

日期

102年5月27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)

會議名稱: 12 hr return

地點: B2 同心園

主持: VS 吳柏瑋, R1 陳穎玲

記錄: R3 周光偉

<Topic> 12 hr return

<Q&A>

ER 林逸婷 Q: seizure vs syncope?

R1 陳穎玲 A: 抽搐, post-ictal. 自行醒來 self based

CR 林逸婷 Q: seizure 分類?

R1 林吉偉 A: partial vs. complex.

CR 林逸婷 Q: seizure 怎麼問?

R2 羅志成 A: Tonic, clonic, upward gaze, drooling, con's ↓.

CR 林逸婷 Q: syncope 怎麼問?

R3 周光偉 A: loss con's, muscle tone loss.

CR 林逸婷 Q: seizure 抽 Ammonia?

PGY 賴琦涵 A: Ammonia 常會高, 尤其 alcoholic withdrawal.

CR 林逸婷 Q: seizure 抽血會酸嗎?

PGY 王威仁 A: 會, 以無氧代謝, 不用處理.

CR 林逸婷 Q: EPS 是啥?

PGY 張家華 A: extrapyramidal syche, involuntary movement.

CR 林逸婷 Q: What may cause seizure?

PGY 賴琦涵 A: Alcohol withdrawal, brain lesion, CVA, et. ica.....

CR 林逸婷 Q: Seizure mimic?

R3 許力云 A: VT, psychogenic pseudoseizure.

CR 林逸婷 Q: ECG 判讀

R3 許智彰 A: Multiple APCs.

內容摘要 (續):  $\langle \text{EBM \& Evid} \rangle$

CR 林廷輝 Q: AF = RV& vs Multiple APCs?

PGY 張家華 A: irregular irregular, No P-wave.  $\downarrow$  premature QRS.  
CR 林廷輝 Q: Dirty. Different diagnosis?  
~~CR 林廷輝~~ A: Lung chol, aneurysm, neurologic, cardiogenic...  
R1 林吉備 Septic.

CR 林廷輝 Q: 腹痛 問診 重點?

R2 羅志威 A: LQ Q OPERA  
Local Quality onset Evaluation Association  
Quantity Position Radiation

$\langle \text{key point} \rangle$

1. ~~AF~~ Seizure vs syncope 分辨.
2. 類似 seizure 的 case?
3. Syncope 的原因 - risk stratification.

$\langle \text{VS comment} \rangle$

VS 王宗倫: ACS 不要下得太浮濶

問診 要詳實. pain 的 pattern. onset?

記錄 R3 周光遠

急診醫學科  
科主任 王宗倫