

日期

101年09月06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: preoxygenation of intubation

主持人: 彭碧峻

地點: 同新園

紀錄: 羅志威

Q1 彭碧峻: common cause of airway narrowing

A1 呂嘉峰: lung 有問題, high metabolic demand. anemia. resp drive ↓. 無法保證 airway

Q2 彭碧峻: 哪些 cause SpO₂ 掉最快

A2 潘莉婷: primary lung pathology. impair resp drive

Q3 彭碧峻: risk of desaturation

A3 徐子康: SpO₂ < 90% PA 有可能有立刻 hypoxia

Q4 彭碧峻: safe apnea 的 threshold

A4 林聖凱: 停止呼吸到 SpO₂ 88-90% 的等閾

Q5 彭碧峻: critical point of SpO₂

A5 羅志威: SpO₂ 88%, 血氧可以下降非常快

Q6 彭碧峻: RSI 的 ~~relative~~ contraindicat.

A6 李習晨: difficult airway: cannot ventilate, cannot intubate

Q7 彭碧峻: RSI 的好處

A7 周光偉: 避免 gag reflex 引起的 aspiration

內容摘要 (續):

Q8 彭啟峻: standard appropriate preoxygenation in stable pt

A8 林吉偉: 3min tidal-volume breathy or 8 vital volume breathy in High F_{iO_2}

Q9 彭啟峻: IPPV 你可提供多少的 F_{iO_2}

A9 陳耀強: 98% - 100% \Rightarrow desaturation 時間會延長

Q10 彭啟峻: poor cardiac output 的 pt desaturate 時間

A10 林吉偉: ≈ 23 41%

<Key point>

1. 充分的 preoxygenation 可爭取困難插管需要的時間
2. difficult airway 是 RSI 的 contraindication
3. 頭抬高 20° 可延長 desaturation 時間

<VS Comment> (Follow 彭)

1. 若 pt 插管前已預期困難插管, 避免 muscle relaxant
2. 有 shunt (pulm. shunt 等) preoxygenation 時間要延長
3. ^{set} PEEP 可防止 lung collapse, 實際使用效果佳

紀錄: 吳士威