

日期	102 年 12 月 11 日
<p>內容摘要：</p> <p>(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)</p> <p>Topic: Case Conference Place: 同心圓會議室 Date: 0830~0930 指導: Vs 楊毓錚 報告: R1 鄭凱文 紀錄: 陳穎玲</p> <p><Q&A></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vs 楊毓錚: Conscious change 之常用口訣? R1 吳冠蓉: AEIOU TIPS 2. Vs 楊毓錚: AEIOU TIPS 各代表? R3 羅志威: Alcohol, epilepsy, infection/insulin, hypoxia, uremia, trauma, intoxication, psychosis, stroke 3. Vs 楊毓錚: Conscious change 之病人大家常忘記問? R1 施膺泰: 現場有沒有空藥罐, 空酒瓶, 或者人是倒在哪裡? 4. Vs 楊毓錚: Shock 分類? R2 陳穎玲: Hypovolemia shock, neurologic shock, distribution shock, cardiogenic shock 5. Vs 楊毓錚: Shock 的處理? R3 羅志威: 給水 fluid challenge, non-responsive → vasoconstrictor 6. Vs 楊毓錚: 育齡女性 abd pain + shock+syncope? R4 周光緯: 考慮 ectopic pregnancy 7. Vs 楊毓錚: EV bleeding 的用藥? R2 陳穎玲: Glypressin 2 amp loading, with 1~2amp Q6H-Q8H use。 	

內容摘要(續):

8. Vs 楊毓錚:如何預防 alcohol-withdrawal seizure?

R3 羅志威:BZD use.

9. Vs 楊毓錚:Alcoholism 常見的 electrolyte disturbance?

R4 周光緯:Hypokalemia, hypomagnesium

10. Vs 楊毓錚:Hepatic encephalopathy 是?

R2 陳穎玲: 分 4 個 stage.

<EBM>

Vs 楊毓錚:Consciou change 病人的 cock tail treatment?

R2 陳穎玲:Thiamine, Detrose, Naloxone, Flumazenil

<Ethnics>

Vs 楊毓錚:Conscious change 之病人可以離開診間做 EEG?

R1 鄭凱文:不可,除非你有 monitor 或已經確認病人 conscious change 的情況
不會變差

<Vs Comment>

Vs 楊毓錚:

針對 consciouc change 的病人記得 monitor,而不是讓病人離開
你的視線去做 EEG。

紀錄:R2 陳穎玲

