

日期	2012 年 09 月 12 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：2012/09/12 07:30~08:30	
地點：B3 第 4 會議室	
主題： GS-ER COMBINE	
主持者：R3 許哲彰/VS 連楚明	
紀錄：R3 許力云	
{Q and A}:	
Q1. VS 連楚明： 絶大部份的 CHOLECYSTITIS 患者都有？	
A1. R3 許哲彰： 都有 GALL STONE	
Q2. VS 連楚明： In case of small bowel obstruction	
A2. R3 周光緯： closely monitor the bowel ischemia sign	
Q3. VS 連楚明： The use of neck soft tissue x-ray in epiglottitis?	
A3. R1 陳穎玲： to find the sign of thumb sign.	
Q4. VS 連楚明： When sin wave in ECG?	
A4. R3 周光緯： need noticed the possible of hyperkalemia	
Q5. VS 連楚明： the use of barium enema in bowel obstruction patient	
A5. R2 羅志威： need avoid bowel rupture	
Q6. VS 連楚明： patient s/s of bowel ischemia?	
A6. R3 許哲彰： severe abd pain without obvious tenderness point	
Q7. VS 連楚明： What can we see in non-contrast aorta CT?	
A7. R3 周光緯： IMH	
Q8. VS 連楚明： The patient in case 1 present of airway compromised what should we do?	
A8. R3 周光緯： ask the ENT doctor to visit the patient in ER?	
Q9. VS 連楚明： Secondary end points ?	
A9. R3 周光緯： CT with contrast is needed for ischemia	
Q10. VS 連楚明： The use of solu-medrol dosage in anaphylaxis patient?	
A10. R2 羅志威： 120mg in adult.	

內容摘要(續):

{EBM and ethics}:

Q1. VS 連楚明: ischemia bowel with perforation we need?

A1. R3 許哲彰: operation immediately?

Q2. VS 連楚明: The good use for antibiotics with ischemia bowel case

A2. R2 羅志威: improve clinical outcome

{Key points}:

1. to improve clinical care quality
2. reduce risk in ER
3. bowel obstruction is important to r/o ischemia

{VS comment} :

VS 連楚明 : we need to notice the bowel sound in  
ischemia bowel patient

紀錄:R3 許力云