♥ 112年3月心臟內科病房工作分配表 ♥

	♥ 科主任 林彦瑋	教授	職務	醫師
病房	病房主任	病房總醫師	行政總醫師	張祐寧 6284J
B118	余文鍾 1755B	李冠毅 6234E	教學總醫師	傅苡倉 6279L
A112	吳道正 1310A	王 壹 6235F	EP&PPM 總醫師	凌濼傑 6288B
CCU	黄金洲 1230L	莊明儒 6246K	CCU&簽床總醫師	宋偉廷 6276H

♥ 重要注意事項:

- 1) 心臟科值班隔日 Day off, 臨床工作由同組住院醫師代理(除非特別註明)。 代理醫師如無法處理,請聯繫簽床總醫師及本 team 主治醫師。
- 2) 换班請務必通知行政總醫師及行政辦公室(桌機 7511)為你改班表!
- 3) 住院醫師照護床數過多時(R上限15床、PGY上限14床),請立刻通知行政總醫師調整。
- 4) 假日病程記錄由值班住院醫師完成,寫完務必發送給值班病房主治醫師。
- 5) 12:00-13:30 為休息時間,如遇緊急事務找值班住院醫師處理,值班實習醫師與 NP 協助。(中午 NP 排班: W1: 徐嘉杏, W2: 王智菡, W3: 劉秋霞, W4: 徐嘉杏, W5: 王智菡)
- 6) 本科提供 112 病房會議室(Clerk)及 118 病房備物間(Subintern)予實習醫學生使用,請保持整潔, 將私人物品放入置物櫃。
- 7) 請在每月15日前,於上班時間前往心臟內科行政辦公室領當月口罩;逾期不再受理。

主治醫師	住院醫師	實習醫學生
林彦璋 主任 1971G 黄金洲 醫師 1230G	B 宣怡天 6388J 婚假: 17-27 Day off: 2,6,15,29 代理人: I	I: 倪詠綸 9564G (3/20-3/31)
羅力瑋 主任 1544F 黄偉杰 醫師 1795C 郭泠 醫師 1444K	H 林聖敏 8039C Day off: 10,15,23,27,30 代理人: J	I: 宋季勳 9722G (3/6-3/17) C: 李榮畯 9312J (3/6-3/17)
陳嬰華 醫師 1667L 胡瑜峰 醫師 1262L 蔡泉財 醫師 1828C	I 高嘉駿 8050L Day off: 7,16,20,23,27 代理人: B B(17-27 若 I 值班隔天由 F 代理)	C: 廖品中 9470K (3/6-3/17)
趙子凡 醫師 1111K 呂信邦 主任 1958H	F 劉冠億 8087E 年休: 17 Day off: 10,21,24,28 代理人: E	C: 陳昱瑋 9228L (3/6-3/17) C: 陳廷瑋 9452F (3/6-3/17)
周嘉裕 主任 1227D 劉至民 醫師 1639D	J 黄河洛 8176H Day off: 7,16,25 代理人: H	C: 林莞茜 9215E (3/20-3/31)
余文鍾 主任 1755B 王維庭 醫師 1493B 黃偉銘 醫師 1593J	E 林彦廷 6426G Day off: 8,13,22,31 代理人: F	C: 黃鼎貽 9338K (3/20-3/31)

張俊欽 醫師 1364J 張珽詠 醫師 1663G 張世霖 主任 1642L	C 陳胤之 3084A Day off: 3,8,13,22,28 代理人: G	I: 張皓竣 9572H (3/20-3/31) C: 陳德範 9458A (3/6-3/17) C: 魏誌成 9349C (3/20-3/31)
吳道正 主任 1310A 林晉宇 醫師 1013E	G 沈彤 8028K Day off: 9,14,20,24,29 代理人: C	C: 張溱珆 9447H (3/20-3/31)
宋思賢 醫師 1255L 李慶威 醫師 1428H	D 林賢鑫 6424E Day off: 3,9,14,25,30 代理人: A A 不在由 C 幫忙代理	C: 顏良毅 9347A (3/6-3/17)
黄柏勳 主任 1703G 周睿信 醫師 1794B	A 黄品翔 6298E * (3/23-3/25 幫忙支援 GI) 婚假: 27 Day off: 2,6,17,21,31 代理人: D	
吳承學 醫師 1211F 許百豐 醫師 1954D	NP3 劉秋霞 392008 代理人: NP4 黃榆盈 392009	
常敏之 醫師 1207J 段大全 主任 1283G 蔡依霖 醫師 1868D	NP4 黃榆盈 392009 代理人: NP3 劉秋霞 392008	
潘如濱 主任 1122C 黄少嵩 醫師 1451K 鐘法博 醫師 1056J	NP2 王智菡 890355 代理人: NP1 徐嘉杏 890356	
盧澤民 醫師 1863K 鄭浩民 主任 1558B 廖若男 醫師 1329B	NP1 徐嘉杏 890356 代理人: NP2 王智菡 890355	

112年3月 Holter ECG 判讀

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
一線 Fellow	傅 艾倉 郭 釣 育	凌濼傑 林廷諭	張祐寧 盧紀婷	宋偉廷 曾致學	傅 苡倉 郭鈞育
二線 Fellow	莊明儒	李冠毅	李丹英	黄于珊	王壹

