

日期

2011年 11 月 26 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：2011/11/26, 08:30-09:30

會議名稱：急診放射教學

主持人：VS 陳振德 / CR 曾理銘

記錄：R2 游宇寧等

<Topic> CT diagnosis of GYN Emergency

<Q&A>

CR 曾理銘 Q: GYN Dr. 最常利用的診斷工具為何?
R1 張正霆 A: ultrasound

CR 曾理銘 Q: PID 含何些?

R2 許哲軒 A: TOA, pyosalpinx, pyometra

CR 曾理銘 Q: PID 在 CT 上可見何些?

R2 許力文 A: fat stranding, fluid in CDS.

CR 曾理銘 Q: 哪些人易 ovarian torsion?

R3 林逸婷 A: ovarian suspension ligament 太長, 只有長 pedicle 的 mass, 易 torsion, 很痛!

CR 曾理銘 Q: 懷孕時哪個 stage 最易受 radiation 影響?
R2 吳春華 A: first trimester.

CR 曾理銘 Q: 有些人在 CDS 內會有 fluid, 何者是正常的?
R2 周光緒 A: 育齡婦女在生理期前會有一些 asites 在 CDS, 是正常。

CR 曾理銘 Q: 育齡婦女的 ovary 大約多大? follicle 大約多大?
R1 王常皓 A: $3 \times 2 \times 2$ cm. cystic structure. 小於 2.6 cm

CR 曾理銘 Q: 一個 cystic lesion, 內有很多 fluid, septum, fat & calcification, 會是什麼?
R3 蘇金鋒 A: teratoma, dermoid cyst.

CR 曾理銘 Q: 如何看 mass torsion?

R2 許力文 A: engorged vein 在 pedicle 處, 會想是否有 torsion. 而子宮間距離很遠。
CR 曾理銘 Q: 正常 appendix 直徑大約多大?
R2 周光緒 A: 小於 6 mm.

內容摘要 (續):

< Ethics & EBM >

VS. 陳振德: 如果不確定pt是否懷孕, 或懷孕婦女要做CT, 要知何處墮胎
R2 周光誌: 若可能, 最好先驗孕, 不管驗尿或抽血都可。
若pt已知懷孕, 而一定要做CT, 必須先和pt溝通, 告知可能畸胎, 出生後易有造血功能異常之影響, 並請婦產科醫師討論後再安排。

< Key points >

1. 先確定pt沒有懷孕再安排CT.
2. Simple PID 在CT上較無 specific finding
3. pyosalpinx: tube 的 wall 會亮 (hyperdense).
pyometria: 子宮內 fluid 多, endometrium 厚.
4. CDS 內有水要特別注意! 男生、老女生若有水, 都是不正常的。
5. 看到 ~~my~~ pyometria, 要想到 cervical cancer!

< VS comments >

VS. 陳振德: ① 大多 GYN 的 CT 都是 "不小心" 的 finding.

② 要先確定 anatomy structure, 再看 abnormality.

③ fat stranding, ascites in CDS, pelvic peritoneum enhancement.
及 important nonspecific finding.

④ PID 最常見的原因是放 IUD, sexual activity.

⑤ Paraglenoid fossa 是女生才有的 structure!

記錄: R2 游學堂