

日期

100年6月4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: 2011/6/4

會議名稱: Top 10 pitfalls of abd. CT interpretation in ED

主持人: VS. 陳瑞德

記錄: R1 游安寧

<Topic> & <Q&A>

CR 劉劭穎 Q: 不打 contrast 的 CT 可看見什麼?

R1 許力云 A: stone, foreign body & hematoma.

CR 劉劭穎 Q: 打 contrast 的 CT 可看見什麼?

PGY 江宜倫 A: vascular occlusion, dissection, active bleeding

CR 劉劭穎 Q: HCC 在 CT 上有什麼特徵?

R2 林逸婷 A: 在 A-phase 會比較白. 在 V-phase 較早黑.

CR 劉劭穎 Q: 若在 V-phase 才看得到 bleeding, 有何意義?

R1 許力云 A: venous bleeding 或 slow artery bleeding.

CR 曾理銘 Q: ischemic bowel 在 CT 見到什麼?

PGY 江宜倫 A: 在 A-phase 看 SMA. 有無 filling defect.

CR 劉劭穎 Q: V-phase 怎麼看?

R2 蘇金春 A: 看 aorta 及 IVC 一樣亮.

CR 劉劭穎 Q: trauma pt 可照哪個 CT?

R1 許力云 A: 可照 focused NCT + whole body CT + contrast

CR 劉劭穎 Q: delayed CT 可看見什麼?

R2 林逸婷 A: hemangioma of liver, urinary tract disease.

CR 劉劭穎 Q: 建議口服 contrast medium 嗎?

R1 劉怡恆 A: 現在已不建議了. 因不見得看得到. 又易吐.

CR 劉劭穎 Q: 若要口服 CM, 要喝多少? 新光吳火獅紀念醫院

R1 許力云 A: 1200 ml. 易 aspiration, pneumonia.

內容摘要 (續):

< EBM & Ethics >

vs. 陳振德 Q: 為何現在已不建議口服 contrast medium?

R: 許力云 A: 依近年來的研究發現, 口服 CM 的副作用多, 易 vomiting, aspiration pneumonia. 且喝完後要等待 CM 流下去, 但太多腸阻塞的人, 腸子都不太動, CM 更不易流下去, 故現在都不建議用。只有某些外科醫師仍喜歡做, 屬 level V 等級。

< Key points >

1. noncontrast CT 仍有其臨床用途: 看 stone, foreign body 及 hematoma.
2. Contrast CT 可分 arterial phase, portal phase 及 venous phase. 各可看不同東西。
3. 近年來已不用口服 CM 了。

< VS comments >

vs. 陳振德: 除了上述, 要記得另有 (1) narrow window: for 不能打 CM 之 pt (2) soft tissue window (3) lung window 及 (4) bone window. lung window 看 air 較好看, renal failure 者可做 narrow window

記錄: R1 游宇亭