備註:

- 1) 第一線醫師請於二日內完成報告,並轉交給第二線醫師。
- 2) 請 Fellow 務必按時於二日內完成 Holter 報告,三線請於 5 天內交回報告。
- 3) 欲將 Holter ECG 借出 Holter room 者請押證件。
- 4) Fellow 將 event 記錄袋打完報告後請還 Holter room。

112年3月 Echocardiography 判讀

		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
AM	VS	余文鍾	廖若男	廖若男	宋思賢/黃偉銘	余文鍾
	Fellow	林淑馨 (金門支援時剩餘未打 Echo報告之 R6均分)	郭鈞育	凌濼傑	盧紀婷	黄于珊
PM	VS	李慶威	黄偉銘/郭泠	黄偉銘	郭泠/趙子凡	余文鍾
	Fellow	林廷諭	傅苡倉	曾致學	莊明儒	張祐寧

備註:

- 1) 報告完成時限:住院報告必須在2日內完成,門診報告必須在4日內完成。
- 2) 簽床總醫師協助處理超音波室有疑慮之病例。
- 3) EP總醫師協助補開TEE or PV CT 事宜。

112年3月 Treadmill ECG 判讀

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
總醫師	凌濼傑	傅苡倉	張祐寧	宋偉廷	曾致學	輪值醫師
			1	2	3	4
AM			黄品翔	陳胤之	沈彤	
PM			宣怡天	林賢鑫	高嘉駿	
	6	7	8	9	10	11
AM	黄河洛	陳胤之	沈彤	林聖敏	黄品翔	
PM	高嘉駿	劉冠億	林賢鑫	林彦廷	宣怡天	
	13	14	15	16	17	18
AM	沈彤	林聖敏	黄河洛	黄品翔	陳胤之	
PM	林賢鑫	宣怡天	高嘉駿	劉冠億	林彥廷	
	20	21	22	23	24	25
AM	黄河洛	陳胤之	林聖敏	沈彤	黄河洛	黄品翔
PM	劉冠億	林彥廷	高嘉駿	劉冠億	林賢鑫	林彦廷
	27	28	29	30	31	
AM	陳胤之	沈彤	林聖敏	黄品翔	黄河洛	
PM	劉冠億	宣怡天	林賢鑫	林彥廷	劉冠億	

- 1) AM 為上午 08:10~12:00; PM 為下午 13:30~17:00, 負責醫師務必準時到達檢查室。
- 2) 上表為一線醫師名單,AM 二線為當日 PM 醫師; PM 二線為當日 AM 醫師。
- 3) 檢查中醫師不得離開!如住院中病人有緊急狀況,請 CALL 病房代理人幫忙,待病人狀況處理完畢返回 Treadmill room後,二線醫師始得離開。遇有緊急情況請通知簽床總醫師。
- 4) Treadmill Test/EKG 報告由總醫師負責,每日負責報告總醫師如上方班表。 當日於線上報告系統發運動心電圖初步報告,第二天由主治醫師審核完成。
- 5) Resting EKG 初步報告,住院醫師完成後,由主治醫師負責審核,單日上限 60 份 EKG。 請於當日內完成報告。若於完成初步報告時有任何疑問,請詢問簽床總醫師。若對於修正報告 有疑惑者,可詢問負責之主治醫師。
- 6) 病患接受 Treadmill stress test 測試前,請詢問病患相關病史,含症狀、過去病史、用藥史、有無進食、禁忌症等。若有下表之禁忌症,請與開立檢查醫師確認是否可繼續進行檢查。

为点之民 东心丛 为为一代之东心丛	明天仍上版宣旨中华的人自了起境之门。
Absolute contra-indication	Relative contra-indication
 Recent acute MI 	1. Uncontrolled severe hypertension
2. Unstable angina	2. Moderate aortic stenosis
Ventricular tachycardia	3. Severe subaortic stenosis
4. Dissecting aortic aneurysm	4. Supraventricular dysrhythmias
5. Acute CHF	5. Ventricular aneurysm
6. Severe aortic stenosis	6. Complex ventricular ectopy
7. Active myocarditis	7. Cardiomyopathy
8. Thrombophlebitis or intracardiac	8. Uncontrolled metabolic disease
thrombi	Recurrent infectious disease
9. Recent pulmonary embolus	10. Complicated pregnancy
10. Acute infection	1 1 2 7

112年3月住院醫師值班、會議紀錄整合表

	日期	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	班	數
	星期	=	四	五	六	日	1	=	11	四	五	六	日	1	-	111	四	五	六	日	-	=	11	四	五	六	日	1	-	11	四	五	平	假
A	黄品翔 6298E	1				1					1						1				1					1					1		6	1
В	宣怡天 6388J	2				2					2				2		2												2				5	1
C	陳胤之 3084A		1					1					1					1				1						1					5	1
D	林賢鑫 6424E		2						2					2					2						2					2			5	1
E	林彦廷 6426G			2				2					2					2				2				2					2		6	1
F	劉冠億 8087E				2					2											2			2				2				2	4	2
G	沈彤 8028K			1					1					1						1				1					1				5	1
Н	林聖敏 8039C				1					1					1								1				1			1			4	2
I	高嘉駿 8050L						2					2				2				2			2				2						4	2
J	黄河洛 8176H						1					1				1			1						1							1	4	2
	會議紀錄	A	С	F			I	С	D	Н	В			G	В	J	F	Е			F	J	Н	G	D	A		J	G	Н	Е	I		
	備註					思源中正			•	•	,			•	•							•		1	•				1		•			

