

日期

99年1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)

ER-Radiology combine conference

紀錄: R. 李山義

Q and A.

Q1 = Dr 林秋美: 指出此 case 之 lesion 及 BD.

Dr 徐英洲 A1: SAH, 可能為 Traumatic or Artery rupture.

Q2 = Dr 林秋美: Old age pt 但此 case 在 p-cm 有 aneurysm 常見?

A2 = Dr 徐英洲: 一般為 A-cm, p-cm, ICA, MCA bifurcation 處.

此 case 在比較 lower part (BA 和 VA 交界處) 有一 ~~small~~ 凸出之 vessel.

Q3 = Dr 林秋美: 此之後可再作何 image.

A3 = Dr 徐英洲: CTA, 5D CT soft tissue image 可用.

Q4 = Dr 林秋美: 該 case 之可能 lesion.

A4 = Dr 李山義: 左側 temporal-occipital 有 hypodense lesion.

Q5 = Dr 林秋美: 如何區分 old, new lesion

A5 = Dr 李山義: new lesion 較易 swelling, 有 mass effect.

Q6 = Dr 林秋美: MRI 之 image 種類?

內容摘要 (續):

Ab Dr 李山: T1, T2, FLAIR, CTz 區域 CSF = signal, DWI  
White matter cc grey matter 高.

Q7: Dr 林叔美: 此 case 可能之 D/D.

A7: Dr 李山: 在 T2 有下大血管 80 ICA 系 ~~flair~~ 反向會是黑色.  
可見在側有些 ~~vascular~~ 增毛. 可能為 vessel stroke.  
(周圍小腫).

Q8: Dr 林叔美: 在 case 之 finding.

A8: Dr 蘇銘錦: one tumor (hypodense) lesion. skull base invasion.  
由 hypoglossal fossa 長出.

Q9: Dr 林叔美: 為何有 vocal cord palsy?

A9: Dr 李山: nerve invasion or mass effect.

Q10: Dr 林叔美: Tumor 之 D/D.

A10: Dr 李山: NPC. skull base tumor: Schwannoma, paraganglioma.  
< 醫學倫理及 EBM >

1. NPC 多由 mucosa 長出.

2. 由 hypoglossal canal 長出. good enhanced tumor. schwannoma 常見.

⊘

< Take Home message >

1. MRI 之 T1, T2, DWI, FLAIR.

2. 高電 (mage) 在去進一步 D/D.