

日期

102年7月10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)

時間：2013/07/10

會議名稱：Special lecture

主持者：~~林~~F2 彭啟峻

記錄：Int. 高冠鈞

<Topic>

Lecture: ECG case discussion, ST depression

<Q & A>

F2 彭啟峻 Q: ECG 正常下有哪些 lead 的 T 波是負的?

Int. 高冠鈞 A: aVR, V1 可正可負。

F2 彭啟峻 Q: 正常 T 波是上升段快還是下降段快?

PGY 林姿吟 A: 下降段快。

F2 彭啟峻 Q: Case A: 40 歲 with concerning chest Pain 有何 finding?

Int. 高冠鈞 A: V1-V3 有明顯的 ST depression 且幅度很大
是 posterior STEMI 在 V1-V3 的 reciprocal change。

F2 彭啟峻 Q: Case B: 60 歲女性, Diabetes Mellitus, Palpitation findings?

PGY 黃苑婷 A: aVL 的 ST depression 為 interior wall 的 reciprocal change, II, III, aVF 的 ST 有些微上升加上 hyperacute T wave, 所以是 interior wall STEMI。

F2 彭啟峻 Q: 什麼是 Wellen's syndrome?

CR 周光緯 A: 嚴重的 coronary artery stenosis, 特色是 biphasic T wave

內容摘要 (續):

在胸痛時不會有 ECG 變化。反而不痛時才有 T wave inversion 且 preserved R wave。

F2 彭啟峻 Q: Bugada 和 Wellen's 的差別?

PGY 張哲誠 A: Bugada syndrome 有明顯 ST elevation 變化。

F2 彭啟峻 Q: Case D 35歲男性有 chest pain finding?

R2 林吉倡 A: lead I · II · III · aVF · V₁ · V₂ · V₄ · V₅ · V₆ 有 ST depression 只有 aVR · V₁ 是 ST elevation, 是 left main stenosis, 只要 aVR · V₁ 是 ST elevation 合併 diffuse ST depression (大於 6 lead) 即是 left main stenosis。

F2 彭啟峻 Q: Case E 30歲女性, nausea · vomiting · diarrhea for > days findings?

R4 許哲彰 A: diffuse ST depression 和 biphasic T with inversion, 是 hypokalemia, hypokalemia 的 biphasic T 是前下後上 by history 也像 myocarditis 但 myocarditis 機率比他鉀還低

F2 彭啟峻 Q: Case F 71歲持續噁心嘔吐?

R3 羅志威 A: diffuse T inversion, 有 consciousness change 就要考慮 SAH。

F2 彭啟峻 Q: Case G findings?

R2 陳穎玲 A: V₁ · V₂ · V₃ biphasic T 且有 inversion, lead III 有 inverted 表示 RV dysfunction, 是 pulmonary embolism

< EBM & Ethics >

R2 錢韻如 Q: lead III inverted T 有何診斷

F2 彭啟峻 A: 根據 Dr. Smith 研究 lead III inverted T 有 98% 是 pulmonary embolism

< key points >

1. aVL 在偵測下壁 MI 有良好的能力, 有 ST-T 變化時務必再確認 II · III · aVF。
2. Wellen's syndrome 在 chest pain 時 ECG 不一定有變化, 要小心。
3. diffuse 的 ST 變化多半有問題。
4. 看到 ECG 變化請還是先想常見疾病。
5. 有 diffuse T inversion 並有 conscious change 或 neurologic sign 務必小心 SAH。

< VS Comments >

- F2 彭啟峻
1. by yourself reading ECG
 2. small finding is important
 3. be care of every case

記錄: Int. 高冠鈞