

日期

2011年10月11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)

Date: 2011/10/11

PEU & ER Combine Meeting

主持人: VS 楊毓錚

紀錄: R, 張正霆

<Topic>

Abdominal pain for 7 days in a 3 y/o boy

<Q & A>

1. VS 王 Q: 先吐再痛或先痛再吐對 pediatricist 診斷有無幫助?
VS 劉 A: 痛好幾天才吐或拉要小心不只是 AGE, 要進一步 workup.
2. CR 林: acute dilated abdomen 的 DDX?
R, 許: mechanical obstruction, paralytic ileus, pseudo-obstruction
3. CR 林 Q: Diseases of DDX of dilated abdomen?
R, 羅 A: congenital atresia, meconium ileus, Hirschsprung's disease, megacolon, etc.
4. CR 林 Q: Cause of paralytic ileus?
R, 張 A: Abd. surgery, infection, metabolic abnormalities, medication
5. CR 林 Q: Diagnosis of paralytic ileus?
R, 王 A: Abd. distention, emesis, pain, absent or minimal bowel sound
6. CR 林 Q: Treatment of paralytic ileus?
R, 吳 A: NG decompression, medication, supportive care

內容摘要 (續):

7. CR林Q: Definition of toxic megacolon?
Ped R A: nonobstructive colonic dilatation + systemic toxicity
8. CR林Q: 何謂 systemic toxicity?
Ped R A: $C\frac{4}{3}$ of the following \Rightarrow fever $> 38^{\circ}C$
HR \uparrow
Leukocytosis
anemia
9. CR林Q: Toxic megacolon 於幼兒如何定義?
Ped CR A: Transverse or right colon dilated more than 1.5x L1 spine
10. CR林Q: Definition of GI colic?
R2 游A: Pain > 3 hours/day, > 3 days/week, > 3 weeks

<Key point>

1. Abd. pain 最重要的是從 Hx 及 PE 分辨病因。
2. Trauma, obstruction, peritoneal sign, palpable mass, colic 是 acute abdomen 一定要問到的 characters。
3. Abd. pain 除了止痛還要加強診斷能力, 勿只做症狀治療。

<VS Comment>

1. VS 劉: 不吐不拉的 AGE 要注意有沒有可能有其他 complication
2. VS 楊: Image 無法配合時要多方比較, 可能是有其他 lesion。
尤其要注意有無 warning signs

R. 張正霆