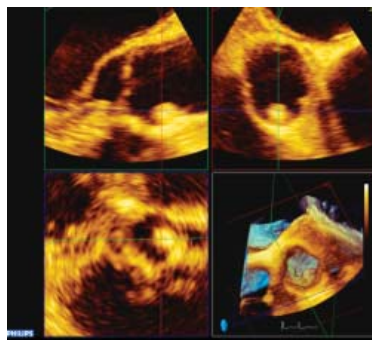
『影像地理師』專欄



圖一、short axis



圖二、long axis



圖三、3D TEE

(台北榮總桃園分院心臟內科) 李慶威 醫師
(台北榮總心臟內科) 盧澤民醫師／徐粹烈 醫師

【題目】

59 歲男性此次因心房顫動住院預計接受心房顫動燒灼手術，於術前接受經食道超音波檢查發現在 right coronary cusp near the sinotubular junction 處發現有一個 high echogenicity, relatively fixed, and nearly round shape 的 mass lesion。(圖一、二、三) 回顧病人病史有高血壓，冠心病接受過心導管支架置放手術，慢性心房顫動以及陳舊性腦梗塞。請問病灶為何診斷？

◀ 編輯小語 ▶

歡迎各位會員將平日執業時遇到的有趣影像，不論是x-ray, EKG, ECHO, MRI皆可，投稿至會訊『影像地理師』專欄。

本專欄寓教育於趣味之中，稿費從優！



【上一期解答】



胸部 X 光



胃鏡 (UGI-PES)

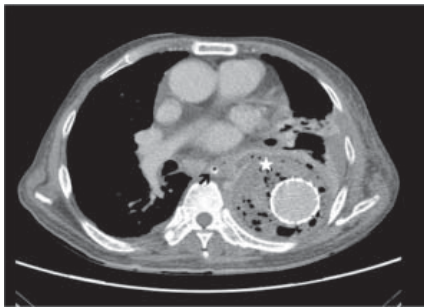
(台北榮總桃園分院心臟內科) 李慶威／劉怡凡 醫師
 (台北榮總桃園分院心臟外科) 翁世憲 醫師
 (台北榮總桃園分院胃腸科) 高偉育 醫師

【題目】

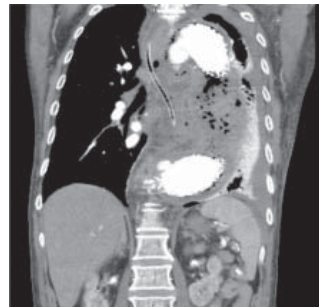
75 歲男性主訴急性腹痛合併發燒吐血來到急診求治。過去病史方面，病人有胸主動脈瘤並於半年前在外院接受胸主動脈瘤支架置放手術。在急診時無休克情形，其血色素為 6g/dl。接受緊急胃鏡發現於食道中段有一個 ulcerative hole-like lesion。其胃鏡以及胸部 X 光如上圖所示，請問診斷為何？

【答案】

1. Type 1 endoleak
2. Peri-stent graft abscess with extension to posterior mediastinum and complicated aorto-esophageal fistula.



電腦斷層 (白色星號標註為 Peri-stent graft abscess；黑色箭頭標註為鼻胃管位置)



電腦斷層 (Coronal view)