

日期

2010年 11月 17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)

地點：B4會議室

記錄：R2 徐英洲

主持人：CR/彭啟峻 / VS 連楚明

報告者：R1 許哲彰

名稱：ER-GS combined meeting

- Q1 CR 彭啟峻 : History:
- A1 PGY 林峰正 : Admitted due to blood clot in bladder. vs ER due to Admission form
- Q2 CR 彭啟峻 : PE?
- A2 R2 林遠輝 : diffuse muscle guarding. surgical Abdomen couldn't be excluded
- Q3 CR 彭啟峻 : order?
- A3 R2 徐英洲 : NPO. blood routine / BCS / clotting function - image study.
- Q4 CR 彭啟峻 : KUB?
- A4 R1 許哲彰 : ileus pattern. no obvious free air seen.
- Q5 CR 彭啟峻 : left decubitus view?
- A5 PGY 黃振洋 : Small amount of free air seen over costophrenic margin
- Q6 CR 彭啟峻 : Next step?
- A6 R1 許哲彰 : Abdomen CT - consult GS. Antibiotics to Flumarin.
- Q7 CR 彭啟峻 : Abdominal CT finding?
- A7 R2 林遠輝 : diffuse ascites. ileus pattern. Foley perforated through bladder
- Q8 CR 彭啟峻 : op finding?
- A8 R2 徐英洲 : severe adhesion + bowel distension - turbid ascites
- Q9 CR 彭啟峻 : diagnosis:
- A9 R2 程連銘 : bladder perforation due to Foley insertion
- Q10 CR 彭啟峻 : cause?
- A10 PGY 鍾伯欽 : post-op fever (flumarin → Ciprofloxacin)

內容摘要 (續):

< Ethic topic >

bladder trauma mechanism:  
trauma (mostly) - Iatrogenic

< EBM review >

bladder injury = intra & extraperitoneal region.

May not be recognized at time of injury

cause: Blunt trauma (mostly) - penetrating trauma.

< VS comment >

ER 查病還是要將尿管 exposure - cystostomy 的  
Foley 尿管早期發現對 peritonitis  
的想法方向會不一樣。

< key point >

invasive procedure 都要小心 perform.

R=徐英洲