

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 14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)

Topic: Journal Meeting

主持人: Dr. 侯勝文

報告者: 劉邦民. PA

時間: 2014. 7. 14 0830

地點: B2 同新園

(Q/A)

R1 羅志威 Q: Canadian head CT rule for mild head injury?

R1 黃郁芸 A: TL0C. (EBM: Canadian CT rule for mild TBI)
 Vomiting x 2.
 Dangerous mechanism (行人被車撞, Falling > 1m)
 Amnesia > 30mins. Age > 65

VS Dr. 侯勝文 Q: 此 guideline 未包含何種病人?

R2 施廣泰 A: 服用 anticoagulant 者

R3 羅志威 Q: PECARN criteria 可不作 CT 標準?

R2 吳凱文 A: No palpable skull fx,
 No occipital / parietal / temporal hematoma
 No TL0C, no dangerous mechanism,
 Normal activity

內容摘要 (續):

R4 羅志威 Q: 應用此 ~~Journal~~ ^{Study} 的 pitfall 為何?

R3 陳穎玲 A4: 家長無法分辨 Isolated Vomiting.

R4 羅志威 Q5: 此篇 study 可否幫助臨床?

R2 劉邦良 A5: Selection 過於嚴格,
很多 comorbidity 者皆無法適用

VS 侯勝文 總結 « key point & comment »

1. 第一篇和臨床 practice 可互相印證
Isolated vomiting 可用 OBS 代替 CT
2. 注意 isolated vomiting 是對 ER clinician 有意義
不可用奉衛教家屬
3. 第二篇的問題在 selection
Witnessed collapse 卻沒有 STE 者真不用 PCI?

紀錄者:

施膺泰

