

日期

100年8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)

<會議名稱: Mortality and Morbidity>

時間: 2011年8月30日

主持人: VS. 陳國智

記錄者: R2 游安寧

<Q&A>

CR 李尚Q: 何謂 CPC score?

PA 羅勝浩A: 1分是表現好, 不太需人協助, 3-4分是部分或全部需人協助, 5分是腦死。

CR 李尚Q: ETCO₂ 有何用途?

R2 許力云A: on 完 endo 後可看呼吸的成效, 或是看 cPCR 的效果。

CR 李尚Q: ETCO₂ level 有何缺點?

R2 吳志華A: 在 on CAPI 時, 一開始 ETCO₂ level 並不能知道 endo 放置是否合適。

CR 李尚Q: echo 對 cPCR 有何影響?

R3 徐英洲A: 若看到 cardiac tamponade, 會決定要開胸。

CR 李尚Q: cPCR 時看到 portal venous gas, 有何意義?

R1 張正霆A: 可能考慮結束 cPCR, 因預後不佳。

CR 李尚Q: 如何判定 pt 為一組 pt?

R2 許力云A: 可由呼吸或 CV function 去判斷。

VS 陳國智Q: 以 RSI 插管, 若 pt 血壓不好, 要用什麼藥?

R3 徐英洲A: etomidate。

CR 李尚Q: 平躺時要如何用 echo 看 pneumothorax?

clerk 陳A: mid-clavicle, nipple 處, 將 probe 放置, 可看。

CR 李尚Q: tension pneumothorax 如何用 echo 看?

R2 吳志華A: probe 要放第二肋間, 下針處。

內容摘要 (續):

CR 李尚 Q: 若 ETCO₂ 不能測及時如何偵測 esophageal intubation?

R: 張正選 A 可使用 EED, esophageal endotracheal device, 去檢查
< Ethics and EBM >

VS 陳國智: 關於 echo 在 OHCA pt 身上的應用, 可有新的發展?

R: 曾理銘 目前都是在 "live pt" 使用較多, 或是看 OHCA pt 之心臟等功能表現 可朝 on endo 的深度, 是否 one lung, lung sliding 如何等去研究, 過一陣子可能會有跨 center 的大型研究出現, 也有我們醫院的參與。

< Key points >

1. 用 echo 看 pneumothorax 時, 若 pt 可坐起, 要看近 Apex 處。
若 pt 不能坐, 可將 probe 放在 mid-clavicle, 2nd ICS 處。

2. 若懷疑 severe sepsis, 一定要抽到 PT/APTT, PLT, Creatinine, ABG, T-Bil !

3. "STOP": Strategies to Obviate the Progression of sepsis. 務必大家。
要在 6 小時內導到: 建議在第 4 小時時 Flu lactate。

< vs comments >

VS. 陳國智: 要知道自己哪裡做錯, 下次才不會再犯一樣的錯。
這是每次討論 MM 的目的, echo 在很多方面都有幫助, 但要有足夠的技術才能看得清楚。

記錄 R 游子豪