

日期

2014年 02月 11日

內容摘要: Journal Reading

- (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)

報告者: PSY 董庭宇

指導者: VS 王瑞芳

地點: B2 月新園

(Q&A)

Q1: CR 周: 何謂 CPC

A1: Intern 董: Cerebral Performance Capacity

Q2: CR 周: 一般如何定義 good outcome

A2: 吳 毅: CPC 1~2

Q3: CR 周: 2010 年之前認為癱, 如何改善 OCA 預後?

A3: 吳 毅: 生命之鍊 (四環)

Q4: CR 周: 溫 2010 年增加何處置?

A4: 賴 忠 施: 整合性照護 (含 hyperthermic therapy)

Q5: CR 周: 一般常見之 target temperature 為何?

A5: 吳 毅: 33°C

Q6: CR 周: 中低溫療法回溫後, 如何決定是否繼續維持系統 (即沒醒)?

A6: PG 楊 中立: 目前無定論, 多尊重家屬意願

內容摘要 (續):

Q7: 歐美 OHCA 與本國有何異同? (VS 王瑞芳)

A7: Incidence: 歐美 VT, VF 較多

Q8: VS 王瑞芳 目前 OHCA 患者急救的困境為何

A8: CR 周: 對 severe sepsis 所致延遲急救
光輝 為力。

Q9: <EBM> OHCA 患者 bacteremia 盛行率為?

A9: 王瑞芳 約 38% (Resuscitation 2014, The

Ri 吳: Incidence & Significance of bacteremia
羅 in out of hospital cardiac arrest)

Q10: <EBM> 低溫 33°C 是否真有幫助?

A10: VS 王瑞芳 目前證據顯示 33°C 與 36°C
無顯著差異。 (NEJM 2013)

Summary VS 王瑞芳

(1) incidence & prevalence

(2) RCT 的致命傷是無法照顧弱勢族群

紀錄者:

吳新文

林宗倫
主任醫師