

# 演習情境架構-內科

架 構	內 容
年齡/性別	84 y/o / F
住院診斷	胃食道逆流及胃潰瘍
過去病史	缺血性心臟病、心臟衰竭、高血壓、B型肝炎、胃潰瘍
發生非預期事件情境	今天早上訴突然會喘，感覺快要死掉，同時有解出一些黑色糞便。送至急診處置後，BP 100/64 mmHg，HR 115 bpm，血液檢驗發現Hgb 9.2 g/dL（與出院前數值無差異），Trop-I為314 pg/mL（少許升高），先以上腸胃道出血收治GI病房。 現病人到達病房後，突然失去意識，臉無血色…
急救演練過程須包含下列項目： 1. BLS評估 2. CPR 3. 心律判定(PEA、VT、VF...) 4. 電擊 5. 插管 6. 純藥 7. 解釋病情 8. 轉送聯絡及交班或放棄急救DNR	經 <u>BLS</u> 評估後開始 <u>CPCR</u> ，monitor呈現 <u>VT</u> … 予去顫 <u>電擊</u> 後，持續CPCR，插上 <u>氣管內管</u> ，monitor呈現 <u>PEA</u> 病房外病人的兒子要求 <u>解釋病情</u> … 病情解釋中，這時病人經急救後出現微弱的脈搏， 加護病房來支援的急救團隊到達，詢問剛才事情發生之經過… 準備 <u>轉送</u> 加護病房前，病人再度沒有了脈搏，且再度CPCR後無起色，總急救時間已超過30分鐘…