

日期

102年5月8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)

會議主題：EK - neuro combine meeting
地點：B4 - No. 4
主持：CR 林逸婷, New 建立明, VS 侯騰文
記錄：R3 周允偉

<Topic> EK - neuro - CV combine

<Q&A>

CR 林逸婷 Q: CVA pt, persisted hypotension. 要切?

R1 劉彥廷 A: Aortic dissection.

CR 林逸婷 Q: Aortic dissection 的 system?

R1 林吉倡 A: 脖子酸, hypotension, can change.

CR 林逸婷 Q: Aortic dissection 的 CXR?

R1 陳穎玲 A: Mediastinum widening, 但非每人都看?

CR 林逸婷 Q: 如何檢查?

R2 羅志威 A: 四肢 BP, CT.

CR 林逸婷 Q: CVA pt 病人, 有 dissection, CT 如何切?

R3 周允偉 A: 切到 aortic arch.

VS 侯騰文 Q: 那有什麼 risk?

PA 賴詩涵 A: 切過 thyroid uptake increased.

CR 林逸婷 Q: 是否每個 CVA 都切 aorta CT?

R3 許力云 A: 否, overtreatment.

CR 林逸婷 Q: CVA pt 會低血壓?

R3 許哲毅 A: 通常不會, 要考慮其它原因.

CR 林逸婷 Q: TEE VS TTE?

CV 葉成儀 A: TTE sensitivity only 80%.

內容摘要 (續):

CR 林逸婷 Q: Aortic dissection, hat echo study?

CV 蕭成儀 A: 可能有 AR. 做 TEE 更好。

<EBM & Ethics>

VS 佺騰文 Q: 什麼時候可做 TEE?

CV 蕭成儀 A: 做下去物 rupture, 最好是在 OR 做. Intraoperative or preoperative 做, 有 CVS back up.

CR 林逸婷 Q: Aortic dissection 的 echo study?

R3 許哲賢 A: Intimal flap. TEE => better.

CR 林逸婷 Q: brain 血流 in dissection case?

R1 林寺偁 A: decreased. ∴ dissection decreased upward blood flow.

<key point>

1. CVA 比 血 友 低, always concern aortic dissection.
2. Aortic dissection 診斷: CTA, MRA, TEE.
3. CVA 有 dissection risk: 1/100.

<VS comment>

VS 佺騰文: Always keep aortic dissection in mind in CVA pt, especially hypotension.

記錄: R3 周光澤

急診醫學科
科主任
王宗倫