

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	<p>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。</p> <p>現病人到達病房後，突然失去意識，臉無血色…</p>
<p>急救演練過程須包含下列項目：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. BLS評估 2. CPR 3. 心律判定(PEA、VT、VF…) 4. 電擊 5. 插管 6. 給藥 7. 解釋病情 8. 轉送聯絡及交班或放棄急救DNR 	<p>經<u>BLS</u>評估後開始<u>CPCR</u>，monitor呈現<u>VT</u>…</p> <p>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></p> <p>病房外病人的兒子要求<u>解釋病情</u>…</p> <p>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…</p> <p>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，總急救時間已起過30分鐘…</p>