

日期

2010年4月12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: PDS - ER combine meeting

Time: 2010/4/12 8:00 am

Speaker: R2 李尚

Supervisor: VS 王瑞亮

Record: R2 陳柏仲

< Q & A >

Q1 (CR 王瑞亮) 目前 ER PDS 的 case 以哪些為主?

A1 (R2 李尚) 住院 case 自 9/10 以 appendicitis 最多。  
其次為 hernia - ileus.

Q2 (CR 吳亮廷) Testicular torsion 和 epididymitis 在 history 上有何不同?

A2 (R1 李俊昊): Testicular torsion 多為 sudden onset. 多為單側 physical examination 上如出現 absence of cremasteric reflex 則需要強烈懷疑

Q3 (CR 吳亮廷) Testicular torsion 除 absence of Cremasteric reflex 外 PE 上可能還有哪些不同?

A3 (R 徐英洲) 因 spermatic cord torsion 會造成 asymmetric appearance of scrotum (高低不同). 另外 epididymitis 可能會出現 dysuria 和 inguinal area tenderness.

內容摘要 (續):

Q4 (CR 吳亮廷) 商言譯: "Bell clapper" shape appearance of testicular torsion?

A4 (R2 李尚) Testicular torsion 後 testis 因 torsion 而呈現倒置的情況

Q5 (CR 吳亮廷) Testicular torsion 的 incidence ?

A5 (R2 陳相伸): about 1/4000, 多為 12 ~ 18 %

Q6 (CR 吳亮廷): color Doppler ultrasound 在 testicular torsion 的 evaluation 情形?

A6 (R2 李尚): sensitivity 65 ~ 100% specificity 77 ~ 100%

Q7 (CR 吳亮廷): Testicular torsion 的 surgical management

A7 (R1 李岱昊): surgical detorsion and fixation

Orchiectomy of nonviable

Q8 (CR 吳亮廷): Typical rate of viability for testicular torsion?

A8 (R2 李尚): 4 ~ 6 hrs 100% viability  
> 12 hrs > 0% viability  
> 24 hrs 0% viability

Q9 (CR 吳亮廷) epididymitis 在 PE 上有何不同?

A9 (R2 陳相伸): normal vertical line / Cremasteric reflex.  
swelling and tenderness only over epididymis  
Acute (or subacute) onset.

Q10 (CR 吳亮廷) Epididymitis 在 U/A 出現 pyuria 的比例

A10 (R2 李尚) about 15 %

<ZBM> West J Emerg Med 2009 Nov; 10(4): 281-7.

<VS comment> VS 王瑞芳: history 和 PE 上有 suspect testicular torsion 請 consult PDS

<key point> Absent of cremasteric reflex ) => suspect  
Abnormal testicular line ) testicular torsion

吳亮廷 R2 陳相伸