

日期 103年 9月 21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)

ILS

Case conference
 Supervisor: 蘇鈺錦
 Presenter: 陳穎琪

Q1: CR 周光緯 檢傷主訴與問診主訴不同時應?

A1: 吳劉邦 劉邦民 fever & 車禍是否相關待釐明

Q2: CR 周光緯 手上有針孔需注意?

A2: 吳奕冠 奕冠 (1) HIV (2) infectious endocarditis

Q3: CR 周光緯 multiple lung lesion & sepsis, 懷疑?

A3: 吳鄭凱文 鄭凱文 septic embolism

Q4: CR 周光緯 檢查需安排?

A4: 吳陳明泰 陳明泰 Cardiac echo.

Q5: CR 周光緯 此患者應如何選 Anti?

A5: 吳奕冠 至少要用 Vancomycin to cover MRSA

Q6: CR 周光緯 若既又訴頭痛, 需如何處置?

A6: 吳劉邦 劉邦民 brain CT 要切: emboli 可能打到 brain;

Q7: 吳蘇鈺錦 蘇鈺錦 至此檢查還需注意?

A7: 吳鄭凱文 鄭凱文 B/C 是否滿三套

內容摘要 (續):

Q8: CR 周 [周光輝] 何時懷疑 IE?

- As: 尺 [尺廣泰]
- (1) New regurgitant heart murmur
 - (2) ZVTA
 - (3) immunocompromised
 - (4) 牙科手術後
 - (5) fever & heart failure
 - (6) intracardiac prosthetic material

<EBM>

Q9: [陳銘鋒] Clin. infec. Dis zccc; 30: 633-638 >
如何診斷 IE?

As: [吳冠容] Modified Duke criteria

Q10: CR 周 [周光輝] 若 initial TEE 無 finding, 應?

As: 尺 [尺廣泰] 1-10 日後 repeat

Q11: CR 周 [周光輝] 排 TEE 的目的?

As: 尺 [尺廣泰] 評估是否需手術。

Summary; F1 蘇銘鋒

- (1) heart failure 是 IE 最常見 of indication
- (2) 若背痛, 小心 vertebral osteomyelitis
- (3) 黑道怕被抓, 一定要告知非現行規不會報警
- (4) initial Abx 用 Vancomycin + Cefazidime

紀錄者: [吳冠容]

科主任 吳冠容