

日期

2014年 7月 21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 Meeting

主持人：VS 吳柏衡

時間：2014. 9. 21 0830 AM

地點：B2 同新園

紀錄者：R2 施膺泰

(Q&A)

R4 羅志威 Q: 臨床上普遍證實的 EtCO<sub>2</sub> 用途為何?

PGY 吳文綺 A: 1. Intubation 之後確認位置  
 2. CPR 之品質

R4 羅智威 Q: EtCO<sub>2</sub> 雖未能有其他應用，但有何潛力?

R2 施膺泰 A: 1. Noninvasive  
 2. 連續監測

R4 羅志威 Q: Bland-Altman plot 評估什麼?

R2 施膺泰 A: 兩個指標的一致性

VS 吳柏衡 Q: 此 Study 如何解讀?

R2 鄭凱文 A: ED expansion 無法解決 ED crowding

內容摘要 (續):

RA 羅志威 Q: 會診衝突的決定因素為何:

Q2 施膺泰 A: 根據此 AJEM 的 study, <EBM>  
reputation, empathy, meeting  
expectation, stress 等

VS 吳栢衡 總結 < VS comment & keypoint >

1. ETCO<sub>2</sub> 擁有 noninvasive, continuous monitoring 的特性, 雖然其應用的 study 並沒有特殊的突破, 不過沒有作出結論也是一種結論
2. 解決 ED crowding 的手段可分為 input, throughput, output 三方面, 真正有幫助應在 output 方面, 也就是住院床數及動向

紀錄者: 施膺泰

急診醫學科  
科主任  
王宗倫