

日期

2014 年 06 月 18 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 : ER-GS Combined Meeting

Speaker: VS 連楚明 (VS 連)

Venue: B4 第四會議室

{Q&A}

Q1-VS 連: 請舉 4 個 RUQ-pain 的 D/dx?

A1-PGY 陳頤學: Cholecystitis, Biliac rolic, Retrocecal appendicitis,
Perforated duodenal ulcer

Q2-VS 連: 請舉 4 個 RLQ-pain 的 D/dx?

A2-PGY 郭周斌: Appendicitis, Diverticulitis, Ectopic pregnancy,
Ovarian torsion

Q3-VS 連: 50 歲以上或有高血壓病史的病人要排除什麼?

A3-R1 劉邦民: AAA

Q4-VS 連: AAA 在超音波上的標準值為多少?

A4-R1 吳冠蓉: 3-cm

Q5-VS 連: 排除/診斷 cholecystitis 的 standard diagnostic tool 為何?

A5-R1 施膺泰: Sonography

Q6-VS 連: 超音波上有什麼發現會懷疑急性膽囊炎?

A6-R1 鄭凱文: Wall-thickening > 3-mm, Echo-Murphy's Sign,
Wall-layering

Q7-VS 連: 這個病人最後的診斷為何?

A7-R2 林吉倡: Tooth-pick perforation of duodenal

內容摘要 (續):

Q8-VS 連: Foreign body mis-swallowing 的處理原則為何?

A8-R2 陳穎玲: 若有 peritonitis 就找外科處理

Q9-VS 連: Antibiotic 要覆蓋哪些細菌?

A9-R3 羅志威: GNB & Anaerobics

Q10-VS 連: 有哪些 antibiotics 可供選擇?

A10-PGY 陳頤學: Piperacillin/Sulbactam, Cefmetazole,
Ceftriaxone + SABS

EBM & Ethnic

CT 在診斷 foreign-body 的 sensitivity 可接近 97%

VS Comment (VS 連楚明)

CT 判讀上要小心

Take Home Message

Foreign-body misswallowing 是酒鬼的 acute abdomen 的
鑑別診斷之一

紀錄者: R2 林吉倡

科急診學科
主任
王宗倫