

日期

2013年12月21日

內容摘要: ER & Infection combined meeting

- (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 劉和民
 摘要者: V2 洪世文
 地點: B2 同新園

(Q&A):

Q1: (CR 洪): HIV 常見 pneumonia 原因?

A1: (A1 吳): PJP

Q2: (CR 洪): PJP 特點?

A2: (A1 劉): slowly (chronic) onset

Q3: (CR 洪): CXR consolidation 可能為何種 infection?

A3: (A1 劉): bacterial infection;

Q4: (CR 洪): bilc pneumonia 要考慮何種 pathogen?

A4: (A1 劉): 1) influenza 2) atypical infection
3) typhus

Q5: (CR 洪): WBC 8500 有何意義? ^{且 CRP 0.01}

A5: (A1 吳): 可能不是 bacterial infection

Q6: (CR 洪): 何種 infection 會 hyponatremia

A6: (A1 劉): Legionella, TB 可能 hyponatremia

Q7: (CR 洪): Legionella 與何種免疫系統相關

A7: (A1 劉): cellular immunity

Q8: (CR 洪): Anemia + pneumonia 要考慮?

A8: (A1 吳): 1) Autoimmune 2) cancer (Leukemia)

內容摘要 (續):

Q9: CRP: abx 用 Bakter 是否合適?

A9: R.吳: PJP 較常見 chronic onset,
且 Ptt ANC > 500 可不給

Q10: VS 洗: 何種 pneumonia 會 pancreatitis

A10: R.吳: Legionella;

EBM: 此 Ptt 在初期 Abx 應如何修正?

Infection 主任: 目前臺灣 guideline 尚未更新, 故以下
為專家建議:

- 1) Erythromycin → for atypical infection (esp. Legionella)
- 2) B lactum 類
- 3) doxycycline → for typhus
- 4) 考慮 Tamiflu → for influenza

~~註~~ 註 * 臺灣亦有 leptospirosis 造成 pulmonary hemorrhage → ARDS 的罕例報告

(VS Comment)

Summary: VS 洪世文
1) fever 要認 infection, tumor, autoimmune

2) Anemia 輸血前要把貧血 flowchart 弄完 (peripheral smear 要先做)

紀錄者: 吳奇凱

科
主任
王宗倫