

日期

2014年05月17日

內容摘要: ER-infection combined meeting

- (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)

Q1: CR 劉 [許力云] What's ToCC?

A1: 阮林哲華: Travel, occupation, contact, cluster.

Q2: CR 劉 [許力云] 東南亞回國遊客需注意何 disease?

A2: 阮 [鄭凱文] Malaria, dengue fever, typhoid fever,
立克次氏體感染, hepatitis A & E

Q3: VS 張薇能 惡性瘧潛伏期?

A3: 阮 [施膺泰] 2 weeks

Q4: VS 張薇能: 中東遊客?

A4: 阮 [吳冠蓉] 中東呼吸道症候群 (醫護人員尤然)

Q5: ~~阮~~ VS 張薇能: fever 要問何人?

A5: 阮 [劉邦民] rigor (shaking chills)

Q6: VS 張薇能: Autoimmune 且 CRP 高的 dx?

A6: 阮 [鄭凱文] adult still's disease, RA

Q7: VS 張薇能: Infection + pericarditis?

A7: 阮 [陳穎玲] T.B., 立克次體

內容摘要 (續):

Q8: VS 張義龍: Malignancy & pericardial effusion?

A8: R. 吳冠蓉 lymphoma, lung adenocarcinoma
breast & ca. ~~可惡~~

Q9: VS 張義龍 何時要更注意 lymphoma?

A9: 吳冠蓉 施膺泰 LAP; LDH ↑

Q10: VS 張義龍: susp. adenocarcinoma (lung) 可惡?

A10: R. 吳冠蓉 鄭凱文 CEA

CEBM > T.B. 何時要給 steroid?

~~台灣~~ Taiwan T.B. guideline => T.B. pericarditis & meningitis

(VS Comment)

Summary:

VS 張義龍:

- (1) Malaria 常見 jaundice
- (2) pericarditis 仍可以是 bacterial infection
- (3) pathology 出現 caseous necrosis
要認 T.B.
- (4) pericardial effusion 診斷 T.B. 不可磨
滅確
- (5) 本院 T.B. PCR kit 不用於 sputum,

用於 pericardial effusion 僅 紀錄者: 吳冠蓉 鄭凱文

提供參考

