

日期

10/10/01

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: lightning injuries

主持人: CR 朱健銘 / Fellow 李尚

紀錄: 羅志威

地點: 同新園

- Q1 李尚: 閃電跟家用鋁電有何不同
A1 陳穎玲: 能量差別, 為直流電, 也不常有肌肉強直
- Q2 李尚: 閃電傷
A2 羅志威: direct strike / side splash / ground current / conductivity
- Q3 朱健銘: 電擊傷的大量傷患處理
A3 周光輝: reverse triage: 失救 no vital sign 者
- Q4 李尚: 電擊傷的 ECG 變化
A4 陳穎玲: QTc ↑, AF, STE (normal angiography)
- Q5 朱健銘: what called kerunoparalysis
A5 羅志威: 下肢無力 上肢無力, peripheral pulse (-). ⇒ due to 大量 catecholamine 釋放
- Q6 朱健銘: 如何?
A6 林吉信: 甚 focal neurologic sign 是暫時的
- Q7 朱健銘: skin lesion on lightning injury
A7 陳穎玲: lichtenberg figure on skin, linear burn

內容摘要 (續):

- Q8 李健銘: 如何處理 lightning burn
A8 吳志威: 若 electric burn <20% TBSA, treat as routine
- Q9 李健銘: immediate. do 檢查
A9 林吉偉: routine tympanic membrane 檢查 有無 rupture.
- Q10 李健銘: 孕婦之處置:
A10 陳銘瑄: GA > 20wk 要 on fetal monitor

Key point:

- ① lightning injury 大量傷患之處置: reverse drive.
- ② quick survey: ECG, tympanic membra
- ③ high risk patient 要排 cardiac ECHO, consult v. & Oph

VS Comment: Follow 李尚

- ① 電擊傷 resuscitate: n4 n4 CAB (as routine)
- ② most fetal conduction: hand to hand (~~trans~~ three)
- ③ lightning injury may combine trauma \Rightarrow 排
for C-spine injury

吳志威