

日期

2012年 1 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：Case conference  
 日期：2012, 1, 9.  
 地點：同新園  
 主持人：CR 彭啟峻  
 記錄：R, 王希皓

< Q & A >

1. CR 彭啟峻：頭痛有分哪種  
 clerk 林 A: primary, secondary
2. CR 彭啟峻：primary or secondary 哪種找不到原因  
 clerk 林 A: primary
3. CR 彭啟峻：History 要問什麼  
 clerk 李 A: frequency, intensity, origin, family Hx  
 楊琳
4. CR 彭啟峻：secondary headache 最嚴重是？  
 PGY 廖 A: ICH, meningitis
5. CR 彭啟峻：SAH character?  
 R, 王 A: Explosive, most worsening  
 希皓
6. CR 彭啟峻：SAH 30 min 會痛嗎  
 R, 張 A: 通常會較舒緩  
 正廷
7. CR 彭啟峻：SAH 要作什麼？  
 R, 羅 A: CT.  
 正廷
8. CR 彭啟峻：Ptiriness, tachycardia 要問？  
 PGY 簡 A: 有無 Tarry stool.  
 柏凱

內容摘要 (續):

- ↑ CR 診斷 <sup>發燒</sup>: 發燒如何定義?  
R2 用 A = 31~38°C 之間, 要看 norm average.  
CR 診斷 <sup>發燒</sup>: 如何才會發燒?  
10 < R3 診斷 <sup>發燒</sup>: 要有 pyogenic 才燒得起來.

< key points >

1. Fellow 陳: CXR 要記得看 border.
2. CR 診斷: DM 要驗 HS.
3. Fellow 陳: EIC 要記得作.

< US Comments >

1. Fellow 陳: fever 要仔細找 focus.
2. Fellow 陳: hx 上要 clarify headache.
3. Fellow 陳: meningitis 不一定會 stiff neck.

紀錄: R1 王宇峰