

日期 99年3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BBM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)

記錄劉的親

<Name> = 王部極倫理分子

<Recorder> = R2 劉的親

<Instruction> = 2000/3/16 國新園

<Reporter> = 葉明良

<Q & A>

Q1 (vs 葉明良)：王部極倫理的概念是？

A1 (R1 劉的親)：主訴。
主訴調劑學科
次訴調劑學科

Q2 (vs 葉明良)：主訴調劑學科包括？

A2 (R1 葉明良)：藥物治療
藥物
藥物學

內容摘要 (續):

Q3 (vs 肺部感染) - 先對付呼吸衰竭的次要問題

再對付

A3 (R1 vs 呼吸衰竭) - 急症 - 呼吸衰竭的處理

呼吸性鹼中毒 & all-looking

3級 -> all looking

4級 -> without all-looking

Q4 (vs 呼吸衰竭)

T < 32 or T > 41°C

vital sign 70% 都對?

A4 (R1 vs 呼吸衰竭)

PR < 50 or > 140

with shock => 1級
without => 2級

③ RR < 10

④ SpO2 < 90% => 1級 (排除了 chronic)

⑤ 1° SBP > 200 or DBP > 110

→ 有 S/S = 2
無 S/S = 3

2° 200 > SBP > 160

→ 有 S/S = 3級

110 > DBP > 90

→ 無 S/S = 4級

3° SBP < 160

無 S/S => 5級

⑥ DBP < 90
GCS 3-8

(vs comment)

vs 肺部感染 - acute chest pain 符合排他性第一級

2. 中PR (3小時內) 可能會有呼吸衰竭

3. 肺部感染可提升血氧

紀錄 R2 34 20 20