112年3月病房主治醫師值班表

互	上期日	星期一		星期二	星其	期三	星期四	星期	五	星期六
						1	2	3		4
]	F	G	Н		I
	5	6		7		3	9	10)	11
	S	K		O	N	Л	Т	U	-	P
	12	13		14	1	5	16	17	7	18
	S	N		U	()	P	Q	l	J
	19	20		21	2	2	23	24	ļ	25
	R	S		R]	P	Q	R		D
	26	27		28	2	9	30	31		
	U	T		O]		T	Q	l	
A	余文组	重 1755B	G	宋思賢 12	255L	M	黄金洲 1230L	S	黄	·偉杰 1795C
В	常敏之	ر 1207J	Н	羅力瑋 15	544F	N	張俊欽 1364J	Т	蔡	泉財 1828C
С	陳嬰華	≛ 1667L	Ι	胡瑜峰 12	62L	О	張珽詠 16630	G U	劉	至民 1639D
D	吳道正	E 1310A	J	鐘法博 10)56J	P	黄偉銘 1593J	ſ		
Е	林彦璋	1971G	K	廖若男 13	29B	Q	林晉宇 1013E	3		
F	張世霖	k 1642L	L	趙子凡 11	11K	R	郭 泠 1444K			

112年3月總醫師值班表

	星期日	星期	_	星期二	星其	月三	星期四	1	星期五	星期六
					1		2		3	4
一絲	Ę				K		Н		M	L
二絲	Ę				Γ)	J		K	G
	5	6		7	8	}	9		10	11
一絲	Ł N	О		M	I		N		L	Ι
二絲	E	J		В	C	j	K		Н	A
	12	13		14	1.	5	16		17	18
一絲	Ł M	О		N	I		L		O	О
二絲	В	Н		J	K		С		G	J
	19	20		21	2:	2	23		24	25
一絲	Ł N	L		О	N	1	L		M	G
二絲	Ł D	K		G	H	I	K		E	Н
	26	27		28	2	9	30		31	
一絲	K M	L		N	N	1	О		J	
二絲	E C	J		G	H	I	Е		A	
A	莊明儒 6246K	Е	材	\淑馨 6250G	I	黄.	于珊 6267F	M	宋偉	廷 6276H
В	李浩維 6237F	I F	李	≥冠毅 6234E	J	林多	廷諭 4219H	N	傅苡	倉 6279L
С	李丹英 6242F	G	虚	寬紀婷 5398C	K	郭金) 育 6251H	О	凌濼	傑 6288B
D	王 壹 6235F	Н	曾	文學 6265D	L	張	祐寧 6284J			
	* W1-W5 台·	チ B W6	中午	12 時以前多會	> 診詰出	答床组	匈 竪 師 ,	丰問言	吉找值班组	匈緊師。

^{*} W1-W5 白天及 W6 中午 12 時以前急會診請找簽床總醫師,其餘時間請找值班總醫師。

112年3月門診時刻表

	_	_	Ξ	四	五	六
上午 PS VS	05 06 07 08 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	05 06 07 08 09 10 11 12 14 15 16 17 19 (東 余 黄 周 宋 吳 盧 江 郭 黄 張 張 鄭 震 鍾 銘 信 賢 正 民 恩 杰霖 欽 民	01 06 07 08 09 10 11 12 14 15 16 18 19 〒(030)文偉百少嬰澤如雲維昭金珽安)鍾銘豐嵩華民濱亮庭芳洲詠	05 06 07 08 09 10 11 2 14 15 16 7 18 19 高文若子浩道敏晨泉信同至馨瑜(030) 11 12 14 15 16 17 18 19	05 06 07 08 09 10 11 12 14 15 16 17 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 19 18 18 19 18 18 19 18 18 19 18 18 19 18 18 19 18 18 18 19 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	06 吳承學 或 許百豐
下午 門診 VS	05 陳雲 寰 寰 寰 寰 民 宇 寰 民 宇 全 瑋 (130) 秦 週 (1MV) 韓 志	18 06 07 08 09 14 15 17 18 鐘豐 財賢 詠真博 羅之 五 17 18 18 17 18	17 08 吳承學 11 黃偉杰 17 <u>張世霖</u> (130) 周睿信\$	07 <u>黄金洲</u> HT (103) 08 陳肇文 14 鐘法博 16 張俊欽 17 林彦章 AI 18	07 陳素真\$ 08 王宿杰 5 董維庭 15 林晉宇	

