

WJ

日期

2022年 6月 11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 Reading

VS: 王瑞亨

Venue: 82 同新園

Speaker: Clark, PGY

1. VS 王: 什麼是 hypothermia therapy?
 PGY: 低體溫治療, 已被列入 chain of survival 的 post-resuscitation care 重要的一環
2. VS 王: ROSC 後大部份如何評估 neurological outcome?
 PGY: cerebral performance category (CPC) score.
3. VS 王: 為何 neurological outcome 的預測在 hypothermic therapy 很重要?
 PGY: 在治療前、中、後過程中可以讓家屬有合理期待。
4. VS 王: 評估 neurological outcome 的 biomarker 有哪些?
 PGY:NSE (from neurons), S100B (axon & schwann cell)
5. VS 王: 除了 biomarker 還有什麼方式?
 R, 劉: clinical examination, neuroimaging, neurophysiology.
6. VS 王: 目前較有 evidence 證實有效的 neurophysiology 有哪些?
 R, 趙: SSEP, EEG
7. VS 王: NeuroImaging 會使用哪種工具?
 R, 鄭: MRI 中 DWI-phase.
8. VS 王: EEG 的使用有哪些 limitation?
 R, 林: 干擾 from surroundings & skin resistance, sedative drug. 使用的 timing & duration

內容摘要 (續):

9. VS 主: NSE & S-100B 有那些 limitation?
R2 陳: false positive, NSE (不 hemolysis) & S-100B (不 trauma 或 fat & muscle destruction) 會假性 ↑
10. VS 主: CPC score 良好預後的分類?
R2 林: CPC 1 & 2

EBM & ethnic

- = Predicted death or vegetative state (non-HT patient) myoclonus, absence of SSEP N20, no EEG > 21 μ V (at 24-72 hr) & absence of PLR (at 72 hr)
- = Predicted death: absence of SSEP at 24 hr, 不管是在 non-HT 或 HT patients.

US Comment 王燕芳醫師:

Hypothermia therapy 對病人預後最大的影響時間是 2-24 小時內。

Take Home Message

1. myoclonus & pupillary light reflex 是可以隨時作的 PE 來預測 neurological outcome in non-HT patients.

記錄: R2 林吉偉