

日期

2014年 04月 14日

內容摘要:

Journal Reading

報告者: R1 劉邦民 /

In 董啟翔

指導者: F1 徐英洲

- (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: CR 周光緯 止血方法 (藥物)?

A1: PCC 劉啟翔 = bosmin packing, Transaminic acid (antifibrinolytic agent)
又嘉

Q2: CR 周光緯 一般研究多以何參數評估 Transaminic acid 成效?

A2: R1 吳冠蓉 Mortality rate

Q3: CR 周光緯 2012 Morrison et al 之研究設計有何特色?

A3: PCC 張嘉翔: 依是否 massive transfusion 分類, 而非僅看是否用 Transaminic acid

Q4: CR 周光緯: Could CSF glucose level be a marker of septic meningitis?

A4: [EBM] < AEM 2014 >

不學 劉邦民 CSF/Blood Glucose ratio 數值在 0.36 時,
sens. / speci. = 92.9 / 92.9%

Q5: CR 周光緯 以 Glucose ratio 做為 marker 有何好處?

A5: R1 鄭凱文 timely diagnostic indicator.

Q6: CR 周光緯 CPR 時為何給 epinephrine?

A6: R1 施騰泰 BP 並提高 coronary perfusion.

Q7: CR 周光緯 CPR 時給 epinephrine 有何壞處?

A7: R1 吳冠蓉 增加心臟負擔。

Q8: CR 周光緯 目前 ACLS guideline 建議何時給 epinephrine?

A8: 不學 劉邦民 USA 版 => 第二個 cycle 後 (shock) (for shockable rhythm)
歐洲版 => 第三個 cycle 後 (shock)

內容摘要 (續):

Q9: CR 周 周光緯 Routine whole body CT 有何缺點?

A9: 吳 吳冠蓉 Radiation dose ↑

Q10: CR 周 周統緯 REACT-2 study 所指為何

A10: 吳 吳冠蓉 Randomized study of Early Assessment CT in Trauma Patient

(VS Comment) F1 徐榮洲:

1) Transaminic acid 對 brain injury 患者沒有幫助

2) 懷疑 septic meningitis, 給 Abx 莫遲疑

3) Whole body CT 對減少 Mortality Rate 沒有幫助
僅對 ER disposition 有幫助

4) 做 lumbar puncture 時最好再補個 F/S

紀錄者: 吳冠蓉

急診醫學科
科主任 王宗倫