

日期

99年3月2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: Radiology - ER combination meeting

地點: 放射科討論室

主持人: 林秋梅

記錄: 趙勁倫

Case 1. low abd pain.

R: 李俊晃: KUB 上兩側 kidney shadow 明顯.  
Psoas muscle margin ok.

VS 吳金榮: D-colon 腸氣少可能是腸子內有很多水份。

R: 李俊晃: Abdomen CT 有很多 free air.

VS 吳金榮: 發現 abd 有 free air 之後應該找尋 perforation 處如 Duodenum, colon.

VS 林秋梅: 腹痛(以下腹) Fast study 發現 free air 之後  
找尋是下腹為 perforation site. 從 rectum  
Trace 到 sigmoid colon. 最終處是 sigmoid

CR 王俊聰: 找 free air 先找 perforation site.

Case 2. low abd pain.

R: 林俊龍: KUB. 右側 psoas muscle margin 被 bowel gas  
擋著. A-T-D colon 都有 gas 分布.

內容摘要 (續):

Dr 吳金珠: 右上腹 hyperdense lesion 有可能是 Gall stone 或是穿孔

Dr 林俊龍: Abd CT 看起來有很多 Free air. 剛 KUB 上 RVU hyperdense lesion 比較像是 GB stone 因取在 GB 內.

Dr 吳金珠: 因病人 Free air 量多. 故 perforation site 應在 stomach 或 colon. small bowel perforation 因會被 mesentery 包住故 free air 少

Dr 林俊龍: Fat sandy. 變. free air 以下腹為主.

Dr 吳金珠: 且有 extra-lumen 的 stool. rectum 處有 tumor mass 需注意.

~~Dr 王俊龍~~ Dr 王俊龍: Free air 量可區別 perforate site.

Case? bloody stool, abdominal pain

Dr 吳金珠: finding?

Dr 趙勁楠: air in aorta  
IABP malposition?  
造成 ischemic bowel.

Dr 吳金珠: contrast 前後 bowel wall 都沒有 enhance. 代表 bowel perforation 否. aorta 內 IABP 的位置不對導致 bowel ischemia.

Dr 林秋梅: 看 Abd CT 帶看 Air - blood vesical. soft tissue Bowel.

記錄: 趙勁楠