

日期

100年 1月 17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)

時間：100.1.17

地點：B2 同心園

主持人：R. 周光輝 / 干吳高廷

記錄：R. 朱博毅

<Topic>

46 y/o man. cough productive cough for 1 month.

<Q&A>

CR 陳柏伸 Q = Triage 的意義

R. 游碧寧 A = 依緊急度及嚴重度對病人作分類

CR 陳柏伸 Q = Triage 2 級的原因

A = HR  $\leq$  100, BP  $>$  1 shock index  $>$  1  $\rightarrow$  may be shock.

R. 游碧寧

CR 陳柏伸 Q = ~~the~~ Additional message need to agree for infection disease

PGY 吳子翔 A = Travel hx, job, exposure hx, fever or chills, contact hx

CR 陳柏伸 Q = Shock 的種類

PGY 陳新仰 A = hemorrhagic, hypovolemic, septic, cardiogenic, neurogenic

CR 陳柏伸 Q = Shock 定義

PGY 吳子翔 A = tissue hypoperfusion.

CR 陳柏伸 Q = PB to do

PGY 吳子翔 A = neck = JVE, Throat, neck swelling

Chest = coarse BS, 是否有 symmetric expansion.

Heart = 是否有 murmur.

EXT = warm or cool, CRT.

CR 陳柏伸 Q = possible impression.

R. 游碧寧 A = may be creditumple, may due to TB, malignancy.

CR 陳柏伸 Q = what to do now?

R. 游碧寧 A = bad side rxw. CXR (P, L, C), ECG, EBU/OL. An evaluate everyone. PT/AT/ST.

PC, ABG, SL, Grams stain, AFS, Blood, urine, N/A challenge.

內容摘要 (續):

CR 陳柏伸 Q: CXR finding

R 蘇誌峰 A: bil upper lung and right lower lung pt. right PLE.  
⇒ % TB.

CR 陳柏伸 Q: consider tamponade sign or echo

R 蘇誌峰 A: RV collapse when diastole.

< EBM and Ethics >

CR 陳柏伸 Q: TB open TB 對其他 CR PE 的影響

R 蘇誌峰 A: 需 isolation. possible transmission, esp immunocompromised PE

< Take home message >

1. Shock 的原因要先找到. 不一定和主訴直接相關
2. 若 會 expired. 有 surgical indication 的先排除
3. Infection always 要想到 TB

←

紀錄 R 朱偉銘

< key point >

1. 急診 → 緊急及嚴重的應先想到
2. Shock patient 要更清楚
3. TB 無所不在

日期

2011年01月17日

X-ray 部份

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)

X-ray 討論

CXR:



bil infiltrations  
especially at upper lobes.  
or right side pleural effusion

Small ~~per~~ cardiac shadow.

suspected right lower lung collapse

→ Consider TB. (∵ upper lobe infiltration)

flu AFS = positive.