

日期

103年9月6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)

六大核心能力

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 病人照護            | <input type="checkbox"/> 人際溝通技能   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 醫學知識 | <input type="checkbox"/> 從工作學習及成長 |
| <input type="checkbox"/> 專業素養            | <input type="checkbox"/> 制度下之臨床工作 |

Date: 2014/9/6.

主持: chef. VS 王宗倫.

Topic: Tachycardia. & 新制急檢傷分類 (Triage).

<Q&A>

Q1 VS 王宗倫: 何謂 triage?

R1 蔡可威: Priority 分類, 緊急度 & 嚴重度 => 優先順序

Q2 R1 林哲華: 哪種一級病人很緊急但不嚴重?

VS 王宗倫: 性侵、家暴、兒虐

Q3 R1 蘇宇辰: triage 的 waiting time?

VS 王宗倫: 1級: immediately, 2級: 10 mins, 3級: 30 mins.  
4級: 60 mins, 5級: 120 mins.

Q4 VS 王宗倫: 1級病人多久 monitor 一次?

R2 鄭凱文: Continuous monitor, 直到有人 take over. & 繼續 monitor.

Q5 R1 李岱穎: 目前 ER 對 triage 的辨識?

VS 王宗倫: Triage 1~5 對應顏色 => Red, orange, yellow, green, blue

Q6 VS 王宗倫: 何謂 MCA?

R1 李岱穎: 超出醫院總床數的 3%.

Multiple casualties accident.

(供需失調)

內容摘要 (續):

Q7 R 蔡宇辰: MCA 的處理原則?

VS 王宗倫: 有限資源, 做最有效運用.

Q8 R<sub>2</sub> 劉邦民: Traumatic cardiac arrest 的 survival rate?

VS 王宗倫: Hypovolemic, traumatic related cardiac arrest.  $\Rightarrow$  almost 0%.

Q9 VS 王宗倫: 何種狀況適用 reverse reverse triage?

R: 陳穎玲: 雷擊, 電擊, 毒性 (有 antidote)

Q10 R<sub>2</sub> 施廣森: 現場判斷 stable patient 的 principle.

VS 王宗倫: GCS < 14, RR < 10 or > 29, SBP < 90, RTS < 11, PTS < 9.

< VS Conclusion >

VS 王宗倫: Triage 中亦有不同的疾病, 同級中嚴重度亦有差異, 應 individualized.

< EBM >

Many of primary & secondary triage system like START triage system was used in mass-casualty event. However, no current study of the randomized control showed which one was more advantage. That need the further study. 紀錄者: R<sub>1</sub> 王宗倫

急診醫學科  
科主任 王宗倫