

Dr.蘇: ① Acute abdomen , 不是 routine 要 diagnostic laparoscopy
② 應該要縮短再手術之 timing, 有可能上次手術切除腸子, 是否腸子有吻合處滲漏造成 leakage 感染, 逐漸影響周遭 vessel 是否形成 pseudoaneurysm

Dr.楊: ① 病人 fluid resuscitation 重要
② low-cardiac output 要考慮先 endotracheal intubation
③ 一定要考慮 septic shock, 不祇 hypovolemic shock

Dr.劉: 以前外科原則就是休克, 考慮直接手術, 不要作 CT, 但 Dr.蘇認為還是要作 CT, 因為病人血便原因, 待查

- 重點: 1. 輸血, 輸液
2. 急救步驟
3. 作電腦斷層時機, 作不作與否
4. 控制出血原因 (control bleeding) 是關鍵
5. 再手術時機

Dr.劉啟明 急重症 case 討論

Dr.蘇: hemorrhagic shock (要早開)
Shock Surgical timing 應不開
septic (應先 fluid resuscitation)

常傳訓記錄
2018.01.06