

日期 103 年 03 月 01 日

內容摘要:

Case Conference

報告者: 吳冠蓉 RI

(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)

指導者: 傑莫州 FI

地點: 同新園

CRQA

Q1: CR 翁 [許哲彰] SpO2 87%, 其餘正常要問?

A1: PGY 復健 cardiac disease? subjective discomfort?
COPD?

Q2: CR 翁 [許哲彰] 前 PE?

Q2: R 翁 [鄭凱文] 說孩子嘔。 accessory muscle、喘快

Q3: CR 翁 [許哲彰] hyponatremia & hyperglycemia

A3: R 翁 [劉邦民] $\Delta Na = ([Glu] - 100) \times (0.016 \text{ 或 } 0.024)$

Q4: CR 翁 [許哲彰] 為何算 osmo.

A4: R 翁 [吳冠蓉] in CR 最常 for 毒物

Q5: CR 翁 [許哲彰] 如何解釋此表現?

A5: R 翁 [施膺泰] AKI \Rightarrow Hb, DKA \Rightarrow vomiting, 喘
or
CKI \nearrow

Q6: CR 翁 [許哲彰] predisposing factors for DKA

A6: R 翁 [吳冠蓉] infection, new onset DM: AMI!!!

Q7: CR 翁 [許哲彰] predisposing factors for HHS

A7: R 翁 [劉邦民] thyrotoxicosis, drug ...

Q8: CR 翁 [許哲彰] DKA 每小時飲水多少?

A8: R 翁 [施膺泰] 6L:

內容摘要 (續):

Qa: CR 論 [許哲彰] HHS 約幾多少水?

Aa: R. 蔡 [鄭凱文] 8L;

EBM => Q10 CR 論 [許哲彰] hyperglycemic crisis 如何給 insulin?

A10 R. 吳 [吳冠蓉] 0.1 unit/kg iv bolus & then 0.1 unit/kg-hr iv

VS Comment: R. 徐 [徐某] 某

(1) 想做 EKG 請立刻做

(2) DKA 處置要先大量灌水, 次降 K

(3) 小心 hypokalemia

(4) 小心 嘔吐 → 低氣

紀錄: 蔡凱文

急診醫學科
主任 王宗倫