

日期

101 年 08 月 27 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)

Topic: Journal Reading

Place: B2 同心圓會議室

Date: 2012/08/27 0830~0930

指導者: Vs 王瑞芳

報告者: PGY 吳思嫻/朱宥綸

紀錄: R1 陳穎玲

<Q&A>

Q1: Vs 王瑞芳: 何謂 nonshockable pulse?

A1: R1 陳穎玲: Ventricular fibrillation, pulseless VT.

Q2: Vs 王瑞芳: Hypothermia therapy 目前在國際上認證的
使用 guideline?

A2: R2 羅志威: 建議等級是 1a 的是: VT, VF 之 OHCA
等級是 2a, 2b 的是: PEA, Asystole.

Q3: Vs 王瑞芳: 在進行 hypothermia therapy 的病人上放置
continous 的 EEG, 此篇 paper 有甚麼發現?

A3: R3 周光緯: 這些病人腦部 ictal and postictal phase
有些放電, 這方面的解釋猜測: 是不是低體溫
治療引起了 seizure? 還是只是湊巧。
但是目前無解

內容摘要 (續):

<EBM>

Q:Vs 王瑞芳:何謂 hypothermia therapy?

A:R1 陳穎玲:hypothermia therapy 即是將人體體溫降溫在攝氏 32~34 度維持 12~24 小時,再逐漸回溫,藉此降低人體的 metabolism 來維持 vital organ 的修復,如可減少心肌梗賽的範圍,解救一些還未完全壞死的區域.

<Ethnics>

Q:Vs 王瑞芳:目前低體溫治療相當昂貴,如何站在醫學倫理原則提供病患選擇?

A:R1 陳穎玲:首先醫師必須要告知有這項治療,治療對於此病人是否是符合國際 guideline 建議等級是一級的患者。

第二是了解病患家屬的社經地位,為了 1 個人要犧牲整個家族的生計是否值得,是要讓家屬自己決定的.

<Vs Comment>

Vs 王瑞芳:目前國外都在做低體溫治療,我們醫院的 case 數不多,但是身為急重症的一員還是要了解目前這項治療的情況,在必要時是用在病人身上,有盼救回不是白菜的病人.

紀錄:R1 陳穎玲