

日期

2011年 6月 11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)

急性疼痛流程新進展

麻醉科教授 孫維仁 醫師

地點: B2 第六會議室 記錄: R2 徐英洲

- Q1 CR 劉品穎: 醫師這個行業特色?
- A1 PGY 黃仁華: 風險、努力及知識密集。
- Q2 CR 劉品穎: 醫療及醫院的願景?
- A2 R1 許力云: 救護有痛苦的人性化醫療。
- Q3 CR 劉品穎: 醫院經營管理策略?
- A3 PGY 李維: 導入全方位疼痛管理
- Q4 CR 劉品穎: 行銷、平衡、公平?
- A4 R1 游淑寧: 財務、學習成長、流程、顧客。
- Q5 CR 劉品穎: 常見急性疼痛?
- A5 R2 蘇金志鋒: 傷口痛、膽結石、輸尿管結石
- Q6 CR 劉品穎: 其他急性疼痛?
- A6 R2 徐英洲: 創傷、病理性骨折、缺血。
- Q7 CR 劉品穎: 安全的止痛?
- A7 R2 林遠娟: 人、事、時、地、物。
- Q8 CR 劉品穎: 生命徵象?
- A8 R1 許力云: 下PR、即、疼痛強度(第五生命徵象)
- Q9 CR 劉品穎: 從症狀提升到生命徵象意義?
- A9 R1 游淑寧: 鼓勵患者、強制醫護人員。
- Q10 CR 劉品穎: 疼痛指數縮寫?
- A10 PGY 黃仁華: VAS。

內容摘要 (續):

< EBM review >

止痛階梯 (癌症疼痛): NSAID \rightarrow weak opioid \rightarrow strong opioid
Keto iv. form: VAS \rightarrow No NSAID Allergy. No G2 hx
Tramadol iv. " : VAS \rightarrow No associated allergy.

< ethics topic >

醫療應根絕承受, 並非保險不給付就不給予病人醫療行為
管制藥品剩下的不可回收, 要在其他護理人員見證下丟棄。
照會疼痛控制: VAS \rightarrow 評估原因, 測量 vital sign

< VS comment > 台大孫維仁教授:

風險無所不在 運用系統性分析避免可控制性因素。
止痛應善用止痛階梯, 由弱到強。
不建議用 Bain 止痛 (和 Morphine 拮抗:)

< key point >

止痛階梯 臨床用藥指引。

Keto \Rightarrow Tramadol $\times 2 \Rightarrow$ Morphine \Rightarrow consult 疼痛控制
service chain management: Acute pain service
價值 700 元的自費服務流程。
R2
徐英河