

日期

99年10月19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 2010/10/19

會議名稱：Journal Meeting

主持者：VS 蔡同堯

紀錄：R 吳志華

<Topic> The accuracy of emergency medicine
and surgical residents in the diagnosis
<Q&A> of acute appendicitis

CR 趙勁倫：患者肚子痛來到急診室，在病史上面要注意那些事情？

R 吳志華：首先最重要的就是症狀發生的先後順序，onset model, pain 的分佈，特性，轉移，或是 radiation，伴隨的 symptom/sign，過去病史，OP History，女性患者有無 pregnancy 或是月經週期等，都是很重要的問題

CR 趙勁倫：請問典型 Appendicitis 的疼痛是怎樣的型式，有什麼 PE 可以做？

內容摘要 (續):

PE 張惟婷: 典型的 pain 一開始出現在上腹, 而後慢慢 loculate 到右下腹, PE 方面可能會有 RLO tenderness, Psoas sign, obturator sign, Rovsing sign, 等,

CR 趙邵倫: 當 history, PE 都做完了, 接下來要做什麼:

R 吳志華: 如果 history, PE 高度懷疑是 Appendicitis, 可以抽個 CBC/CRP 看看是不是 WBC 有上升, 驗 UA, 也可能會有 finding, 在來可以看 bedside abdominal sonography, 這一步可以做 CT, 叫當 surgeon, prepare op 等

< EBM & Ethics >

目前 study report 在診斷 Appendicitis 方面, 最有效的工具是 CT, 有 >95% 的 Accuracy.

< key point >

- ① Appendicitis 的 fever, 常常是 low grade.
- ② Appendicitis 的患者也可能是以 diarrhea 來表現, 尤其是在骨髓腔的附屬炎。

< VS comments >

1. 當一個患者懷疑 Appendicitis, 在 Analgesic 的選擇就要避免使用 NSAID, 以免 mask 掉 peritoneal sign

可考慮給予患者 Morphine 類藥物, 從中樞來做 pain control.

紀錄: R 吳志華

新光吳火獅紀念醫院