

日期 2014年 03月 29日

內容摘要: 12 hrs

報告者: R2 林吉倡

- (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: VS 許璉文  
地點: 同新園

(Q2A)

Q1 VS 許璉文 12 hrs Bounce Back meeting 成效?

A1 R1 吳冠霖 不貳過

Q2 VS 許璉文 diarrhoea D.V.?

A2 R1 劉邦民: (1) neurologic (2) cardiogenic (3) electrolytes (4) GI bleeding  
or dehydration

Q3 CR 許哲彰 VT 處理?

A3 Int 許煥: stable v.s. unstable; VC shock or not?  
Amiodarone v.s. Lidocaine?

Q4 CR 許哲彰 ~~Bugada criteria~~ SVT with aberrancy v.s. VT?

A4 R1 鄭凱文 see Bugada algorithm

Q5 VS 許璉文 suspect VT 但不確定時應如何處理?

A5 R2 林吉倡 當 VT 處理

Q6 CR 許哲彰 PE shock, SOB + NSAIDs use  
PE: guarding => Impression?

A6 R1 施膺泰 PPU

Q7 VS 許璉文 Abd. pain w/o certain diagnosis,  
OPD fln + imaging?

A7 R1 劉邦民 12 hrs A (see Tintinalli 7th ed.)

內容摘要 (續):

Q8: VS 說 [譯珠文] rebound pain or not?

A8: R. 蔡 [譯珠文] Cope's 建議不做傳統 rebound exam,  
而以 percussion 取代

Q9: CR 說 [譯哲彰] abd. pain 常 miss 行診斷?

A9: 吳 [吳冠蓉] pneumonia !!!

Q10 [EBM]: New Criterion for P.D. wide complex  
QRS tachycardia

⇒ Hearx Rhythm 2010 July 17(7) 922-6

(VS Comment)

Summary:

VS 說 [譯珠文]

1) COPD AE 不要 abd. pain, 別只注意 SOB

急診醫學科  
主任 王宗倫

紀錄者: R. 蔡 [譯珠文]