

日期

102年01月02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

主持人： CR 林逸婷

報告者： 林吉偉

紀錄： 羅志成

Q1 林逸婷： points of history taking of acute abdomen

A1 苑統怡： quality - quantitative, precipitely factor, time of onset associated symptom

Q2 林逸婷： 有其他 symptom need to record, impression?

A2 張煥欽： vomit content, side of radiation

Q3 林逸婷： The KUB finding

A3 張高祐： increase colon gas

Q4 林逸婷： 為何會覺得是 colon gas

A4 張高祐： 有 haustra 在 bowel loop 裡面

Q5 林逸婷： KUB 的診斷為何

A5 朱崇華： volvulus  $\Rightarrow$  coffee bean sign

Q6 林逸婷： finding of CT

A6 廖穎玲： whirl sign & fat strands of mesenteron  
no obvious change of bowel parietum

內容摘要 (續):

- Q7 林遠婷: what type of volvulus is dominant in etiology  
A7 林若信: sigmoid colon > cecum > T-colon
- Q8 林遠婷: The patient is a case of Hirschsprung dz.,  
common presentation  
A8 陳頌廷: ~~at~~ > 48 hr no meconium passage  
explosive foul-smell stool/diarrhea
- Q9 林遠婷: the image finding of Hirschsprung dz  
A9 羅志威: coffee bean sign / cut-off sign  
↳ 2nd volvulus, ↳ ~~Hirschsprung dz~~ Hirschsprung dz
- Q10 林遠婷: finding of the CXR  
A10 黃運偉: RLL atelectasis & haziness

Key point:

1. image finding of volvulus
2. upper/lower motor neuron sign
3. present of IICP in fetus

VS comment:

1. 不能用有無 bloody stool 診斷 or 排除 volvulus
2. Thinking process of patient i course & fever
3. Management of ICA

紀錄: 羅志威