

日期 99年5月31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: 72 hrs return

主持人: 翁健瑞醫師

報告者: 陳柏仲醫師

記錄: R1 徐英洲

Q1: RUA pain 的病人, 最後是 cholecystitis or cholangitis, 如何避免 miss 最遲 diagnosis?

A1 R2 彭欽峻: History, PE, lab, echo 都不準, 最重要是衛教, 因疾病早期未必都會有 finding.

Q2 vs 翁健瑞: 幾歲以上是 biliary tract 的高危險群?

A2 R1 李益晃: 50% 以上

Q3 vs 翁健瑞: 何時需照 skull AP+Lat?

A3 R2 林俊龍: depressive fx. or penetrating wound by foreign body

Q4 vs 翁健瑞: Head injury 何時需做 brain CT?

A4 ~~CR 陳欽倫~~ PGY 徐智騰: LOC-persistent headache, Vomiting > 2 times

A5 CR 陳欽倫: EDH vs. SDH +otorrhea

A5 ~~CR~~ PGY 楊智慶: SDH 會 cross midline, 形狀較扁平 EDH 形狀較凸

A6 CR 陳欽倫: other risk factors of Canadian criteria:

A6 R1 徐英洲: Age > 60%, coagulopathy, previous neurosurgery

A7 CR 陳欽倫: Brain CT indication in children?

A7 PGY 林偉成: witness LOC, definite amnesia-disorientation, persistent vomiting

A8 CR 陳欽倫: if no indication of brain CT, family insist exam?

A8 PGY 錢浩祥: 10 可考慮做 brain CT, 目前沒有 guideline 可 100% 排除 ICH

A9 vs 翁健瑞: Brain CT finding of case 2:

A9 R1 蘇錦鋒: right occipital EDH.

A10 vs 翁健瑞: evidence of child abuse?

A10 PGY 唐奇舉: unexplained mechanisms of injuries: different phases of fracture.

內容摘要 (續):

< ethic topic >

limitation of CATCH rule: small group of children < 2%  
normal conscious · No skull hematoma · No palpable skull  
fr. · No severe headache  
⇒ No need of brain CT examination  
2010 Lancet.

< EBM review >

Brain CT indication  
I/Oc · amnesia · disorientation ·  
Headache · Vomiting · seizure · drug/alcohol intoxication.

< VS comment >

懷疑 child abuse · 在 ER 可先聯絡社工 · 針對相關 history  
不一定要在 ER 當面問 · 可在留院或門診追蹤時作相關  
詢問。

言語 R. 徐英河