

日期

09年7月6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> Time = 2010/7/6

會議 = Morning meeting

主持者 = vs 羅婉心

記錄 = R 宋博鈺

<Topic>

急診常見皮膚疾病

<Q & A>

Q: vs 羅婉心 常見過敏疹

- A: R 宋博鈺
1. urticaria.
 2. SJS
 3. EM.
 4. TEN.

Q: 羅婉心 典型 urticaria 症狀:

- A: R 宋博鈺
- Wheals.
 - Transient (<24hr).
 - leave no marks.
 - dermographism

Q: 羅婉心: angioedema 常見原因:

A: R 宋博鈺 Food, drug, insect venom, pollen

urticaria 治療:

1. 第一線用 anti-histamine.
2. steroid
3. Mast cell stabilized agent.

內容摘要 (續):

Q 羅婉心 典型 EM 症狀

In 林永奇 1. Target sign.

Q 羅婉心 etiology of EM (依發生機率)

A R3 李尚 1. Herpes simplex.
2. mycoplasma
3. drug.

Q 羅婉心 complication of EM.

AR3 譚栢伸 1. 10% 會有 renal complication
2. 進展成 TEN.
3. mucosal damage

Q 羅婉心 Treatment of EM

A R3 曾理敏 1. Treat underlying
2. steroid: 對藥物 ~~治療~~ 造成的有效, 但若是感染性的可能惡化.

Q 羅婉心 SJS 和 EM 如何区分

A R3 林遠博 SJS 會 involve > 2 處黏膜 (眼, 口, 外陰).

Q 羅婉心 TEN 和 SJS 如何区分

A R3 陳其洲: TEN = 表皮 necrosis > 30% TBSA.

Q 羅婉心 常見 Bullae

A R3 蘇蕊峰 Pemphigus.
Pemphigoid
Herpes
SJS & TEN

<EBM & ethics>

R3 劉邵穎: 目前皮膚科照會及 skin biopsy 所需時間, 可用之時間.

VS 羅婉心 = 照會皮膚科 大多當天會來看.

skin biopsy 報告的 (含口耳) 約 1 週

<key point>

1. skin lesion 可以是 systemic disease 的表現之一. 不要只着 skin

2. Always keep airway and vital signs

3. 懷疑 TEN 應照 burn 處理.

<VS comment>

VS 羅婉心: 急診遇到的皮膚疾病大多相對 stable, 新光吳火獅紀念醫院.

但遇到令壞死, 會大片的, 有水痘, 性病可能需通報的. 要注意.

R2 朱曉露