

日期 99年9月6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 99.9.6

地點 = B2 同心園

主持人 = VS 張志華

紀錄 = R2 朱建勳

<Topic> Austere environment. (special lecture)

<Q2A>

Q1 張志華 Q1 = 台灣災難醫學初階：

PGY 張為廷 A1 = 921 開始重視。

Q2 張志華 Q2 = 災難時救援要注意什麼

R2 朱建勳 A2 = 先 protect 自己. set up warm zone

Trauma > 內科. 大量傷患且 major trauma.

VS 張志華 Q3 = define Austere / hostile environment

R2 蘇正峰 A3 = Austere environment: 醫療資源缺乏. 不符所需
hostile environment 有敵意環境. 有 life-threatening

VS 張志華 Q4 = Explosive wound / 災難處理原則.

R2 朱建勳 A4 = ABC + Debride.

VS 張志華 Q5 = 戰爭處理原則

R3 李尚 A5 = CABCD → 先 stop bleeding. 可 control bleeding 的才救

(不能無法馬上送. 無法 control bleeding 的機會很小.)

VS 張志華 Q6 = debride 的 Golden hour

R2 朱建勳 A6 = 6 hours.

VS 張志華 Q7 = Austere environment 會缺乏什麼? (救援時要帶什麼)

R2 蘇正峰 A7 = 人員. 裝備 (藥品. 器械. 耗材). 通訊. 交通 (發送).

VS 張志華 Q8 = 無 airway 時如何 maintain airway

R2 朱建勳 A8 = 以半喉 endo 當 nasal airway

回把 tongue suture 到 chin. 新光吳火獅紀念醫院

內容摘要 (續):

以張志華 Q: Vent limited in ventilation use 怎麼辦?

R: 吳偉銘 A: Priority, 有急需的才給 O₂.

Training 群眾 @ ambu bagging.

以張志華 Q: 沒有 chest tube 又有 tension pneumothorax 怎麼辦

R: 吳偉銘 A: 先 needle decompression (沒 needle → 夾切開), 然後用尿管插
用 BT tube 當 chest tube. 將 one way valve (平蓋) 一小段

<FBM 2 edic>

以張志華 Q: 災難時資源不足, 如何區分配置資源?

R: 吳偉銘 A: Triage first. Reverse triage if massive 黑紅黃綠
是叫可配置的 → green.

不活活的 → black

RR, pupil, pulse, GCS → red.

其他 → yellow

<取心 comt>

1. 災難時和平常 practice 不一樣, 考慮的方向要更多.

2. Reverse triage 的 criteria 要記熟.

吳偉銘 R: 吳偉銘