

日期

107年 / 10月 / 2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)

時間：101.10.02

名稱：Case conference.

主持：VS 吳柏強

記錄：R. 林吉偉

< Topic >

Case conference: Rt' leg swelling for one month in a 85-yo female.

< Q & A >

VS 吳@: 看到 Rt' leg swelling 要加問其他東西?

PGY A: Pulselessness, Infection sign, Recent major OP hx, Bed-ridden.

VS 吳@: 針對這個病人的 presentation 還有無其他 Ddx

R. 林@: Cellulitis, 但通常會紅腫疼痛 & infection sign.

R. 羅@: Occult fracture.

VS 王: Approach 病人時要熟悉其使用藥物的 indication.

VS 吳@: 如何區別 cellulitis & compartment syndrome?

R. 朱: Hoffman sign, 用 thumb stretch 而牽動 fascia:

內容摘要 (續):

VS 吳 Q: Compartment syndrome 有那些症狀?

R. 陳: 5P - Pain, Paresthesia, Pallor, Pulselessness, Paralysis.

VS 吳 Q: 診斷 ~~是否~~ 借助 lab 是否有用?

R. 陳: (No)! ~~不是~~ ^{compartment s/x} clinical diagnosis.

VS 吳 Q: 5P 在診斷 compartment syndrome 的角色?

R. 陳: 這些 high specificity, low sensitivity 是幫助我們 r/o compartment s/x.

VS 吳 Q: 這個病人是否一定要做 CT?

R. 陳: 做 CT 不影響 prognosis

< EBM & Ethics >

~~無~~

< Key Points >

1. 永遠 keep in mind. Compartment syndrome.

< VS comment > 吳振衡醫師

曾找 DS 可懷疑

紀錄: R. 林吉偉

新光吳火獅紀念醫院