

日期

99年1月16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)

主題：ER-Inf combine meeting

地點：B2 同新園

報告人：R2 曾理銘

記錄：R1 徐英洲

Q1 CR 陳欣倫：SIRS 中的 definition?

A1 clerk 陳奕成：T: >38 or <36. P: >90. R > 20. white count: > 12000 < 4000

Q2 CR 陳欣倫：Sepsis?

A2 In 陳俊勳：SIRS 加上臨牀懷疑的 infection focus.

Q3 CR 陳欣倫：severe sepsis?

A3 R1 徐英洲：sepsis 加上 organ dysfunction.

Q4 CR 陳欣倫：79/114/16, 88/33 mmHg. Triage?

A4 R1 朱建銘：可給 II 級.

Q5 CR 陳欣倫：Botulism intoxication?

A5 PGY 黃大維：ptosis, facial palsy, respiratory inhibition.

Q6 CR 陳欣倫：X-ray interpretation

A6 PGY 蔡孟熱：increased interstitial pattern, pneumonia can't be excluded

Q7 CR 陳欣倫：ScvO₂ 在 sepsis bundle 的 level 要求?

A7 PGY 賴怡宏：需 > 70%

Q8 CR 陳欣倫：GB wall thickness with perifocal edema:

A8 PGY 鄭景宏：suspect acalculous cholecystitis. (seen in severe sepsis)

Q9 CR 陳欣倫：TSS abbreviated from what word?

A9 R1 李心君：(Staphylococcal) toxic shock syndrome

Q10 CR 陳欣倫：TSS 致病機轉:

A10 R2 李尚：menstrual related TSS. Non-menstrual related TSS

內容摘要 (續):

< EBM topic >

Sepsis bundle: CVP level: 8-12 cmH₂O
MAP: ≥ 65 mmHg
ScrO₂: $\geq 70\%$

< Ethnic review >

Toxic shock syndrome:

fever, rash, desquamation, hypotension, GI symptom,
renal, hepatic involvement, thrombocytopenia, CNS
Negative of blood culture - other atypical infection test.

< VS comment >

病人美容針 (botox + hyaluronic acid) 使用 fentanyl + propofol.
使用 sedation medication 都要準備 antidote. 如 Naloxone, Anexate 等
都要準備在旁

severe sepsis 即可能引起 systemic secondary change:
pleural effusion, GB wall thickening, enteric wall thickening,
enlarged kidney with perifocal edema.