

日期

2010年9月1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)

主題： guidelines for the management of
Spontaneous intracerebral hemorrhage.

報告者： R2 朱健銘 / vs 吳佰銜

日期： 2010 / 9 / 1.

記錄： 林遠峰

<Q & A>

vs 吳佰銜 Q: 何謂 class I ~ III ?

Int 羅仕光 A: class I: benefit >>> risk, class IIa: benefit >> risk
class IIb benefit ≥ risk, class III: risk ≥ benefit.

vs 吳佰銜 Q: 何謂 evidence level A, B, C ?

PGY 陳儒達 A: level A: data from multiple randomized clinical trials or
meta-analyses. level B: from single randomized trial.

level C: consensus opinion of experts, case studies, or standard of care.

vs 吳佰銜 Q: H.I. GCS 幾分要考慮 on endo

PGY 簡佑軒 A: GCS ≤ 8.

CR 曹詠銘 Q: ICH prehospital management ?

R2 蘇鎮峰 A: ventilators and cardiovascular support. close facility. focused.
Hx regarding the timing of symptom onset.

CR 曹詠銘 Q: ICH history taking 該注意哪些 ?

R2 林遠峰 A: time of onset, vascular risk factor, medication (anticoagulant,
antiplatelet agent, antihypertensive medication...), recent trauma or
surgery, dementia, alcohol or illicit drug use,
seizure, liver disease, cancer or hematologic disorder....

內容摘要 (續):

CR 管理銘 A: 有明禁藥和 ICH 有因?

PGY 宋明璋 A: Cocaine, sympathomimetic drugs.

VS 吳伯銜 A: ICH BP 應如何控制?

PGY 廖偉杰 A: β -blocker or CCB 最常使用.

VS 吳伯銜 A: BP 控制的範圍?

PGY 李俊基 A: MAP 110 mmHg or target BP 160/90 mmHg.

但若有 IICP, 需 maintain CPP \geq 60 mmHg.

CR 管理銘 A: risk factors for recurrent bleeding?

R2 蘇德峰 A: lobar location, old age, anticoagulation, apo-E, HIV, microbleeds on MRI.

VS 吳伯銜 A: 何種情況 surgery as soon as possible?

R2 林逸峰 A: cerebellar hemorrhage with deteriorating neurology, brainstem compression, hydrocephalus.

< EBM & Ethic >

R2 朱健銘: new recommendation in this guideline —

1. CTA, contrast CT/MRI, MRA, MRV useful for underlying structural lesion (class IIa)
2. Severe coagulatory factor deficiency and thrombocytopenia should be corrected (class I)
3. SBP \geq 150-220 mmHg, acute lowering to 140 mmHg is safe (class IIIa)
4. Prophylactic anticonvulsant should not be used. (class III)
5. After acute ICH period, BP should be well controlled (class I) target $<$ 140/90, ($<$ 130/90 if DM or CKD) (class IIIa)

< Conclusion >

VS 吳伯銜: 這篇 paper 主要是讓大家更熟悉 ICH 以及了解新版 guideline 的 recommendation, 能應用於臨床.

記錄: R2 林逸峰