

日期

2010年10月11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 2010/10/11

會議名稱: Journal meeting

主持人: VS 蕭蕭

記錄: R3 李樹

Topic

Journal = Rhythms and outcomes of adult in hospital cardiac arrest

Q&A

Q1 CR 趙帥倫: 看到此 topic, 有何想法?

A1 R3 蕭蕭: 應該 VT, VF 較好 outcome

Q2 CR 趙帥倫: IHCA 的 rhythm 有哪些?

A2 R1 吳志華: VT, VF, PEA, Asystole

Q3 CR 趙帥倫: PEA 有哪些可能?

A3 R1 吳志華: 6H, 6T

Q4 CR 趙帥倫: IHCA 的 outcome 與 normal rhythm 嗎?

A4 R1 吳志華: VT > VF > PEA > Asystole

Q5 CR 趙帥倫: IHCA 與 OHCA 何者 outcome 較好?

A5 R3 蕭蕭: IHCA

Q6 CR 趙帥倫: 如果 CPR 到一半看到 VT, VF 都要做何處理?

A6 R1 吳志華: 中 cardio-drugs

Q7 CR 趙帥倫: 除了電擊之外, 可考慮給何藥物?

A7 R1 吳志華: Amiodarone, Lidocaine, MgSO4

內容摘要 (續):

Q8: CR 趙沛倫: 如果看到 pH 7.1, K 7.0, 那要給何藥物?

A8: R 許哲彰: Ca^{2+} , NaHCO_3 , RT Fglu.

Q9: CR 趙沛倫: 如果 CPR ≥ 30 min, 患者仍未 ROSC, 那 rhythm 跳至 VT, VF 可否 CPR 嗎?

A9: R 許哲彰: 可考慮續 CPR

Q10 CR 趙沛倫: 如果給 Amiodrone, 要給幾支?

A10 R 許哲彰: 2支.

EBM & Ethics.

VS. 蕭蔚全: 如果我們在 CPR 時病人的 initial rhythm 為 Asystole, 但後來跳成 VT, VF, 但持續時間已超過 30 mins, 就整此篇 paper, 可以給我們

兩種想法?

R3 李尚: 就此篇 paper, 可否對我們一開始 ~~VF~~^{asystole} 即使後來跳成 VT, VF, 但他的 outcome 仍非常差, 我們對病人 CPR 時, 應該有此種想法.

Key point

1. 就 outcome 而言: VT/VF > Asystole / PEA

> : VT \cong VF.

→ : Asystole \cong PEA

4. Initial asystole 即使跳到 VT, VF, 其 outcome 仍差.

VS. Comment.

VS. 蕭蔚全:

1. R 需多學習 ACLS guideline 的藥流程.

2. 此篇 paper 與 JHCA, 與我們常規的 OHCA 有些不同, 但不可給我們一些想法.

3. 大家不需保持高度的 busy, 對每天做的事要更積極, 不論是對病人或是 paper.

記錄 R3 李尚