

日期

100年10月17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：Special Lecture

地點：B2 圖書園

主持：王宗倫主任

記錄：R2 周光緯

<Topic> Tachycardia

<Q&A>

VS 王宗倫 Q: 何時可用 adenosine?

R2 游姿寧 A: 規則窄 QRS, or 規則寬 QRS.

VS 王宗倫 Q: Wheezing 的 Dx?

R1 王帝皓 A: COPD = AE, Cardiac asthma.

VS 王宗倫 Q: irregular irregular heart beat 有哪些?

R1 羅志威 A: Atrial fibrillation, Multifocal atrial tachycardia.

VS 王宗倫 Q: Af 和 MAT 要怎麼想?

R2 周光緯 A: Af 要先想 heart 本身, MAT 要想 COPD 的問題.

VS 王宗倫 Q: CHADS₂ score 內容, 預測中風

R3 朱健銘 A: Prior stroke or TIA -2, Age > 75 -1, HTN -1, CHF, DM.

VS 王宗倫 Q: bleed-risk, HAS-BLED

PGY 洪嘉琪 A: HTN, Alcohol, renal & Liver, Stroke, Bleeding, Labile INR, Elder > 65, Drugs

VS 王宗倫 Q: 吃 Warfarin 要注意?

PGY 徐嘉鴻 A: 交互作用, 銀杏, VTE, 要拉 INR

VS 王宗倫 Q: Dabigatran 是什麼藥?

R1 張正璽 A: 新的 Thrombolytic drug, 取代 warfarin.

VS 王宗倫 Q: 何謂 unstable tachycardia?

PGY 郭志偉 A: 昏痛喘咳: Con's change, chest pain, SOB, shock.

VS 王宗倫 Q: 為什麼 Torsades de pointes 要用 Disibillation?

R2 許力云 A: 因為抓不到 T wave.

內容摘要 (續):

<EBM & Ethics>

VS 王宗倫 Q: >48hr 的 Af, 真的去 cardioversion, 會 systemic stroke 的機會有多高?

R3 蘇結鋒 A: 根據 AHA, <1%.

VS 王宗倫 Q: <48hr 的 Af, cardioversion?

R2 吳志華 A: 該電的還是要盡快處理, 或用藥物去 cardioversion. 做 Rhythm control.

VS 王宗倫 Q: 如果 Af 合併 CAD, How?

R2 許力云 A: 要合併 anti-thrombotic agent.

<Key point>

1. 何時用 cardioversion. 何時用 defibrillation 要想清楚. 依照 guideline 指示.
2. 要會分別穩定 & 不穩定.
3. Rate control & Rhythm control.
4. 如何判斷 Acute or chronic Af.

<VS comment>

VS 王宗倫: + 的心臟不會跳 Af. 圈圍繞不出來.

記錄: R2 周克華