

日期	102 年 03 月 07 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:Special Lecture Place:B4 會議室 Date:0730~0830 指導:Vs 許璦文 紀錄:陳穎玲 <Q&A> 1. Vs 許璦文:Sudden onset of abdominal pain 的 DDX? R1 陳穎玲:Surgical abd:Hollow organ perforation, aortic aneurysm rupture, aortic dissection, ischemic bowel disease. Colic pain:biliary colic, torsion, hernia. 2. Vs 許璦文:哪些是 acute appendicitis 之表現? R2 羅志威:migration pain to RLQ, Periumbilical or epigastric pain, fever, nausea/vomiting, poor appetite. 3. Vs 許璦文:acute diverticulitis 的流行病史要注意甚麼? R3 周光緯:常見於老人家, 有便秘史. 4. Vs 許璦文: acute diverticulitis 的好發位置? R1 陳穎玲:左下腹, 但是東方人常見位置反而是右下腹。 5. Vs 許璦文:年青人的 acute diverticulitis 常見? R2 羅志威:跟 meckel diverticulum 有關。 6. Vs 許璦文:Renal infarction 的 DDX? R3 周光緯:renal colic, cholecystitis, pancreatitis 7. Vs 許璦文:renal infarction 的臨床表現? R1 陳穎玲:sudden onset of flank pain or 整個肚子痛	

內容摘要(續)：

8. Vs 許璦文: 哪些是 renal infarction 常見的原因?

R2 羅志威: 還是和 embolism 相關: 如 atrial fibrillation, valvular disease, tumor

9. Vs 許璦文: renal infarction 的治療 ?

R3 周光緯: anticoagulant: heparin use.

10. Vs 許璦文: 病人有 renal infarction 要注意其他甚麼檢查?

R1 陳穎玲: 找 thrombus 的來源: EKG, heart echo.

<EBM>

Vs 許璦文: 在 renal infarction 上的第一線治療?

R1 陳穎玲: anticoagulation therapy: clexane use.

<Ethnics>

Vs 許璦文: 病人如果要做 CT, 不做 contrast 勢必會 miss?

R1 陳穎玲: 會 miss 掉一些 vascular 的 lesion.

<Vs Comment>

Vs 許璦文:

在這個 case 中我們學習到的是: vascular lesion 之 infarction 當下是很痛, 甚至是冒冷汗', 給予止痛後有緩解, 不代表病人就是沒事, 選擇 non-contrast CT 就會 miss 掉一些 lesion, 尤其是 vascular lesion.

紀錄: R1 陳穎玲