

日期

102年4月24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)

<Topics> 72hrs 回顧

<地點> Bath Meeting room.

<討論者> R3 許力云.

<指導者> V1 陳欣佳.

<Q & A>

1. Q = R1 林若瑄, 陳欣佳 = 在全台^戴常 ^戴NRM $154/mm^3$ 的病人有?

A = R1 林若瑄: CO_2 intoxication, pneumothorax

2. Q = V1 陳欣佳 = sepsis 意義為何?

A = R1 陳淑玲: SIRS + Infection.

3. Q = V1 陳欣佳 = severe sepsis 意義為何?

A = R2 羅志盛: Sepsis + Organ dysfunction (Lung, BUN[↑], Liver function abnormal)

4. Q = V1 陳欣佳 = Septic shock 時的處理?

A = R3 周光宇 = 1st fluid challenge $30cc/kg$ 30mins 內, 2nd vasopressors use.

5. Q = V1 陳欣佳 = CO Intoxication 的 Commonest symptom 為何?

A = R3 許哲軒 = Headache, Dizziness, 全身無力。

6. Q = V1 陳欣佳 = CO Level 和症狀不相稱?

A = R3 許哲軒 = $COHb = 10 \sim 20\% \Rightarrow$

出現頭暈

內容摘要 (續):

7. Q = V, 陳欣佳 = Hyperbaric oxygen therapy 之 Indication 為何?

A = R, 陳穎玲 = syncope, AMS, blood level $> 25\%$, coma, seizure, pregnancy ($> 15\%$), Cardiovascular.

8. Q = V, 陳欣佳 = MODS 為何?

A = R, 林吉培 = Multiple organ dysfunction syndrome = 可逆的, 急性, 定義 = ARDS, $C_{60} > 2$, 2NRt.S , $\text{aPTT} > 60\text{s}$, $\text{pH} < 7.35$, $\text{TB} > 4$

9. Q = V, 陳欣佳 = 如何評估 brain perfusion 為何?

A = R, 羅志威 = Hypoperfusion abnormalities (Lactate $> 36\text{mg/dL}$) (AMS)

10. Q = V, 陳欣佳 = Infection 之病人最主重要點 TOCC, TOCC 為何?

A = R, 周光裕 = Travelling history, Occupation, cluster Hx, Contact history.

<EBM>

Q = V, 陳國智 = Early goal-directed therapy 的 target?

A = R, 羅志威 = 6 hrs 內 $\text{CVP level} = 8-12\text{ mmHg}$, $\text{ScvO}_2 > 70\%$, $\text{MAP} > 65\text{ mmHg}$ / $\text{SBP} > 90\text{ mmHg}$.

<Ethics>

A = V, 陳欣佳 = 在 sepsis 內給予 antibiotic 的建議時間為何?

A = R, 陳穎玲 = Guideline 建議 1 hr 內, 但也需考慮 facility.

<Vs comment>

V, 陳欣佳 = 1st case 基本上有提到 HbCO 和臨床症狀 不一定有相關性。2nd case 是有 DM 之病人, fever 發生之 和別人不一樣。