

日期

102年 4月 20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-Inf Combined Meeting.

Supervisor: VS 吳世文.

Venue: B2 同新園

Reporter: R. 陳穎玲.

1. VS: 發燒的病人一定要問什麼?

PGY: TocC

2. VS: 何謂 TocC - history?

PGY: Travel, Occupational, Contact, Cluster

3. VS: 哪些 etiology 比較致命例 pneumonia?

PGY: Viral (Influenza, measles, chickenpox)

4. VS: "先燒再喘" 或 "先喘再燒" 哪個比較奇怪?

PGY: 先喘再燒, 尤其在年輕男性常考慮 PJP.

5. VS: Legionella 有哪些 risk factor.

R1: DM poor control, old age, 酒精 hyponatremia, immunosuppressant.

6. VS: Pneumonia in HIV 要想到哪些 pathogen

R2: Bacteria (S. pneumonia, H. influenza, S. aureus)

PJP

TB

viral

內容摘要 (續):

7. VS: PJP 的變化?
R: 呼吸道的改善約 1 wk, radiological improvement
約 2 wks
8. VS: 治療 PJP 用 steroid 的副作用是什麼?
R: 要擔心, CMV flare-up.
9. VS: 如何確認是否 HIV?
PGY: Western blotting & CD4-count.

Take Home Message

先(喘 ± 發燒) in young-middle age patient 要考慮, HIV.
只要懷疑 STD 就驗 HIV & syphilis.

VS Comment (張世文)

要把 HIV keep in mind.

紀錄: R. 林士偉