

日期

100年8月13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 = case conference

地點 = B2 同心圓會議室

指導 vs = Vs 林立偉

~~指導~~ 報告 R₁ = 吳冠蓉

< Q & A >

1. Vs 林 Q = sudden onset of abd pain 之 DDX?
R₂ 陳毅 A = PPI, vascular problem; infarction, AAA rupture
2. Vs 林 Q = Musculoskeletal system 之特異性?
R₂ 林毅 A = 在姿勢轉變時的一瞬間最痛，翻身一陣子即可。
3. Vs 林 Q = Vascular lesion 的最佳診斷工具?
R₃ 羅志威 A = abd. CT with contrast
4. Vs 林 Q = abd CT non-contrast 時可看 vascular lesion?
AGY 蔡 A = IMH。
5. Vs 林 Q = 若要查 Aortic dissection, 要作何種 CT?
AGY 陳 A = Aortic dissection 要看 contrast。
6. Vs 林 Q = 在 ER 任何檢查, 要注意?
R₂ 陳毅 A = 告知檢查之 Indication, 注意風險。

內容摘要 (續):

7. Vs 林 Q = Isolate SMA dissection 的處理?

R2 陳毅玲 A = ① clexane ~~long~~ 給予 (anti-coagulant).
② 放 stent.

8. Vs 林 Q = pain scale 是否為治療後 不能作為?

R3 羅志威 A = Diagnostic test.

9. Vs 林 Q = SMA dissection 之原因為何?

P.G.Y 蔡 A = Trauma, Atherosclerosis, Marfan's syndrome, etc.
~~ex stent~~

10. Vs 林 Q = SMA dissection 常根據何?

R2 林智偉 A = Gastritis.

<EBM>

Spontaneous SMA dissection 的 treatment 並沒有

Gold-standard. 可能該考慮 suggest = SMA dilatation?

Aneurysm stent, Internal
thrombosis, 用了 anti-coagulant
尚有 sympt.

<Ethics>

做 CT with contrast 是否知風險 = ~~low~~ Contrast allergy,

Creatine 變差, 甚至洗腎,

<Vs comment>

Vs 林立偉 = 急診病歷記載需確實, 有問題要
記錄, 在法律上沒作。
~~沒記錄~~

R2 陳毅玲