

日期

2015年 12月 04日

內容摘要: Case Conference

- (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)

Case Conference

地點: B2同新園

報告: R1吳冠廷

指導: VS 林立偉

Q1 CR劉: how to approach a pt 之 腰痛?

A1 陳克劉: 同一般問診流程 OPQRST

Q2 CR劉: 後來痛到 T-spine, 要小心什麼?

A2 吳冠廷: Aortic dissection

Q3 VS陳: 如何結合 D.O. & order?

A3 吳冠廷: x-ray for bony fx  
Bedside echo => AAA

Q4 VS林: hx 如何 rule out/rule in AAA rupture?

A4 吳冠廷: AAA rupture -> hemorrhagic shock  
pt B.P. 200/130 mmHg

Q5 VS林: 修機車時如此表現除了 Aortic dissection, 還有

A5 吳冠廷: spontaneous EDH

Q6 VS陳: intramural hemorrhage 的 CT finding?

A6 吳冠廷: 在 non-contrast CT 比較明顯  
=> Area 外出現新月型 enhancement  
鈣化位置偏後

Q7 VS林: Aortic dissection 為何下肢無力?

A7 吳冠廷: involve spinal artery

Q8 CR劉: Aortic dissection 何時一定要 OP?

A8 吳冠廷: Stanford type A

內容摘要 (續):

Q9: EBM: ESC guidelines for Aortic dissection

A9: VS 林: Class I: D-dimer, EKG  
SBP  $< 100$  or  $120$  mmHg  
 $\beta$ -blocker

Class II: COPD 患者改用 CCB

type B  $\bar{c}$  rupture 必需 OP  $\Rightarrow$  class I

Q10: CR 說: risk factor? (影響死亡率)

A10: R. 吳:  $> 70\%$ ; coma / conscious change;  
periaortic hematoma;  
partial thrombosis @ false lumen

(VS Comment)

Summary: VS 林交棒:

1. suspect Aortic dissection

請直接打 CT  $\bar{c}$  contrast!

2. clinical presentation 非 sharp pain

無法排除 dissection!

recorded by 吳君

