

日期

2010年8月3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: 2010/8/3

名稱: ER-RAD combine meeting

主持人: VS 林秋梅

記錄: R2 徐英河

Q1 CR 陳柏仲: case 1 history:

A1 R2 徐英河: 54% ♂. Abdominal pain for 1 day. fever

Q2 CR 陳柏仲: KUB:

A2 R2 蔡金鐘: bowel gas + fecal material.

Q3 CR 陳柏仲: Abdominal CT:

A3 R2 朱建銘: Appendix swelling + peri-appendiceal ascites formation.

Q4 CR 陳柏仲: clinical summary:

A4 Int 張明忠: Acute appendicitis + possible perforation.

Q5 CR 陳柏仲: 同過頭來看. KUB 的 small bowel gas 是否正常?

A5 R2 朱建銘: 有 local ileus sign

Q6 CR 陳柏仲: Ascending colon 的 triangular shadow:

A6 R2 徐英河: 傾向是 bowel dilatation free air 的可能性較小

Q7 CR 陳柏仲: case 2 history:

A7 R2 蔡金鐘: 86% ♀. Vomiting + coffee ground. PEG showed mass-like lesion

Q8 VS 林秋梅: Indication for Abdominal CT?

A8 CR 陳柏仲: staging of gastric cancer?

Q9 CR 陳柏仲: ~~staging~~ of CT topography?

A9 R2 朱建銘: distended of bowel gas. No obvious free air or fluid accumulation

Q10 CR 陳柏仲: Abdominal CT:

A10 R2 徐英河: mass over antrum + possible invasion to muscle layer. multiple hemato-

found over perivesicle region.

內容摘要 (續):

< EBM topic >

PACS 有重組功能! 雖然沒有放射科 raw data
切得那麼細

< ethic review >

DD. of Hematoma ^{found} in Abdominal CT of this case
prevesical hematoma
extra:
Coagulopathy, & spontaneous bleeding.

< VS comment >

Hepatic flexure → Ascending & Transverse colon
→ medial side, ileocecal valve & terminal ileum
→ Search blind end: may reveal Appendix
之後 Abdominal CT routine 加 coronal view 好
~~在 CT 上~~

可解性:

< key point >

記錄 R = 1 筆 = 1 筆

右下腹痛. 除考慮 Appendicitis, diverticulitis
女性還要考慮 GYN organ lesion 的可能性.