

日期

99年2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)

主題：Journal meeting

地點：B2 同新園

時間：2010年2月20日上午 8:30 ~ 9:30

主講者：PG4 張三 ~~張三~~ PG4 林偉誠, PG4 徐北家, R. 徐東 ~~徐東~~  
 Supervisor: F. 鄭伯良

<Q & A>

F1 鄭伯良 Q1: GCS 之評分包括哪些項目?

clerk 張國榮 A1: Verbal, eye response & movement

F1 鄭伯良 Q2: 對 GCS 的評估較重要的是哪個項目?

Intern 林冠宏 A2: movement

CR 許學文 Q3: 當 ER 遇到有 drug intoxication 的病人一定要做什麼檢查?

R1 林逸輝 A3: Blood gas 之 pH 值和 bicarb

CR 許學文 Q4: ECG 若診斷 TCA 之中毒, Criteria 為何?

R2 彭啟峻 A4: aVR 之最後 40ms 有心軸向右偏轉, QTc prolong, QRS duration > 100ms

F1 鄭伯良 Q5: 文章中提到 Hawthorne effect 是什麼?

R1 徐東 A5: 這是在受觀察狀況下, 受觀察者所表現出的行為會較良好

F1 鄭伯良 Q6: femoral neck fracture X ray 如何判斷?

R1 徐東 A6: Shenton line, reverse S sign, trabecular

Medwork 醫務通

內容摘要 (續):

Q1 CR 評理文: 為 hip fracture 容有及時診斷及處理, 會有  
升度後遺症

A1 R, Intern 評理文: 可能會有 femoral head avascular necrosis

Q2 CR 評理文: 懷疑 hip fracture 可用那種診斷儀器輔助?

A2 R, 放射家: Xray, CT, Bone scan, MRI.

Q3 CR 評理文: 在臨 ER 使用之 non-depolarizing muscle relaxant  
為何? 劑量如何, duration, onset 多久?

A3 R 藥劑: 0.15mg/kg 之 cisatracurium; 約 1~2mins onset  
duration 約 30~60 mins

Q4 CR 評理文: succinylcholine 使用之禁忌症為何?

A4 R, 藥劑師: Increased ICP, IOP, hyperkalemia, neuromuscular  
injury, malignant hyperthermia Hx, post. major burn injury

### < Evidence based medicine >

1. Redox Journal of emergency medicine 2007 Imaging in  
occult hip fracture 之診斷, 應要使用 MRI 為 hip fx 診斷  
須評估其 osteoporosis 之 risk, 及受傷時是為 low energy

2. Academic emergency medicine 2000 之 A comparison of succ &  
rocuronium for RSI of ED patients 之報告顯示 succinylcholine 為 RSI 使用

### < Key point > 之摘要

1. GCS < 8 之 patients of alcohol or drug intoxication

不是插管內置之必要條件

2. hip fracture 為 high osteoporotic risk, low energy injury 之  
patient, 應考慮使用 MRI 來排除 occult hip fracture

3. Succinylcholine 仍是目前仍最常用之 RSI muscle relaxant

4. Glucose level in septic shock patients 維持在 < 150mg/dL 即可對  
outcome 有幫助

### < US Comment >

US 評理文: ER 由於 ICU 之資源有限, 對於嗜睡昏迷之病人可考慮  
使用之: 在 control septic shock patient 之血糖時, 亦要防止 hypoglycemia

US 評理文: 病患外傷車禍, 發生輪軸或橫症, 同時

一併處理

Recorder: CR 評理文  
新光吳火獅紀念醫院