58歲女性，過去有高血壓和糖尿病，這次主訴為6小時前開始出現尖銳的胸痛，合併全身無力的狀況，因此來到急診室求診。患者的生命徵象穩定，脈博102、血壓150/90，體溫38.3，血氧濃度97%。

於是你開始問診

(出現兩格)

|  |  |
| --- | --- |
| 一般問診 | 個人史/家族史 |
| L：位於前胸中間  Q：尖銳的胸痛  Q：疼痛達到5分(最痛10分)  O：突然產生的胸痛  P：沒印象  E：咳嗽、呼吸、躺下時會更惡化  R：向前傾時，疼痛會比較改善  A：全身無力，好像有點發燒 | 過去病史：高血壓、糖尿病  家族病史：父親因大腸癌過世  母親有糖尿病  個人史  目前家裡有兩個小孩  職業為公務員  家庭經濟狀況良好  家裡沒有其他人出現類似狀況  抽菸：無  喝酒：社交時偶爾喝  檳榔：無 |

開始做理學檢查

(1) 心音、呼吸音的狀況

(2) 其他理學檢查：無特殊的發現

於是你幫他安排一系列的檢查

EKG、X光

抽血：可以考慮用數值、或是用正常/不正常

(用數值的話，我擔心會失真，但是會比較符合臨床的感覺)

|  |  |
| --- | --- |
| CBC | Hb=13g/dL  WBC=11000/cumm  Plt = 250000/cumm  Neutrophil：75% |
| 生化檢查 | ALT = 17U/L、AST=15U/L  Creat. = 0.83mg/dL  Glucose = 150mg/dL  Na= 140mg/dL；K=3.8mg/dL  CRP=5mg/dL  D-dimer = 0.3ug/mL |
| 心臟酵素 | Troponin I = 0.5ng/mL  CK = 30U/L |

心臟超音波通常急診不一定排得到

請打出你的診斷

接下來有三個問題，請你回答

Q1 請問，這樣的心音，稱為甚麼？

A1: Friction rub

Q2 請問，急性心包膜炎最常見的成因為何？

A2：病毒感染，因此要記得問胸痛前幾天是否有發生感染

Q3：後續要怎麼治療？

A3：

一般的病毒性心包膜炎，會給予抗發炎藥物，例如NSAIDS進行治療

總結