

日期

99年5月22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)

記錄: 趙劭倫

題目: Comparison of Dopamine and Norepinephrine
in the treatment of shock

Supervisor: 袁昌達

報告: 王璞

Q1. Dr 袁昌達: shock 有那幾種

A1. Dr 李念忠: hypovolemic shock, septic shock, anaphylactic shock, neurogenic shock

Q2. Dr 袁昌達: shock 的處置

A2. Dr 符英州: ABC, O₂, IV, monitor. 足夠的 supply 後再用升壓劑

Q3. Dr 袁昌達: Dopamine 在何種病人身上使用

A3. Dr 李尚: 外傷
cardiogenic shock 因為增加 cardiac consumption

Q4. Dr 袁昌達: shock 如何 monitor 病人 fluid level

A4. 符英州: 可用 CVP level 來 monitor urine output

Q5. Dr 袁昌達: PED 病人 OHCA 和 adult 最大差異在何

A5. Dr 林俊龍: PED 主要以 army 為主 多以 PBA asylum
Adult 以 cardiogenic 為主 新光英火獅紀念醫院 V8

內容摘要 (續):

Q6 Dr 袁昌達: 現行 CPP 於 cardiac arrest 的建議是

A6 Dr 鄧駿俊: chest compression only 的級數 - 控制

Q7 Dr 袁昌達: chest compress only 是否可應用於 PED

A7 Dr 陳韜伸: PED 主要於 hypoxia 為主 需加正 ventilation

Q8 Dr 袁昌達: PED CPR 與 Adult 不同處

A8 Dr 劉勁頌: physical anatomy 不同, anatomy 構造不同, 胸腔比率不同.

Q9 Dr 袁昌達: witness 與 Bystander, CPR 是否有助

A9 Dr 林俊諾: 不論在 PED 或成人皆可改善神經學預後

Q10 Dr 袁昌達: 那些病人要先 CPR 再車救

A10 Dr 鄧駿俊: 電擊, 溺水, 中毒: PED

EBM: Adult vs cardiac arrest any type CPR effort
adult hypoxia: conventional CR more effort

take home message

* Dopamine 易造成 arrhythmia, cardiac arrest 不應用

* PED 急救需用 conventional CPR