

日期

100年 3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：2011/3/22

會議名稱：Case conference.

主持人：CR 李尚 / vs. 楊毓銓

記錄：R1 游安寧

<Topic> 30% female fell down in bathroom
Apr 8 WK

<Q&A>

CR 李尚Q: 跌倒的人要問什麼?

R1 周老禮A: 跌倒的 mechanism. 一定要看有無外傷, ROM limitation? sensory deficit? etc

CR 李尚Q: 孕婦說她跌倒, 要擔心什麼?

Int 林宛瑾A: 怕 abortion.

CR 李尚Q: 孕婦可做什麼檢查?

PHY 李A: 不能做 X-ray 等但可做 echo.

CR 李尚Q: 如何知道破水

PHY 黃鴻育A: 可用石蕊試紙. 若 pH = 7, 較像是羊水.

vs 楊毓銓Q: 孕婦肚子被撞到, 要想到什麼危險事?

PHY 朱泳逸A: abruption placenta

vs 楊毓銓Q: 孕婦都不能照 X-ray 嗎?

R1 許力云A: near term 者應可以. 但需要時還是要照. Apr > 26 WK 者可照*

vs 翁健瑞Q: Bain 用於孕婦嗎?

R2 朱健銘A: Bain 沒有致畸胎性. 但對小朋友發育有影響.

vs. 楊毓銓Q: pubic symphysis 的正常大小為何?

R2 徐英洲A: 一般都 < 2-3 mm, 孕婦 < 4-8 mm 為正常.

CR 李尚Q: pelvic fracture 如何處理?

R3 朱健銘A: 一般要先 fixation. 若有 internal bleeding, 要做 angio.

內容摘要 (續):

CR 李尚 Q: 若孕婦要 C/S, 又要做 ORIF, 要先做什麼?
R1 周光謹 A: 先 C/S 後立刻做 ORIF.

< EBM & Ethics >

VS 楊毓銜 Q: pelvic fracture 可分幾種?

R1 許力云 A: pelvic ring, sacral, acetabulum, B avulsion.

CR 李尚 Q: 孕婦若 shock, 可用 vasopressor 嗎?

PGY 葉秉威 A: 不可以. 因為 compromise uterine 的血流.

< Key points >

1. 孕婦的正常值應熟知, 以避免錯估變化.
2. 孕婦受傷, 要先評估母體的 vital sign.
3. 應照 X-ray 者, 仍要去照! AP > 26wk 即可放心去照.

< VS Comments >

VS 王宗倫: 若知道 X-ray 的影響及胎兒的發育, 就不會太擔心 X-ray 之於孕婦之作用. 顯示諸位平日欠缺訓練, 該上的課都沒去上, 非常不應該!

VS 楊毓銜: 要記得 pelvic 的正常結構. 若是有不穩定的病人, 不可離開診間. 要先評估母體, 再請 GYN 評估胎兒.

記錄: R1 游學寧