

日期

2010年 6月 27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)

2010/06/06, Special Lecture

主持人: V.S. 張志華

地點: B2 同新園會議室

Recorder: R2 林俊麟

Topic: Case discussion & oral presentation

Case 1: A case of progressive weakness, cause?

V.S. 張志華 Q1: 如何評估此病人

A1: R2 李尚: 應從 ABC 之角度去開始。

Q2: V.S. 張志華: How to start from ABC?

A2: R2 彭啟峻: 此病人可以說話, 正聲出聲  
可以評估為 AB 沒有問題, 但有些 SOB,  
可以給一些氧氣。

Q3: V.S. 張志華: PE 的部分有何可注意?

A3: R2 劉劭頌: 從頭開始先看 cranial nerve,  
其他 MP 也是必要項目。

Q4: V.S. 張志華: 本病人會考慮安排哪些檢查?

A4: R2 李尚: 基本的 F/S, CBC/PC, 生化指數, 不能排除 toxic, 也要驗 urine toxic screen.  
CXR, EEG, ABG 均為必要。

Q5: V.S. 張志華: Possible D/Dx?

A5: R2 陳柏伸: 此病人為 ascending paralysis, 應先  
考慮 GBS, 不能排除 toxic, ex: botulism

內容摘要 (續):

Q6: V.S. 張志華: 本 PC 後續處理?

A6: R3 王德皓: 有喘的情形, 要考慮 on ETT = MV, 入 ICU, consult Neuro Pr.

Case 2: A mole + cat bite on Rt index finger

Q7: V.S. 張志華: 如何評估病人?

A7: R2 彭啟峻: 傷口在手部 至少要評估 Neuro 部分, sensory 正不正常, motor 的部分也要評估, 另外要看 CRT 正不正常。

Q8: V.S. 張志華: 貓狗的咬傷有何差異?

~~Q8~~ A8: R2 陳柏伸: 貓咬傷比較接近 puncture wd 要大量的 irrigation, wd 寬的狗咬傷更容易 infection, 機率約 60-80%, 要 ATB 預防感染。

<EBM 有區偏>

Q9: V.S. 張志華: 有大人帶著小朋友來急, 小朋友呼吸喘, 大人很焦急, 如何處理?

A9: R2 陳柏伸: 先請大人安撫小朋友, 也要告知 family 我們會處理病情, 同時處理大人和小朋友的情緒。

<Comment>

Q10: V.S. 張志華: 本 case X-ray 有何異常?

A10: R2 陳柏伸: 在 throat 附近有有鈣化 F.B.

Comment: V.S. 張志華: 病人的評估都要考慮 ABC, O<sub>2</sub>/24/min/cor Hx, PE, Lab, 缺一不可。

<Take Home Message>

Irritable crying: +10 Hair tourniquet syndrome

新光吳火獅紀念醫院

Recorder: R2 林復龍