

日期

103年8月13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 checked="" type="checkbox"/> 專業素養 | <input type="checkbox"/> 制度下之臨床工作 |

GS-ER combined meeting

時間：2014.8.13 0730

地點：B4 第四會議室

主持人：VS 連楚明

報告者：R2 劉邦民

[Q&A]:

CR 林吉倡 Q: 腹痛病人如何詢問病史?

Clerk 何 A: Location. Quality. Quantity. Onset.
韋德
Precipitating factor. Exaggerating factor.
Relieving factor. Associated symptoms

CR 林吉倡 Q: RLQ pain 有何 differential diagnosis?

PGY 陳 A: Acute appendicitis, diverticulitis.
勝德
enteritis, volvulus, ectopic pregnancy.
corpus luteum rupture, PID

CR 林吉倡 Q: CT finding:

R2 施膺泰 A: Suspect mass lesion from small bowel,
with fat stranding, ascites, and local
ileus

內容摘要 (續):

CR 林吉倡 Q: Peritoneal sign 有哪些表現?

PGY 林 A: Muscle guarding, rebounding tenderness.
反彈 percussion pain - cough pain.
走一步痛一下, 單腳跳更痛

CR 林吉倡 Q: GIST 之治療:

R₂ 劉邦民 A: 1. Surgery

2. Chemotherapy [NEJM: EBM]

[VS Comment]

VS 連楚明 總結 (key point & summary)

1. 老人有長期症狀要想到 malignancy
2. GIST 常見表現是 GI bleeding
愈遠端愈惡性

紀錄者:

施膺泰

急診醫學科
科主任 王宗倫