

日期	2014 年 10 月 20 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) 會議地點：B2 同新園會議室 主持人： F2 林逸婷 / 報告者： R1 蔡宇承 紀錄者： R2 鄭凱文 <Topic> Case Conference <Q&A> Q1 (F2 林逸婷): 背痛危險診斷 EBM A1 (R1 李岱穎): AAA, meningitis... (Rosen 8th) Q2 (F2 林逸婷): 主訴 constipation, 要小心? A2 (R1 蔡可威): AUR Q3 (F2 林逸婷): constipation 在老人家可造成何急症? A3 (R1 蔡宇承): HOP Q4 (F2 林逸婷): 試舉全身不適可能肇因? A4 (R2 吳冠蓉): hypercalcemia、uremia Q5 (F2 林逸婷): brain CT 發現 bone 呈空洞狀, 要小心? A5 (R2 施膺泰): osteolytic lesion, tumor with hypercalcemia Q6 (F2 林逸婷): 如何簡單判讀 iCa? A6 (R2 劉邦民): reference 上限約為 Ca 的一半 Q7 (F2 林逸婷): hypercalcemia 主要治療為何? A7 (R2 鄭凱文): hydration Q8 (F2 林逸婷): 承上, 是否有其它藥物可併用? A8 (R2 劉邦民): calcitonin			

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

內容摘要（續）：

Q9 (F2 林逸婷)：承上，是否應常規使用 loop diuretics？

Key point/ EBM A9 (R2 吳冠蓉)：目前不建議（Rosen 8th）

Q10 (F2 林逸婷)：影響 consciousness 的 electrolyte？

A10 (R1 蔡可威)：Na, Ca, Mg

<VS Comment>

F2 林逸婷：

- (1) 高血鈣若為 tumor related，目前不建議常規使用 loop diuretics
- (2) 高血鈣主要治療為 hydration
- (3) 主訴全身酸痛，應小心電解質異常
- (4) 非外傷患者的 brain CT，依舊要小心判讀骨頭

紀錄者： R2 鄭凱文

