

日期

2011年 4月 26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：2011/4/26 同新園會議室

主題：72 hr return meeting

主持人：翁健瑞

記錄：吳志華

1 Q 翁健瑞：二次回診分成那一些？

A R 周光輝：疲痠因素，醫源因素，其它。

2 Q 翁健瑞：menigeal sign:

A R 張添維：brudzinksi sign, kernig signs.

3 Q 翁健瑞：什麼時候要驗 CSF lactate:

A R 鄧加倫：suspect 感染的時候:

4 Q 翁健瑞：判斷 CSF 要注意:

A R 周光輝：要和 serum 的 data 相比。

5 Q 翁健瑞：mannitol 用法?

A R 吳志華：5V bolus, not drip.

6 Q 翁健瑞：femoral neck, X-ray 要如何擺位

A R 張添維：腳要內側 15°，才可以有好的 view.

7 Q 翁健瑞：Occult hip fracture 表示:

A R 周光輝：X-ray 不一定看得出來，

8 Q 翁健瑞：fracture 的 Risk?

A R 吳志華：f. old age, steroid, injury 的機轉:

9 Q 翁健瑞：如果 X-ray 看不出來，但是無法排除 fx:

A R 張添維：CT, MRI, 可考慮 MRI first choice.

內容摘要 (續):

10 Q vs 氣健端: ^{susp} Hip fx, 如果病人可以走, 要留意:

A R 吳若華: 衛教病人, 至少 Bed rest 3 days. 同 opp side, 避免下床

<Ethic & EBM>

1) CSF 中 lactate > 35 時, Bacterium 的 specificity 高!

→ 病人 Headache 等, 要排除 SAH, meningitis, cancer 等較致命的 case.

3) Plain X-ray: > 90% hip fracture, sensitivity 高,

<Key point>

1) Drug dosage, route 都要清楚, 不要搞 1amp.

2) CSF 中的 lactate, 35 cut point → Bacterium meningitis

3) 看 pelvis x-ray 要注意病人是否因為 pain 擺位不正,

<vs comment> vs 氣健端

1) CSF lactate 是 Bacterium 製造, 不通過 BBB, → Marker for Bacterium.

2) femoral neck, shortening, 常見可能病人擺位不正造成, 因為 pain 等因素.

3) 如果要放病人回家, 要真的 sure 病人是 ok, 尤其是 susp fx. 要相信病人真的可以走, 如果是 susp hip fx, 要回去也建議 4 Bed rest, 不能下床, 避完造成 Displace:

R 吳若華