

日期

2014年3月18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)

Special lecture

主講：張志華 vs

地點：B 同新園會議室

(Q/A)

Q (vs 張志華) : Septic shock definition

A (吳冠蓉) : Sepsis hypotension (despite fluid challenge)

Q (vs 張志華) : Sepsis bundle, ZV bolus

A (吳冠蓉) : 70 ml/kg

Q (vs 張志華) : 取什 ScvO₂

A (吳冠蓉) : lactate clearance

Q (vs 張志華) : 評估 fluid status

A (吳冠蓉) : cup level, IVC collapse index

Q (vs 張志華) : Sepsis patient, Na⁺, K⁺

A (吳冠蓉) : 要想到 Adrenal insufficiency

Q (vs 張志華) : Adrenal gland

A (吳冠蓉) : Cortex: corticosteroid, medulla: epinephrine, noradrenaline

Q (vs 張志華) : Cortisol level

A (吳冠蓉) : 在 8:00 AM, 7000 pmol

Q (vs 張志華) : Adrenal failure

A (吳冠蓉) : 主要影響 glucocorticoid

內容摘要 (續):

Q (US 張志華): Addison disease

A (吳 邦元): primary adrenal insufficiency

Q (US 張志華): 如何區分 primary & secondary adrenal insufficiency

A (R. 鄧膺泰): ACTH level. Mineralocorticoid 不受影響 (secondary)

Q (US 張志華): tertiary adrenal insufficiency

A (吳 邦元): Hypothalamic failure

Q (US 張志華): 最常見 Adrenal insufficiency 之 infective focus

A (R. 鄧膺泰): TB

Q (US 張志華): 十 AIDS 造成 Hemorrhagic adrenal insufficiency

A (R. 吳冠華): N. meningitidis infection
(Waterhouse-Friderichsen syndrome)

Q (US 張志華): 石影響 cortisol level 之 Drug

A (R. 鄧膺泰): Dexamethasone

(VR Comment) 張志華醫師

Conclusions: unexplained Hyponatremia, Hyperkalemia
in setting of Hypotension unresponsive to fluid
challenge & calcitriol → Adrenal insufficiency

紀錄者: 吳 邦元

急診醫學科
主任 王宗倫