

日期

103年6月4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)

2014.06.04 0830

王家倫主任

同新園會議室

QA)

Right ECG

Q<sub>1</sub>(王家倫主任): pulmonary embolism is typical finding

A<sub>1</sub>(阮施騰泰): S<sub>1</sub>, R<sub>3</sub>T<sub>3</sub> pattern

Q<sub>2</sub>(王家倫主任): RA enlargement is p-pulmonale

A<sub>2</sub>(吳凱文): RAE: p wave  $\geq 0.15$  mV in V<sub>1</sub>-V<sub>2</sub>

p-pulmonale: peaked p-wave  $\geq 0.25$  mV in lead II, III, V<sub>1</sub>

Q<sub>3</sub>(王家倫主任): poor R progression

A<sub>3</sub>(吳冠蓉): LVM, Anterior MI, Hypertrophic cardiomyopathy, LBBB,

Q<sub>4</sub>(王家倫主任): RVH classification

A<sub>4</sub>(吳冠蓉): Type A & Type B, & Type C - IRBBB

Q<sub>5</sub>(王家倫主任): RV dilatation (volume overload)

A<sub>5</sub>(阮穎玲): CCWA, 常見 MS patient

Q<sub>6</sub>(王家倫主任): lower voltage in limb lead

A<sub>6</sub>(吳冠蓉): Amplitude  $< 0.2$  mV

Q<sub>7</sub>(王家倫主任): pathognomonic of COPD

A<sub>7</sub>(吳凱文): Multifocal Atrial Tachycardia

Q<sub>8</sub>(王家倫主任): Irregularly Irregular pattern

A<sub>8</sub>(阮施騰泰): Atrial Fibrillation, MAT, wandering Pacemaker

內容摘要 (續):

$Q_9$  (王宗倫主筆): low voltage curve

吳宗倫劉邦民: Coronaryopathy, obesity, COPD, effusion  
pneumothorax (pericardial, pleural)

$Q_{10}$  (王宗倫主筆): Pneumothorax 之 EKG

吳宗倫劉邦民: 大部分會有 RAD. 較久之 pneumothorax 會有 low voltage 之情形

(VS Comment)

Conclusion (王宗倫主筆): EKG 不象要好的同學

科  
主任  
王宗倫

紀錄者: 吳宗倫 劉邦民