

日期

101年05月28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)

Topic: 72hr 再入院

主持人: CR 彭啟峻 / VS 翁健瑞

地點: 同新園

Q1 翁健瑞: UTI + renal stone, next step

A1 張孝婷: complicated UTI, consider ECHO to rule out obstructive hydronephrosis

Q2 翁健瑞: if UTI + stone + hydronephrosis, next step

A2 曹飛虎: consider PCW to dr.

Q3 彭啟峻: 胸部 X 光的判讀, 大人跟老人

A3 楊暉: 老人易有 fibrotic change, 且 mediastinum 較 widening

Q4 翁健瑞: AUR 臨床有哪些 warn sign

A4 冢去威: fever 或者局部疼痛、背痛

Q5 彭啟峻: neurogenic bladder vs. obstructive bladder

A5 冢去威: obstructive type 尿痛, neurogenic bladder. 感覺↓, 不太痛

Q6 彭啟峻: AGE highly fatal in

A6 蘇法峰: myocarditis & botulism

Q7 彭啟峻: other Dx present with AGE

A7 冢去威: ischemic bowel, appendicitis

內容摘要 (續):

Q8 彭啟峻: 頭暈: stroke 病人的表現
A8 楊暉: may present prodromal toxic, 眩暈
三關. weakness unilater.

Q9 翁健瑞: old age with 1st AFL.

A9 牛健銘: consider ischemic, arrange serial ECG 8h or other

Q10 翁健瑞: Af pt 使用藥注意什麼

A10 蘇法峰: Hyperthyroidism + Amiodarone → thyroid storm

Key point:

1. survey underlying in dysrhythmia
2. pitfall of pt with AGE symptom
3. Organic problem in new onset dysrhythmia patient

VS Comment: 翁健瑞 VS

1. HR 在 150 左右, 要想是否可能 AFL
2. adenosine dose 效果 in heart transplant
3. Be aware of hyperthyroidism in Af → amiodarone 會造成 thyroid storm

紀錄: 吳志威