

Symposium 5 : 改變行醫模式的急診醫學新知 XI

The Update of Emergency Medicine to Change Medical Practice XI

時間：2023 年 7 月 7 日(五) 13:30~15:00

會議室：301 會議廳

主持人：王宗倫醫師(輔大附醫)、黃英傑醫師(嘉基)

13:30~13:45 不可不知的免疫系統疾病陷阱

主講人：方智鴻醫師(國泰醫院)

13:45~14:00 外傷呼吸道處置

主講人：陳志舜醫師(成大醫院)

14:00~14:15 到院前心跳停止(OHCA)患者，院前插管有比較好嗎？

主講人：王嘉地醫師(奇美醫院)

14:15~14:30 癌症免疫治療併發症於急診之挑戰

主講人：柯穎志醫師(臺大醫院癌醫分院)

14:30~14:45 軟式氣管內管探條使用上的優勢與劣勢

主講人：楊登堯醫師(新光醫院)

14:45~15:00 綜合討論

課程簡介

● 不可不知的免疫系統疾病陷阱

紅斑性狼瘡(SLE)好發於 15 歲至 45 歲的育齡期女性，女性發生率約為男性之 10 倍，與賀爾蒙雌激素影響有關，不過男性、小孩及老人仍可能罹患此病。除內分泌系統之外，致病機轉還包含環境、藥物和遺傳基因等多重因素共同導致發病。雖然 SLE 被歸類是一種慢性多系統自身免疫性疾病，但急性發作時仍有不少致命的併發症，且許多急症在 SLE 病患的盛行率比一般人高出許多，要如何辨識出這些危險的症狀，並處理緊急的併發症對急診醫師是一大挑戰。

● 外傷呼吸道處置

創傷基本處置 A B C，重點在於改善病人的氧合和血循。氣管內管置放合併呼吸器支持是改善氧合的重要手段。外傷病人的呼吸道不僅會因外傷造成解剖構造改變(解剖性困難插管)，也可能因出血使生命徵象不穩定(生理性困難插管)，讓氣管插管變得更有難度。因此熟知各種外傷所導致的解剖性困難插管，以及常見的陷阱，並利用手邊可得的工具做出相對應的處理，對於穩定病人是相當重要的。

- **到院前心跳停止(OHCA)患者，院前插管有比較好嗎？**

台灣到院前救護近年來有顯著的進步，對於到院前心跳停止(OHCA)的病人已藉由提供諸多必要的治療，提升了存活率和具有良好神經功能的比率。現今許多縣市都正期待推動 OHCA 病人到院前氣管內管插管(Endotracheal tube intubation, ETI)來進一步改善效果。然而回顧近年 OHCA 患者到院呼吸道處理的諸多 randomized controlled trials(RCT)時，卻發現眾多研究顯示氣管內管插管在病人預後方面並不優於 BVM(Bag-Valve-Mask)或 SGA(supraglottic airway)，再加上 ETI 為相較耗費人力、時間及裝備，也增加了感染的風險。因此以 ETI 作為 OHCA 到院前的呼吸道處置值得我們再審思。

- **癌症免疫治療併發症於急診之挑戰**

癌症治療的進展一日千里，近年來免疫治療被視為癌症治療的一大突破，其應用範圍日益廣泛，隨著免疫治療使用上的增加，伴隨而來的是更多因為免疫治療引起相關的副作用。目前癌症免疫治療的主流為免疫檢查點抑制劑 (immune checkpoint inhibitor, ICI)。ICI 為單株抗體，會抑制特定的抑制分子，激活免疫反應以降低或殺死癌細胞。由於 ICI 會活化不同組織的 T 細胞，往往不可避免的併發相關的副作用，其影響許多不同器官並在臨床上以各式各樣的症狀呈現，當此類併發症產生時，對於臨床第一線急診醫師的影響更是首當其衝。過去急診醫師對於這些併發症接觸較少，但隨著免疫治療的普及，此類病人隨之增加。當病人以相關症狀至急診就醫時，急診醫師便是初始診斷與後續跨專科溝通的重要關鍵。

- **軟式氣管內管探條使用上的優勢與劣勢**

軟式氣管內管探條(bougie)是在插管程序中，一種用來導引氣管內管通過聲門長條狀前端上翹的軟塑膠製品。文獻中，bougie 的使用是否帶來臨床效益仍有爭議，而造成此研究結果的原因之一可能是因為操作者對於 bougie 的不熟悉。為了讓聽者能夠對 bougie 有初步的熟悉，講整理文獻與專家的經驗與建議，對 bougie 的特性與應用做解說。