

日期

102年07月16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)

2013/07/16

會議名稱：ER-放射科 Combine meeting

主持人：VS 刁翠美、VS 林秋梅

記錄：PGY 黃苑婷

<Topic>

Case: 53y/o male, ④ inguinal ecchymosis for 3-4 days.

<Q & A>

1. CR 周：④ hip soft tissue, 可能的 D.D.

RI 林：sarcoma, multiple myeloma.

2. CR 周：判讀 hip X-ray 可使用的幫助有哪些

RI 林：cortex 是否 smooth, radiolucency, trabeculae 的連續性

3. VS 刁：在 image (KUB, X-ray) 上看見 metabolic shadow, 代表？

PGY 張：病人可能接受手術過

4. CR 周：~~如何~~ Bowel ~~content~~ wall 中可見 free air, 首先考慮的 D.D. 為何。

PGY 張：ischemic bowel, 也可藉 vessel 內的 thrombosis / atherosclerosis 判斷。

5. VS 林：若在 SMA 有 false lumen / true lumen 的 image finding, 可直截

VS 刁：立法藉此直接下 dissection 診斷 診斷為 dissection 嗎？

6. VS 林：peri-SMA fat straining

VS 刁：家暴, ischemia

內容摘要 (續):

7. CR周: Spontaneous SMA dissection 是否常見? 常見於哪些病人
VS 刁: 極罕見, 臨床上常見於金門人, 但原因不明.
8. VS 刁: SMA dissection 建議如何治療
CR周: 放置 stent.
9. VS 林: small bowel + colon distention, 可能原因
CR周: infection, inflammation, obstruction
10. VS 刁: 如何判別上述三者.
CR周: 除 image 上找有無 obstruction, soft tissue 外,
可藉 lab data 中的 WBC, CRP 等幫助判別.

< EBM & Ethics >

- VS 林: 若家屬拒絕接受治療或 intervention, 我們的角色為何?
CR周: 需向家屬詳細說明目前可選擇的治療方式, 及他們可能的優缺點和 complication. 確認家屬瞭解, 另外應簽署放棄治療同意書.

< Key points > VS 林秋梅 / 刁翠美主任

1. multiple myeloma: image study, lab study.
2. abdominal pain, 若找不到原因, 記得想到 vessel, 做 image study
3. Ischemic bowel: bowel lumen free air, portal vein free air

< VS Comment >

1. VS 子: 若 clinical 上懷疑有 multiple myeloma, image study 要完整, 如 skull X-ray, chest X-ray 等.

2. 臨床上可利用 bowel lumen free air 及 portal vein air 來診斷 ischemic bowel

3. 若 abdominal pain 找不到明確原因, 記得 survey vascular system.

Remember 肺的血管