



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