

振興醫療財團法人振興醫院

學術會議紀錄

外科

會議名稱	人際關係及溝通技巧	報告人	各科醫師
研討主題 (可附英文)	MM 之大核心能力	主持人	常傳副科長
時間	105年5月14日(第二週) 上午 7時30分	地點	第一會議室

參加人員:

王 國 輝 林 子 明 吳 政 量
張 子 明 吳 政 量

摘要:

op 發現 pus (VATS)

擬定應為 Empyema

術後 care chest tube, 痰量仍有增加

之後 four week improved. 全愈後拔除 chest tube ^後 discharge.

位於 4/23 9:00 AM, 突然說呼吸, 隨即 CPCK, 先 expand
 後 閉閉閉 痰量增加, 發現 4/23 晚上同長有 SOB 之情形, 痰有 choky.

MM (掉牙)

ER, 曾在皇男因 Hydrocephalus 做 V-P shunt

diagnosis → chronic diffuse 導致之 aBC 下降, 但 band form 增加 (14.4)

術後有 2CV (圖 5907), 4 2CV 後, 心跳較快, 向 expand.

討論內容：

劉主任：num 次找 day R 嗎？

葉醫師：day R 有做 CXR.

劉主任：論醫師的 car 為朋友 拜托.

論患者有家庭問題，造成醫療決定搖擺不定
家庭對此患者似無關懷，而患者却有紅顏知己
是日患者不亂治療，但又更心煩人，直到兩人相
見，就定到 expand

論患者有危險，因 cholestan 及 pnuemon 在短期內
一再入院，甚至入 ICU.

LACE index: length of stay, degree of acuity.

Hospital score:

$Hb < 12$, Nac wear discharge, number & length of hospitalization

ACGME: 創造知識存在密切關係.

且 high risk 又特別在意.

對之建議在切實狀況.

記錄：王耀鐸

總醫師：_____

科主任：_____