

日期

102年8月17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：R1 劉邦昆

指導者：VP 洪世文

地點：B2 同新園

50%, ♀, L't neck + chest pain 3 weeks.

Acupuncture 3 weeks ago → Left shoulder pain

Fever(-), Dysphagia(-), Dyspnea(-)

Dr. 許力云：會有 T-t/Impression, D/D?

Dr. 吳冠蓉：Infection 的問題先考慮。

Dr. 蔡可威：Spine 的問題也須 Consider

Dr. 陳羽璇：Cancer Mets 也可考慮

Dr. 黃建賢：1. 先前院內有 Paper 探討針灸 Infection 之機率，雖院內消毒步驟完整，但外院來就不一定
2. 疼痛處可以不用與下針處相同，因 Deep Neck Infection 常 Migration.

Dr. 張藏龍：Sternal Clavicle Joint 有 Infection, Primary 大多是 Hematogenous 來，不是由 Skin

CRP = 19.540. WBC = 9600.

CT: Dr. 許力云：1. Left SC Joint tissue fat stranding, fluid accumulation.
2. Rt Lung Nodular Lesion

Dr. 張藏龍：R't chest Nodular lesion

內容摘要 (續):

胸腔科認為是 Lung CA, 但我認為有機會是 Septic emboli, 但應做 Biopsy.

Tx = Oxacillin + Ceftriaxone

Dr. 張藏能: Oxacillin 能 Cover Staphylococcus, Ceftriaxone 是白有 GNB.

B/c 長 Staphylococcus $\Rightarrow$ Abx = Oxacillin + Gentamycin

Dr. 張藏能: Bone scan suggests Left SC Joint septic arthritis. Shoulder joint 無明顯 uptake

結論 { Dr. 張藏能: 一般 Osteomyelitis 打 Abx 至少一個月, 但 SCJ 大約 2 週即可, 但 IV form 一定要 2 週, 若非口服不可, 曾用 Moxifloxacin 完治過.

Dr. 張藏能 =

1. Oxacillin 長期使用, 要 Monitor Liver Enzyme, 若肝功能差, 可考慮用 Cefazolin
2. IE 或 Osteomyelitis 要 Combine Abx 使用.
3. GM 傷腎, 可用 Fosfomycin 取代