

日期

100年6月20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: 2011/6/20

會議名稱: Journal meeting

主持者: FI 吳亮廷

記錄: RI 游學寧

<Topic> Journal meeting

<Q&A>

CR 劉劭穎Q: UGI Bleeding 要做 PES, 如何增加視野清晰度?
RI 許力云A: NG lavage 或 IV 打 erythromycin

CR 劉劭穎Q: 若是較嚴重的 GI bleeding pt, 可先如何處理?

PGY 江宜倫A: 可以放 NG 以及同時打 erythromycin

FI 吳亮廷Q: 放 NG tube 除了可使 PES field 好, 還有什麼好處?

PGY 李維A: 放 NG tube 可能減少輸血量, 因可早期知道出血量

FI 吳亮廷Q: GI Bleeding 一般可依 HR, BP 看出血量, 哪些 pt 不能觀察?

RI 許力云A: 心臟病者有吃 β -block 等藥物的人。

CR 劉劭穎Q: 沒有 underlying disease 的小於 40% 的胸痛 pt, EKG 大多如何?
PGY 藍仁佑A: 大約 90% 的 EKG 都是 normal 的

CR 劉劭穎Q: 沒有任何疾病的年輕人發生胸痛, 1 年內有 COD 的機率?
Int 高邦燾A: 約 0.4%

CR 劉劭穎Q: 臨床上遇到健康的年輕人胸痛, 應如何處理?
PGY 江宜倫A: 做 EKG, 給予抽血一次看 Cardiac enzyme, 若都正常再回診

CR 劉劭穎Q: 美國藥物濫用常用哪些?

Int 高邦燾A: Heroin, Cocaine & Amphetamine

CR 劉劭穎Q: 有藥物濫用的 pt, 對於疼痛的忍受度如何?

內容摘要 (續):

P6Y 李維 A: 較不能忍受疼痛.

F1 吳亮廷 Q: 如何便放 NG tube 的不適減低?

R1 許力云 A: 可考慮使用 lidocaine jelly 或使用 spray.

<EBM & Ethics>

F1 吳亮廷 Q: 若紅 bleeding 的 pt 來 ER, 一定要放 NG tube 嗎?

R2 徐英洲 A: 根據 2011 年新出的 paper 指出, 放 NG tube 並沒有效果多好. 因此我們可以考慮只有打 peripheral Erythromycin, 以節省人力. 但若放 NG tube, 是可以知道出血狀況, 可更早安排下一步處置.

<Key point>

1. 遇到吐血的 pt, 仍建議放置 NG tube, 而 erythromycin 可考慮施打.
2. 遇到沒有 risk factor 的健康年輕人胸痛, 可考慮做 ECG. 若正常則可回家.
3. 藥物濫用者較不能忍受疼痛. 且得到 depression & Bipolar disease 者較多. 可早期找精神科醫師幫忙.
4. 可使用含 lidocaine jelly for NG tube insertion. 塗抹後應等待 4-5 min 待麻藥生效再開始放 tube.

<VS comments>

F1 吳亮廷: 根據這四篇 paper, 我們可以修正臨床上的做法. 紅出血者放 NG 外也可考慮打 erythromycin. 對於健康年輕人胸痛也不須太擔心. 要相信 pt, 即便他們是 drug user.

記錄: R1 游宇全

新光吳火獅紀念醫院