

日期

07年10月24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)

Date: 2012. 10. 24.

Topic: Case conference

主持: F 趙勁倫

紀錄: R. 林吉偉.

< Topic >

General weakness & 口齒不清 since 11 pm.

< Q & A >

F 趙: 這個病人是否會排 Triage 1?

PGY: 由於無法排除 stroke 且會搶在 3 hrs 內,

F 趙: 這個病人要做什么檢查?

R. 林: CBC/WC, PLT/PT/aPTT, UAGL, fSC, ECG

F 趙: Consciousness change 的 D/dx?

PGY: ABZOU - 72PS

F 趙: Brain CT 正常, 大部份 lab 都正常. 按原來

R. 林: Drug overdose.

F 趙: TCA intoxication 的 ECG 變化?

PGY: aVR 有 R wave, QRS ↑, & Tc ↑

內容摘要 (續):

I 題: anticholinergic intoxication 的藥物有哪些?

key: antihistamine, anti-spasmodic

F 題: anticholinergic vs sympathomimetic 的差別?

key: 皮膚命“濕” & “乾”之差別.

F 題: anticholinergic intoxication 的治療

key: B2D → phys-stigmine.

< Key Points >

1. 給 B2D & sodium bicarbonate 作治療.

2.

< VS Comment >

Picking movement 是 anticholinergic 常見的表现.

記錄: R. 林吉偉.

新光吳火獅紀念醫院