

日期: 2014年 02月 18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

報告者: R1 施膺堯
指導者: VS 林立偉
地點: B2 同新園

Q1: CR 診斷: 左上腹痛 mild P.D.

A1: PG 楊: gastritis, ileus, IUD...

Q2: CR 診斷 LUQ pain, sudden onset, severe P.D.

A2: R. 吳: ~~splenic~~ splenic infarction, hollow organ perforation, AMI

Q3: CR 診斷: echo revealed ~~colitis~~ colitis, what would you expect to see?

A3: R. 吳: thickened bowel wall

Q4: CR 診斷: suspect infarction, CT 應如何安排

A4: R. 吳: CT w/ contrast, 3 phase

Q5: CR 診斷 thrombosis 分類:

A5: R. 施: tumor thrombosis, fat embolism

Q6: VS 林立偉 venous thrombosis risk?

A6: CR 診斷: obese, 避孕藥, immobilization; malignancy

Q7: VS 林立偉: ischemic bowel 分類:

A7: R. 吳: artery, vein, low cardiac out-put

Q8: CR 診斷: venous thrombosis 治療? [EBM]

A8: [UpToDate]: LMWH 為首選 (for normal renal function)

內容摘要 (續):

Q9: CR 濾膜: 若不能給 LMWL 呢?

A9: R 施: 可考慮予鋪置放 filter
標表

Q10: CR 濾膜: clexane dese ?

A10: R 劉 (附): 1mg/kg (注意腎功能)

Summary: 以掛立後

1) gastritis 少見 tenderness or sudden onset

2) 不尋常表現需儘可能排除

紀錄者:

R. 宗倫

