

日期

100年1月22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：100.1.22.

地點：B2 第六會議室

報告人：R= 蘇誌麟 / VS 洪世文

記錄 = R= 朱博龍

<Topic>
34 y/o with chest pain, palpitation

<Q & A>

CR 陳柏伸 Q: cause of palpitation?

R= 游寄寧 A: new onset arrhythmia, ACS, MVP, hypermilitation, hyperthyroidism

CR 陳柏伸 Q: @ workup for palpitation

R= 游寄寧 A: ECG, Hb, cardiac enzyme, CXR, heart echo

CR 陳柏伸 Q: interpretation of ECG

R= 游寄寧 A: NSR, no obvious ST-T change.

CR 陳柏伸 Q: cause of elevated Troponin I

R= 周光緯 A: ACS, palpitation, infection, pulmonary embolism.

CR 陳柏伸 Q: management of unexplained elevated Troponin-I

R= 周光緯 A: bedside echo → 看是否 RV dilatation, check TSH.

ask if virus infection episode.

CR 陳柏伸 Q: interpretation of 3rd ECG

R= 朱博龍 A: II, III, aVF ST elevation, V2-V5 ST depression
⇒ should consult CV.

CR 陳柏伸 Q: definition of influenza 流感重症

R= 朱博龍 A: "臨床" 懷疑流感, 合併肺炎, 心肌炎, 心包膜炎, 腦炎

內容摘要 (續):

VS 洪世文 Q: false positive of influenza rapid test?

VS 黃連賢 A: 目前要確定流感仍靠送疾管局, 由 lab 確定要 3-5 天, 仍為 clinical suspicion 為主, 且現在收住院 false positive 仍不少, 但若驗 positive 仍當臨性。

VS 洪世文 Q: Tamiflu effect;

VS 黃連賢 A: 通常單純 uncomplicated influenza 大多 2 天內退燒, 咳、喘 P 改善, 若未改善 → 考慮 2° bacterial 感染或 complication

< 洪世文 Q: Tamiflu 使用;

R= 朱建銘 A: 重症 (常通報), 孕婦, ~~老人~~, 免疫抑制, 心衰端
< EBM & Ethics >

Q: sensitivity and specificity of influenza rapid test

A: sensitivity = 50-70%

specificity = 95-100%

< key point >

1. influenza 表現可以很多變
2. Complication of influenza: pneumonia, myocarditis, pericarditis, encephalitis

< VS comment >

VS 黃連賢 = 1. clinical 現在收住院的流感常合併其他病毒感染 → 症狀不一

2. rapid test negative 仍要, 若症狀懷疑, 仍要流感 PCR 效

紀錄 R= 朱建銘