

日期 99年5月11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>: Case discussion.

<主持人>: VS 蕭蔚全

<Time>: 99.5.11

<地點>: B4 Room meeting.

紀錄: 李尚

<主持人>: 54 yrs F. fever > days. 38.3/119/20. P/P: 110/60 mmHg

<Q or A>:

VS 蕭蔚全 Q1: Triage 分類.

R 唐季華 A1: 以敗之 condition 和 chief complaint 區分.

VS 蕭蔚全 Q2: Hx 還有要問什麼?

R 李尚 A2: 為何轉來 ER, 有無呼吸 involvement.

VS 蕭蔚全 Q3: 為何此病人 PR 為何好到 No stridor?

R 蕭蔚全 A3: 因要排除 air way obstruction.

CR 蕭蔚全 Q4: 你的 impression 是. Plan 為何?

R 李尚 A4: susp. PN or epiglottitis => 加強 neck soft tissue.

CR 蕭蔚全 Q5: 如何 DD. virus & bacteria tonsillitis

R 蕭蔚全 A5: Fever, cervical adenopathy, exudate, ~~any~~ URTI S/S => Bacteria

CR 蕭蔚全 Q6: Dad visited 35 CXR 有何 finding

R 蕭蔚全 A6: air over 4th neck, 5% deep neck infection.

內容摘要 (續):

Q7 OR 陳欣玲: 可謂 Ludwig angina?

A7 R3 蔡俊龍: Neck infection  $\Rightarrow$  jaw pain.

Q8 US 蕭蔚全: On ETT 時需要哪些準備?

A8 R3 蔡俊龍: 要準備氣印包.

Q9 US 蕭蔚全: 何謂 PSI. 此病人適用 PSI 嗎?

A9 R3 蔡俊龍: Rapid response, tubocain

~~SOAP~~ SOAP OME.

不可用 PSI, ~~應~~ prepare 其他器具.

現場應有其他器具.

US. Command

US. 蕭蔚全: 要派 P4 回去時, 要跟病人詳細解釋. 抽血的  
部分要跟病人說明白. AS 如何, 腎功能如何, 不可  
用一句抽血功能很好概括.

這係 R3 李