- * 心臟科門診 TEL: 1432, 1433
- * 兵役檢查每天由以上有畫底線醫師負責
- * 單週留守 # 雙週留守 \$ 單雙週留守

Underline 為兵役體檢醫師

紅色為醫師看診有異動

112年3月主治醫師 Teaching Round

- 組長負責與講課老師於課前一天確定上課時間及方式,並通知全體 Clerk/Subintern/PGY/R 参加(所有課程都請一併通知 CCU 學生們參加),疫情期間由教學總醫師轉貼視訊連結及線上影片連結。
- 小組上課地點可多加利用 2F 會議室、CCU 會議室, <mark>疫情期間</mark>改為線上視訊教學會議或線上影片學習。
- 如遇外院授課師長聯絡不上,請務必通知教學總醫師詢問聯絡方式。

	CV		
	Subintern		
General	Management of diabetes in patients with CVD	江晨恩教授 3月14日07:30-08:30	線上視訊
	Asian strategy of stroke prevention in 2023	江晨恩教授 3月21日07:30-08:30	線上視訊
	Basic interpretation of ECG	劉馨惠醫師 3月1、15日14:00-15:00	影片學習
	General concept of arrhythmia and ablation	張世霖主任 3月2、16日14:00-15:00	影片學習
	PE and Bedside teaching	陳震寰教授 3月2、16日09:00-11:30	床邊 實體教學
	Introduction of heart failure	黄偉銘醫師 3月3日15:00-16:00	影片學習
EP	Catheter ablation: PSVT	3月17日15:00-16:00 羅力瑋主任	影片學習
	Ventricular arrhythmia management	3月6日9:00-10:00 鐘法博醫師	影片學習
	Anti-arrhythmia medication	3月7日10:00-11:00 胡瑜峰醫師	影片學習
	Introduction and indication of Pacemaker	3月3日13:00-14:00 段大全醫師 3月6日15:00-16:00	影片學習
	SCD prevention and management	林晉字醫師 3月7日15:00-16:00	影片學習
	Management of atrial arrhythmia	林彦璋主任 3月8日15:00-16:00	影片學習
	Subintern/PGY	7, 0 1, 1000 1000	
Lipidology	Update on hyperlipidemia	常敏之教授 3月8日14:30-15:30	影片學習
VHD	Classification of AS and introduction of TAVR	陳嬰華醫師 3月9日15:30-16:30	線上視訊
	Introduction of Mitral Clips	李慶威醫師 3月10日15:00-16:00	影片學習
РАН	Diagnosis and management of Pulmonary hypertension	宋思賢醫師 3月10日14:00-15:00	影片學習
Image-Echo	Interpretation of TEE	張珽詠醫師 3月9日09:30-10:30	線上視訊
Image-Echo	Interpretation of basic echocardiography	王維庭醫師 3月16日15:00-17:00	線上視訊
	Subintern/PGY/Resident		·
General	Case-based Discussion / Case Conference	黄偉銘醫師 3月17日07:30-08:30	線上視訊
EP	Anticoagulation and current roles for LAA occluder	羅力瑋主任 3月13日14:00-15:00	影片學習
Image-MR	Application of cardiac MR imaging	郭 冷醫師 3月13日15:00-16:00	影片學習
Image-CAD	Intracoronary image in CAD	張俊欽醫師 3月6日16:00-17:00	線上視訊
	Artificial intelligence in cardiovascular image	黄偉杰醫師 3月14日11:00-12:00	影片學習
	Case Detection, Diagnosis and Management of Primary Aldosteronism	黄偉杰醫師 3月16日11:30-12:30	線上視訊
CAD	Clinical application and reading of Troponin-T	黄少嵩醫師 3月10日10:30-11:30	線上視訊
	Cardiogenic shock and mechanical circulatory support	張珽詠醫師 3月17、25日08:30-09:30	影片學習

	CVS		
	Subintern		
VHD	When to surgical replacement or repair for VHD?	陳柏霖醫師	因疫情暫停
	Subintern/PGY		
PAD	Diagnosis, medical and Interventional treatment of PAD	陳沂名醫師	因疫情暫停
	AV shunt creation and occlusion	李秋陽醫師	因疫情暫停
	SubIntern/PGY/Resident		
MCS	ЕСМО	吳飛逸醫師	因疫情暫停
Vessel	Aortic disease/dissection,	許喬博醫師	因疫情暫停
HF	LVAD and heart transplantation,	張效煌醫師	因疫情暫停
	觀摩實作		
EP	心律不整電燒手術教學	林彦璋主任/張世霖主任/羅 力瑋主任/胡瑜峰醫師/鐘法 博醫師	心導管室
CAD	心導管手術教學	吳道正醫師/盧澤民醫師/呂 信邦醫師/宋思賢醫師/黃少 嵩醫師	心導管室
Echo	超音波實作教學	余文鍾醫師 (週一、五 12:30-13:30)/宋思賢醫師/李慶 威醫師/廖若男醫師/黃偉銘醫師/王 维庭醫師/陳素真醫師	超音波室
VHD	經導管瓣膜手術教學	宋思賢醫師、李慶威醫師	Hybrid room
EP	心律調節器置放手術教學	段大全醫師	心導管室
General	Mini-CEX	各主治醫師團隊	病房實作
General	DOPS	各主治醫師團隊	病房實作
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	

