

日期	_102_年_02_月 06_日
<p><b>內容摘要：</b>  (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)</p> <p><b>主題：小兒創傷</b></p> <p><b>地點：同新園</b></p> <p><b>主講者：陳欣伶醫師</b></p> <p><b>紀錄：羅志威</b></p> <p>{Q&amp;A}:</p> <p>Q1 VS 陳欣伶：小兒創傷有哪些特性</p> <p>A1 R1 林吉倡：容易頭部受傷，就算無骨折仍有可能臟器受傷</p> <p>Q2 VS 陳欣伶：還有其他小兒生理的特殊性造成創傷要注意的特點嗎</p> <p>A2 R1 陳穎玲：體表面積大容易失溫，生長板會造成骨折難以判讀</p> <p>Q3 VS 陳欣伶：小兒生命徵象三角是哪三角</p> <p>A3 R2 羅志威：外觀，呼吸，循環</p> <p>Q4 VS 陳欣伶：primary survey 要注意哪些 immediate life threatening event</p> <p>A4 R3 周光緯：airway obstruction, tension pneumothorax, massive hemothorax, flail chest, open pneumothorax, cardiac tamponade</p> <p>Q5 VS 陳欣伶：小兒 airway 與成人有何差異</p> <p>A5 R3 許力云：頭較大，肩膀墊高角度才比較好插管；舌頭大容易往後倒；最狹窄處為 cricoid cartilage</p> <p>Q6 VS 陳欣伶：intubation 要注意哪些</p> <p>A6 R3 許哲彰：以 atropine 做 premedication, 可考慮用 ketamine 做 induction</p> <p>Q7 VS 陳欣伶：正常 BP 約略值</p> <p>A7 R1 林吉倡：70+2X 年齡(year)</p>	

內容摘要 (續):

Q8 VS 陳欣伶: check 小朋友的 GSC; motor 的 to pain 要如何檢測

A8 R1 陳穎玲: 壓 supraorbital area

Q9 VS 陳欣伶: 小朋友的 scalp fracture 有什麼特殊之處

A9 R3 許哲彰: 因為產生 leptomeningeal cyst 造成的 growing fracture

Q10 VS 陳欣伶: what is SCIWORA

A10 R1 林吉倡: spinal cord injury without radiographic abnormality

{Key point}:

1. 小兒 airway 的特殊之處
2. 小兒 normal vital signs
3. 小兒 C spine 之特點

{VS comment}

VS 陳欣伶:

1. 小孩到 shock 時就很難拉回來
2. 沒有 fracture 仍有可能有嚴重內臟受損
3. 小兒 fracture 要注意可能的兒瘡問題

紀錄: R2 羅志威