

六大核心能力

- 病人照護  人際溝通技能
- 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8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)

2014.7.8 0830 AM

大同新園會議室

王宗倫主任主講

Special lecture

(Q&A)

Q(王宗倫主任) : life threatening chest pain

A(阮藝凱文) : ACS, DAA, Pulmonary embolism, cardiac tamponade  
Tension pneumothorax, Esophageal rupture

Q(王宗倫主任) : Pulmonary embolism EKG finding

A(阮施膺泰) : S1 Q3 T3 pattern, sinus tachycardia

Q(王宗倫主任) : CXR - mediastinum widening

A(阮吳冠蓉) : Diameter ~~width~~ > 8 cm. or ratio > 0.28

Q(王宗倫主任) : AMI complications

A(阮劉邦民) : arrhythmias, Free wall rupture, aneurysm, papillary muscle rupture  
pulmonary edema, Dressler syndrome, Cardiac shock

Q(王宗倫主任) : ST elevation 法定之 Baseline

A(阮林玄陽) : TP segment

Q(王宗倫主任) : STEM2 EKG criteria

A(阮施膺泰) (EBM) ST elevation  $\geq 1$  mm 在相鄰兩 lead.  $V_2, V_3$  ST  $\geq$    
 1.5 mm female   
 2 mm  $\geq 40$  yo male   
 2.5 mm  $\geq 40$  yo male

Q(王宗倫主任) : Right pulmonary artery Diameter

A(阮藝凱文) : > 17 mm  $\rightarrow$  abnormality

Q(王宗倫主任) : Aorta dissection

A(阮吳冠蓉) : calcium sign mediastinum widening.   
 absent  $\&$  aortic knob

內容摘要 (續):

Q (王宗倫主任): AVPU scale,

A (R<sub>2</sub> 劉邦凡): Alert, voice. pain. unresponsive

Q (王宗倫主任): Mitral regurgitation

A (R<sub>2</sub> 劉邦凡): <sup>EBM</sup> thickening of valve leaflet 2° rheumatic disease  
Rupture of chordae tendinae  
Papillary muscle rupture  
LV enlargement  
LV aneurysm

VS Comment: 王宗倫主任 life

Conclusion: 要認識 threatening chest pain cause  
心中要有診斷. 臨床上才能有所懷疑

紀錄者: 吳劉邦凡

急診科  
科主任 王宗倫