

日期

103年 2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)

Topic: ER- Inf Combined Meeting.

Supervisor: VS 張世文, VS 張育能 (VS 張)

Speaker: R. 鄭凱文.

1. VS 張: 正常 CSF 的 WBC & Neutrophil 大概多少?

PGY 楊  
中: WBC < 5, Neutrophil < 1

2. VS 張: 什麼感染會造成 CSF 中 RBC ↑?

PGY 董  
起: Herpes infection

3. VS 張: CSF 的 glc 可以給我們什麼判斷?

PGY 董庭: glc < 10 可排除是 bacteria 為主。

4. VS 張: CSF 中的 TP 可以給我們什麼判斷?

PGY 楊  
中: TP < 45 可排除 Inf, TP > 200 不考慮 viral.

5. VS 張: CSF 中的 lactate 值高有什麼 dx of infectious etiology?

RI 施  
麟: TB, fungus, bacteraemia.

6. VS 張: CSF infections 中 neurosyphilis 在 MRI 的表現為何?

R. 吳  
冠: multiple nodular hyperintense (∴ vasculitis).

7. VS 張: aseptic meningitis 有那些 dx?

R. 吳  
冠: viral, leptospirosis, 疥, syphilis, autoimmune, drug.

內容摘要 (續):

8. vs 張: Herpes encephalitis 大部份影響哪部 lobe?  
R. 施: temporal lobe.  
麻粉
9. vs 張: 診斷 neurosyphilis based on CSF 最 sensitive 的 marker?  
R. 林: RPR  
吉德
10. vs 張: Argyll Robertson pupils?  
R. 陳: Bilateral small pupils 對 accommodation 會收縮,  
睏倦 但對光不會收縮.

< EBM & Ethic >

Titer 高, 本身有 HIV, 或有 Neurological S/Sx 都會去.  
screen for neurosyphilis

< vs Comment > 張藏龍主任

Neurosyphilis 是個 great imitator

< Take Home Message >

CSF 的判斷要加強

紀錄者: R. 林木吉 傳

