

日期

100年4月30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：2011/4/30

主講人及主辦：R1 張添維 & 蔡同堯

會議：Journal meeting

記錄：R1 吳志華

- 1 Q Dr. 蔡同堯：如果病人服用 Antibiotic, Avalex 有何注意事項？  
A R1 許均彰：看病人有無 QTc prolong 的問題。
- 2 Q Dr. 蔡同堯：小兒科病人在這篇 Journal 有何提示，在 disposition 上？  
A R1 許均彰：如果病人燒不起來，複查 HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> ↓，要注意 poor outcome。
- 3 Q Dr. 蔡同堯：病人 Susp Infection，什麼時候考慮住 ICU？  
A R1 許均彰：Septic shock, severe sepsis, 病人燒不起來。
- 4 Q Dr. 蔡同堯：Induced therapeutic hypothermia 何時啟動？  
A R1 吳志華：post-ROSC 在 Cardiac arrest 病人就可考慮。
- 5 Q Dr. 蔡同堯：在使用低溫治療病人 group 中，有什麼 poor outcome prediction？  
A R1 吳志華：如果病人出現 seizure，可能是一個 poor outcome。
- 6 Q Dr. 蔡同堯：使用低溫療法的目的？  
A R1 許均彰：希望可以增加 ROSC 病人的神經學預後。
- 7 Q Dr. 蔡同堯：有那些 Ventilation 方法，在 BLS 時可以使用？  
A R1 吳志華：Mouth-to-mouth, valve-mask, mouth to pocket valve。
- 8 Q Dr. 蔡同堯：什麼情況下考慮着 Ventilator 的學習性？  
A R1 許均彰：溺水, Trauma, 中毒, Intoxication。

內容摘要 (續):

9. QD 蔡同亮: CPR 的靈敏性: 如何看出.

A 蔡同亮: 存在 by stander CPR, 預後較好.

10. QD 蔡同亮: 影响 CPR 的靈敏度?

A 蔡同亮: CPR training 增加, 和 Education.

Ethics & EBM

1. P4 Infection, 雖然沒有 fever, 但仍可能是一個 poor outcome 的 predictor,

2. 如果 serum Hws ↓ 在 Infection 病人身上, 就可能是一個不好的預後因子.

3. 目前沒有一項 parameter 證明在 ROSC Hypothermia 是真正有效的.

Key points

1. 使用藥物, Always 要注意 side effect, contraindication.

2. Physical examination, 永遠是最重要的依據, 在任何時候.

3. Journal meeting 期待另一個目的, 是做發研究 paper 的 idea.

VS commont > P2 蔡同亮

1. 病人要打 Cravit, Avelox, 記得要做 EKG,

2. 病人告訴 A/G 子, P2 要小心, 可能已經在外面吃過 drugs, 要很小心

3. 病人如果摸不起牙齦 (Infection) 可能也是要注意不好預後

記錄: 吳壽華

又.