

日期 2011年11月10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)

<Topic> 12 hrs return

<Lecturer> R2 李智 / VS (支世文)

<Time/Location> 99/1/26 / B2 同濟

<Recorder> R2 李智 / R2 李智

<Q&A>

Q1 (支世文) = 707 拜 62B 會議 14 04 2

A1 (李智) = vital sign 正常

No comorbidities
不帶 B/T; Age 46) PE 13K

No active bleeding
No blood clot
ulcer > 2cm) PES finding

電片 10 支世文 及 陳 李智 結

內容摘要 (續):

Q2 (VS 黃世文) - 如何判斷不是小朋友有 UTI?

A2 (R1 李麗儀) - 最常見症狀有 abd pain
back pain 痛楚
Dysuria or frequency

Q3 (VS 黃世文) - 小朋友 UTI 是否即早期淋病?

A3 (R2 李麗儀) - 可能沒有 structure 的淋菌
如早發淋菌, 病毒含有 recurrent
UTI. 甚至影響到 renal function

Q4 (VS 黃世文) - 如何判斷 P20, appendicitis

A4 (R2 李麗儀) - migrating → appendix
Rt. lower → P20
↑ sexual, vaginal discharge → P20

Q5 (VS 黃世文) - GB colic 和 cholelithiasis 的

A5 (R1 李麗儀) - GB wall thickening > 3mm
GB colic > 4hrs
peri GB fluid
Echo Murphy's sign
⇒ favor 急性 cholelithiasis

Q6 (VS 黃世文) - Zoster ophthalmicus 的症狀是?

A6 (R1 李麗儀) - CNV 水痘 1 (ophthalmicus)
新加坡吳火獅紀念醫院
如果 ~~在~~ sacral area, 有可能會造成 micturine; 起了一 dermatome 也, 2, 17

內容摘要 (續):

< VS comment >

- VS 張世文
1. 同樣是 620 pt 也是需要評估 risk, 哪些是可以回返, 哪些一定要留下来.
 2. 小朋友的 UTI 需儘早診斷, 否則會有 renal scarring, 進而影響 renal function.
 3. herpes zoster 在 V1 的部份, 若下行至 R2 及 encephalopathy to sacral area may 造成 incontinence.

紀錄 = R2 到 R2 的