

日期

102年9月30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)

< Journal reading >

1. CRP 的價值與 infection, inflammation 及 heat stroke 之 relation

Heat stroke \Rightarrow 食道溫 $> 39^{\circ}\text{C}$ ，且排除 meningitis，有 Conscious change

63% Heat stroke pt 為 ~~excessive~~ excessive exercise;
 ↳ High temperature environment.
 ↳ drug related

HS group 比 Meningitis 之 group \Rightarrow thrombocytopenia

GOT \uparrow

CPK \uparrow

PH \downarrow

CRP \downarrow

Heat stroke $\left\{ \begin{array}{l} \text{因 exercise} \Rightarrow \text{CRP normal or mild eleva} \\ \text{非 exercise} \Rightarrow \text{CRP } \uparrow \text{ 與 ME group 同} \end{array} \right.$

CRP \downarrow $\left\{ \begin{array}{l} \text{Japanesas} \\ \text{SLE} \\ \text{Sepsis} \rightarrow \text{liver failure} \\ \text{fluent liver failure} \end{array} \right.$

* 中暑後若 CRP 值不高 \rightarrow survival rate \uparrow
 ↳ 因 exercise

長跑 exercise 之 Ethlet 之 CRP 較低

Heat stroke 的 MM rate 50% ; ME 之 MM rate 10%

2. Dog-bite wounds 是否要 primary suture/closure

Head/Neck/Face = 7 天拆線

48 hr 內來 ER

Body and 上肢 : 10 天

下肢 : 14 天

內容摘要 (續):

I N F E C T I O N	<u>Primary suture</u>	v.s.	<u>non-suture</u>
	7%		2%
	<u><8hr</u>	↓	<u>>8hr</u>
	4%	infection ↑	40%

Location ⇒ Head/Neck 之 infection rate ↓ (Blood supply 較佳)

以往只建議只縫 Head/Neck 之 wound.

但此篇 Suggest ⇒ <8hr 早期 wound, 若能 Suture 可降低 Infection rate, 不管在哪个部位

若有 debridement, 可 ↑ blood supply, 使之較佳。

Q: CR 許哲璋: paper 1 對於 CRP 之應用有什麼想法?

A: ^{R1} 吳冠蓉: Heat stroke 的 Inclusion criteria 和 臨床不符, CRP 在 Heat stroke 可高可低

A: Fellow 李尚: 在以色列, HS 很多, 但常和 ME 無法區分, 其中發現 CRP 會有 Significant difference, 若在 Borderline

paper 2:
Q: CR 許哲璋: 是否會依照此篇 paper 來做?

A: ^{R1} 劉邦民: 在台灣, 為了 ↓ Infection rate, 在 H/N 以外之 location 則不縫

A: Fellow 李尚:
Infection < 8hr
Primary suture: 6.1% ~~4%~~ 還是較高
non-suture: 2.9% ~~2%~~

↓
不確定
↓
Anet + 降溫
↓
4°C 2L1

paper 3:

1% child 和 50% Adult 照 CT, 其一生中 CA risk 上升 10~50 倍

主持人: F 李尚

記錄: R 吳冠蓉