

六本核心能力  
病人照護  人际溝通技能  
 醫學知識  從工作學習及成長  
 專業素養  制度下之臨床工作

日期	103年 7月 7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)	
<p>2014.7.7 0830 B2 同新園會議室 Presenter: 鄭凱文</p> <p>(Q&amp;A) Supervisor: 林立偉 (VS林) Q (VS林立偉): Q7c prolong A (R: 鄭凱文): Q7c &gt; 440 msec</p> <p>Q (VS林立偉): T7KG A (R: 鄭凱文): T7KG = (U/pk)/(U/p(0sm))</p> <p>Q (VS林立偉): Urine Anion gap A (R: 鄭凱文): UAG = Na + K - Cl</p> <p>Q (VS林立偉): Urine osmolality gap A (R: 鄭凱文): ≈ 2(NH4+)</p> <p>Q (VS林立偉): Anion gap A (R: 鄭凱文): Na - Cl - HCO3</p> <p>Q (VS林立偉): <sup>(EBM)</sup> Hypokalemia management A (R: 鄭凱文): gal. urine K / Urine Cr. - Urine Anion gap of trimethylacetoacetyl</p> <p>Conclusion: <del>重複要會算這</del> 血鈉的病人 survey 上本來就 不好懂，但要試著會算，多想才會逐步</p>	

Record by R. 劍邦  
新光吳火獅紀念醫院

內容摘要(續)：

CNS 損傷

Q: Fetal radiology ~~do~~ exposure

A: 延期  $\text{Total dose} < 5 \text{ rad}$  ( $\approx 500 \text{ mg X-ray}$ )

Q(VS 手立位): ~~使用~~ <sup>Digitalis</sup> Hypercalcemia partition 富有 Hypercalcemia. 那種手立位之後

A: 血液脣乳酸: Calcium gluconate

Q(VS 手立位): 酒精濃度換算

A: 血液濃度  $\times 200 \text{ fold} \Rightarrow$  血液酒精濃度

Q(VS 手立位): unstable ageing

A: 血液濃度: Recent ~~ageing~~. Crescendo ~~ageing~~ Persisting ageing.

Post-MZ

Conclusion: (VS 手立位): 書本知識是正確的. 但本土的病人很複雜  
VS 手立位 病人還是要非常小心

科主任  
王宗倫

紀錄者: R. 龍那