

日期

2010年8月4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)

2010/08/04 Lecture:

Pediatric respiratory emergency

主持者：王怡人 醫師

記錄：R-蘇誌鋒

Q1 Dr. 王怡人：小孩的上呼吸道有何不同？

A1 R2 朱健銘：epiglottis 較大，在 cricoid 較狹窄

Q2 Dr. 王怡人：respiratory failure 有何表現？

A2 R2 徐英洲：decreased level of consciousness; retraction, grunting
Nasal flaring; cyanotic.

Q3 Dr. 王怡人：Croup 常見的 pathogen 為何？

A3 R2 林遠婷：Parainfluenza type 1, 2 and 3; adenovirus,

Q4 Dr. 王怡人：Croup 病人何時需照 CXR？

A4 R2 朱健銘：懷疑 epiglottitis or F.B. aspiration.

Q5 Dr. 王怡人：Croup 的治療為何？

A5 R2 林遠婷：Dexamethasone (0.6 mg/kg) im.

Aerosolized budesonide (dose: 2 to 4 mg)

Q6 Dr. 王怡人：Croup 和 epiglottitis 的區別？

A6 R2 徐英洲：bacterial epiglottitis \Rightarrow drooling.

Q7 Dr. 王怡人：epiglottitis 的病人是否可用壓舌板看喉嚨？

A7 R2 朱健銘：不可以，因會引起 reflex laryngospasm.

Q8 Dr. 王怡人：bicyanil 的劑量要如何選擇？

A8 R2 林遠婷： $\frac{1}{2}$ 4mg inh, 每 30 mins repeat 一次。可給到三次

14mg inh 對小孩而言易 tachycardia.

內容摘要 (續):

Q9: Dr. 王怡人: Asthma attack 的病人, 何時需住院?

A9: Dr. 徐奕洲: Inhalation with β_2 -agonist 三次無效, $SpO_2 < 92\%$

Q10: Dr. 王怡人: Severe asthma exacerbation 的症狀

A10: Dr. 朱健銘: SOB, sit upright, absent of wheezing, bradycardia

<EBM>

VS Dr. 王怡人: Severe asthma 的 IV steroid 要如何使用?

A: Dr. 林逸婷: 1 mg/kg q6h for one day; q12h x 1 day;
(GINA guideline)

<key points>

1. 在耳懷疑 mycoplasma pneumonia, 可考慮做 rapid test 看是否有 cold agglutination
2. Streptococcal pharyngitis 在 palate 和 Uvula 會有 petechia

<VS comment>

VS Dr. 王怡人: 希望大家對於呼吸道疾病的表現能熟悉, 要能熟知藥物的劑量; 可以辨別出 grunting, stridor or wheezing 等 sign.

2. 對於 Cramp 的病人, dexamethasone 的劑量 0.6 mg/kg

3. Severe Asthma 使用 steroid 的劑量為 1 mg/kg q6h x 1 day
q12h x 1 day

記錄: Dr. 蘇鈺鋒