

日期

100年 9月 19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：ER-GS combine meeting  
 地點：B3 第 8 會議室  
 時間：9.19 . 07:30  
 主持：R1 張正靈 / VS 連楚明  
 記錄：R2 周光遠

<Topic> ER-GS combine meeting  
 <Q&A>

- CR 李尚 Q: ATLS 外傷處置流程?  
 R1 張正靈 A: ABCDE.
- CR 李尚 Q: ATLS 的 "C" 是指?  
 R2 游安寧 A: Circulation, control bleeding, 外觀 w/d, internal bleeding
- CR 李尚 Q: Trauma red. 何時啟動?  
 R2 周光遠 A: 盡早啟動, 寧可到時取消。
- CR 李尚 Q: FAST 怎麼做?  
 R2 許力云 A: subcostal, Morrison's pouch, spleno-renal fossa, cul-de-sac.
- CR 李尚 Q: 除了 internal bleeding, 還有哪會大出血?  
 R2 許哲彰 A: pelvic, long bone
- CR 李尚 Q: TAE 的 contrast 往上流表示?  
 R2 吳志華 A: hemodynamic unstable.
- CR 李尚 Q: blood loss, 一開始 Hb 會如何?  
 PGY 倪曼白 A: 不會立刻下降。
- CR 李尚 Q: P TAE, BP 還是差, 怎麼辦?  
 PGY 高聖翰 A: Consult GS for operation!
- CR 李尚 Q: Laceration 處置?  
 PGY 溫佑華 A: Compression, 不一定要 OP. 看 1/3.
- CR 李尚 Q: Intraabdomen organ, liver injury 排?  
 Int 陳仕桓 A: 第 2!

內容摘要 (續):

< EBM & Ethics >

- CR 李尚 : Abdominal rebleeding 造成的原因?  
R2 周光偉 : 搬動病人的過程撞擊也有可能。  
CR 李尚 : ISBAR 已實行, 交班要交待?  
R2 游建寧 : 口頭要講 critical 的情況及後續治療  
CR 李尚 : FFP 要輸嗎?  
R2 游力云 : hemodynamic 不 stable, 其實應該要輸。

< Key point >

1. 老人家 trauma 要更加小心 & 積極, 尤其是 V/S 不穩時。
2. Liver laceration 造成死亡第一名 in abdominal-injury.
3. Gall bladder injury in trauma 佔 only 2~8%, but high mortality.
4. Liver laceration 的 grade.

< VS Comment >

VS 連楚明: 請放射科做完 procedure 要留下文字  
醫囑 or document (TAE).

VS 王宗倫: Trauma 病人發生 cardiac arrest 是決不容許的!

VS 蕭天發: Liver injury 前 6hr rebleeding rate 很高。

記錄: R2 周光偉