

日期

103年 5月 27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)

Journal reading

本月新聞會議定

8:30-9:30

如錢韻如, PEY 林位寬

[Q&A] Supervisor: 以侯勝之

Q (CR 許力云) Sep 50 如何處理 給予時間

A (R. 鄭) 鄭凱文 < / 如 教 書 給 予

Q (CR 許力云) SIRS 定義

A (R. 施) 施膺泰 $BT > 38$ or $< 36^{\circ}C$, ~~$BP < 90/60$~~ , $RR > 20/min$
 $WBC > 10000$ or < 4000 , $HR > 90/min$
 $band > 10\%$

Q (CR 許力云) Infections endocarditis 要做何 survey

A (R. 吳) 吳冠蓉 BIC, ESP, TCC, Empirical Antibiotic
 Rocephin + Vancomycin

Q (CR 許力云) 第一篇 journal conclusion

A (R. 劉) 劉邦民 延遲給予抗生素, In-hospital mortality ↑

Q (CR 許力云) Neutropenic fever definition

A (R. 吳) 吳冠蓉 $ANC < 500$, ...

Q (CR 許力云) 可通過 BBB 之 Antibiotic

A (R. 施) 施膺泰 Anaerobe: Metronidazole, GPC: Penicillin GMB,
 第三代 cephalosporin

內容摘要 (續):

Q (CCR 評) [許力云] Severe Sepsis 可用之 Antibiotic regimen

A (吳 毅) [劉邦民] Curam + Amoxicillin

Q (CCR 評) [許力云] Sepsis shock ^{MS} MAP goal

A (吳 毅) [鄭凱文] Keep MAP > 65 mmHg
CVP 8-12 mmHg
Hb > 10 g/dL

Q (CCR 評) [許力云] 如何用 CVP level 評估給水量

A (P4) 林佳興: ~~可~~ 灌水量 CVP > 8 cmH₂O 表示水可能已經灌多了

Q (CCR 評) [許力云] 第 = 篇 Journal 結論

A (宗醫局錢麗如): 在 Sepsis 中 將 BP 控制在較高 (80-85 mmHg) ^{MAP}
跟較低 (65 mmHg) 範圍在 30 天 mortality 上
並無 statistical significant difference

[VS Comment]

Conclusion (US 侯 麗如): 這兩篇 Journal 提供大家對
Sepsis bundle 內容有更進一步之認識,
並提供大家判斷如何評論 paper 之証
據 ~~等級~~ 而不是一味相信 paper 之結論。
等級

紀錄者: 吳 毅 邦 民

急診醫學科
主任 王宗倫