

日期

102年10月19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)

ER-Infection 聯合討論會

地點：B4 第四會議室

報告者：吳冠蓉 醫師

<Q&A>

Q: CR 周光緯：哪些感染症會出現 ~~procalcitonin~~ atypical lymphocyte?

A: R. 鄭凱文：HIV, CMV, EBV, Toxoplasmosis

Q: CR 周光緯：哪些檢查可以初步分辨細菌和病毒?

A: R. 施膺泰：WBC/DC, lactate, CRP, procalcitonin

Q: CR 周光緯：infectious mononucleosis 有哪些典型表現?

A: R. 施膺泰：
tonsillitis
neck lymphadenopathy
fever, malaise
splenomegaly, atypical lymphocyte

Q: CR 周光緯：HIV infection 有哪些檢查?

A: R. 吳冠蓉：
HIV Ab
Western blot
PCR
Viral load

內容摘要 (續):

Q: VS 洪世文: acute HIV infection 的空窗期如何解釋?

A: R: 鄭凱文: 抗體陽轉需 3-12 週

Acute infection 症狀出現 1-4 週

Q: VS 洪世文: infectious mononucleosis 使用 β -lactam 會有什麼副作用?

A: R: 施膺泰: skin rash

<VS Comment >

感染科主任總結: 張裁能主任

① infectious-mononucleosis like syndrome 可用一些 sign 作基本區分, GMV - liver enzyme \uparrow , acute HIV infection - skin rash, aseptic meningitis

② Acute HIV infection 病人可以考慮使用 steroid 減輕症狀

③ 一般 acute HIV infection 患者之 CD4 會短暫下降, 約降到 500 左右, 也可能低到 100-200, 之後 CD4 會回升, 直到 AIDS 發生 ($CD4 < 250$)

總結: R1 施膺泰