

日期      \_\_101\_\_年\_\_08\_\_月\_\_22\_\_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：2012/08/22 08:30~09:30

地點：同新園會議室

主題：Journal Meeting

主持者：VS 翁健瑞

報告者：PGY 鄒曉婷/廖韻涵

紀錄：R2 羅志威

Q&A:

Q1 VS 翁健瑞: definition of SIRS

A1 PGY 李浩榮: (1) temperature  $>38^{\circ}\text{C}$  or  $<36^{\circ}\text{C}$  (2) pulse  $>90$  b. p. m.  
(3) respiratory rate  $>20$  breaths/min or mechanical ventilation (4) WBC  
 $>12\ 000$  or  $<4000$  or  $>10\%$  bands

Q2 VS 翁健瑞: 那 sepsis, severe sepsis, 與 septic shock 定義為何

A2 PGY 莊倬昱: sepsis=SIRS +infection; Severe sepsis = sepsis + organ  
dysfunction; Septic shock =severe sepsis +refractory BP  $\downarrow$

Q3 VS 翁健瑞: 此 paper 對於 sepsis 病人在 fluid challenge 的量上有何結論

A3 Int 林聖凱: 過量 fluid 會造成 interstitial edema, 使 tissue hypoxia

Q4 VS 翁健瑞: 哪些病人比較容易合併有 diastolic dysfunction?

A4 R 羅志威: DM 年紀大者, 但在 critical 病人身上盛行率也更高

Q5 VS 翁健瑞: 以 doppler 做為 volume status 評估有何缺點

A5 PGY 黃婉堤: 雖然比較不吃操作者技術, 但無法完整表現 volume

Q6 VS 翁健瑞: Steroid 以往在 sepsis 病人身上的角色?

A6 R 周光緯: 在 severe sepsis patient, 當 shock 無法以 inotropic correct  
時, 可以考慮使用 steroid

Q7 VS 翁健瑞: steroid 使用在非 refractory septic shock 病人會有何作用

A7 R 羅志威: 在本實驗用來作為彌補 etomidate 造成的 transient adrenal  
insufficiency

Q8 VS 翁健瑞: 之前使用 etomidate 在 septic shock 病人的 RSI 總會有點忌諱,  
關於這點本篇結論是?

A8 R 周光緯: Etomidate 造成的 transient steroid 下降並不會對 prognosis  
有明顯影響

Q9 VS 翁健瑞: 此篇 paper 最後點出 steroid 可能的用處?

A9 PGY 李浩榮: 在前 48hr 使用 steroid 可能提高 norepinephrine 的敏感度

內容摘要 (續):

Q10 VS 翁健瑞: 總結 HES 在 resuscitation 的優劣

A10 PGY 黃婉堤: >200Da 的 colloid fluid 會造成 glomerular perfusion 下降, 使腎功能更惡化, 不建議作為一線 resuscitation fluid

Key point:

1. Adequate volume resuscitation in severe sepsis patient
2. 目前是以 lactate 還有 ScvO<sub>2</sub> 等作為 volume 是否足夠的指標
3. Etomidate 造成的短暫自生性 steroid decrease 不會對 prognosis 有顯著影響

VS comment:

VS 翁健瑞

1. RSI 在 sepsis 的病人上或許不用太考慮 etomidate 的 adrenal insufficiency effect
2. Steroid 雖然增加 norepinephrine 的 sensitivity, 但對於 prognosis 上似乎也沒太大改善, 因為都已經是 critical illness 的病人
3. HES, 尤其是 Da>200 者已經不被考慮做為 resuscitation 的 fluid

紀錄: R2 羅志威