

日期

2011年11月19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)

主題：ED-INF Combine Meeting

時間：2011.11.19 0730-0830

地點：B2 同新園

主持人：VS 洪世文

紀錄：R, 張正廷

CR曾Q：Fever 三天還要問什麼

CL A：旅遊史、接觸史、dysuria、cough、insect bite

CR曾Q：Fever + ⊕ flank CV angle pain?

PGY徐A：APN、pneumonia、muscular pain

CR曾Q：Fever 可檢查什麼？

PGY徐A：U/A, CXR, WBC/DL

CR曾Q：Fever suspect APN 為何做 renal echo?

PGY林A：有無 mechanical obstruction 或 parenchymal destruction 等

VS洪Q：何時會懷疑 atypical infection?

PGY賴A：Fever, soreness, WBC↔, PLT↓, petechia

張主任Q：TOCC 重要性?

R, 張A：恙蟲病 - travel Hx, leptospirosis - occupation Hx (農、漁)

張主任Q：如何以 CRP 區分 infection source?

R, 王A：<5 → viral infection, >10 → bacterial infection  
5-10 → atypical infection

內容摘要 (續):

CR曾 Q: Leukocytopenia + Thrombocytopenia 須考慮?

PGY鄭 A: infection, autoimmune, Hematology

CR曾 Q: Immune-related nephritis 須考慮?

R<sub>2</sub>周 A: GBM nephritis, GN, ANCA related

CR曾 Q: Dengue fever 的特殊 pattern?

CL陳 A: Saddle back or biphasic fever

<Key point>

1. Dengue fever 可感染期為發病前一天到後五天，故蚊帳不須掛超過一週。
2. Dengue fever 可用 ~~dengue~~ tourniquet test 協助診斷。
3. Dengue fever shock  $\rightarrow$  sever abd. pain, GI bleeding  
    { hypothermia  
    { liver function  $\downarrow$   
    { shock  
    { MOF

<VS Comment>

VS 陳: WBC 高 (urine) 不等同 UTI, 要考慮其他 data。

張主任: Splenomegaly 以 EBV 或 CMV 感染為主, 且 CMV infection 主要表現為 liver function  $\downarrow$ 。

R. 張正霆