

日期

103年 8月 30日

同心圓會議室

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

< ~~專~~ Radiology special lecture > Dr. 陳振德 主講.

↳ Emergency radiology case presentation 紀錄: R2 吳冠蓉

[Q&A]:

1. Q: vs. 陳振德. 19y/o, F, low abd tender. Vomiting/Diarrhea at night
 WBC: 18700; Seg: 83.7%; CRP: 0.09

A R2 劉邦民: 可能是 AGE, Appendicitis, diverticulitis, GITN problem; PID? ovarian torsion

2. Q vs. 陳振德: KUB 判讀?

A R2 劉邦民: para-colic gutter 有 thickening, 1/2 Ascites
 A mass at pelvic area

3. Q vs. 陳振德: 像什麼

A R2 施膺泰: 有似乎3層分層, Ascites → Uterus → bladder

4. Q vs. → Abd CT 判讀?

HW → 50 ~ 90 → 為 blood clot / blood

A R2 劉邦民 → Ascites 像 blood (density > muscle)

< Sentinel clock sign > ⇒ 血圍繞在哪个 Organ 周圍即是該 Organ 出血

Key points

內容摘要 (續):

5. Q v.s. 陳振德 ⇒ 40% F, 判讀 Abd CT

A R₂ 鄭凱文 ⇒ 有 bloody ascites, around

6. Q v.s. 陳振德 ⇒ Ovary torsion 之 Image?

A R₂ 吳冠蓉 ⇒ ~~Adhesia~~ Adhesia with engorgement

② Ovary cyst 的 wall → 有 edema ② Intra-mural hematoma

③ 把 Uterus 往 ~~拉~~ torsion 處

↓
有 artery phase
未亮

↓
在 Non-contrast
即較亮

7. Q v.s. 陳振德 ⇒ 26% F, LLQ pain for 5 days

A R₂ 施膺泰 ⇒ KUB ⇒ A pelvic mass, lots stool (+)

8. Q v.s. 陳振德 ⇒ Abd CT finding?

A R₂ 施膺泰 ⇒ No ascites, Normal uterus/ovary
Left colon 有 epiglotic-~~appendicitis~~ appendicitis

9. Q v.s. 陳振德 ⇒ Appendicitis 之 diameter?

A R₂ 劉邦民 ⇒ diameter > 7mm with fat stranding
wall ~~1~~ 1mm

10. Q v.s. 陳振德 ⇒ epiglotic appendicitis 的 Image 紀錄者: R₂ 吳冠蓉

A R₂ 吳冠蓉 ⇒ 在 Colon 旁, 裡面是 fat 非 air, wall thickening with mild fat

急診醫學科
科主任 王宗倫

陳振德 <VS comment> → Image 要和臨床結合來綜合判斷
主任

Non-tubular lesion

新光吳火獅紀念醫院

stranding