

日期

2010年 5月 3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)

Topic = Special lecture

時間 = 2010/5/3 8:30 ~ 9:30

地點 = B2 同濟樓

主講者 = 張志昇

紀錄 = 許耀文

<處理急症病員之十個重點>

<Q & A>

VS 張志昇 Q1 = 心 Pac 有時喘，BP 低，初步要怎麼做升壓？

R1 呂偉欣 A1 = 先用 O2, IV, monitor, 穩定病患

VS 張志昇 Q2 = 所謂的「基金」+「唔」是指升壓？

R1 許耀文 A2 = 由處理 airway - breathing - circulation 到
等 data 出來之 55 (1hr 之時間)

VS 張志昇 Q3 = echo 的音響可能會出現在哪裡？

R1 徐英洲 A3 = retro peritoneum area

VS 張志昇 Q4 = DKA 之最重要之治療為何？

R1 李烈晃 A4 = fluid challenge

VS 張志昇 Q5 = DKA patient 使用 Naloxone 可能會有何問題？

R1 羅金鐘 A5 = brain edema

VS 張志昇 Q6 = DKA 可能發生之嚴重併發症為何？

R2 程俊龍 A6 = arrhythmia

VS 張志昇 Q7 = 使用 ventilator patient 突然又喘，如何
評估？

R2 彭啟山 A7 = Displacement
Obstruction
Pneumothorax
Equipment

內容摘要 (續):

VS 張志華 Q8: Perimortum C/S 何時要執行?

R2 李尚 A8: AP 20 weeks 以上, 於 CPR 開始 5 mins 要決定

VS 張志華 Q9: ROSC 之 hypothermic therapy 要降到何
溫度?

R2 劉勁超: 32-34°C

VS 張志華 Q10: 如果病人非自導倒下而 CPR, 為何要 CPR 再電?

Interw 張曉智 A10: 要恢復 coronary artery 之 perfusion

< 子記 >

如果 20 週以上之孕婦 於 CPR 的情況, 何時要考慮做
緊急剖腹產? ① CPR 時間約 4-5 分鐘, 且有胎兒心
跳時: 須取得家屬同意 ② 孕婦已 CPR 至 ROSC, 而胎兒
已無心跳, 經剖腹取出胎兒以保住母親之存活。以上
狀況皆經由主要家屬同意

< US Comment >

VS 陳國基: 低溫療法 for ROSC patient 可用冰袋放於腋下。

VS 杜以輝: 脫離脫產 = DKA 之病人如有 on echo, 應予 hyper ventilation 做代償

VS 汪世文: cardiac tamponade 可用 CVP 之針抽取心包腔液

< Key Point >

1. 孕產婦女永遠要想到特急產的可能
2. 老人全身不適, 要注意有無 AAA rupture 之可能
3. 於 ORCA/INCA 及低血壓/synope 之病患, 經以
ech. 檢查大血管及 pericardium

Rec-der: CR 評議文