

日期

99年5月5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)

### Journal Reading

主持人：黃婷韻 醫師

報告者：R1 李岱晃、POY 張惟智、R1 蘇鈺鋒

記錄：蘇鈺鋒

Q1 Dr. 黃婷韻：早期的研究顯示 appendix 大於多少會懷疑 appendicitis?

A1 R2 彭敏峻：大於 6 mm

Q2 Dr. 黃婷韻：這篇 Journal 的結論有那些?

A2 R1 李岱晃：正常 appendix 較少出現 airless fluid accumulation, 如有此 finding 較 favor appendicitis

Q3 Dr. 林俊龍：在此篇研究中，echo 的 operator 為誰?

A3 R1 李岱晃：為 pediatric radiologist; 皆為 attending or senior R.

Q4 Dr. 黃婷韻：第一篇 Journal 的結論為何?

A4 R1 李岱晃：若懷疑婦科疾病，建議以 echo 為 survey, 若懷疑 appendicitis 但 echo 正常也不能排除 appendicitis, 可考慮 CT

Q5 Dr. 黃婷韻：那些 quinolone 具有 anti-pseudomonas effect?

A5 R1 蘇鈺鋒：ciprofloxacin or levofloxacin (IV form)

Q6 Dr. 黃婷韻：quinolone 類在那些 tissue 的 penetration 較好?

A6 R2 林俊龍：lung, kidney, prostate, neutrophil, Macrophage, stool, bile.

Q7 Dr. 黃婷韻：quinolone 在那些 tissue 的 penetration 較差?

A7 R2 李尚：bone, CSF, prostatic fluid.

Q8 Dr. 黃婷韻：quinolone 有那些 side effect?

A8 R1 李岱晃：QTc prolong, hepatotoxicity, yr, diarrhea, Abd. pain.

內容摘要 (續):

Q9 Dr. 黃婷韻: 正常 CSF 的 pressure 為多少?

A9 R1 蘇鈺鋒: 60~180 mmHg.

Q10 Dr. 黃婷韻: 本篇 study 建議如何改進 post lumbar puncture headache?

A10 R2 彭煥峻: Small-~~size~~ needle, atraumatic. needle.

<VS comment>

VS 黃婷韻: 1. 對於懷疑闌尾炎的病人, 影像學檢查不能取代理學檢查。

2. 較小號的針可以減少 lumbar puncture 之後發生頭痛的概率。

3. 要小心 quinolone 的副作用, 特別是有 QTc prolong 的病人不能使用。