

日期

2022年 7 月 29 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: 72-hr Return Cases

Venue: R2 同新聞

Reporter: R3 鄧志敏

Supervisor: VS 許灝文

1 VS 許: 8個月的孩子其 vital sign 為何?

PGY: HR 上限 140, BP 不低於 70mmHg.

2 VS 許: Zofan 是什麼藥物?

PGY: Ondansetron, serotonin-inhibitor, 作用在 antiemetic.

3 VS 許: Intussusception 的好發年齡為何?

PGY: 3mo ~ 3yrs, 但 5 歲以內的病人都有可能.

4 VS 許: Intussusception 的特性為何?

PGY: Intermittent intractable crying.

5 VS 許: Currant-jelly stool 是否一定會出現在 intussusception?

R2 許: 不一定，因為是 late sign 表示 ischemic bowel (mucosa-sloughing).

6 VS 許: Intussusception 在 echo 上會有什麼 findings?

R2 許: Pseudokidney, target sign.

內容摘要 (續):

7. VS 許: Headache. 要先排除什麼?  
R<sub>3</sub> 許: 全致命的 secondary cause.
8. VS 許: thunderclap headache 有什麼 Dldx?  
R<sub>3</sub> 許: hemorrhage (aneurysm), tumor, vessel (thrombosis, CA dissection, RCVS), infection, hypertensive crisis.
9. VS 許: 排除 SAH 有什麼工具?  
R<sub>3</sub> 許: CT, lumbar puncture, CTA, angiography.
10. VS 許: 最 reliable 的 abdominal PE 姿勢?  
R<sub>3</sub> 許: supine.

EBM / Evidence

ER 的 role 是找出 potentially - fatal 的 diagnosis, otherwise 就 OPD for.

US Comment VS 許譯文

不是所有的二次回診都是有修改的

Take Home Message

吸取前人犯錯的經驗, 避免出錯.

紀錄: R<sub>3</sub> 許 高