

日期

102年 5月 21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 - Radiology combine meeting

主持人: 林秋梅醫師 / 刁主任

紀錄: 羅志威

Q1 刁主任: 此 inguinal hernia 有無造成 Abd pain

A1 Radiology CR: 還是有看到 perifocal fat stranding,
~~此處~~, bowel wall 也稍厚

Q2 林秋梅: 除此之外如何看有無 ischemic change

A2 Radiologist CR: 比較打擊前厚後 bowel 的 enhancement

Q3 林秋梅: inguinal hernia 的 ischemic 好處置
有何差異

A3 陳苑廷: 若有 ischemic change, 不建議 close reduction

Q4 刁主任: 此 pt 有意思的地方在於在 precontrast

A4 刁主任: ~~之前~~ 的 phase 就可看到 bowel mucosa,
post contrast. 時

Q5 林秋梅: strangulated bowel involve 在 "哪一段"

A5 刁主任: ileum 及 sigmoid colon / ascending colon

Q6 刁主任: 此病人的 prostate 也有 heterogeneity,

A6 刁主任: perifocal 也有 fat stranding, 此病人的 toxicity
也可能來自其他部份

內容摘要 (續):

- Q7 刁主任: CXR, low back pain 81F.
A7 障礙點: 沒看到 mediastinum widening, 無 evidence of
Q8 刁主任: CT study
A8 障礙點: mycotic aneurysm & bone destruction
Q9 刁主任: 除了 mycotic aneurysm 還有?
A9 林教授: 在 stomach 後有 soft tissue mass encase vessels
Q10 刁主任: CT study
A10 吳教授: ischemic bowel

Key point.

1. ischemic bowel 之判估
2. clinical examination / PE 之重要
3. trace vessel

VS comment: VS 刁

1. 不要被直接看到的異常忽略了其他問題
2. mycotic aneurysm 之 aortic contour 不常如此 smooth
3. How to detect venous thrombosis

