

日期

113年2月24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)

Topic = Special culture

指導 vs = vs 張志華主任. (vs 張)

地點 = B2 同心圓

< Q & A >

① vs 張 Q = 何謂 Whole blood?

R1 劉 [劉] A = 含全血成份, 有白血球, PLT, plasma.

② vs 張 Q = 何時輸 Whole blood?

R1 鄭 [鄭] A = 目前于建議僅用在臨床上, 而是在打仗時.

③ vs 張 Q = 輸 Whole blood 之缺點?

R1 吳 [吳] A = 有 plasma => 易引起抗體反應.

④ vs 張 Q = in PRBC 輸血可上升 Hb?

R1 施 [施] A = Rise up to 0.5g/dL

⑤ vs 張 Q = 何謂 Wash RBC?

R2 陳 [陳] A = 原本 PRBC 內即有白血球 & PLT, 但無功能, 其中白血球易引起輸血過敏, 故把

其 WBC 洗掉.

⑥ vs 張 Q = 目前針對年輕人有 Symptomatic anemia 輸血的? (Hb level)

R1 林 [林] A = Hb < 7g/dL.

內容摘要 (續):

⑦ Vs 張 Q = 有 coronary/cerebral vascular dz 的 Hb 輸血 level  
R1 吳冠蓉 A = Hb < 9 g/dL.

⑧ Vs 張 Q = Sepsis 病人  $\Rightarrow$  輸血之 Indication?  
R1 劉邦民 A = STOP Bundle 有卷子若 crystalloid resuscitation  
& Vasopressor 已使用  $\Rightarrow$  病人已 MAPCO<sub>5</sub> mmHg  
CVP level 沒透月標  $\Rightarrow$  Hb level > 10 g/dL  
ScVO<sub>2</sub> (< 70%)

↓  
但此仍存爭議

⑨ Vs 張 Q = 何謂 Massive transfusion?  
R1 鄭文 A = 1 天內 replacement of 1/2 blood volume

⑩ Vs 張 Q = 如何計算一個人的血容量?  
R1 趙潤泰 A = BW \* 7%

< Ethics >  
 $\rightarrow$  Vs 張志華 = 已知病人有輸血反應時可採取?  
R1 吳冠蓉 = 輸 washed RBC, ~~low~~ steroid + D7p leukapheresis  
Before BT.

< EBM >  
Vs 張志華 = 大量輸血之 complication?  
R2 許吉昌 = Hypothermia, ~~PRBCs~~ dilutional  
Coagulopathy,  
Hypocalcemia, Hyperkalemia (Acute & Ch),  
Acidosis.

< Vs Comment >  
Vs 張志華 = 輸血在临床上很常見,  
紀錄者: R2 李敏玲  
但一些 complication & 過敏反應須了解.

科 主任 王宗倫