

日期

101 年 08 月 21 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)

Topic:ER-Rad conference

Place:放射科會議室

Date:2012/08/21 0730~0830

指導:Vs 林秋梅

紀錄:R1 陳穎玲

<Q&A>

Q1:Vs 吳金珠:如何在 CT 上分辨 sinus thrombosis 和 SAH?

A1:R1 陳穎玲:1. sinus thrombosis 大多都在 posterior skull base

2. 利用不同 view 做比較

3. Trace 走向:兩側 sinus 對稱,且有融合在一起

Q2:Vs 林秋梅:MRI 上呈現 spinal cord 一絲絲分明清楚,要考慮甚麼方向?

A2:R2 羅志威:Demyelination, vascular disease:AVM, AVF, inflammation, tumor

Q3:Vs 林秋梅:Pulsatile tinnitus 在 imaging 上有看到 Mass, 有甚麼 DD?

A3:R3 周光緯:1. Vascular tumor
2. Neuroma
3. meningioma

內容摘要 (續):

<EBM>

Q:Vs 吳金珠:CT 和 MRI 的優缺點為何?

A:R1 陳穎玲:

1. CT 對出血, bone 的呈像很好, 但是 posterior brain fossa 卻不太好
2. MRI 對 soft tissue 最敏感, 對於一些 soft tissue infection 可以早期 detect

<Ethnics>

Q:Vs 林秋梅:站在病人的利益和給予放射線檢查上如何取得平衡?

A:R 陳穎玲:首先醫師自己要先評估次病人需要放射線檢查的必要性, 而這項檢查的必須性大於接受放射線檢查的風險和併發症, 必須告知病人, 讓病人了解, 協助他們做決定。

<Vs Comment>

Vs 林秋梅:

MRI 在急診雖然不常會用到, 但是急診醫師還是要回作基本的判別, 了解 MRI 的呈像原理。

紀錄:R1 陳穎玲