

日期

100年10月5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 2011/10/5

會議 = case conference

主持 = 王德皓

~~紀錄~~ 紀錄 = 葉靜

<Topic> case conference

<Q&A>

Q1 CR 林俊龍 = Con's disturbance 葉靜、口誤：

A1 王帝皓 = AZOU TIPS

A2 CR 林俊龍 = CXR 如何判讀肺萎 or 肺萎。

A2 羅志武 = 最重要 Hx 是 gas (胃)

Q3 CR 林俊龍 = Hypoglycemia 葉靜

A3 王帝皓 = Drug. past Hx: Infection:

Q4 CR 林俊龍 = AST 300+, 33% Hypoglycemia - 古。

A4 PGY 葉靜 = 年輕人 + Hypoglycemia, 葉靜 endorn, Liver 等原因。

Q5 CR 林俊龍 = Triage I 的病人。

A5 PGY 葉靜 = O2, IV, Monitor.

Q6 CR 林俊龍 = COPD A/E, PE 的好發時間。

A6 PGY 葉靜 = 常好發在冬季, 老年性。

Q7 CR 林俊龍 = Hyperventilation 葉靜

A7 PGY 葉靜 = 除精神情緒方面, medical problem 葉靜

內容摘要 (續):

Q8 = CR 林俊龍: SOB, fever, desaturation, old pte.

A8 = R 羅志威: sepsis pneumonia,

Q9 = CR 林俊龍: SpO2 高向低低?

A9 = R 張正靈: 要考慮了 infection, heart failure, P.E.

Q10 = CR 林俊龍: PE 的診斷:

A10 = R 王瑞浩: 通常要做 CT C&S contrast,

<EBM Ethics>

1. Hypoglycemia, 在 young age 的病人要更小心
去找原因 HCC 在 liver function 差的 PE 患者
2. Pulmonary embolism 在喘的 PE 身上仍要注意。
做 X DD

<Key point>

1. Hypoglycemia 找原因是最重要的。
2. 喘如果在治療後改善了 O2 仍然差, A-a gradient
ABG Image 的取得卻是很重要的!

<US comment> 王德皓醫師

1. Pulmonary embolism 可能造成 Ischemic Heart.
2. 永遠要考慮先前診斷是否正確:
3. 治療沒改善, PE 的 chief complaint
永遠是一個 hint.

吳志威