

日期

100年3月19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)

會議名稱：ER-Inf combine meeting

Time: 2011/3/19 07:30 - 08:30

主持人：VS 黃建賢 / VS. 凌世文

記錄：R. 游姿寧

<Topic> 42M with fever and chills for 10 days
<Q&A>

CR 李尚 Q: fever pt 要問什麼?

Int 林宛謹 A: fever 者必問 Tocc: travel, occupation, cluster, contact history.

CR 李尚 Q: 若懷疑恙虫病, 病史上要注意什麼?

R. 許培彰 A: 發熱前 2 week 有被虫子咬的痕跡.

VS 張藏能 Q: fever 超過 2 week, 可能的原因或傳染源為何?

R. 周光緯 A: 最及不可能是 virus infection, 除非是 HIV. 其他的以細菌為主. 在北台灣以恙虫病為常見.

VS 黃建賢 Q: pt 有 shaking chill, 以何種感染較常見?

R. 許力云 A: G(-) bacteria

VS 張藏能 Q: 常打高爾夫球者易感染什麼?

PGY 黃鴻育 A: 恙虫病

VS 張藏能 Q: eosinophil 上升, 要想到什麼?

PGY 宋鴻逸 A: allergy & parasite.

VS 張藏能 Q: 阿米巴感染, 可能原因為何?

PGY 吳沛儒 A: 同性戀者, 或是喝到不潔的水造成.

CR 李尚 Q: Fuo 的定義為何?

R. 許力云 A: fever 超過 38°C, 若沒去醫院檢查, 發熱超過 3 週, 或

內容摘要 (續):

有在醫院檢查、住院1週以上仍找不到原因者。

VS 黃建賢 Q: 恙虫病要以何種抗生素治療?

R1 許哲彰 A: Doxycycline.

VS 陳威宇 Q: FUO 要查哪些?

PGY 葉秉威 A: 除了感染以外, ~~再~~ malignancy 及 autoimmune 也要去查。

< EBM & Ethics >

VS 如何證實 Amoebae infection?

黃建賢 Q:

R1 周光緯 A: 可抽血做 IHA test. 做 colonoscopy 可在 cecum, ileum 做 biopsy. 若是 Amoebae liver abscess, 一般都很小。

VS 張藏能 Q: Amoebae 之 liver abscess, IHA 要多少?

R1 許哲彰 A: 要大於 256.

VS 張藏能 Q: Amoebae 之 liver abscess 可抽嗎? 抽出來的液體像什麼顏色?

PGY 吳沛儒 A: 可抽, 但不要放 drain, 因會形成 tract. 抽出來的顏色像咖啡牛奶色。

< Key points >

1. eosinophil 升高, 要想到 Allergy 及 parasite
2. FUO 者, 一開始抽血就要抽全套
3. FUO 者, history 要問仔細, 包括 occupation, travel 者, 其他像 drug history 也要問。
4. 很多病者都有感染, 醫者若是不清楚之處, 可以去詢問。
5. 除了 IHA, 也可做 TPCR 去測 Amoebae.

< VS comments > VS 黃建賢 / 洪世文

1. 有很多不常見的寄生蟲感染, 要 keep in mind.
2. 在急診要小心免疫力不好者可能會有 Strongyloides 糞小桿線蟲, 會看到 ^痰 wheezing 或 cough.
3. 之前有些外醫, 在外面吃很多福壽螺, 10天之後有 severe meningeal sign 如 Headache, CSF 內多 eosinophil 等, 可能是 Angiostrongylosis. (廣東住血吸蟲).