

日期 99年3月17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)

蘇銘鋒

Lecture: Abdominal CT

主講者: 陳振德醫師

記錄: R/ 蘇銘鋒

~~Q1~~ A1

VS 陳振德 Q1: Abdominal CT 切的範圍?

R/ 徐英洲 A1: diaphragm 至 symphysis

VS 陳振德 Q2: Non-contrast 主要可以看什麼?

R/ 李益晃 A2: 可有有無 stone or calcification

VS 陳振德 Q3: 何時會選擇做 delayed scan?

R/ 徐英洲 A3: 看 urinary tract 時, 要等 contrast 經 kidney 到 urinary tract.
或是要看 liver hemangioma.

VS 陳振德 Q4: 何時會看 liver window or lung window?

R/ 李益晃 A4: liver window \Rightarrow 不能打 contrast 時
lung window \Rightarrow 看 small free air.

VS 陳振德 Q5: 常見的 CT interpretation error?

- R2 李尚: 1. 不熟悉疾病表現
2. 不熟悉同表現之不同疾病
3. 被 abnormal finding 所誤導
4. clinical - radiology lack correction

VS 陳振德 Q6: Acute cholecystitis 的 CT finding 為何?

- R2 陳柏伸: thicken wall
stone
GB 周圍 inflammation (early phase 可能沒有)
GB lumen diameter > 4 cm

內容摘要 (續):

VS 陳振德 Q7: 當懷疑 hepatic abscess 時, 有時 finding 要考慮 Amoeba?
R2 曾理銘 A7: cyst, 但 border irregularity

VS 陳振德 Q8: ~~常見~~ multiple small abscess 常見於那些病人?
R2 李尚 A8: AIDS, 化療, DM 病人

VS 陳振德 Q9: Appendicitis 的 CT finding 為何?

R2 曾理銘 A9: 1. appendix diameter > 6 mm
2. wall thickening
3. wall hyperemia
4. 周圍膿
5. Edematous: wall thickening of A-colon and terminal ileum

VS 陳振德 Q10: Diverticulitis 的 CT finding 為何?

R2 李尚 A10: wall thickening
Fat stranding

<V> comment >

VS 陳振德: 常見的 Technical error 為

1. 範圍不夠
2. 未喝 contrast

* 若懷疑 stone 等問題造成的 Acute abdomen, 先做 Non-contrast CT