

日期

2014年04月01日

內容摘要: Emergency Department Procedural Sedation (EDPS)

- (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)

(Q&A)

Q1: vs 張[張志華] What's Procedural Sedation?

A1: 吳[劉邦民]: Administration of sedatives or dissociative agents w/ or w/o analgesia

Q2: vs 張[張志華] Levels of sedation?

A2: 吳[鄭凱文] minimal → moderate → deep → general anesthesia

Q3: vs 張[張志華] EDPS 建議麻多深?

A3: 吳[施膺泰] moderate - deep 間

Q4: vs 張[張志華] ASA classification?

A4: Clerk 呂曉薇: class I ~ V 級數愈高 risk 愈高

Q5: vs 張[張志華] EDPS 建議僅於何 class 施行?

A5: 吳[吳冠蓉] class I ~ II

Q6: vs 張[張志華] Etomidate 的特性?

A6: 吳[鄭凱文] 類似 propofol, 但較不易換 BP

Q7: vs 張[張志華] Ketamine 的缺點?

A7: 吳[劉邦民] ICP ↑, HR ↑, BP ↑ (sympathomimetic agent, 1-心 Vase spasm)

Q8: vs 張[張志華] Benzodiazepine 的優點缺點?

A8: 吳[吳冠蓉] merit: amnesia
demerit: BP ↓

Q9: vs 張[張志華] EDPS 至少需幾位醫護人員?

A9: 吳[施膺泰] 2-3 位

內容摘要 (續):

Q10: VS 張 [張志華] Benzodiazepine 的解毒?

A10: Clerk 陳 [陳] Flumazenil

Q11: VS 張 [張志華] ER 用藥大前提?

A11: R. 施 [施膺泰] 用你最熟的藥。

Q12: VS 張 [張志華] Ketamine 為何適用兒科?

A12: R. 吳 [吳冠蓉] (1) 可 IM 給藥 (Benzodiazepine : 用藥後
變累大 : 非兒科首選)

(2) 較不會抑制呼吸

(3) 但要小心 Laryngospasm & 分泌物 (∴ 要加 Atropine)

Q13: VS 張 [張志華] Ketamine 於成人的缺點?

A13: R. 吳 [吳冠蓉] emergence effect

∴ 回復時要追加 Benzodiazepine

< EBM > Propofol 注意事項 > 參見 Propofol 仿單

Propofol { onset 60 sec duration 10 min

⇒ 蛋白質過敏不可用

< EBM : 空腹時間 > see ACEP clinical Policy

⇒ 不要 : NPO 兩延遲 ~~EPPS~~ EPPS

- < VS Comment > VS 張志華

(1) prepare !!!

(2) 事前解釋勝於事後說明

(3) Monitor 至少要有 EKG & SpO₂

紀錄者: _____

R. 吳冠蓉

急診醫科主任 王宗倫