

日期

99年8月10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)

時間：2010/08/10

會議名稱：Case conference

主持人：VS 楊毓錚

記錄：RI 許力云

(Topic)

Case conference: A case fell down to ground and ~~loss consciousness~~ transfer to our hospital from ~~拖~~ ^{conscious disturbance}

(Q and A)

CR 陳柏伸 Q: A patient 2 ends what is the triage?

Intern ~~汪偉晴~~ A: Triage I

CR 陳柏伸 Q: Patient 主訴 fell down. how to approach?

Intern ~~汪偉晴~~ A: 應先問是 loss conscious 倒, OR 失倒後 loss conscious

CR 陳柏伸 Q: 若一個既有精神病史, PE 要多做什麼? 需付 match?

PGY ~~汪偉晴~~ A: 要 check muscle power.

CR 陳柏伸 Q: 有什麼狀況可能造成精神病人的 muscle rigidity?

RI 許力云 A: Drug intoxication

CR 陳柏伸 Q: 有什麼情況也可能造成以上 2 情況

Intern ~~汪偉晴~~ A: Motor neuron disease. Cause by trauma

DS 楊毓錚 Q: M-PRO? 是什麼

R2 蘇錫銘 A: Metabolism Infection Drug Extra others

CR 陳柏伸 Q: 假如接這病人要開付 order?

R2 徐英州 A: Brain CT, Na, K, Ca, CBC/DC, Toxin screen

內容摘要 (續):

US 楊毓鈞 Q: Toxic screen?

Intern 註信 答: APAP, AMP, Xamp, BZD, COC, MATD, OPI, PCP
THC, TCA

US 楊毓鈞 Q: 何時要注意收診病人的狀況

R 許力云 A: 應確認病人之實際狀況。

CR 陳希仲 Q: 何為此 case 之 D.O.?

Intern 註信 答: Drug, metabolism, infection, others.

(EBM and Ethics)

US 楊毓鈞 Q: 在接受轉院病人前要考虑?

R 徐英洲 A: 要和他院 VS 確定交接病人狀況, 了解清楚後才可以考慮是否有能力收診, 如此才能保護病人的權益。

(key points)

1. 要清楚病人的 D.O. 才下 order
2. 要了解 Toxic screen 內容. APAP, AMP... etc
3. 造成 NMD 有精神科用藥要考慮。

(US Comment)

US 楊毓鈞: 此 case 告訴我們一定要詳細了解轉院病人的狀況, 要和他院 VS 交接, 而在看到病人時應把 D.O. 放在首要考量。

紀錄: R1 許力云