

日期 101 年 9 月 15 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)

日期：101.9.15

名稱:sER-INF combine meeting

記錄：許哲彰

主持：VS陳威宇, VS 洪世文, R2 羅志威

<Topic>

ER-INF combine meeting

<Q&A>

1.VS陳威宇：SIRS

Int林聖凱：HR > 100, RR > 20 or SpO2 <35mmHg, BT >38C or <34C, WBC >10000 or <4000

2.VS陳威宇：Sepsis, severe sepsis

PGY黃琬堤：SIRS + suspect infection, Sepsis + end organ damage

3.VS陳威宇：sevre sepsi指標

R1:陳穎玲：PLT, PT, T-bil, Cr, Troponin-I, clinical conscious, Bp

4.VS陳威宇：Alcoholism 常見菌

R1林吉倡：GNB, KP

5.VS陳威宇：CAP 最常見的菌

R2羅志威：Streptococcus pneumoniae

6.VS陳威宇：Ritter' s syndrome triade

R3許力云：arthritis, urethritis, conjunctivitis

7.VS陳威宇：celluitis 常見菌

R3周光緯：Staphylococcus, Streptococcus

8.VS陳威宇：Meningitis clinical S/S

R3許哲彰：Fever, headache, neck stiffness, conscious disturbance, but not reliable

9.VS陳威宇：Emperic ATB of meningitis

PGY李浩榮：Vancomycin + ceftriaxone

10.VS陳威宇：IE 常見菌有什麼Group

PGY顏秉辰：HACEK group

11.VS陳威宇：CVP level keep 多少？

R1陳穎玲：8~12mmHg. 若有on endo p' t要扣掉PEEP

<Key point and VS comment> VS 洪世文 / VS 陳威宇

1. ATB選擇要能cover 可能感染菌種
2. S top sepsis bundle is important!!
3. Travel histoery, 職業等也是很重要的資訊