

日期

99年6月29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)

Time = 2010/6/29

會議名稱: Morbidity and Mortality / ER CPR meeting

主持人: VS 陳國智

reporter: R2 林俊龍

記錄: R2 陳柏伸

地點: 同新園會議室

<Topic> MM & ER CPR meeting

<Q & A>

Q1 CR 許繼文: 目前記錄 OHCA / ER CPR 的 flow chart 名稱

A1 R2 李尚: Ustern flow-chart. 方便全世界比較 data.

Q2 CR 許繼文: Survival event 的 definition

A2 R1 蘇浩鋒: ROSC. 且持續到 admitted to ICU

Q3 CR 許繼文: 近來 OHCA p4 discharge rate 的為?

A3 R1 李盛晃: about 10%.

Q4 CR 許繼文: ATLS primary survey?

A4 R1 蘇浩鋒: Air-way, C-spine protect, Breathing, % massive hemothorax
 tension pneumothorax
 open pneumothorax

Q5 CR 許繼文: Cardiac stop bleed, Prohibitly: Acute lung injury 的 definition

A5 R2 陳柏伸: PaO₂ / FiO₂ = 300 ~ 200.

Q6 CR 許繼文: Hypovolemic shock. 分類.

A6 R1 李盛晃: class I ~ IV: Et p/e HR ↓ 至少屬 class II.

內容摘要 (續):

Q7 CR 許繼文: 本院啟動 trauma blue/red 的機制.

A7 R 蘇亮鋒: 到院前符合 major trauma mechanism \Rightarrow Trauma blue.

到院後符合 trauma blue, unstable hemodynamics \Rightarrow Trauma Red.

Q8 CR 許繼文: Massive hemothorax 的 definition

A8 R 李代晃: $P_{initial} > 1000 \text{ ml}$.

$\Rightarrow > 200 \text{ ml/hr} \times 3 \text{ hrs}$ or $> 100 \text{ ml/hr} \times 6 \text{ hrs}$.

Q9 CR 許繼文: elderly pt sinus rate upper limit?

A9 R 李尚: about 130, 無法再快, 不易 compensation

Q10 CR 許繼文: 單獨 Head injury 合併 shock 要考慮什麼?

A10 R 陳柏仲: 排除其他 traumatic mt. bleeding 後再考慮 neurologic shock

<EBM & Ethics>

NEJM. 2004. 350. 2-6. blunt chest injury with hemothorax

<Key Points>

- ① VS 陳國智: 請認識六大核心能力, 並在日常工作 practice 中作檢討
- ② 王宗倫主任: 張有很多搶時間的檢查, 五快, 五好, 要熟悉其判讀
- ③ VS 蕭蔚全: Image 判讀後請再重新 exam pt 後再 recheck Image, 以減少 mis-diagnosis.
- ④ VS 陳國智: 請依照 EMT 回報的 mechanism / vital sign 啟動 Trauma red / blue.

記錄

R 陳柏仲