

日期 100 年 10 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)

會議名稱: ER-Radiology combined conference

日期: 2011/10/4 07:30-08:30

主持人: VS. 林秋楠

記錄: R2 游安寧

$\langle Q \otimes A \rangle$

CR 林俊龍: 苦懷疑 hollow organ perforation, 可照什麼 X-ray?

Rt 1/2 1/2 A: standing abdomen, xpr. left decubitus view

CR 林俊龍: 若臨床上非常懷疑, 但 X-ray 沒有到 free air, 可作交代。

1. 主窗格A: 可见没打CM的 ~~对比~~ CT.

中林俊龍Q: 沒打CM的CT還可用來看什麼?

R2 吳君 A: urolithiasis.

CR材料损伤: 孕妇一定不能照X-ray吗?

R₂ 周光緒母: first trimester 的影響較大。其餘時期若不和肚子碰可也。

CR 林俊育: 小朋友撞到頭, 都要照 Brain-CT 嗎?

求2 許力安: 可否臨床狀況再決定

CR 林俊龍 Q: trauma pit, FAST 可取代 CT 嗎?

Q3 徐昊洲 A: 不可以. FAST 不能清楚知道血流位置

CR 林俊龍 Q: 若遇 trauma pt, 要故明那項 CT?

R2 許力云 A: 若是懷疑 A 土子受傷, 要改訂 JCM 59 Abd CT

R3 林遠輝A: 可否知p4 NPO timing及腎功能狀況怎樣?

CR 林俊龍 18: CVP

張正霖 A: 直接做 CT 可看是否有 hemo or pneumothorax

內容摘要 (續):

10. CP 林俊龍 Q: 哪些人的臨床症狀常不典型?
R: 吳志華 A: 老人、女生、有 DM 者。

< EBM & Ethics >

VS. 林秋梅 Q: 若輕微頭部外傷的小孩被送來，家屬要求做 Brain CT 如何?
R: 周志華 A: 已有研究顯示，多做 Brain CT 會導致 Brain tumor 之機率增加，特別是小朋友，有較多細胞正分裂中，且壽命較長，故可建議先觀察有無神經學異狀，或在 ER 留觀 4-6 小時較為安全。

< Key points >

1. 懷疑 hollow organ perforation, 可照 XRP, standing abd. left decubitus, 或 Abd CT w contrast.
2. 沒打 CM 之 Abd CT 另可看有無 urolithiasis
3. 若遇 trauma pt, 先以 FAST screen 看是否有 internal bleeding. 若有懷疑, 立刻安排 Abd CT w contrast.

< VS comments >

VS. 林秋梅: 要做任何檢查前, 都要知道自己想看什麼, 才能安排最適切의 檢查。
檢查單上最好都寫上 impression。
如此放射科醫師也才能較清楚知道重點在何處。

R: 游安華