

日期

__102__年__12__月__24__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)

主題：72hr 回診

主持人：VS 許璫文

報告者：R2 陳穎玲

紀錄者：羅志威 地點：B2 同心園會議室

{Q&A}

Q1-VS 許璫文：84 y/o male, 主訴全身虛弱, only HTN history, 要想那些

A1-Clerk 劉佩玲：anemia, electrolyte imbalance

Q2VS 許璫文：在 history 上面還需要注意那些

A2-Clerk 郭家娟：有無 recent head injury, 會想 SDH

Q3-VS 許璫文：2nd run, general weakness, 不說話, 要想甚麼

A3-R1 鄭凱文：need rule out sepsis or intracranial lesion

Q4-VS 許璫文：第一個 case 有何 pitfall

A4-R1 吳冠蓉：沒有明顯 dehydration 且無明顯 sepsis, consciousness disturbance 仍然要想有無 intracranial lesion

Q5-VS 許璫文：第二個 case 有何 pitfall

A5-R1 鄭凱文：病人並無特別 complaint, 部分 splenic rupture 會 >48hr 發生, 因為一開始有 tamponade effect,

Q6-VS 許璫文：case 3, buttock blunt trauma, 一開始會想做哪些檢查

A6-PGY 林聖傑：理學檢查方面要看有無 ROM limitation, 另外有沒有特別 ecchymosis, distal 端的 motor/sensory 有無問題

Q7-VS 許璫文：走路會痠痛, 會腫, 可能要想甚麼

A7-R2 林吉倡：可能會考慮 PAOD

內容摘要(續):

Q8-VS 許璦文: PAOD 的典型症狀有哪些

A8-R1 吳冠蓉: Poikilothermia or Cold, Pale or Pallor, Pain, Paralysis, Pulselessness, Parathesia

Q9-VS 許璦文: 這一個 CASE 主要 impression drug allergu. 有合不合理之處

A9-R1 吳冠蓉: 一般 drug allergy 少見 fever, 且病人已經吃藥一段時間, 出現

Q10-VS 許璦文: 便秘病人要注意甚麼

A10-R1 鄭凱文: 有無腹痛或其他 obstruction sign

{Key points}

1. 老人家 general weakness 的 differential diagnosis
2. PAOD 的 5P
3. 急性腹部症狀理學檢查要打開衣服

{VS comment}

VS 許璦文:

1. 老人家 general weakness 又有嘔吐要小心是否為 IICP 的表現
2. 若病人表現與診斷不符的地方, 要想有沒有其他可能
3. 肚子 PE 要打開衣服褲子

紀錄:R3 羅志威

