

日期

103年07月13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)

Venue: B2 同新園

Supervisor: VS 王瑞芳

Spectator: R, 吳冠豪, Intern

1. VS 王瑞芳: Osborn wave 出現在那些情形?
R, 吳冠豪 | hypothermia, hypercalcemia
2. VS 王瑞芳: Hypothermia 會有哪些 ECG finding?
R, 吳冠豪 | Osborn, (PR, QRS or QT) prolonged, varied abnormalities
3. VS 王瑞芳: QTc prolongation 有那些 underlying imbalance?
R, 吳冠豪 | (K, Ca, Mg)
4. VS 王瑞芳: QTc prolonged 會出現在哪些 drug?
R, 王瑞芳 | Antiarrhythmic type (Ia, Ic, III), TCA, quinidine
5. VS 王瑞芳: QTc-prolongation 的危害有那些?
PUY: torsades-de-pointe.
6. VS 王瑞芳: QTc-prolongation 會想到什麼 etiology?
R, 陳維毅 | drug, e-imbalance AND CNS abnormalities.
7. VS 王瑞芳: QTc 如何計算?
PUY: $QT \div \sqrt{RR}$.

內容摘要 (續):

8. VS 王瑞芳 Hypothermic therapy 是否有效的功效為何?
p64: Neuronal protection & prevent ischemia-reperfusion injury.
9. VS 王瑞芳 Hypothermic therapy 是否有效的病人群為何?
R2 羅威 coma after ROSC from cardiac arrest.
hypoxic encephalopathy in neonates.
10. VS 王瑞芳 Hypothermic therapy 是否一定要嚴格遵受 $32 \sim 34^{\circ}\text{C}$?
R, 吳碧最近 UTM 有 paper 指出 36°C 也可達到相同的成果。

< SBM & Ethic >

TH after resuscitation = better outcome due to lesser
of ischemic stroke. cerebral edema. & hemolytic
transfusion.

< VS Comment > VS 王瑞芳

曾大概知道 HT 的病人什麼時候會醒過來. 給家屬一個心理

< Take Home Message >

1. 作 HT 時看到 etg changes 仍要 r/o imbalance & cardiac injury

記錄: R2 林書 T 倫

科主任何王宗倫