

日期

2011年3月9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：2011/3/9

會議名稱：case conference

主持人：VS 王瑞芳

記錄：R2 林逸婷

<Topic> A 55 y/o man, OHCA.

<Q&A>

CR 李若 Q: What's the 5th circle of chain of ~~life~~ survival?

PGY 陳桂銓 A: post-resuscitation care.

CR 李若 Q: What's the "5H"?

PGY 吳沛偉 A: hypovolemia, hypoxia, hypoxigen ion, hypo/hyperkalemia, hypothermia

CR 李若 Q: What's the "5T"?

記運重評選 A: tension pneumothorax, tamponade, tachys, AAI, pulmonary embolism

CR 李若 Q: after ROSC, vent'alarm 該注意哪些?

R1 游浩亭 A: SpO2 ≥ 94%, advanced airway, capnography, Not hyperventilate

CR 李若 Q: What's the timing to induce hypothermia

R1 周光緯 A: < 1hr → better outcome.

VS 王瑞芳 Q: Method of hypothermia?

R1 許力云 A: endovascular catheters, surface cooling devices, cooling blanket, ice bags / isotonic fluid

VS 王瑞芳 Q: How to monitor core temperature?

R2 林逸婷 A: esophageal thermometer, bladder catheter, pul. a. catheter

內容摘要 (續):

VS 王瑞芳 Q: What's the complications?

R: 出血點及 Coagulopathy, arthralgia, hypoglycemia, pneumonia, sepsis

VS 王瑞芳 Q: prolonged hypothermia 會造成什麼問題?

R: 徐英洲 A: decreased immune function.

< EBM & Ethics >

Hypothermia:

1. inflammatory cytokines
2. poor survival outcome if preoxa $\geq 37.6^{\circ}\text{C}$
3. the late hypothermia should be identified and treated after ROSC (class I)

< Key points >

1. optimize systemic perfusion after ROSC
2. reduce secondary brain injury
3. improve survival and neurological recovery.

< VS comment >

VS 王瑞芳: 這是本區第一例 hypothermia treatment 的病例。
IRIS 規章資料不無外溢, 但仍希望能從中學習
到經驗及進步。

記錄. R: 林道培