

日期 2014年09月16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)

會議地點：B2 同新園

主持人：VS 朱健銘

紀錄者：R1 李岱穎

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

<Topic> Journal meeting: Pulmonary ultrasound for superficial pneumonia/
防護衣穿戴演練

<Q&A>

Q1. F2 朱健銘: 何處的 pneumonia 在 CXR 上難發現?

A1. Clerk 何偉德: Heart 和 diaphragm 後方

Q2. F2 朱健銘: 何處 pneumonia 在 CXR 上容易誤判?

A2. Cleak 陳蕙: apex 處

Q3. F2 朱健銘: 哪種人 CXR 不易看到 pneumonia?

A3. Cleak: 賴彥文: malnutrition, immune compromise, old age, pediatric patient

Q4. F2 朱健銘: 何謂 B line?

A4. Cleak 董世祥: 表示 lung 裡有 fluid

Q5. F2 朱健銘: B line 的應用要怎麼判讀?

A5. R1 李岱穎: 雙側、看起來多可能是 lung edema, 若是單側、量少, 可能是 pneumonia

Q6. F2 朱健銘: eFAST 在事發現場或是轉送時使用有差嗎?

A6. R1 蔡宇承: 如果兩次都做, 可以提升診斷率

Q7. F2 朱健銘: 到院前 eFAST 可以幫助什麼?

A7. R2 劉邦民: 可以改變後續動向

Q8. F2 朱健銘: START 檢傷怎麼應用?

A8. R2 鄭凱文: 分 red, yellow, green, black

內容摘要 (續):

Q9. F2 朱健銘: START 主要看哪些評估?

A9. R2 吳冠蓉: RR, Perfusion(radial pulse, refilling time), Metal status

Q10. F2 朱健銘: 用 sFAST 可以取代 START 嗎?

A10. CR 陳穎玲: 是 operator dependent, 不然可以有比較高的 sensitivity

<EBM and Ethics>

F2 朱健銘: FAST 在 trauma case 上的幫助有多大?

R1 李岱穎: March 1999 - Volume 46 - Issue 3 - pp 466-472: The consensus conference process fostered an international sharing of ideas. Continued communication is needed to advance the science and technology of US in trauma care.

<Key Points>

1. pneumonia 在 CXR 上難發現: Heart 和 diaphragm 後方, apex
2. START 檢傷分 red, yellow, green, black
3. B line: 雙側、看起來多可能是 lung edema, 若是單側、量少, 可能是 pneumonia

<VS Comment>

F2 朱健銘:

1. malnutrition, immune compromise, old age, pediatric patient case 之 CXR 判讀要小心
2. eFAST 在事發現場或是轉送時使用可以改變後續動向
3. START 主要看 RR, Perfusion(radial pulse, refilling time), Metal status

紀錄者: R1 李岱穎

