

日期

100年5月14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. 5. 14 08:30 ~ 09:30

會議名稱：Journal meeting

主持者：F 黃婷韻

記錄：R, 周光偉, R, 許力云

<Topic> Journal meeting

<Q&A>

CR 陳柏伸 Q: Cardiogenic shock 會用的升壓劑?

R, 許力云 A: Norepinephrine, Dopamine, Dobutamine.

CR 陳柏伸 Q: What's cardiogenic shock?

R, 周光偉 A: EF < 30%, cardiac index < 2.2 L/min/m²

CR 陳柏伸 Q: What is tonometric parameters

R, 周光偉 A: on NG or to measure CO₂ vs blood CO₂

F2 黃婷韻 Q: when to detect cardiac enzyme and liver enzyme

R, 許力云 A: 2H, and 2CH.

F2 黃婷韻 Q: HR difference between epi and nor epi.

R, 周光偉 A: nor epi HR 較 ↓

CR 陳柏伸 Q: O₂ consumption in epi and nor epi.

R (Pb) 吳建峰 A: nor epi. O₂ consumption 較高.

CR 陳柏伸 Q: MAP, CI.

周(王君) A: No difference bet. epi and nor epi

F2 黃婷韻 Q: Lactate, insulin

R, 周光偉 A: epi Lactate ↑ insulin epi ↑

CR 陳柏伸 Q: # epi sugar may higher what should we use

R, 周光偉 A: more insulin

內容摘要 (續):

CR 陳柏軒 Q. 前 12 HR lactate level Pyruvate level
R1 許中仁 A. Epi norepine > nor epi. norepine

<EBM and ethics>

F2 黃婷詩 Q. 用 epi. nor epi. 在 Cardiogenic shock
有 survival 的 difference 嗎?

R1 許中仁 A. No difference in these 2 drug but
epi 的 side effect 較多.

CR 陳柏軒 Q. 在用 β -blocker 時可否用 epi 或 nor epi

R1 許中仁 A. May increase survival in cardiac shock

<Key points>

1. 用所有目前的 inotropic agent 對目前的 CPR survival 沒有明顯何者較優越
2. 用 β blocker 有助於增加 cardiogenic shock survival
3. ECG normal and abnormal may related to number of cardiac event

<US comments>

F2 黃婷詩: 用不一樣的 inotropic 不會有不同 survival rate

F2 黃婷詩: Abdominal discomfort (trauma)
ultrasound is a choice of exam

紀錄: R1 許中仁