

日期

2010年6月26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)

時間：2010年6月26日 8:30 ~ 9:30

地點：B4 第四會議室

主講者：陳振德醫師

紀錄：CR 許學文

<Topic>

Special lecture: 急診影像教學 -- Pelvic injury

<Q & A>

- Q1 陳振德: Pelvic injury stable, unstable 如何區分?  
A1 PGY 陳怡宏: Mechanically & hemodynamically
- Q2 VS 陳振德: Pelvic fx 可能合併何種傷害?  
A1 R1 蘇鈺鋒: Genitourinary organ, especially bladder rupture.
- Q3 CR 許學文: Pelvic fx 可能之出血量為多少?  
A3 R1 李念星: 可能 3000 ~ 5000 ml
- Q4 VS 陳振德: bladder rupture 分為哪些 type?  
A4 R2 李尚: extraperitoneal & intraperitoneal
- Q5 VS 陳振德: Intraperitoneal bladder rupture 如何治療?  
A5 R2 劉劭鈺: surgical repair
- Q6 CR 許學文: extraperitoneal bladder rupture => 治療?  
A6 R2 趙劭倫: on Foley damage, conservative treatment
- Q7 VS 陳振德: 雙側 inferior / superior ramus 部 fx 稱之?  
A7 R1 林述琦: Straddle fx

內容摘要 (續):

- Q8 OR 評議文: 如何確認 Pt Pelvis 為 Stable or unstable?
- A8 PCH 徐景倫: 以手指指 pelvis 之 table crest 向內向下壓
- Q9 US 陳振德: 判斷 pelvic injury CT 時須注意什麼?
- A9 R1 李浩星: 有無 contrast medium extravasation
- Q10 US 陳振德: 若有 contrast medium extravasation 要  
如何處理?
- A10 R2 陳柏伸: 做 angiography for embolization

<GBM>

依據 OTA-AAST pelvic Fr Symposium 2000 年對於有 pelvic  
fr & hemodynamic unstable 之 Pt, 建議於 crush injury Pt  
5分鐘內入 OR 處理, 10-15mins 須做好 C-clamp 外固定,  
若外固定於 20-30mins 內仍不能達成 hemodynamic stable,  
要即做 angiography

<Key point>

- ① Sacrum injury 要看是否有 3 個以上的 arcuate line
- ② Pelvic fr 是重於 mechanically & hemodynamically 都要  
control & stable
- ③ 有 contrast medium extravasation 要即做 angiography

<US comment>

US 之突倫: 在 OR 若骨科外固定進行有困難, 可暫用床  
單及 Kell 板固定

US 張志暉: 確認 Pelvis 是否 stable, "只一個人做" => "否"  
則會使出血更嚴重

US 陳國器: angiography 要能做得早, Pt unstable 的狀態下  
在 OR table 較不安全; angiography room 較安全