

日期	_102_年_07_月_31_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 : Mortality_Mobility conference	
主持人：陳國智醫師	
報告者：陳穎玲醫師	
紀錄者：羅志威	地點：同新園
(Q&A)	
Q1 陳國智：Ustein repoting template 主要用途為？	
A1 高冠鈞：統計院外心跳停止的類型原因及急救細項	
Q2 陳國智：由圖表上可看到台灣急診接收的院外死亡個例主要來源？	
A2 吳承翰：多半是來自家中，且主要為 PEA	
Q3 陳國智：那些患者的 survival 可能性較高	
A3 錢韻如：initial rhythm 是 VT, Vf 者因為較可能是 acute cardiac event, ROSC 率會較高，預後也比較好	
Q4 陳國智：急救中的 endo 位置有哪些確認方法	
A4 施膺泰：ETCO ₂ , 聽診, ECHO,	
Q5 陳國智：OHCA 急救時超音波的主要應用是要看那些東西	
A5 吳冠蓉：除了前述的插管位置確認，還有確認有無 cardiac tamponade 等需要 immediate reverse 的病因，或者看有無 portal vein air 等，以利預後上的解釋	
Q6 陳國智：第一位 IHCA 的患者在處理上有那些可以再改進的地方	
A6 林吉倡：抗生素的選用上有選用 cover pseudomonas 的抗生素，可能在跟家屬解釋病人因為 easy choking，預後方面的解釋可以加強	

內容摘要(續)：

Q7 陳國智：第二個 case 在照顧上有那些需要改進的地方

A7 陳穎玲：shock index>1，可以考慮在剛開始抽 VBG 看有沒有明顯 acidosis

Q8 陳國智：liver cirrhosis 的病人在驗 lactate 會碰到那些問題

A8 吳冠蓉：patient 若長期 intravascular fluid 不足也會造成 lactate 高，但還是要把 lactate clearance 當作 treatment goal 來進行監控會較好

Q9 陳國智：這個病人除了 bacteremia, septic emboli 之外還有其他 progression 的可能嗎

A9 施膺泰：有 ascites 在做鑑別診斷時還是要把 SBP 放入考慮

Q10 陳國智：liver cirrhosis with sepsis 的病人有其他處置可能可以改善預後的？

A10 錢韻如：albumin 可以降低 renal failure 的機會改善 perfusion

Key points

1. resuscitation of OHCA 要找是否有可逆的成因
2. underlying 差的病人在跟家屬解釋病情上宜早且保守
3. sepsis in liver cirrhosis patient 的診斷及治療

VS comment

陳國智主任：

1. OHCA 做 ECHO 要把重點放在對急救處置有助的點，而不是反而妨礙壓胸
2. IHCA 的討論是為了找出在日後類似的病人可以提早預防演變成 IHCA
3. liver cirrhosis 很容易有各種併發感染，cellulitis 容易沒看到，身體檢查要確實

紀錄：R3 羅志威