

日期

150年4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)

日期 150年4月18日 B2同新園

報告者：朱弘逸 / VS 吳柏衡

紀錄：許學毅

7 PR: 35/103/18

1. CR 曾理銘: Conscious: ECG Mx: p. I. vomiting. Sublingual
no obvious change on PE. Impression?

int. 翁善劍: e-imbalance, ACS.

2. CR 曾理銘: Phx: DM, HTN female 最佳的處理?

R. 許學毅: AMI. 有子能 use Nausea, vomiting, epigastrium 表現

3. CR 曾理銘: 要做什么: order?

R. 周光輝: ABG (G6). CBC/CPPT. PT/APTT. BUN/Cr. GOF. Ketone
enzyme. F/S (311). ECG. CXR. O2 mask

4. VS 吳柏衡: 那 history 是再加什麼?

R. 吳志華: 有沒有 mf sign. 造成 shock or cardiovascular
shock.

5. CR 曾理銘: 看 ECG. 有 (什麼 findings)?

R. 許力云: bradycardia. V2. V3. V4. ST/EMI.

6. VS 吳柏衡: 有什麼 ST/EMI 之外的 ST elevation 表現?

PGY 張添維: aneurysm. pericarditis. LVH + LBBB
early repolarization

內容摘要 (續):

7. CR 曾理銘: 臨下床要做什麼?

R1 許力云: on TLP. Atropine. call CV

8. VS 吳柏衡

ABG: pH: 7.4. pCO₂ 31.5. pO₂ 277 HCO₃ 15.4
BE: -11. SaO₂: 100%. Na: 132 K: 7.6. Hb: 6.5
mp? order?

R1 周光輝

Calcium gluconate 1 mp 10% to digoxin 7 10
KZ 100 + 050w 3 mp. Insulin 3 mp.
Kalmate. po or ed edema - or lasix.

9. VS 吳柏衡

hyperkalemia ECG change?

R1 許力云

diffuse T ↑. QRS widening. p ↓
prolonged PR. sine-wave. asystole

10. CR 曾理銘

bradycardia 要給嗎?

PGY 李添維

cons change. vital sign unstable.
chest pain. shock sign.

<ECG>

1. hyperkalemia ECG finding: diffuse hyper T wave. p wave 消失. PR ↑. QRS widening. sine-wave. asystole.
2. ST elevation 狀況: pericarditis - early repolarization. ST-segment depression sign. CuH⁺ ORR

<Key point> <VS Comment> 吳柏衡 醫師

1. MZ atypical presentation
2. ST elevation in ECG.
3. ECG change may be the first clue of hyperkalemia

吳柏衡 醫師