

日期

101年11月28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: Mortality & Morbidity Conference

報告: R3 許哲彥

Supervisor: 陳欣倫

1. VS 陳: ACS 有那些分類?
 PGY: STEmI, NSTEMI & UA.
2. VS 陳: STEmI 的診斷?
 PGY: (a) STe > 1mm, 石 vs. V2 則依年齡 & 性別有改變
 (b) new-onset LBBB
3. VS 陳: ~~STEmI~~ LBBB 的 STEmI 診斷
 R. 林: Sgarbosa criteria.
4. VS 陳: 確定是 STEmI 後有那些處置?
 A. 陳: 0L EKG monitor, Bolay 2#, Plavix 8# (if fibrinolytic 2# st), Heparin 4000u (st), A74 IV drip.
5. VS 陳: 為何要 on EKG monitor
 PGY: 因為隨時有可能發生 ventricular arrhythmia, 且需 defibrillate.
6. VS 陳: 新的 sepsis guideline 有那些?
 R. 郭: fluid challenge 改成 500ml/kg 石前 6hrs.

內容摘要 (續):

7. 如S陣: vasopressor 有什麼改變?

R. 陣: norepinephrine 是 1st line

8. vs 陣: 是否不用 dopamine?

R. 陣: ankythemia 的機會不高了

9. vs 陣: 何時考慮放 cnp?

R. 陣: (a) old age monitor fluid status

(b) severe sepsis 或 septic shock

10. vs 陣: severe sepsis 的 definition?

R. 陣: lactate > 36 us/dL

≥ 1 end-organ damage

Zem & Ethun's

1. Levopled (Class 1 B) & fluid-challenge (class 1A)

Take Home Message

1. 隨時留意 S72m 2 的病人

2. sepsis guideline 要認真

(vs Comment) 陣的陣

與命書. 用心看病人

記錄: R. 陣 7/7/14