

日期

103年8月26日

B2同心園會議室

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

- 病人照護
- 人際溝通技能
- 醫學知識
- 從工作學習及成長
- 專業素養
- 制度下之臨床工作

[Q&A]: < 12 hr return case > 主持人: 許璦文

Q1 59% M, ~~hiccup~~ hiccups and Nausea with mild DOE

Q1 R3 林吉倡 => Hiccup 的原因?

A1 R2 吳冠蓉 => ① AMI ② hyponatremia ③ Diaphragm 刺激 ④ GI problem

林吉倡 Q2: Anton gap 之計算

劉邦民 A2: $Na - Cl - HCO_3 = 17$. 正常值為 12 ± 4

Lab data => Cr ↑
Metabolic acidosis
K ↑
Na ↓

Q3: CR 林吉倡 hypoglycemia 危險原因?

A3 R2 施純膺 AMI;

Q4: CR 林吉倡 呈 Q3, 若為 H/O 呢?

A4: R2 劉邦民 (心) infection, esp. bacteremia;

Q5: CR 林吉倡 hypoglycemia 病歷記載要點?

A5: R2 吳冠蓉 平時血糖控制藥物及使用方式

Q6: CR 林吉倡 hypoglycemia 的 pitfall?

A6: R2 劉邦民 沒有 H/O hypoglycemia (但沒問清楚, 一個情節地認為有 DM);

Q7: CR 林吉倡 CT 如何區分 Diverticulitis & Diverticulosis?

A7: R2 劉邦民 看 Diverticulum 周圍有 fat stranding;

key point

內容摘要 (續):

Q8: CR林 林吉倡 infectious diarrhea, Abx 首選?

EBM

A8: Mr施 施膺泰 Ciprofloxacin (熱病 2013)

Q9: CR林 林吉倡 如何勸說 Mr 回家?

A9: Mr吳 吳冠容 若有做 CT, 可說回門診看正式報告

Q10: CR林 林吉倡 上腹痛危險診斷?

A10: Mr劉 劉邦民 AMI should always be kept in mind

[VS Comment]: VS 許璣文

Comments by VS 許

- ① Mr 回家時 衛教 注意事項
- ② 小心 AMI 及 腸胃

紀錄者:

王宗倫

急診醫學科
主任
王宗倫