

日期 2016年<sup>07</sup>~~08~~月<sup>14</sup>~~20~~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)

日期 = 2016/10/14  
 地點 = B2 圓心園  
 主持 = R1 月光輝 / VS 楊毓麟  
 記錄 = R2 吳博龍

<Topic>  
 left abd pain after traumatic accident

<Q/A>

- R3 劉即穎 Q = Trauma patient 以專問什麼 mechanism?  
 R2 徐英洲 A = Trauma mechanism, 發生什麼事, 和什麼事相撞, 車體毀損, 車速, 是否有人死亡, 帶出車外, 脫困時間
- R3 劉即穎 Q = Trauma patient 如何評估  
 R2 蘇詠解 A = Airway + C spine  
 Breathing + rule at hems / pneumothorax  
 Circulation + external bleeding control  
 Disability  
 Exposure + environmental control
- R1 楊毓麟 Q = 為何要 NPO  
 Int. A = % internal organ damage → may need NPO, OP
- R3 楊毓麟 Q = 何為 FAST  
 R1 林嘉怡 A = Focused assessment of sonography for Trauma patient
- R3 楊毓麟 Q = FAST 在看什麼  
 R1 吳逸婷 A = 看 = 側 PLE, pericardial effusion, Morison pouch, Splenoportal fossa, caudo-sac 有無 hypoechoic lesion
- R3 劉即穎 Q = bleeding loss 如何評估  
 R2 徐英洲 A = Grade I = <15%, HR, BP OK.  
 II = 15-30%, HR ↑.  
 III = 30-40%, 即開始 ↓.  
 IV = >40%, may only change.

內容摘要 (續):

- R3 劉邵穎 Q: ~~Trauma red~~ 做 trauma + BP ↓ 要在什麼
- R2 蘇子鋒 A: Trauma red, large-bore IV catheter, N/S challenge, 緊急備血 PRBC, 等 vital sign stable → 作 CT.
- R3 劉邵穎 Q: Spleen laceration 如何評估.
- R2 林遠婷 A: Abd CT, FAST 無法排除 solid organ damage.
- R3 劉邵穎 Q: Spleen laceration grading.
- R2 林遠婷 A:
  - Grade I. ~~deep~~ laceration <sup><1</sup>cm hematoma  $< 3$ cm
  - Grade II. laceration  $< 3$ cm hematoma  $3-5$ cm
  - Grade III. laceration  $> 3$ cm hematoma  $> 5$ cm
  - Grade IV. laceration 至 segmental vessel.
  - Grade V. laceration 至 hilar " , Separation of spleen.
- R3 劉邵穎 Q: range of spleen laceration

- R2 徐英洲 A: Grade I-II = unstable → OP. stable → angiography.
- Grade III = 可 OP or angiography
- Grade IV-V = OP.

<EBM and ethics>

- R3 劉邵穎 Q: 同 ~~時~~ 2 个 Trauma red 要先處理哪一個?
- R2 徐英洲 A: 先穩定 vital signs. 如果 ~~可以~~ stable vital sign 先作 CT 確定 injury site. if vital signs 持續 unstable 選擇 OP. 要同時 2 个 team 在工作. vital sign stable 就

<Take home message>

- 1. 第一次 FAST OK 不代表 OK, 要 series follow up
- 2. FAST 只可以 detect fluid, solid organ injury 無法排除
- 3. Trauma red, Trauma blue 要做動.

<VS comment>

- 1. initial 懷疑 solid organ damage 應該直接切 CT.
- 2. 要知道手邊有什麼資源 (Trauma red, Trauma blue), 已懷疑 solid organ damage / internal bleeding 可以 call GS 通知及放射科準備 OP or angiography.

R2 朱博毅