

日期

100年 9月 17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)

會議: ER-Inf combine conference.

紀錄: R. 趙正

時間: 2011/9/17

主持: 卞洪世文

報告: R. 許力云

<Topic>

ER- Infection combine conference -

62yo, male, Rt leg swelling, redness & pain, for 1 day.

< Q & A >

Q1 CR 李尚: 62yo, male, foot redness, swelling 想考慮什麼?
A1 R. 趙正: cellulitis, DVT, arthritis, Gout.

Q2 卞洪世文: 既合併 lymph node 考慮:
A2 R. 許力云: 可能還是考慮 Infection, 研究可能比較高.

Q3 CR 李尚: 如果是 susp cellulitis 考慮:
A3 R. 周光宇: 接觸病史, 免疫 status, 肝硬化的 alcoholism.

Q4 卞洪世文: 如果是考慮 streptococcus, 表現:
A4 R. 趙正: 記比較清楚, 沒有明顯傷口, 可選擇 amoxicillin.

Q5 CR 李尚: 如果是考慮到 MRSA?

A5 R. 許力云: 可能就要使用 Bactam, vancomycin 來治療

內容摘要 (續):

Q6 CR 考向: 是否每個有接觸海水, 都要 cover 海洋細菌?

A6 CR 考向: 可能还是要看 PT 是否有 underlmo dx, 肝硬化等.

Q7 CR 考向: 如果考慮讓 PT opd fm 要怎麼做?

A7 CR 考向: 如果可以, 留個 pus culture, 可以在 opd 做藥物選擇.

Q8 CR 考向: 考慮到 cellulitis, 有沒有什麼致命的 pit fall?

A8 CR 考向: 一定要 aware 是否可能 Necrotizing fasciitis?

Q9 CR 考向: 考慮海洋細菌的 infection, 會有什麼表現?

A9 CR 考向: 可能 PT 會有 Liver cirrhosis, Alcoholism, 出血性 bulla 可能會有雙側性的表現!

Q10 CR 考向: Cellulitis 和 Necrotizing fasciitis 的差別?

A10 CR 考向: Cellulitis 和 Necrotizing fasciitis 的差別: 一個要找 IS debridement, 一個要找 Infection.

A10 CR 考向: 一個要找 IS debridement, 一個要找 Infection.

<EBM & Ethics>

1. Staph. aureus 常形成 Abscess, 最佳選擇是 Oxacillin,
2. 造成 deep soft tissue 的感染, 常常是 streptococcus, 且慢慢出現一些抗藥性, 此時可考慮 Flucloxacillin 效果也會不錯,
3. 如果是要做 CT 的 Necrotizing fasciitis 最好要加上 Contrast, 會比較好判讀!

<Key point>

1. 如果 cellulitis 使用 Oxacillin 如果效果不好, 就要換劑 culture 再改變 ABX, 或是考慮 MRSA.
2. 如果可以做 I&D 就應該引流加上 culture 的取得, 對於後續治療是很重要的!

<VS Comment>

1. 張冠李戴前 cellulitis, carbuncle, 很常是 MRSA, 通常對 Baktra 都會有效!
2. 張冠李戴: 如果有 Abscess formation, 通常就要 cover Staph. aureus.
3. 張冠李戴: 如果考慮到 Necrotizing fasciitis, 就要看看病人的表現, 是否 extend 快, 患處 firm, multiple organ failure sign (AST/ALT), 可以抽個 CK, 也可以鑒別.

筆記 R = 吳大

page 2