

日期

103年10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

- ☒ 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

2014.10.13 0830 - 0930

Presenter: Pgy 吳秉修 / 余弘斌

Supervisor: 朱健銘 Dr.

在 同新圖書室

(Q2A) Journal reading (Renal colic by CT scan
① CTA in evaluating Pelvic A
② echo in IUT ③ echo in CVC

Q (R3 林吉倡): 常見 urolithiasis 位置

A (R1 蔡可威): UJ, VJ, ureter ~~can~~ cross the common iliac a/v

Q (R3 林吉倡): urolithiasis sites

A (R1 李岳通): flank / low abdomen / groin pain, Nausea/vomiting
blood in the urine, painful urination

Q (R3 林吉倡): Renal colic Ddx

A (R2 鄭凱文): AAA rupture, Diverticulitis, Renal artery occlusion,
GYN lesion, testicular torsion, urological tumor

Q (F1 朱健銘): 常見 urolithiasis 成分

A (R2 施簡易): Calcium containing stone, struvite, uric acid

Q (F1 朱健銘): Pelvic 出血之 intervention

A (R2 吳冠蓉): First choice: Angiography

Q (F1 朱健銘): CTA 如何分辨 arterial / venous bleeding?

A (R1 蔡可威): Artery bleeding - A phase / V phase 皆有 extravasation
Venous bleeding - 只有 V phase 有 extravasation

內容摘要 (續):

Q (F 朱健銘): 用 ultrasound 分辨 IIH 和 post-lumbar puncture headache 之理論基礎:

A (PAY 朱秉修): 若 headache 是 IIH 造成, ONSD 升
若是 lumbar puncture 造成, ONSD 不改變

Q (F 朱健銘): Sono-guidance 對 CVC insertion 有何幫助:

A (R2 吳冠蓉): Complication ↓ (AJEM) → [EBM]
time ↓
attempt ↓

[Keypoint & ~~Keypoint~~ Comment]

F 朱健銘 總結:

1. 報告 journal 投影片要精簡, 不需要複製文字, 只要放自己整理消化過的結論
2. 利用 bedside echo 觀察 optic nerve diameter 用 linear probe 才能準確測量
3. Real time echo-guidance 需要練習

紀錄者: RZ 施膺辰

急診醫學科
科主任 王宗倫