

日期 _101_年_09_月_20_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)

Journal Meeting

主持人：Fellow 林俊龍

報告者：PGY 呂彥峰

主題：Review of cardiac arrest in pregnancy

地點：B2 第六會議室

紀錄：羅志威

{Q&A}:

- Q1 F 林俊龍：孕婦常見的生理變化，請列舉
A1 Clerk 林彥博：身體血液量上升，thrombocytopenia
Q2 F 林俊龍：還有哪些孕婦常見的生理變化，
A2 Int 林聖凱：respiratory residual volum ↓, tidal volume mild ↑,
PaCO₂ ↓, mild respiratory alkalosis,
Q3 F 林俊龍：cardiovascular change in pregnant women
A3 R 林吉倡：SBP ↓, DBP ↓ ↓, HR ↑ (20~30%), blood volum ↑,
cardiac output ↑
Q4 F 林俊龍：懷孕對婦女 circulation 在急救時有何影響
A4 R 陳穎玲：fetus compression IVC/aorta → preload 下降，左側躺可改善
Q5 F 林俊龍：GI change of pregnant women
A5 R 羅志威：胃排空時間 ↑, increase aspiration risk
Q6 F 林俊龍：other change of hematologic
A6 R 周光緯：anemia and RBC volume ↑
Q7 F 林俊龍：ACLS 在孕婦 resuscitation 上有何特別建議
A7 R 林吉倡：tilt 27o to improve lower limb blood return,
壓胸時比正常稍微上移
Q8 F 林俊龍：defibrillation 上有變化嗎
A8 R 陳穎玲：no change of voltage, 但要移除 fetal monitor 的器械
Q9 F 林俊龍：常見急救藥物使用的注意事項
A9 R 周光緯：amiodaron 可能造成 fetal goiter, diazepam 會造成 floppy infant syndrome, dormicum 則可作為安全的 sedation 藥物；antyarhythmia 方面，β-blocker 會造成 fetal bradycardia, 而 CCB 則可安全使用

內容摘要 (續):

Q10 F 林俊龍: 緊急剖腹產時機

A10 R 許哲彰: 最好能在 cardiac arrest 5min 內將小孩生出避免 brain damage

Key point:

1. Anemia, metabolic respiratory alkalosis in pregnant women
2. Increase blood volum and cardiac output
3. 常見急救藥物於孕婦的時用, 避免 β -blocker

VS comment

(Fellow 林俊龍)

1. 看到孕婦 PaCO₂ 40mmHg, 就代表已經 CO₂ retention 了
2. 孕婦的 blood volum 較多, 等到 tachycardia 出現時 blood loss 已經不少要熟悉孕婦使用藥物上跟一般人的不同

紀錄: R2 羅志威