

日期

2014年10月14日

地點: B2 圓山園

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 checked="" type="checkbox"/> 專業素養 | <input type="checkbox"/> 制度下之臨床工作 |

<Topic> 1. Nexium 外賓演講.  
2. Journal Reading (PHY 邱子瑜)

<主持人> VS 徐英洲

(Q2A) Q<sub>1</sub> (VS 徐英洲): Nexium 是否可磨粉?

A<sub>1</sub> (外賓): 不可磨粉, 但可使藥錠溶於水後再 NG feeding.

Q<sub>2</sub> (VS 徐英洲): When is transfusion indicated in PUD?

A<sub>2</sub> (R<sub>1</sub> 李山程): Hb < 7 時需輸血, 而 CAD pt 之 threshold 更高, 可能 < 8 就輸血.

Q<sub>3</sub> (VS 徐英洲): 目前台灣之 PUD consensus 建議使用 IV PPI 多久 (在 Endoscopy 後)?

A<sub>3</sub> (外賓): High dose 或 Non-high dose use 72 小時.

Q<sub>4</sub> (VS 徐英洲): How does platelet aggregation respond to pH?

A<sub>4</sub> (外賓): Platelet aggregation 在 5.0 時為 0, 在 6.0 時 77% 在 3 min 內 dissolve, 在 6.4-7.0 可 normal aggregation

Q<sub>5</sub> (VS 徐英洲): What are some tools for evaluating risk of PUG?

A<sub>5</sub> (R<sub>1</sub> 蔡可威): Rockall score, Bedford score

Q<sub>6</sub> (VS 徐英洲): How do you define "high dose" PPI?

A<sub>6</sub> (Clerk 劉永川): 80 mg st then 8 mg/hr

Q<sub>7</sub> (VS 徐英洲): 建保還有什麼 indication for PPI use other than PUG?

A<sub>7</sub> (R<sub>2</sub> 吳冠蓉): Major operation, trauma, burns patients to prevent stress ulcer

內容摘要 (續):

Q8 (VS 譚英洲): Clostridium difficile infection T&A 的幾%?

A8 (PGT 邱子瑜): Antibiotics associated diarrhea 中的 10~20%

Q9 (VS 譚英洲): What are the risk factors found in this study?

A9 (PGT 邱子瑜): Old age, IV form Abx., duration > 14 天

Q10 (VS 譚英洲): What are the scoring systems used in appendicitis of child.

A10 (Clark 蔡至豪): Alvarado score & Pediatric appendicitis score

<EBM>

VS 譚英洲: What is the level of evidence in treatment of PUD before endoscopy?

R2 劉邦民: High dose PPI use before PES is recommended in patients with High-risk (Pakall 3) before endoscopy (Level 1)

<Key point>

1. PPI is a class of drugs primarily use for PUD.

2. PPI 的建障 indication 要知道。

3. Diarrhea in patients with antibiotics use must consider AAD or CDI.

<VS Comment> (VS 譚英洲)

1. Transfusion 的 indication 要時時需要熟悉。

2. PPI 的使用方式 要做完 PES 後如何使用也要謹記

3. 病患使用抗生素時需要考慮好處是否多於壞處，能口服就不要打一劑 IV 再回家吃 oral Abx.

紀錄者:

R1 蔣可成

急診醫學科  
主任 王宗倫