

日期

99年7月13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：2010/7/13

會議名稱：急診影像教學

主持人：Dr. 吳金珠

記錄：R1 周光偉

<Topic> ER Imaging

<Q&A>

VS吳金珠Q: Case 1, low abd pain, 請判讀。

R2朱健銘A: Liver ok, Sigmoid colon 較脹

CR劉勁穎Q: 如何看 A-colon & D-colon

R2朱健銘A: ①用 Trace 的, ②看左右位置, 沒有 inflammation 通常可逆到。

CR劉勁穎Q: 如何找 Appen?

R2朱健銘A: 找到 A-colon & ileum Junction, 再往下找找看。

VS吳金珠Q: T-colon 在哪?

R2朱健銘A: CT 上身體的前側, 財 abd wall.

CR劉勁穎Q: 如何 trace appendix?

VS吳金珠A: 從 hepatic flexure 追下來, 第一個分支是 ileocecal valve
第2個是 appendix. 有時 appen 粗到跟腸子一樣,
易 miss 掉。

VS吳金珠Q: 找 Appendicitis 的 CT, 要看 with or without contrast?

R1周光偉A: 都要看, 相互比較! 有時 pre-contrast 較好找

VS吳金珠Q: Case 3, 70% male, 請判讀 CT.

R2朱健銘A: Ileus 很厲害, 找找看 appen, 是否 inflammation 造成。
Contrast CT, 血管是好的。

內容摘要 (續):

CR 判題 Q: 腸子脹是全脹 or focal?

R2 答題 A: 只有小腸脹。

VS 金珠 Q: 如何 Trace 血管?

R2 答題 A: 從 aorta, 由上往下找, 第 1 個: celiac trunk, 第 2 個 SMA。

VS 金珠 Q: 分 SMA & SMV?

R2 答題 A: SMA 在左, SMV 在右, A 比 V 細。

<EBM & ethics>

CR 判題 Q: Free air & air bubble 會出現在 appendicitis 中嗎?

VS 金珠 A: Free air 會在小腸之間。Appendicitis 中會有 air bubble, 反而破了之後, 不易見到 air bubble。

<key point>

1. 找 A, T, D-colon, 用 trace 的, 腸子會轉, 有時要上下去找。
2. A-colon 從上第一個分枝是 ileum, 第 2 個即 appen.
3. 從 aorta 來 trace 血管, 第 1 個是 celiac trunk, 第 2 個是 SMA, IMA 在 bifurcation 上方。
4. 小腸的 wall 若有 enhance ment, 則較重 ischemia.

<VS comment>

VS 金珠: 善用 trace 的方法從 CT 上下去找, 不論找 vessel 或是 colon, 看 vessel 的 density 是否有 thrombus. 記得腸子會轉, 要仔細找。

記錄: R1 周光輝