

日期

99年11月10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：2010 ACCS guideline - III

報告者：PSY 鍾伯欣 / F 吳亮廷

日期：99. 11. 10.

記錄：R2 林意婷

< Q & A >

Q1

CR 的啟發 Q: 新版 guideline 中 AMI ECG 該如何獲得?

A1 R3 李尚欣: 到院時, ECG 即應有 12-lead ECG.

Q2 CR 的啟發 Q: AMI 的 4 個 D?

A2 PSY 沈可欣 A: Door to data, data to decision, decision to drug.

Q3 CR 的啟發 Q: 8. > 70 y/o 如何判讀 STEMI.

A3 R2 林意婷 A: J point \uparrow 0.2 mV in V2, V3, 0.1 mV in other leads (men > 40)

Q4 F 吳亮廷 Q: J. point \uparrow 0.15 mV in V2, V3, or 0.1 mV in other leads 運用何種

A4 R2 孫鏡峰 A: men < 40 y/o, women -

Q5 F 吳亮廷 Q: MI 的定義?

A5 R2 徐英洲 A: clinical symptoms + new ECG abnormal + 1E - cardiac enzyme $>$ normal.

Q6 CR 的啟發 Q: ACS 中 O₂ 何時給?

A6 R2 朱健銘 A: SpO₂ $<$ 94%, 不給 high flow.

Q7 CR 的啟發 Q: ACS 中 NSAID 類的止痛藥何等級?

A7 R1 許哲新 A: class III

內容摘要 (續):

Q8 CR 的酸峰 Q. 給 NTG 時有何 contraindication.

A8 pcy 持峰正 A: 24 小時內有服用 Viagra. 右側 interaction.

Q9 CR 的酸峰 Q. 80 - f stroke case?

A9 p1 持使指 A: Detect. Dispatch. Reentry. Door. Data. Decision. Drug. Disposition

A10 CR 的酸峰 Q: NZHSS 最高分為 42 分

A10 R3 李筠:
 < EBM & Ethics > 42 分

CR 的酸峰:

PCI vs. Fibrinolysis

CHF 或 診斷不明確做 PCI 較好. 但 PCI 耗時.

壽命者時間時 Fibrinolysis 較好. 評估時間 > 60 mins PCI 較不利.

< Conclusion >

F 吳亮廷:

和 2005 年版的差異性?

1. ECG 愈早愈好
2. Aspirin 愈早愈好. 在救護車上可給.
3. NTG contraindication.
4. 8-120 min 內的車程. 還是建議送至他院做 PCI.

VS 王宗翰:

Dysphagia - on NG 要注意.

記錄: R. 林建峰