	加護病房		
	Resident/ (Subintern/Cler	rk)	
EP	心電圖教學	劉至民醫師	線上視訊
	加護病房心電圖-Tachyarrhythmias	3月6日10:30-11:30	
	加護病房心電圖-Bradyarrhythmias	3月13日10:30-11:30	
	加護病房心電圖-STEMI equivalents	3月20日10:30-11:30	
	加護病房心電圖-Misplacement of leads and		
	electrocardiographic artifacts		
EP	心律不整之電燒	林晉宇醫師	影片學習
		3月23日15:00-16:00	
EP	電風暴以及加護病房之處置	鐘法博醫師	線上視訊
		(請組長月初確認時間)	, , , , , , ,
CAD	Introduction of coronary physiology	張俊欽醫師	線上視訊
		3月13日16:00-17:00	
CAD	Coronary artery disease	盧澤民醫師	影片學習
		3月20日14:00-15:00	
CAD	胸痛	黄金洲主任	影片學習
		3月21日14:00-15:00	
Intensive care	休克的處理	黄金洲主任	影片學習
		3月22日09:00-10:00	
Intensive care	OHCA and hypothermia therapy	許百豐主任	線上視訊
	1.	3月14日16:30-17:30	
General	Syncope and tilting table	鄭文涵醫師	影片學習
		3月21日14:00-15:00	

112年3月份心臟內科會議時間表(教學總醫師:傅苡倉醫師 8#6279)

Mor	nday	Tues			nesday	Thur	rsday	Frie	lov
IVIOI	iluay	Tues	suay	Wedi	1	11141	.suay n		
				EP Fellow	Fallow	Fellow/D/J/C	EP Fellow	Fallow/P/I/C	EP Fellow
				EP Hellow EP Meeting 鐘法博醫師 / 林彥璋主任 實體課程	Fellow 7:50~8:20 Holter meeting 林彥璋主任/陳適安教 授	Fellow/R/I/C 7:30-8:20 Hemodynamic round 傅苡倉醫師 / 陳震寰教授 線上視訊 R/I/C 9:00~11:30	7:30-8:20 Abstract Meeting 黃于珊/張珽詠醫師/ 廖若男醫師/林彥璋主任 實體課程	Fellow/R/I/C 7:30-8:20 Echo Book Reading 張祐寧醫師/余文鐘醫師 線上視訊 Fellow 16:00~17:00 EP Book Reading	EP Fellow EP Meeting 鐘法博醫師 / 林彥璋主任 實體課程
						PE and bedside teaching 陳震寰教授/ 床邊教學		凌灤傑醫師/郭泠醫師 實體課程	
	6		7		8	9			0
Fellow/R/I/C	EP Fellow	Fel	low	A	LL	Fellow/R	EP Fellow	EP F	ellow
7:30-8:20 CV/CVS M&M meeting 常敏之教授/ 實體課程	EP Meeting 張世霖主任 / 林彦璋主任 實體課程	胡瑜峰醫師	EP tracing / 林彦璋主任 課程		· 會 E/ 線上視訊	7:30-8:20 Structural Heart Meeting 宋思賢醫師 實體課程	7:30-8:20 Abstract Meeting Yoon Kee/郭泠醫師/胡瑜峰醫 師/林彥璋主任 實體課程	EP M 張世霖主任 實體	林彦璋主任
1	13		14		5	16		1	7
Fellow/R/I/C	EP Fellow	R/I/C	Fellow	EP Fellow	Fellow	R/I/C	EP Fellow	Fellow/R/I/C	EP Fellow
7:30-8:20 Complex PCI meeting 常敏之教授/ 線上視訊	EP Meeting 羅力瑋主任 / 林彥璋主任 實體課程	7:30-8:20 Management of diabetes in patients with CVD 江晨恩教授 線上視訊	7:30-8:20 EP tracing 鐘法博醫師 / 林彥璋主任 實體課程	EP Meeting 羅力瑋主任 / 林彥璋主任 實體課程	7:50-8:20 Device meeting 廖若男醫師/ 陳適安教 授	9:00~11:30 PE and bedside teaching 陳震寰教授 床邊教學	7:30-8:20 Abstract Meeting Bodjie /劉至民醫師/鐘法博醫 師/林彥璋主任 實體課程	7:30-8:20 Echo Case Round 張祐寧醫師/余文鐘醫師 線上視訊 Fellow 16:00-17:00 Echo Review 余文鐘醫師 Fellow 辦公室	EP Meeting 羅力瑋主任 / 林彥璋主任 實體課程
2	.0	2	1	2	.2	2	.3	2	4
Fellow/R/I/C	EP Fellow	R/I/C	Fellow	EP Fellow	Fellow	EP F	ellow	EP Fellow	Fellow
7:30-8:20 Complex PCI meeting 常敏之教授 線上視訊	EP Meeting 胡瑜峰醫師 / 林彦璋主任 實體課程	7:30-8:20 Asian strategy of stroke prevention in 2023 江晨恩教授 線上視訊	7:30-8:20 EP tracing 羅力瑋主任 / 林彥瑋主任 實體課程	EP Meeting 胡瑜峰醫師 / 林彦璋主任 實體課程	7:50~8:20 Holter meeting 張延詠醫師/陳適安教 授	Ngoc /林晉宇醫師/張	: Meeting 世霖主任/林彥璋主任 課程	EP Meeting 胡瑜峰醫師 / 林彥璋主任 實體課程	16:00~17:00 EP Book Reading 凌灤傑醫師 / 郭泠醫師 實體課程
2	27	2	8	2	29	3	0	3	1
Fellow/R/I/C	EP Fellow	Fel	low	EP F	`ellow	ALL	EP Fellow	EP F	ellow
7:30-8:20 PCI Journal Reading 傅茲倉醫師 / 蔡泉財醫師 線上視訊	EP Meeting 鐘法博醫師 / 林彥璋主任 實體課程	7:30-8:20 張世霖主任 / 林彥	EP tracing F 璋主任 實體課程	鐘法博	eeting 暋師 / 壬 實體課程	7:30-8:20 CV/CVS Combined Meeting 林彥璋主任/ 實體課程	Abstract Meeting Alan /張珽詠醫師/趙子凡醫師/ 林彥璋主任 實體課程	EP M 鐘法博醫師 實體	林彦璋主任

