

日期

100年12月6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)

名稱：ER- Rad Combine Meeting

時間：100年12月6日

地點：放射科討論室

主持人：放射科 Dr. CR 趙邵倫

- 1 (放射科 Dr Q: KUB reading 要看什麼
R: 王韋皓 A: Bone, kidney shadow, bowel gas.
vs 放射科 Dr Q: kidney shadow 要看什麼?
R: 羅志威 A: 除了 density, 大小, 要看 Axis
vs 林秋梅 Dr Q: Axis 要如何才算正常
- 3 (PGY Dr 林 A: 要平行 psoas muscle shadow.
vs 林秋梅 Q: 若是八字 kidney 要看什麼?
4 (PGY Dr 徐 A: 要考慮 horseshoe kidney
vs 林秋梅 Q: 看 Double J 要注意什麼
5 (R: 王韋皓 A: 位置, 有無, 2 條 ureter
vs 放射科 Dr Q: 若 Double J 位置異常中偏, 要考慮
6 (R: 許瑛新 A: horseshoe kidney, displacement, double ureter
vs 林秋梅 Q: cavity pelvic 中可 soft density 有何 D/D
7 (R: 蘇詔峰 A: Teratoma, dermoid cyst, myoma 等
vs 放射科 Dr Q: ToA 有那些 hint.
8 (CR 趙邵倫 A: Ovary 有 mass, uterine 會偏往患側
vs 放射科 Q: Ovary tumor 有?
9 (R: 羅志威 A: Teratoma, dermoid cyst, cystic tumor 等

內容摘要 (續):

CR 類節倫: Ovary hemorrhage 可看什麼?
R2 子宮附件: 會有 hyperdense lesion.

< key point >

1. KUB 要看 kidney axis
2. ovary tumor 有時難分在右
3. TOA 要找 leading mass.

< VS comments >

VS 科秋梅: 大家 practice 要注意 PE; 一些大的 tumor 肚子壓一壓就摸得到了。

VS 放射科 Dr: 小兒的 Mass 要小心 Ductal cyst, ovary cyst.

紀錄: R1 王靜妮