

日期

99年8月30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：99年8月30日

主題：OHCA case.

主持人：VS 陳國智

紀錄：R1 許力文

(Q and A)

Q1 VS 陳國智：Compression only 和有 Breathing 之 CPR 有不同 survival? (Standard)

R2 朱建銘：① 小朋友 (<8) ② 溺水 ③ 中毒 ④ 創傷

Q2 VS 陳國智：何處置使 CPC ↑?

R1 游肇寧：① shockable rhythm 早期 defibrillation ② High Quality CPR
 ③ Hypothermia (32~34°C) 12~24hrs

Q3 VS 陳國智：急救時 sono 有有幫助?

R2 徐英州：可看 Heart 看每 beat find course. Confirm
 可預判 Prognost. (例: liver 滿天警号 → 差)

Q4 VS 陳國智：通氣良好 BP 好. BT ↑ Heart stroke?

R2 蘇銘輝：通常考慮 Sepsis shock.

Q5 VS 陳國智：shock index?

R1 (PGY) 游又馨：HR/BP normal < 0.9. 0.9 ~ 0.9 shock ↑

Q6 VS 陳國智：Hyperkalemia: ECG?

R1 許力文：QRS wide. Junctional rhythm.

Q7 VS 陳國智：CPC 和 Organ failure 最相關?

R1 游肇寧：P/T.

內容摘要 (續):

Q8 US 陳國智: Organ failure Σ index: perfusion
R1 謝文: PT, aPTT, Troponin I, Lactate (18 ↓ 36 ↑)
good bad

Q9 US 陳國智: 有 P wave 但不規則. 有 COPD?

R2 徐斐洲: MAT.

Q10 US 陳國智: 管病人 stroke 時, 多久之內要開始 Rehabilitation?

R2 年建銘: 48 小時內.

< EBM and ethic >

1. US 陳國智: NEJM 提到管病人是以下狀況以外, 可以考慮直接 chose Compression only.

- ① 小孩
- ② 創傷
- ③ 溺水
- ④ 中毒

< Key point >

1. Lactate 可當作 perfusion 指標. (管 sepsis)

2. Organ failure 指標: PLT, PT, aPTT, Troponin I, Lactate, Bil.

3.

< VS comment >

US 陳國智: 病人 OHCA 時應該要考慮病人狀況以及總體的表現做通盤的考量, 給予最合適的治療, 以期能夠使 OHCA 的 discharge rate ↑ 能給病人良好的治療 quality