112年3月份會議記錄輪值表

星期日	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
			1	2	3	4
			A	С	F	
5	6	7	8	9	10	11
	I	С	D	Н	В	
12	13	14	15	16	17	18
	G	В	J	F	Е	
19	20	21	22	23	24	25
	F	J	Н	G	D	A
26	27	28	29	30	31	
	J	G	Н	Е	I	

備註:

- 1. 負責醫師應於當日完成會議紀錄(含晨會、教學活動等),並繳交至思源樓 2F 心臟辦公室。
- 2. 如有臨時會議、課程或額外之教學活動,其紀錄亦由當日負責醫師完成。
- 3. 如有疑問,請聯絡當月教學總醫師。

病歷記錄

- 1. 病患住院時須在病歷上附加『<u>住院照顧診療說明書</u>』此表格,並確實填上<u>入院病名</u>並請<u>家屬或病患簽章</u>,同時醫師也要簽章。
- 2. 住院醫師或實習醫師完成 admission note 和 progress note, 並由住院醫師審閱、改正, 最後請主治醫師審閱。
- 3. 除 OPD 入院做導管之病人可用現成之 form,其餘請打 Admission Note。
- 4. Progress note 應每日詳實記載病人病情變化;住院當天需要有 Admission note + Acceptance Note。
- 5. 侵入性治療須有 Procedure note, 並將 Indication 記載在 Progress note。
- 6. 轉入 CCU 需寫 Transfer note, CCU 轉出之病患需寫 Acceptance note。是否維持 on critical 由各主治醫師決定。
- 7. 病人出院、轉院或轉科時,除 Discharge note,請於病歷中記載 Discharge plan。
- 8. 出院病歷 請於七日內(含出院當天)完成,病患若確定出院,請於前一日開立出院醫囑及診斷書,以利出院流程。
- 9. 病歷首頁一定要註記藥物過敏史。
- 10. 請各位住院醫師及實習醫學生加強電子線上交班及電子簽章(On critical 一定要打),轉入 CCU之病患請於當天建立交班記錄並填寫 Transfer Note,由 CCU轉出之病患請病房住院醫師點選接班。
- 11. 病歷書寫應詳實記載,並反映當時病況及病情進展。Admission Note, Progress Note 與 Transfer Note 應包含最近 CAG, LVG, EPS之結果, Echo 報告,血流動力學資料, Antibiotics 天數與 Atherosclerosis 的 risk factors, 重要影像檢查治療及重要藥物。
- 12. 因心臟衰竭合併體液過多而住院之病患,病歷應註明心臟衰竭原因、心臟衰竭種類、心臟衰竭功能分級、與病患目前體液狀態評估(包含體重與 I/O)。
- 13. 心搏過慢之病患須詳細詢問藥物史,包含藥物種類、藥物劑量、使用時間與停用日期;並上網查詢該藥物之半衰期,以利作為 PPM 植入之術前評估。若無藥物暴露之病史,須檢驗 Thyroid function 與 Digoxin level。
- 14. 接受 Intervention 的病患, Arterial sheath 拔除後若有 Complications, 應聯絡總醫師(白天簽床,晚上值班)並告知主治醫師。
- 15. 每週一晚上 6 時請於中正三樓外科會議室參加內科部教學 Chief Round,每周三下午 2 時請於中正三樓外科會議室參加內科部教學總查房 Grand Round,參加人員為實習醫學生及各住院醫師,以及當月至本部之陽明大學新制醫學生。

檢驗

- 1. 心臟超音波申請:
- 1. TTE (胸前超音波): M-mode + 2-D + Color
- 2. TEE (經食道超音波): 須禁食四小時以上。
- 3. History:請提供與檢查有關之相關資料
- 2. 心電圖:
- 1. 請印兩份,一份由住院醫師判讀後書寫初步報告並蓋章,主治醫師查房後改正
- 2. 另一份請送心電圖檢查室上傳完成正式報告判讀
- 3. 抽血檢查
 - 1. 急診入院病患第二天之 SMAC 請單點,勿重覆開立
 - 2. 論病例計酬病患:
 - i. CAG±PTCA:
- 1. 第一日急做:CBC/DC, PT, APTT, BUN, Cr, Na, K, ECG, CXR(PA)
- 2. 第二日常規: U/R, Chol, TG, FBS, UA, HDL-C, AST, ALT, LDL-C
 - ii. EPS+ABLATION:

