

日期

103年 1月20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)

地點：B2 同新園

會議：Journal reading

主持人：蘇誌鋒醫師

報告者：林煥均醫師

CR 周光緯 Q：現今評估 severe sepsis 死亡率較高
以何評估？

R₂ 林吉倡 A：EGDT

Lactate $> 4 \text{ mmol/L}$ 或 給予 $20-30 \text{ mL/kg}$
之 resuscitation 之後，SBP $< 90 \text{ mmHg}$
或 MAP $< 65 \text{ mmHg}$

F 蘇誌鋒 Q：本 Journal 的目的為何

R₁ 劉邦民 A：找出 EGDT criteria 更能預測
mortality 之指標 MISSED score

CR 周光緯 Q：AUC ~~curve~~ 意義為何？

R₁ 施廣泰 A：以 sensitivity 為 y 軸
以 1-specificity 為 x 軸

內容摘要 (續):

R, 施膺泰 A: 一項評分/數值的 test / criteria
cut point 設在不同的數值
對應的 Sensitivity & specificity
是否有應用價值
0.5 表示此測試沒有意義
0.8 以上臨床上使用較有價值

F 蘇誌鋒 總結:

MISSED score 使用上要注意的限制

1. 排除 malignancy 等狀況, 但臨床上 sepsis
病人常有多重疾病

2. 單一 center, 其結果可能不夠有代表性

Acetaminophen Intoxication 時 acetylcysteine 之使用

(15min) (4hr) (16hr)
IV: 150 mg/kg - 50 mg/kg - 100 mg/kg

PO: 140 mg/kg

紀錄者: 施膺泰

科急診
主任
王宗倫