

日期

100年8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)

Topic : CPC conference

Date : 100/8/22.

present : 徐英洲 / 林立偉

Record by 邱啟峻

Q & A.

Q1: CR 邱啟峻: sodium concn 的影響

A1: clerk 張偉達: ECF volume, 病人 edema 與否

Q2: CR 邱啟峻: sodium concn 的意義

A2: clerk 林冠興: Global water 及 osmole 比例

Q3: CR 邱啟峻: hyponatremia 的三個診斷方向

A3: PG 黃冠雲: 水喝太多, 水排不出去, 鈉排得太多

Q4: CR 邱啟峻: Urine diagnosis cool

A4: PG 黃冠雲: urine Na/osmo.

Q5: CR 邱啟峻: aldosterone 效用

A5: R. 張政雲: 影響 total sodium concn

Q6: CR 邱啟峻: ADH 作用

A6: R. 許哲彰: 影響 free water 量

Q7: CR 邱啟峻: osmotic diuresis 成因

A7: R. 吳志華: 因 concentration 能力不足, 造成水份排不出

內容摘要 (續):

A8: CR 診斷法: osmo diuresis 試驗

A8: R2 診斷法: protein, glucose, mannitol,

A9: CR 診斷法: osmo diuresis 試驗

A9: R2 診斷法: dehydration, electrolyte imbalance

A10: CR 診斷法: osmo diuresis 診斷

A10: R2 診斷法: 24hr osmo > 900 osmol/kg

<EBM point>

clinical DDX of hyponatremia

NEJM, 2000; 342: 1581-1589.

<clinical pearl>, <chief comment>

VS 林建偉:

公式計算均為依封閉系統思考,

未計入尿量及腎功能考量,

臨床上並可實用

CR 診斷法