

日期

2010年4月26日 M&M

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)

M&M meeting

Case 1.

67 Y/O woman.

Trache.!

OHCA.

family saw \Rightarrow shock

past Hx, Cerebral-sis.

\Rightarrow CPR, HB 4.4.

ROSC after 10 min.

Ascites tapping: yellowish, no blood.

Consult GI \Rightarrow NGC irrigation is blood. 不是 angina, 不用急排 PES.

Angiography: ~~冠狀動脈~~

Bradycardia, Asystole at angiogram

CPR x 2 at ER.

入 PICU, sign DNR

Expired 2 days later.

內容摘要 (續):

Q&A.

Q1 U.S. 陳國智: 請問對此病人的治療有可改善?

A1. PGY 王瑩: 在 Interpersonal & communication skills 的 timely 可改善 ad. angiography 輔助時間。

Q2 U.S. 陳國智: 請問對此病人的治療有可改善?

A2. PGY 張家宸: 可否定啟動 Massive GI bleeding team 來縮短等待時間。

Q3 U.S. 陳國智: 請問對此病人的治療有可改善?

A3. PGY 張偉德: Medical knowledge 的 timely 可加強 急慢速聯絡外科。

U.S. Command.

U.S. 陳國智: 自行人都曾提出^{豐富}自的想法, 並且提出可解決的^各方法, 相信之後大家可再進步

記錄

R₂ 李