

日期

103年8月5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)

六大核心能力

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 病人照護 | <input type="checkbox"/> 人際溝通技能 |
| <input type="checkbox"/> 醫學知識 | <input type="checkbox"/> 從工作學習及成長 |
| <input type="checkbox"/> 專業素養 | <input type="checkbox"/> 制度下之臨床工作 |

Case conference

主持人：林立偉醫師

時間：2014.8.5 0830

地點：B2同新園

報告人：R2 吳冠蓉

[Q&A] VS 林立偉 Q: 此病人診斷為 APN 有何詭異之處?

- R2 劉邦民 A:
1. Intermittent pain
 2. No fever → 可能
 3. Minimal LUTS → 可能

VS 林立偉 Q: 可能的 differential diagnosis?

- R2 鄭凱文:
1. APN
 2. Pneumonia
 3. Diverticulitis
 4. Herpes zoster
 5. Spoken abscess
 6. Myofascial pain

VS 林立偉 Q: Community-acquired MRSA 有何特色?

內容摘要 (續):

R₂ 吳冠蓉 A: Bakter sensitive / Clindamycin sensitive [本院 BIC

CR 林吉倡 Q = 孕婦做影像檢查有何替代方案? data + EBM

PGT 陳 A: Sonography, MRI

VS 林立偉 Q = localized pleural effusion 如何處理?

R₂ 鄭凱文 A = chest tube drainage / VATS

[VS Comment]

VS 林立偉 總結 (key point & summary)

1. 永遠要深入思考病人主訴
2. 思考 impression 是否合理

紀錄者:

施膺泰

