

日期	_103_年_02_月_22_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: chest trauma 主講人: 陳振德主任 主持人: R4 許哲彰 地點: 同新園會議室 {Q&A}: Q1 陳主任: 如何從 CXR 看年紀? A1 R1: 劉邦民: 看第一根肋骨有無鈣化，若有則約 30 歲以上，若 aorta 有鈣化，則為 60~70 歲以上。 Q2 陳主任: aorta 最容易被撞傷的地方是? A2 R1 施膺泰: 為 aorta isthmus (88%)，其次為 subcarinal branch 之後。 Q3 陳主任: mediastinum widening definition? A3 R1 吳冠蓉: 大於 8 公分，或同水平胸廓比例大於 0.28 Q4 陳主任: prevertebral space 如何算是 widening? A4 R1 鄭凱文: C1~C4: 大於 7mm，之後大於 2.2mm Q5 陳主任: 有 subcutaneous emphysema 要注意什麼? A5 R1 劉邦民: 要注意 pneumomediastinum, pneumopericardium, barotrauma, trachea rupture. Q6 陳主任: 如何看 mediastinum widening? A6 R1 施膺泰: 看有無 trachea deviation, aortic calcification mismatch, NG tube deviation, right apical whitening. Q7 陳主任: chest contusion 的特點是? A7 R1 吳冠蓉: 和 pneumonia 乍看下是相同的，但是 chest contusion 是在 6 小時後出現，48 小時後緩解，而 pneumonia 會愈來愈嚴重，或者是有可能 lung laceration.	

內容摘要 (續):

Q8 陳主任: flail chest definition?

A8 R1 鄭凱文: 連續兩根肋骨, 各斷兩處以上, 會有 paradoxical movement.

Q9 陳主任: massive hemothorax 定義?

A9 R1 吳冠蓉: 1500 mL of blood upon chest tube insertion or continued loss of 250 mL/h for 3 consecutive hours

{VS commend}

陳振德主任:

chest trauma indication: traumatic disruption with loss of chest wall integrity and blunt diaphragmatic injuries, a massive air leak following chest tube insertion; a massive hemothorax or continued high rate of blood loss via the chest tube radiographically or endoscopically confirmed tracheal, major bronchial, or esophageal injury; and the recovery of gastrointestinal tract contents via the chest tube, cardiac tamponade, radiographic confirmation of a great vessel injury, and an embolism into the pulmonary artery or heart.

紀錄者: R1 吳冠蓉

