

日期

2014年1月18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 combined conference

地點：B 同新園會議室

報告：R. 吳冠蓉

Q (CR 周光緯)：看完 Hx & PE, impression? 或有什麼要多問

A (林施膺泰)：Buccal swelling 範圍：左臉頰到左上眼瞼
是否有 Dysphagia, 之前是否有上呼吸道感染

Q (感染科主任)：Suspect facial cellulitis 有哪些要注意

A (林施膺泰)：問是否有 DM → Aspergillosis, pneumoconiosis
若有 Diplopia → 可能在眼底的 CN nerve 有 involved 或
cavernous sinus 有 infection

Q (CR 周光緯)：判讀此 CT scan

A (R. 吳冠蓉)：left Maxillary & ethmoid 有 fluid collection

Q (US 洪世文)：Cavernous sinus thrombosis 在 CT finding

A (R. 吳冠蓉)：通常會看到 extraocular muscle swelling

Q (感染科主任)：可通過 BBB 之 Antibiotic

A (林施膺泰)：Anaerobe: Metronidazole

Gram positive: Penicillin 類

Gram negative: 三代 cephalosporin

Q (US 洪世文)：何時該懷疑 fungal infection

A (R. 吳冠蓉)：病程較 slow progress

病人通常有 underlying disease, Antibiotics: Amph-tericin B

Q (US 洪世文)：orbital cellulitis 常見之 pathogen

A (林施膺泰)：S. aureus

Q (感染科主任)：Sinusitis 之 Antibiotic 選擇

A (林施膺泰)：Clavam

Ampicillin + Ceftriaxone

內容摘要 (續):

Q (感染科主任): 如果有 Neurologic defect, facial cellulitis 之 Antibiotic 選擇

A (阮麗玲): 建議使用 1 年過 18 之 Antibiotic: Metronidazole,
Penicillin 類 (Oxacillin), 3rd cephalosporin (Ceftriaxone;
Ceftriaxime)

Q (感染科主任): 如果是嚴重 sinusitis, Antibiotic 選擇

A (阮麗玲): Curam + Amoxillin

Q (VS 洪世文): Preseptal cellulitis vs. orbital cellulitis

A (阮麗玲): May proptosis, Ophthalmoplegia, Vision impairment
→ favor orbital cellulitis

Comment (感染科主任): 此 case 嚴格說起來應該算 orbital cellulitis
, preseptal cellulitis 應不會有 diplopia 或 proptosis 情形

感染科主任
王宗倫

紀錄者: 阮麗玲