

日期 102年3月18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> 超音波教學

<Time> 2013/3/18 08:30 ~ 09:30

<Date> ↓

<記錄> R1 陳穎琪

<指導> 林俊龍 醫師

<Q&A>

1. F 林俊龍 → Q: <sup>急診</sup> 超音波教學的目標設定?  
 R1 陳穎琪 → A: 認清 anatomy 結構 ② 結合 PE 重點 超音波

2. F 林俊龍 → Q: 正常年輕婦女下腹痛之超音波角色?  
 R1 林吉昌 → A: ① 判別 pregnancy ② 判別有無急診重症: 

ovarian cyst rupture
ovarian cyst torsion
ectopic preg. rupture

3. F 林俊龍 → Q: 年輕婦女下腹痛看有無 ~~ascites~~ ascites, 級注意?  
 R2 羅志威 → A: 四個介面還是要照, 因為水隨姿勢流動。

4. F 林俊龍 → Q: Trauma Hx, FAST negative, Abd. pain, vital signs stable, 如何進行下一步?  
 R3 周光輝 → A: ① OBS 4~6hr, 再 F/U FAST. ② CT 定向

5. F 林俊龍 → Q: FAST negative 就代表沒有?  
 R3 許碩彥 → A: Operator dependent 之, 故沒看到不代表不存在。

6. F 林俊龍 → Q: <sup>急診</sup> CVC 的置入常可藉由?  
 R3 許力云 → A: Sono-guided, ↓ complication

內容摘要 (續):

7. F 林俊龍 Q = Cellulitis 在 Echo 下之 Appearance?  
 R 蘇誌峰 A = "Cobble stone like".
8. F 林俊龍 Q = 若 Abscess 破了, 在 Echo 下之 Appearance?  
 R 朱建銘 A = "Cobble stone" 變少, Hypo-echoic appearance.
9. F 林俊龍 Q = 年紀大之病人, 有過 stone hx, left flank pain?  
 R 林逸婷 A = 還是要掃起音波 ⇒ 排除 AAA.
10. F 林俊龍 Q = 鎮靜病人建議要排除 AAA?  
 R 林吉培 A = ① Age > 50yo  
 ② Syncope / Hypotension / Dizziness and/or  
 Abd / back / flank / groin pain.

<EBM & Ethics>

~~目前在 Trauma 之起音波使用~~

- 起音波在 Hypotensive protocol =
- ① FAST
  - ② Focused cardiac exam
  - ③ Focused Abd. aorta
  - ④ IVC check up.

<Vs comment> F1 林俊龍

在急診使用 Echo, 須取重點之 Chrmal Hxstogy + 疑之重點。  
 是才於 Echo 在急診之極限使用, 必須明瞭。

紀錄: R1 陳穎玲