

日期

99年10月20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：2010/10/20

會議：AICU scenario

主持者：vs 連楚明

紀錄：R. 吳志華

<Topic>

AICU case scenario

<Q&A>

CR趙劭倫：一個 Trauma 的病人，有那些 symptom/sign 是休克的表現？

R. 吳志華：Heart rate ↑, cold sweating, pale, Pulse pressure ↓, BP ↓, urine output ↓

CR趙劭倫：Trauma 患者，shock 的原因？

PG 劉康麟：Hypovolemic shock, tension pneumothorax, cardiogenic shock, cardiac tamponade, Neurogenic shock,

CR趙劭倫：當患者 Hypovolemic shock, 該如何處理？

R. 吳志華：set 兩條大的周邊 line, 或是 central line, 給予 N/S 或 L/R challenge, 2000 cc, 備血, 找出 Bleeding source, Pre-op Prepare,

內容摘要 (續):

CR 插管: 使用 ventilator 的患者, Saturation 下降, 要找那些原因:

R 吳志華: D.O.P.E, Displacement of tube, Obstruction, Pneumothorax, Equipment,

CR 插管: Trauma 的患者 Hypovolemia, 要找那些 source

PEY 劉維輝: Chest, Abdomen, pelvis, long bone, Retroperitoneal, external,

CR 插管: Trauma series:

Intern 林耀林: lateral c-spine, CXR, pelvis,

< EBM & Ethics >

① 常在急救時, 若 doctor 在做 procedure, 無法進行 DC shock, 可由 nurse 進行.

② 急救的同時, 要適時的和 family 溝通, 在現代尤其重要,

< Key point >

① Trauma 病人的問題, 很可能是有變, 不要因為找出一個問題就遺忘了其它的可能, 所以 Head to toe 的檢查是很重要的,

< VS comment >

主理: 當一個 on 了 endo 的病人 irritable 時, 千萬不要直覺是因為不舒服, 就給 Sedation, 一定要先評估病人, 也許是心口, 也許是病人出現了新的問題, shock,

主理: 當一個患者是 unstable, 是不適合去檢查室做檢查的, 而且不必要的檢查也應該避免:

記錄 R. 吳志華