

日期

10/年 6月 5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)

## 急診放射科 聯合討論會

主持人: 彭長珍

記錄: 趙勁偉

O1 Dr 彭長珍: 21 % 早腹痛. ready KUB. Abd CT.

A1 Dr 周光輝: supra pubic 處有 extra-colon gas.  
% intra-bladder air  
Abd CT 雙側 hydronephron. hydronecrosis  
Bladder wall thickness % chronic inflammation  
% Autoimmune % ketamine use.

O2 Dr 彭長珍: 16 % 早腹痛.

A2 Dr 黃精堯: KUB colon distation. 腹氣  
被往右推. % LLQ mass  
Abd CT LLQ cyst like lesion.  
跟 GI system 無交通. % GI  
lesion. no free air % hematoma.  
% mass lesion no contrast enhancement  
density of muscle 高 合併 ven 徑互  
換

內容摘要 (續):

Q3 Dr 彭真珍 65% 古根派

A3 Dr 許碧珍 CT: vertebral 處有 free air  
患者有 acipon 之病史  
可能是 Neuroly factor  
+ vertebral abnormal.

Dr 林秋梅

Comment: KUB 上降了 kidney, ureter, bladder

外-要特別注意 bowel gas 的 pattern.

是非有 mass lesion, ascites, 不正常

的 free air. 如有此變化要加作

CT 確認



CR 趙志強