

日期

2010年4月24日 影像

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)

急診影像教學 2010年4月24日
 U.S. 陳振哲醫師

Flare straight fat
 最罕見看到 Ascites 的 sign: post-colic gasium
 SI joint 兩側發白: Osteitis condensation => 罕: 針對小孩
 enhance CT 不發 uterus: endometrium 或 myometrium 乳亮處

Case: 40yrs female
 abd. pain 4 days. + watery diarrhea 1 day
 37.4/105/18. BP: 109/58 mmHg
 PS: peritoneal sign +
 KUB lower abd. density ↑, 1/2 free fluid, 1/2 mass lesion.

CT.
 fluid. -10.
 bloody 30-50
 blood clot 100.
 central clot sign: over. uterus.

Case: 33 yrs woman
 Sudden onset lower abd. pain.
 KUB. lower abd. soft tissue density ↑

內容摘要 (續):

Q&A:

Q: U.S. 陳振德: Case 1, 是否 KUB 有發現什麼?

A: R. 李武晃: lower abd. density ↑
% fluid accumulation
% mass lesion.

Q: U.S. 陳振德: Case 1 是否 CT 有發現什麼?

A: R. 李武晃: Central chest sign over peritoneal area.
% to ectopic pregnancy = supran

Q: U.S. 陳振德: Case 2 是否 KUB 有發現什麼?

A: R. 李武晃: 可發現 lower abd. density ↑
% fluid. or mass lesion

IS. Comment

U.S. 陳振德: KUB 在 acute abdomen 其實有時可以給我們不少 hint.
在評語病人時可更注意 這線 R. 李武晃