

日期 101年08月18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)

時間：2012/08/18

會議名稱：ER & Infection Combined Meeting

主持者：Vs 蕭蔚全

記錄：R1 陳穎玲

Case conference: Left lower limb pain.

<Q&A>

① Vs 陳國超 = 甚麼是 STSS?

R1 陳穎玲 = STSS = ^{Staphylococcus} streptococcus toxic shock syndrome,
^{Staphylococcus} 革蘭 Streplococcus Infection 引起之敗血症症狀 L
 (常見 = GAS)

尚有 SBP < 90mmHg, Cre > 2, Coagulopathy, DIC, AST/ALT > 2,
 skin 紅腫, ARDS, soft tissue necrosis)

② Vs 王瑞奇 = Necrotizing fasciitis - 開始時用何種抗生素?

R1 符英洲 = 3-combined antibiotics = 3rd Cephalosporin → coverage
 + Clindamycin → Aeromonas
 + Penicillin → Anaerobes
 → GAS

③ Vs 蕭蔚全 = 有被咬史 (high history) 之 necrotizing fasciitis?

R1 蕭蔚全 = 須 cover 哪些菌種?
 cover Pseudomonas aeruginosa infection

內容摘要 (續):

< EBM & Ethics >

VS 林立偉: 病人診斷為 Necrotizing fasciitis 時急診醫師應協助接下來的哪些情況?

R3 許力云: 及早通知 整外醫師作 fasciotomy 和用上廣泛性抗生素。

VS 翁健瑞: 在統計上常見 Necrotizing fasciitis 之 Risk 有哪些!

R3 許哲軒: Diabetes, 濫用酒精者, 免疫抑制, 肝硬化。

< Key point >

1. Necrotizing fasciitis 發展迅速惡化, 可致影響生命威脅。
2. Vibrio Infection 之 cellulitis 會影響 BP 掉, Creatinine 變差。
Aeromonas
3. Necrotizing fasciitis 之 bullae formation 高警色;
clinical sign 尚有 BP drop, cre⁺, DIC/Coagulopathy > AST/ALT >

< VS comment >

VS 蕭蔚全: Necrotizing fasciitis 是種危急的疾病, 須及早外科手術介入, 急診醫師應及時分轉, 或及早諮詢感染科醫師或整外醫師作評估。

VS 侯騰文: 此 case 在一早 approach 時即有 cre 變差、Coagulopathy 之表徵, 再合併有皮膚症狀, 應積極聯絡外科手術。