EPS前準備日

檢查及檢驗:1.CXR、EKG

2.抽血(BUN/Cr、CBC/DC、Na/K、Ca、PT/APTT)並同時留置 N/S Lock 於左手。

藥物:Ativan 1# po HS ST (若病患平日有使用安眠藥則不需加開)。

禁食:1.通知禁食時間(明天上午做檢查者,午夜後禁食)。

(明天下午做檢查者,早餐後禁食)。

2.手術當天 Hold 血糖用藥,其餘藥物正常使用。

處置:1.觀看衛教錄影帶或光碟及解說。

- 2.填寫同意書(手術同意書、心臟電氣生理檢查說明書)。
- 3.皮膚準備:剃除恥骨上方、腹股溝二側陰毛及大腿毛(布膠可能黏貼到的地方)。
- 4.標示下肢末梢脈動。

EPS 當日

- 1. 協助更換手術衣、並取下活動假牙、眼鏡、手錶等飾物,去除指甲油及妝飾。
- 2. 送導管室前請病患排空膀胱或綁尿套。
- 3. 檢查手圈是否完整。
- 4. On call D5S 500cc keep line •
- 5. 送導管室時需攜帶病歷、舊病歷、砂袋。

EPS 術後

1. 即可正常飲食。

- 2. 行靜脈穿刺者:返室後二小時內每30分鐘測量生命徵象,不用砂袋加壓及平躺。
- 3. 行動脈穿刺者:返室後一小時內每 15 分鐘量一次生命徵象,第二、三小時每 30 分鐘量一次,第四、五小時每一小時量 1次(共 11 次)。
- 4. 監測末梢脈動及溫度。
- 5. 注意觀察解尿情形, 並予以協助。
- 腹股動脈傷口有大紗布覆蓋,患側以砂袋加壓四小時後,再平躺二小時即可坐起(共平躺六小時),但需避免患肢過度用力。
- 7. 教導病患咳嗽時,以手壓住傷口以防出血,若感到傷口附近有溼熱感或不適,告知醫護人員。 心導管申請
- 1. 所有做導管病人皆需對病人說明檢查原因,程序,及可能併發症並簽好同意書(含自費器材與藥品同意書。同意書組套於心臟科病房,請使用組套避免遺漏)
- 2. 若有其他問題,請與行政總醫師聯絡。
- 3. 所有做導管病人,當天早上要 Set IV Line with heparin lock(請盡量打在左手)。
- 4. 導管前請備病患之 ECG,CXR,CBC,PT/APTT, BUN, Cr, Na, K, Cl, Glu。
- 5. 住院準備做 EPS 或 Ablation 的病人,請暫勿給予 Anti-Arrhythmic Drug。
- 6. 做導管病人前一夜須空腹;置換 PPM 病人於送導管室前請先施打 STAT order 抗生素。
- 7. 皮膚準備工作由 Intern 指導病人為之,但若病人無法做或病人不會時,由 Intern 準備。
- 8. 若 3 日內無服用 Aspirin/Plavix 的病人請給予 Aspirin/Plavix 300mg STAT。請與主治醫師確認是否 Loading DAPT。<u>注</u> 意只有心導管病患需要 loading DAPT,電燒、心律調節器、切片、右心導管...等病人不需要!
- 9. 請注意病人的腎功能,腎功能不佳的病患術前請給予 hydration, N-Acetylcysteine 600mg BID x 4 dose, sodium bicarbonate 及自費顯影劑(Visipaque)→ 要記得簽自費同意書。
- 10. 預裝置 ICD 之病患,術前必須 midnight 起 NPO 8 hrs.

PPM 同 CAG±PTCA

出院日

- 1. 出院帶回藥物指導。
- 2. 檢視傷口並取下紗布。
- 3. 協助辦理出院手續並預約返診時間。
- 4. 出院注意事項護理指導:
 - (1)如傷口有腫脹或紅腫熱痛情形請立即返診。
 - (2)導管後三天內避免患側關節過度活動,如騎腳踏車等活動。
 - (3)導管術後七天內只可淋浴並保持傷口乾燥。

論病例計酬

- 1.論病例計酬 病人如門診已開藥,住院時不必重覆給藥 (手寫葯囑記錄);出院時,只開新增藥物或不足二週之藥量並掛二 週後之門診。
- 2. Discharge note 之出院診斷:
 - 1. 第一個診斷為主診斷
 - 2. 如有 AMI, unstable angina, CHF.. 等複雜診斷請列為主診斷 (其它複雜診斷如下: acute coronary syndrome, acute pericarditis, ac/subac endocarditis, hemoperitonium, acute cor pulmonale, hypertrophic, dilated or ischemic cardiomyopathy, VT)
 - 3. 無複雜診斷時請列 CAD 之診斷為主診斷,並註明: CAD with SVD/DVD/TVD?, s/p PTCA, stent over (LAD, RCA, LCX?), EPS/ABL, PPM, renal angiogram 之病人如同時接受 CAG, 請以三項檢查之相關診斷為主列於出院診斷(如 PSVT s/p EPS+ABL, CAVB s/p PPM)

