

日期 10年7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)

報告者: PGY 黃苑婷
指導者: VS 洪世文
地點: B2第六

<Topic>

Case conference: 61 ♂. Hiccup & general wk for 2 days

<Q&A>

CR 固: Hiccup 有何 D/D

PGY 黃: Hiccup → GERD.
Weakness → R/O Electrolyte imbalance.
Bradycardia → R/O encephalopathy.

CR 固: 有何 impression of this patient.

PGY 林: Hiccup: GERD, gastritis.

CR 固 老緯: weakness. 有什麼 Differential diagnosis.

PGY 林: weakness 要 D/D electrolyte imbalance 可能須
要一長段時間

CR 固 老緯: 病人 bradycardia 可能原因.

VS 黃建賢: bradycardia 要因為 encephalopathy 可能可到腦部
很腫, 要突然出現. Dwg hx

CR 固: Liver cirrhosis 常見感染?

VS 張斌: Liver cirrhosis 的感染, 肝硬化病人多 in TW. ascite
的感染. Cryptococcus.

CR 固 老緯: Relative bradycardia 的 D/D?

VS 洪世文: Relative bradycardia: Typhoid fever. Legionella.
Dengue fever.

內容摘要 (續):

CR 周光緯: SI Joint 在 KUB 上的 finding?

vs 黃建賢 病人 2 側 SI Joint 皆直, 要 Consider Cancer 的可能

CR 周光緯: CRP 不高的 Cause?

vs 張藏龍 CRP 由肝臟製造, 所以 infection 時 CRP 不見得會在肝硬化病人中升高.

CR 周光緯: leukopenia 常見 infection?

vs 張藏龍: G(-), Pseudomonas, K-p 常見 leukopenia. G(+), 少見這種情形.

CR 周光緯: Dengue fever 潛伏期為何?

vs 張藏龍 Dengue fever 4-7 day 潛伏, 間日度為 2 wk.

< EBM >

vs 張藏龍: Dengue fever 的 clinical course

Pory 黃: 1. Incubation period → 3-7 day.

2. Febrile phase → high fever 3-7 day (>38.5) headache, malaise, Joint pain.

3. Critical phase → vascular leakage

4. Recovery phase → skin rash 出現, Liver function ↑, leukopenia

< Key points >

1. Dengue fever 疹子在第 4 天出現

2. infection 的病人一定要問 TOCC

3. 注意不典型症狀

< VS comment >

vs 洪世文: 老年人、小孩症狀很不 typical, 少提到 WBC, 在急診時須注意 TOCC 的加強 in fever 的病人

PGY
翁銘: 張晉誠