

日期

102年 3月 13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-63 Combined Meeting.

Venue: B4 4th 會議室.

Presenter: R3 許哲彰

Supervisor: VS 連楚明.

(Q/A)

1. VS 連: SIRS 的全名  
R. 林: Systemic Inflammatory Response Syndrome.
2. VS 連: SIRS 的 definition.  
R. 林: (i) BT  $> 38^{\circ}\text{C}$  or  $< 36^{\circ}\text{C}$   
(ii) PR  $> 90$   
(iii) RR  $> 30$  or  $\text{PaCO}_2 < 32$   
(iv) WBC  $> 12000$  or  $< 4000$  or Band  $> 10\%$  )  $\geq 2$  out of 4.
3. VS 連: Severe sepsis 的 definition.  
R. 陳: Initial lactate  $> 36 \text{ mg/dL}$  or  $> 1$  organ dysfunction.
4. VS 連: Segmental colonic wall thickening. 有那些 dx?  
R. 陳: 1) Colitis, 2) Ischemic Bowel, 3) Vasculitis, 4) Inflammatory bowel dx.
5. VS 連: suggested lab for mesenteric ischemia.  
R3 許: lactate
6. VS 連: suggestive PE for mesenteric ischemia.  
R3 許: pain out-of-proportion

內容摘要 (續):

7. VS 連: mesenteric ischemia 有啲咩 broad categorization?  
A. 林: arterial (occlusive vs non-occlusive) vs venous
8. VS 連: mesenteric ischemia 治療上有無特異性?  
R. 林: central & peripheral 的治療差別在於 surgery.
9. VS 連: 什麼是 detect mesenteric ischemia 最好的工具?  
R. 陳: contrast CT
10. VS 連: peritoneal sign 在老人家是否 reliable?  
R. 許: 不準!

(EBM & Ethnic)

= 根據最新的研卷, 沒有一個 biomarker (including lactate) 可用來 detect ischemia bowel.

(VS Comment): 康楚剛副主任

= CT 的 sensitivity 高達 93%, specificity 高達 95% for detecting ischemia bowel.

(Take Home Message)

= 要把 mesenteric ischemia keep in mind!

紀錄: 林吉昌