

日期

100年4月16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)

日期 100/4/16

主持人 = 陳振德 班

主題 = Mediastinal widening, Emergency Imaging

紀錄 = 吳志華

Q & A

1 Q: 陳振德: Trauma 病人, widening 的定義:

A: 吳志華: Trauma case, 8cm

2 Q: 陳振德: 8cm 要從那個 level 去 measure?

A: 吳志華: Aortic arch 的 level

3 Q: 陳振德: 是不是 > 8cm 就算 widening?

A: 吳志華: 很多 normal 的都可以 > 8cm, 尤其是老人家更是容易出現

4 Q: 陳振德: Non-dissecting 的 aneurysm, 常見到?

A: 吳志華: Aortic aneurysm, 在 wall 上,

5 Q: 陳振德: Aorta 的 diameter, normal 是:

A: 吳志華: Ascending 4cm, Arch 3.5cm, Descending 3cm

6 Q: 陳振德: 什麼情況下要考慮 OP?

A: 吳志華: ① 當 diameter > 6cm 時, 建議 OP

② 當出現症狀時不管 aneurysm 是幾公分, 都要考慮 OP

內容摘要 (續):

7. 陳振德: Aortic arch 出現 calcification, Age?
AR 許新華: 大概要 70 y/o 以上, 除非病人有一些甲狀腺 uremia 等
8. 陳振德: pseudo-aneurysm 和 true aneurysm 區分?
AR 許新華: True 的要血管的三層結構都有, 才可以稱之
9. 陳振德: 除了 Trauma, 還有什麼情況可以造成
AR 許新華: Infection 造成的 mycotic pseudoaneurysm.
10. 陳振德: 最常見的 traumatic aortic injury site?
AR 許新華: aortic arch 和 descending arch 的交接處!!

Ethics & EBM:

1. 通常 Trauma 病人, 不容易看到 dissecting aneurysm, 如果看到是可以做 case report
2. wall 上鈣化和 wall 的距離 $< \pm 25\text{mm}$ *

Key point:

1. 不同 Age 的病人, 要考慮的 widening 也不同, 所以 old age 的病人可能本身 mediastinum 就有 widening,
 2. 如果在 non-contrast 上看到 "新月狀" 的 lesion \Rightarrow Intramural hematoma, \Rightarrow Acute aortic dissection, 重的是 non-contrast 的 Imagery \pm high density lesion.
- VS comment: 陳振德:
1. 在 ED, 最重要的是要找出 sensitivity, 所以要一個較好的 criteria 去 check,
 2. 當出現 Intramural 的 hematoma, 處理上和 Dissecting aneurysm 的原則是相同的,
 3. 當出現 Target sign 時, almost 不會是 Tumor,

AR 許新華