Symposium XII：改變行醫模式的急診醫學新知 V

The Update of Emergency Medicine to Change Medical Practice V

時間：2020 年 8 月 31 日(一) 15:30~17:00

會場：401 會議廳

主持人：李建璋醫師(台大醫院)、林彥克醫師(高醫附醫)

15:30~15:50 美國胸腔醫學會及感染醫學會 2019 年社區性肺炎準則簡介

Diagnosis and Treatment of Adults with Community-acquired Pneumonia. An Official Clinical Practice Guideline of the American Thoracic Society and Infectious Diseases Society of America

主講人：劉冠廷醫師(高醫附醫)

15:50~16:10 焦點式超音波在評估闌尾炎的角色

Point of Care Ultrasound (POCUS) for Evaluate Appendicitis

主講人：岑秋良醫師(林口長庚醫院)

16:10~16:30 中暑與中熱衰竭

Heat Stroke and Heat Exhaustion

主講人：石祐林醫師(台大醫院)

16:30~16:50 浴火重生-淺談燒燙傷與吸入性嗆傷

Rise from the Ashes - Emergent Burn and Inhalation Injury Management

主講人：徐展鵬醫師(國泰綜合醫院) / 鍾睿元醫師(國泰綜合醫院)

16:50~17:00 綜合討論

課程簡介

- **美國胸腔醫學會及感染醫學會 2019 年社區性肺炎準則簡介**
  背景：以實證醫學方式提供關於社區性肺炎成人患者處理的準則。
  方法：專家小組對相關研究以 GRADE 方式進行的系統評讀，以對臨床應用做出推薦等級。
  結果：專家小組討論了 16 個具體議題的建議，涵蓋診斷測試，照顧地點選擇，初始經驗性抗生素治療的選擇以及後續管理決策等問題。儘管一些建議與 2007 年指南保持不變，但是新的治療研究和流行病學研究結果的提供對經驗治療策略和其他管理決策的建議進行修訂。
  結論：該小組制定並提供關於社區性肺炎成人患者的診斷和治療策略的建議依據。
- **焦點式超音波在評估闌尾炎的角色**
  超音波用來診斷急性闌尾炎，即時且無放射線的傷害，對懷孕的孕婦及小孩極有幫助。
  超音波診斷闌尾炎標準如下：1.不會蠕動的管狀影像，以探頭壓迫時，管腔並不會被壓扁，且此管狀物可以找到盲端。2.闌尾的管徑大於 0.6 公分。3.若可以在管腔內看見糞石。4.闌尾周邊的 fat plane 呈現高回聲影(變白)。5.有時可見闌尾管壁的血流增加，呈現 ring of fire。6.若闌尾已破，則可能無法找到盲端，但是可以見到 cecum pouch 周邊有髒的腹水或游離氣體。
  掃描闌尾的方法：1.將探頭放在右髂骨脊旁,把探頭往恥骨縫合處移動,尋找地標。2.從昇結腸的遠端往近端掃描,在盲腸(cecum)附近找尋。
- **中暑與中熱衰竭**
  全球暖化及氣候變遷的影響下，熱傷害的嚴重性是不能忽視的。從熱衰竭演變到中暑可能危急生命，發生於身體熱產生的速度大於排除熱的速度，進而影響電解質、發炎反應以及腎臟功能。診斷以病史和臨床表現為主，包括明顯熱源的暴露、高體溫、心搏變快、喘、低血壓等等。治療主要分成溫度控制以及症狀控制，溫度控制目標是小於 39 度，臨床上主要使用傳導和蒸發法。在外部人體降溫無法獲得良好的效果之下，體外心肺循環、非侵入性外部冷卻系統或血管內降溫器為可以考慮的治療。熱衰竭和中暑是一個可以預防的疾病，也是一個會危及生命的疾病，醫護人員需要及早辨識以及給予降溫治療和症狀治療。
- **浴火重生-淺談燒燙傷與吸入性嗆傷**
  燒燙傷是常見的事故傷害之一。在美國每年有超過四十五萬人因為燒燙傷就醫，其中約 3400 人死亡。雖然每年超過四萬人因為燒燙傷需要住院治療，但是絕大多數的病人在急診治療與門診追蹤。而在台灣，根據統計燒燙傷的平均發生率為十萬分之 248.5。可能的原因為熱液燙傷、火焰燒傷、接觸性燙傷、化學燒傷、電燒傷等。如果燒燙傷合併嗆傷發生，其死亡率會提高。因此在面對燒燙傷與嗆傷的病患時，呼吸道處置、輸液治療、傷口評估、疼痛控制與各式各樣的照護，急診醫師都必須謹記在心。