

日期

2020年11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)

主題: case presentation, Appendicitis

報告者: GYN 沈可欣 / R 許崇文

日期: 2020/11/13

紀錄: R2 林逸婷

Q1

許崇文 A1: 一般痛很久才來完診或一下痛就來, 哪種較嚴重

R1 許哲新 A1: 痛一小時以上, 較嚴重

CR 許啟峻 A2: rebound pain 需要怎麼檢查?

PGY 林峻正 A2: 走路, 推動全痛, percussion 全痛 - 壓反彈全痛

CR 許啟峻 A3: free air - 哪種 image (xray) 較 sensitive

PGY 林峻正 A3: CXR standing

CR 許啟峻 A4: WBC 和 CRP, 性質上有何不同

R2 朱健銘 A4: WBC 是快速反應的東西, CRP 比較緩慢

CR 許啟峻 A5: ileus 的意義?

R2 徐英州 A5: bowel dilatation - small bowel > 3cm - colon > 5cm

CR 許啟峻 A6: non contrast - CT 看什麼?

R2 林逸婷 A6: calcification, free air

R 許崇文 A7: Left shift 怎麼意義

clerk or AT: seg + band > 20% or Band > 10%

CR 許啟峻 A8: colonoscopy 的 complication?

R1 許哲新 A8: perforation, bleed, post-polypectomy syndrome

內容摘要 (續):

OR 引致敗血症 appendicitis. 仍 clinical?

R2 未建路 A₉ colicky pain → vomiting → migration to right

A₁₀: CR 引致敗血症: CT interpretation 順序
Filtrac fossa (50%)

A₁₀: R2 未建路: Vascular, soft tissue, solid organ
<IBD & Ethics> free air, GZ masses Revo peritoneal

PGY 的介紹:
Post-colonoscopy appendicitis —

colonoscopy complication 包括 perforation, bleeding, post polypectomy syndrome
較常見

可能原因: colonoscopy 灌氣時 or excision, 易造成 inflammation.

< Conclusion >

大評學文:

今天的 case 並不難 - 但看 CT 的時候

只想着自己要看的部位, 失有了成見, 就易有盲點。

需特別注意

記錄 R2 林逸婷