

日期

2010年7月9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)

主題: journal meeting

主持人: 鄭伯良醫師

報告人: R=蘇銘鋒 / Int 林永奇

記錄: R=徐英洲

Q1 F 鄭伯良:

A1 R=徐英洲

Q2 CR 劉劭穎:

A2 R=朱健銘:

Q3 CR 劉劭穎:

A3 R=林遠婷:

Q4 F 鄭伯良:

A4 CR 李高

Q5 CR 劉劭穎

A5 Int 林永奇

Q6 CR 劉劭穎

A6 R=蘇銘鋒

Q7 CR 劉劭穎

A7 R=徐英洲

Q8 F 鄭伯良

A8 R=朱健銘

Q9 CR 劉劭穎

A9 R=林遠婷

Q10 CR 劉劭穎

A10 R=蘇銘鋒

Nitrite for diagnosis of UTI?
low sensitivity, high specificity.

為前 study result:

Nitrite presence 與否無法反映 Bacter & 1st Cephalosporin 是否 resistant

Some tertiary medical center prescription 與否 resistant

3rd generation Cephalosporin.

diagnosis defined in this study:

> 10⁵ CFU/mm³, suprapubic - 單導 / mid-stream urine.

3rd generation Cephalosporin oral form:

Cefixime ⇒ Cefspan.

Study result:

14 resistant ~~of~~ culture strain to Cefixime.

What culture ~~is~~ result of these strains?

9 enterococci, 3 pure E. coli, 2 mixed strains.

Conclusion:

presence of nitrite may be indicator of resistant strain

給我們提示: nitrite presence ⇒ No UTI. high resistant rate! 仍需以臨床症狀

其他想法:

可和檢驗科討論急診 urine examination

可否加做 nitrite

內容摘要 (續):

< EBM review >

S₁Q₃T₃ and precordial T-wave inversions: highest UP₁ /
~~rate~~ values with lower limit 95% CI.
in symptomatic EP patients: possibility ↑

Annals of Emergency
Medicine
2010, Apr. 55

< Ethic topics >

hemodynamic unstable & high suspicion of PE
(SBP < 90 mmHg · pressure drop > 40 mmHg)
⇒ proceed to thrombolysis · surgery or catheter embolectomy

< VS comment >

ECG 非唯一參考依據. 仍需依病人臨床症狀綜合
判斷.

記錄 R = 徐吳洲