

日期	2011 年 05 月 09 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 = 2011.05.09	
地點 = B2 同心園	
主持人 = 王宗倫 主任	
紀錄 = R2 朱博慶	
<Topic>	
Skin soft tissue infection -	
<Q&A>	
<王宗倫主任> common manifestation of cellulitis	
<R1 朱博慶> local erythema, heat, tender, swelling.	
<王宗倫主任> angiolip. manifest.	
<R1 朱博慶> 布羅伊爾皮膚感染，involving lymphatics.	
<王宗倫主任> pathogen of angiolip.	
<R1 朱博慶> streptococcus 較多	
<王宗倫主任> follow up of cellulitis.	
<R1 朱博慶> local change, fever, subside, discharge, induration Association finding = bullae, Bruising, respiratory Ischaemic change, esp. important syndrome.	
Demarcation.	
Septic manifest-	
<王宗倫主任> manifest Descriptions of skin changes	
<R1 朱博慶> vesicle = 小水泡 bullous = 大水泡	
macule = 平的斑 papule = 小凸起	
<王宗倫主任> Staphylococcus infection	
<R1 朱博慶> focal cellulitis, carbuncle, Furuncle, SSSS, STSS	

內容摘要(續):

- 〈主客偏主任: Manifest of necrotizing faciitis
〈R₁幹護師: ischaemic manifest = intolerable pain, purulence & pulse l. pallor.
- 〈主客偏主任: URSA risk factor
〈R₂幹護師: nursing home, recent hospitalization, IVD drug abuser.
- 〈主客偏主任: % positive rate on cellulitis
〈R₂幹護師: 10% → worth go after?
- 〈主客偏主任: Reluctant of local abscess
〈R₂林遠卿: motivation of abscess, prone to necrotizing

〈Take home message?:

1. Cellulitis 要小心更深層的 infection
2. Local finding 要 description 每天 follow up
local monitoring
3. Proper antibiotics use.

〈VS and?:

〈主客偏主任:

1. Cellulitis 每天都有，但要找出 serious inf
2. 家親直看病人，並在 local system 作 marking
3. Advise ad on the result.

紅隊 R₂ 幹護師

〈GBM ad zdror>

〈主客偏主任: Inform aware of surgical debridement of necrotizing faciitis

〈R₂林遠卿: Inform risk ad benefit of debridement ad
debridement, risk of anaesthesia & prognosis
of necrotizing faciitis)