

日期

2014年10月06日

B2同心園會議室

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

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ☐ 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 |

(Q&A)

Q1: VS 張^{張志華} primary injury?

A1: R. 李^{李岱穎} 聲音/波造成

Q2: VS 張^{張志華} 2nd injury?

A2: R. 張^{張志華} 被爆裂物撞倒, 為 ballistic trauma

Q3: VS 張^{張志華} 3rd injury?

A3: R. 劉^{劉邦民} 被震波震出, 後撞傷

Q4: VS 張^{張志華} 4th injury?

A4: R. 劉^{鄭凱文} 爆炸而燒燙傷 or dirty bump

Q5: VS 張^{張志華} blast injury 之能量轉換後有哪兩種主要形式

A5: R. 施^{施膺泰} stress & shear wave

Q6: VS 張^{張志華} organs that most affected by primary blast injury

A6: R. 吳^{吳冠豪} eardrums, lungs, hollow organs

Q7: V.S. 張^{張志華} Early signs of primary blast injury

A7: R. 鄭^{鄭凱文} lung → air emboli, pneumothorax, Alveolar hemorrhage
pneumoperitoneum.

key point

⇒ Vagally mediated bradycardia, apnea, hypotension

新光吳火獅紀念醫院

內容摘要 (續):

Q8: V.S. 張: 輕傷 pt 也有 "2 findings" 要 suspected internal organ damage?

A8: R2 劉: ① perforation of the tympanic membrane
② petechia in the oropharynx

Q9: V.S. 張: Blast injury 第2多者為 lung, 但死亡率最高, 要觀察什麼?

A9: R2 吳: Hemoptysis, cyanosis, tachypnea, dyspnea.
lung contusion 6~8 hrs 後甚至 24 hr 後才變 severe
CXR → Butterfly, batwing infiltration (像 lung edema)

<EBM> ⇒ Blast lung injury 的 Ventilator 使用 → limited pressure; control volume
↳ 儘量避免 positive ventilation
實在不行就用 ECMO

Q10 V.S. 張: 腸子 perforation injury: 0.3~0.6%

A10: R2 施: Colon 最多; gastric 壁厚, Intestine 氣少, 較易 hematoma

Q11 V.S. 張: Mesenteric/mural hematoma 之 treatment?

A11: R2 蔡: IP hemodynamic stable → NPO; NG with decompression, resuscitation
↳ [Sentinel clot] adjacent to bowel wall or mesentery → Ischemia

Q12 V.S. comment VS 張: 張志華

⇒ Cardiovascular effect of blast

Triad (vaguely mediated)

① Immediate bradycardia (VPC, Asystole)

② Hypotension

③ Apnea

紀錄者: R2 吳冠蓉
給予 Atropine for bradycardia

科急診醫學科
主任 王宗倫

ATLS 有 3 種藥不要用了

① Atropine ② Vasopressor ③ NaHCO₃