

日期

102年12月2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)

主題：hypothermia treatment

Presenter: 劉翰俊 (Clark), 鄭凱文 (R1)

Supervisor: VS. 王瑞芳

(Q&A) 地點：月新圓會議室

Q: VS. 王瑞芳: Hypothermia treatment 之 advantage

A: Clark 劉翰俊: ↓ brain metabolism ↓ Caspase activity, ↓ hypoxic inflammation

Q: VS 王瑞芳: Hypothermia treatment goal

A: Clark 劉翰俊: MAP ≥ 65 mmHg, HR: 40-90/min, CVP: 10-15 mmHg
Urine output ≥ 0.5 mL/h/kg

Q: VS 王瑞芳: Post-hypothermia fever definition in this paper

A: R1 吳蔚蓉: BT ≥ 38.5 °C within 36 hrs after rewarming

Q: VS 王瑞芳: 何謂好的神經學預後

A: Clark 劉翰俊: CPC 1 or 2

Q: VS 王瑞芳: Hypothermia treatment stage

A: Clark 劉翰俊: 降溫期 → 維持期 → 回溫期 (to 36.5 °C) → Post-hypothermia period

Q: VS 王瑞芳: OHCA 病人之體溫範圍

A: R2 林吉倡: BT: 36 °C to Room air Temperature. 根據 cardiac arrest 時間及所處環境不同而有差異。

Q: VS 王瑞芳: 此篇 Paper 之 Result

A: Clark 劉翰俊: ① Mortality 與 normal temperature 有 significant difference
② Hypothermia fever 也與神經學預後相關 (有 fever, CPC ↓)
③ late-onset post hypothermia fever, ↑ duration of PHTF 都可能有較善神經學預後

內容摘要 (續):

Q VS 王瑞芳: Post-hypothermia fever 之可能原因

A. Clark 劉朝臣: Infection, Cardiac reperfusion, hypothalamus dysregulation

Q. CR 蔡新哲: Successful ROSC definition

A. 石陣穎琦: ROSC \geq 20 minutes

Q. 王瑞芳: Hypothermia tx (33°C vs. 36°C) 之 conclusion in this paper

A. 吳凱文: - No significant differences between two groups (NEJM)

- overall mortality, Neurologic outcome

- The recommendation of BT ^(32-34°C) is not from human data

Conclusion (VS 王瑞芳): 控制 BT 是很重要的, 不要放任發熱的產生.

(VS Comment)

Recorded by 劉朝臣

王宗倫