

日期

102 年 06 月 10 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: Journal meeting

Place: B2 同心園會議室

Date: 0830~0930

指導: VS 王瑞芳

報告者: pgy 黃茹婷

紀錄: R1 陳穎玲

<Q&A>

1. Vs 王瑞芳: hyperthermia 在 cardiac arrest 的作用?  
R1 陳穎玲: 代表 acute neurological injury 和 poor outcome
2. Vs 王瑞芳: hypothermia 的 rewarming phase 的目標設定?  
R2 羅志威: 每小時 0.25 degree。
3. Vs 王瑞芳: 第一篇 journal 的 result 是?  
R3 周光緯: hypothermia 的那一組的 fever duration 較短.
4. Vs 王瑞芳: 那些指標是 good outcome?  
R1 陳穎玲: Age and primary rhythm of VF/VT.
5. Vs 王瑞芳: 對於發燒時間的 ONSET 是否有影響?  
R2 羅志威: Time of fever onset was not different between subjects with good neurological outcomes (31.6 h) and with out good outcomes (31.9h)
6. Vs 王瑞芳: 這篇論文的結論是?  
R3 周光緯: Fever within the first 48 h after ROSC is common in both TH and non-TH patients...
7. Vs 王瑞芳: 這篇論文的結論是?  
R1 陳穎玲: Treatment with TH perhaps by delaying fever onset decreased this effect。

內容摘要(續):

8.Vs 王瑞芳:Post cardiac arrest syndrome?

R2 羅志威: Myocardial dysfunction, coagulopathy, adrenal insufficiency and a non-specific activation of systemic inflammatory response

9.Vs 王瑞芳: 第 2 篇論文的結論是?

R3 周光緯: Peak serum PCT over the first 24–48 h from ICU admission correlates with the severity of PCAS and is associated with 90-day neurological outcome of post-CA coma.

10.Vs 王瑞芳: 第 2 篇論文的結論是?

R1 陳穎玲: Unreliable to predict early-onset infections after CA and TH.

<EBM>

Vs 王瑞芳:目前 procalcitonin 可作為?

R1 陳穎玲:Early serum PCT as a strong marker of PCAS.

Serum PCT levels patients at higher risk for cardio-circulatory failure and organ dysfunction and death.

<Ethnics>

Vs 王瑞芳:使用 procalcitonin 作為臨床上使用還要考慮經濟的考量。

<Vs Comment>

Vs 王瑞芳: 在急重症的病人我們常常需要一些指標讓我們預測病人的預後。

紀錄:R1 陳穎玲

