

日期

2010年9月7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年09月07日

會議名稱：Mortality & Mobility OHCA/ERCPCR

主持人：VS. 陳國智

記錄：R3 李灼

Topic = Mortality & Mobility OHCA/ERCPCR

Q&A

Q1 CR 曾理發：看到 pericardial effusion 再提到 T wave (在 OHCA 病人)

A PGY 曾理發：cardiac tamponade, venous, Asystole!

Q2 CR 曾理發：主要引起 cardiac tamponade 的病因?

A PGY 曾理發：可能為 AMI \Rightarrow cardiac wall rupture 造成的

Q3 VS 陳國智：Echocardiography 在 OHCA 的 prognostic study 有何幫助?

A3 R3 李灼：可在病人 PEA 時看 cardiac movement

Q4 VS 陳國智：那 Echocardiography 有何 prognostic finding

A4 PGY 曾理發：RV > LV, full collapse, pericardial effusion

Q5 VS 陳國智：Echocardiography 中看到 RV > LV 有何 implication

A5 PGY 曾理發：1/3 pulm emboli

Q6 CR 曾理發：PE 做完 echo 還要如何處理

A6 PGY 曾理發：宋明濤，可查 CKMB

內容摘要 (續):

- Q7 vs. 陳國智: 看 SAB, shock, PE 是否 ZVC 存何幫助.
- A7 PEY. 卓復雲 = ZVC 高 \Rightarrow hypovolemia ZVC 低 \Rightarrow cardiac failure
- Q8 vs. 陳國智: ZVC 高如何治療?
- A8 PEY: 陳國智: fluid challenge
- Q9 vs 陳國智: ZVC 低如何 treat?
- A9 PEY: 簡石軒: Inotropic agent
- Q10 vs. 陳國智: 對於 case > PE 存何幫助他的經驗
- A10 R2 朱建銘: 早與 on echo inotropic agent used

ECM & Echo.

vs. 陳國智: 關於 ISE PE 在處理時需注意那些事?

R2 黃志強 = 一開始 SaO₂ > 60% 要馬上接 O₂, check echo 位置, 兩 check, 看到 ATR, ACT 高可告知 PE finally 是 multiple organ failure
 Tropic 不要儘早 找 CV.

Key point:

1. Echo 在 OHCA 可幫忙的也: pericardial effusion, 1/3 pul. emboli
 Hypovolemia shock
 > pulse coach 可以找 CKMB
3. Cardiac penic shock 可考慮 IABP, ECMO.

US Comment

vs. 陳國智: Case of intubation 可否和我們下次再遇到類似的病人如何處理, 還有什麼方法可幫助病人像 case = 還要考慮 IABP, ECMO

沈鏡明