

日期

102年 10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)

急診及一般外科聯合討論會

102年 10月 16日 7:30AM

地點：B4 第四會議室

(Q&A)

Q: CR 周光緯：老年人<sup>下</sup>腹痛有何鑑別診斷？

A: R. 施膺泰：diverticulitis,  
hollow organ perforation,  
ischemia bowel,  
appendicitis,  
mechanic obstruction

Q: CR 周光緯：CT 發現 hollow organ perforation,  
急診應該如何處理？

A: R. 吳冠蓉：會診外科  
NG decompression  
抗生素  
止痛  
穩定 vital sign

內容摘要 (續):

## Stercoral colonic perforation

Q: VS 連楚明: 請問 stercoral colonic perforation 的表現?

A: VS 方躍霖: ① chronic constipation  
② intraluminal pressure ↑  
局部缺血 → ulceration → hollow organ perforation  
• Free air 不多 (破洞被 fecoloma 擋住)  
• 腹腔有一些糞便碎片

Q: VS 連楚明: 好發位置為何? 治療為何?

A: R<sub>2</sub> 林吉倡: Rectal / sigmoid junction  
Emergent Hartmann's procedure

VS 連楚明 總結: 病史詢問要加強

如: history about constipation,  
characteristic of vomitus

紀錄: R1 施騰