

日期

103年6月23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)

主題：72-hr return case

主持人：許樂文醫師 報告人：R. 鄭凱文

時間：103.6.23 0830 AM

地點：B2 同新園

(Q&A)

Q1 許哲彰 Q: 此病人上腹痛有何鑑別診斷：

- R. 劉邦民 A1:
1. ACS
 2. Gastritis
 3. AAA
 4. Ileus

VS 許樂文 Q2: 反覆嚴重疼痛、血便、吐專懷疑什麼？

R. 施膺泰 A2: Intussusception

VS 許樂文 Q3: Echo 上有何 finding?

R. 吳冠蓉 A3: Pseudokidney sign, sandwich sign, hayfork sign (Radiology 2013 review)
<EBM>

VS 許樂文 Q4: Intussusception 在大人為何要做 CT?

內容摘要 (續):

R₁ 劉邦民 A₁ 找 leading point.

CR 許哲章 Q₁: jaundice + epigastralgia 有何鑑別診斷?

R₂ 林吉倡 A₁: BTL. biliary pancreatitis.

(VS Comment)

VS 許琛文 總結 + keypoint:

1. 老人 bloody diarrhea 注意 ischemic colitis
2. 一開始懷疑 ACS 即便病人不痛了還是要 follow enzymes
3. 上腹痛, cold-sweating 記得排除 AAA

紀錄者:

施膺泰

急診醫學科
科主任 王宗倫