

Problem-Based Learning (PBL)教案：90-95 學年度 風濕免疫過敏學與感染症學模組

編號	領域	系所	教案代碼 (依學年度)	教案名稱	教案簡介	寫作者	審查委員
1	4206—風濕免疫過敏學與感染症學模組	醫學系	904206-1	The Case of Mr. Chiang	Mr. Chiang, a 49-year-old man, married worker with a history of chronic hepatitis B, had suffered from severe painful swelling with gangrenous bullae over bilateral legs for two days. The patient experienced a rapid deterioration of clinical course including septic shock and acute respiratory failure. He finally passed away within 48 hours of hospitalization in spite of intensive care. This case would bring students to feel the challenge of a life-threatening disease and to learn how to evaluate and manage a cirrhotic patient with fulminant soft tissue infection.	余文良	賴永章、謝宗岑、 陳澤昭
2	4206—風濕免疫過敏學與感染症學模組	醫學系	904206-2	The Case of Mrs. Tsai	Mrs. Tsai is a 31-year-old housewife who has had painful swelling of the metacarpophalangeal (MCP), knee, and wrist joints for more than 5 months. She had a 4-year history of Raynaud's phenomenon and one abortion. Physical examination shows swelling and tenderness of the MCP, wrist and knee joints. Lab. Data showed ANA: 1:640, anti-double stranded DNA (+), decreased levels of C3 and C4. Following treatment with low dose of prednisolone, the arthritis and Raynaud's phenomenon are gradually disappearing and the corticosteroid is tapering off. This case is introductory for approaching patients with polyarthritis and Raynaud's phenomenon and for understanding the	黃春明	賴永章、謝宗岑、 陳澤昭

					clinical course of SLE.		
3	4206—風濕免疫過敏學與感染症學模組	醫學系	914206-3	The Case of Ms. Ten	The primary focus of this case is to differentiate the thinking process of diagnostic procedure in SLE. The clinical manifestation and laboratory diagnosis of this disease will be discussed. Through this discussion, other diagnostic criteria of Behcet's syndrome and fibromyalgia are also covered.	陳俊宏	陳安琪、黃春明
4	4206—風濕免疫過敏學與感染症學模組	醫學系	914206-4	案例:廉先生	廉先生，34歲，先前曾罹患急性胰臟炎並導致後來之糖尿病，長期接受胰島素皮下注射，因發燒、咳嗽有濃痰、呼吸困難、及右肩胛骨酸痛而來就診，經診斷為— <i>Klebsiella pneumoniae</i> 肝膿瘍併發 septicemia 及 septic pulmonary emboli。	陳志銘	陳安琪、林曉娟
5	4206—風濕免疫過敏學與感染症學模組	醫學系	924206-5	龍蝦大餐	背景為46歲的蕭先生因為吃完龍蝦大餐後右腳腫起來了，由太太陪同至急診室就醫，藉由病患夫妻間之對話知道可能痛風的病史，不但沒有飲食的控制，也沒有接受規則的藥物治療，且時常飲酒及應酬，每次發作都自行使用藥物或要求醫生打針止痛。個案的理學檢查中，除了輕微發燒，右腳踝腫痛外，還有一個隱藏的點「針扎的痕跡」，這點發現改變了臨床醫師的思路及醫療策略，由急診室的醫師和病患的對話中，進一步的了解病患曾至國術館接受推拿、針灸及放血等另類療法，由於目前全球對另類療法的使用不斷地上升，醫療有必要了解另類療法的基本知識及其可能的併發症，尤其在台灣中西藥同時使用的情形十分普遍，醫生必	游明謙	沈戊忠、陳安琪、黃春明、陳志銘、戴志展

					須要了解這樣的醫療文化，才不會因為病人可能隱瞞不當的求醫行為，反而造成延誤病情的診斷，甚至加重病人的傷害。透過實驗室的檢查發現白血球和發炎指數都明顯上升，最後經由關節液分析及革蘭氏細菌染色證實合併敗血性關節炎。		
6	4206—風濕免疫過敏學與感染症學模組	醫學系	924206-6	發燒及出紅疹的 46 歲男性	王先生，46 歲男性商人，先前無其它疾病，這次因為發燒及皮膚出現出血斑點四天而來本院就診，事後根據心臟超音波及血液培養的結果證實是個急性心內膜炎。又因為第一次的心臟超音波顯示較大贅生物，而面臨要不要開刀的抉擇。病人在抗生素使用後順利痊癒出院。希望藉由此案例，讓學生學到有關發燒及皮疹的鑑別診斷，感染性心內膜炎的實驗室檢查的發現，感染性心內膜炎的診斷標準，感染性心內膜炎開刀的適應症。	陳志銘	沈茂忠、陳安琪、張坤正、林曉娟、何茂旺
7	C05—風濕免疫過敏學與感染症學模組	醫學系	9451C05-7	一位跛行的中年男性	李先生，46 歲男性工人，先前無其它疾病，這次因為起床之後無法行走而來本院就診，事後根據關節液培養的結果證實是細菌性關節炎。病人在引流膿液和抗生素使用後順利痊癒出院。希望藉由此案例，讓學生學到有關關節炎的鑑別診斷，關節液的判讀，細菌性關節炎的診斷方法和治療。	何承懋	陳安琪、孫盛生、林曉娟、黃春明、齊治宇、戴志展
8	C05—風濕免疫過敏學與感染症學模組	醫學系	9551C05-8	一位抽筋的年輕男性	嚴先生，26 歲，先前無其它疾病，這次因為昏倒並發生抽搐而被送到急診，因為影像學檢查發現問題而進一步做切片而診斷出弓漿蟲，經由弓漿蟲再診斷出 HIV 的感染。希望藉由此案例，讓學生了解到癩癩的鑑別診斷、弓漿蟲的生活史和在人類身上的感染，再經由弓漿蟲帶出免疫問題而診斷出愛滋病的感染，藉此討論愛滋病和如何告知病患或家屬重大傷病。	何承懋	陳安琪、林曉娟、齊治宇、洪千惠