心臟衰竭疾病照護須知

- 1. 必要性會診:
- 心臟復健(指定會診劉鼎浩醫師)、藥師進階用藥諮詢(使用心衰建議用藥 3 類以上)、營養諮詢(CU 待轉出病房後或出院前再執行)
- 2. 選擇性會診或諮詢(視病人需求):
- 心理治療(需會診精神科)、社工師、 Electrophysiologist (Syncope or VT)、PPM implanters (ECG LBBB pattern and LVEF ≤35%)
- 3. 住院期間完成抽血檢驗:
- CBC, CRP, e-, NT-pro-BNP, Lipid profile, Thyroid function (過去未曾檢驗)、GLU、HbA1c、Digoxin(有用藥才檢驗) 4.給予心衰竭治療指引建議藥物(如病人無禁忌症):

RAAB \ β-B \ ARNI \ MRA

5.安排心臟及肺功能檢查(徵詢主治醫師決定)

Echo · 24hrs Holter · 6MWT · PFT · Heart MRI

6.出院準備服務

若病人此次是因心衰竭急性惡化住院,且病人有高度意願參與疾病自我照顧執行者,請通知心衰竭 PAC-HF 個管師執行收案評(TEL:1435/PHS:3#0737)

病人出院時安排門診掛號:心臟科(個人主治)及復健科(周正亮醫師)

急性冠心症照顧須知

凡急性冠心症 (STEMI, NSTEMI 或 unstable angina) 之病人住院,需注意是否有達成以下幾點:

- 導管總醫師 CVIS 系統評估 Syntax Score
- CCU 住院醫師:
- (1)評估 Killip score、TIMI score 於病歷
- (2)f/u LDL \ TG \ HDL \ Total Cholesterol
- (3)如有抽菸病史,點選戒菸會診以利戒菸衛教或安排戒菸門診。
- (4)指定會診 周正亮主任 5223C 心肺復健
- (5)點選心肌梗塞藥物指導
- (6)若為直入普通病房住院期間未入住 CU,以上事項須由普通病房住院醫師及專師完成。
- 普通病房住院醫師:
- (1)開立心臟超音波檢查、24小時心電圖,盡量於出院前完成檢查(住院期間未完成個案由 AMI 個管師門診提醒主治醫師開單完成檢查)。
- (2)所有病人應給予以下幾種藥物,勿必注意出院帶藥有無開立,因禁忌未開立原因請於急性冠心症照護表單下勾選並於病歷留有記錄:
- A. dual-antiplatelet: aspirin + clopidogrel/ Ticagrelor/ Prasugrel
- B. beta-blocker: bisoprolol, metoprolol or carvedilol
- C. ACEI or ARB
- D. statin
- 住院醫師如在照護過程有任何疑問,上班時間請與簽床總醫師,下班及假日請與值班總醫師詢問。其他注意事項
- 1. 若病房有非預期性 CPR,請立刻通知心臟科總醫師(上班時間聯絡簽床,下班時間聯絡值班總醫師)
- 2. 再次強調在病房拔除 arterial sheath 請務必找總醫師拔!!
- 3. 若對自己的學習,臨床工作或者跟 TEAM 有不滿意的地方,請及早跟行政總醫師反應。
- 4. 確實落實病危病人電子交班與電子接班。
- 5. 病患轉到 CCU,須上網填寫轉入申請單。
- 6. 值班時,若遇到 CCU 病人狀況危急或病危病人需要轉送但 CCU 當日無值班實習大夫,會酌請病房值班實習大夫幫忙運送或 CPR。

台北榮民總醫院心臟內科加護病室工作分配(112年3月)

主任		黄金洲 1230L	
專責日期 主治醫師	03/01 - 03/10 V 黄金洲 1230L	03/11-03/20 X 張俊欽 1364J	03/21-03/31 Y 黄偉銘 1593J
CCU總醫師		宋偉廷 6276H	

類別	代號			姓名	,		,	登號		報告日						
	A			陳昱	甫		638	34E	3/9	Jounn	al Rea	ding (呂宛日	頃/黄金	全洲)	
	В			陳亮	灼		638	33D	3/1	6 Jour	nal Re	eading	(廖修	誼/張	俊欽)
	С			呂宛	頸		636	59D	3/2	3/23 Journal Reading (李欣恬/黃偉銘)						
住院醫師	D	劉芳綺)6A	3/3	3/30 Case conference (劉芳綺)						
	E			廖修				32F								
	F			林廷				97L								
	G H			李欣 劉佳:			308	27H R11								
日期	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
A區主治醫師	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	X	X	X	X	X	X
B區主治醫師	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	X	X	X	X	X	X
						值:	班總醫	善 番師請	·見內科部班表							
A區住院醫師	G	G	В	В	A	A	A	F	F	Н	Н	Н	Н	D	D	D
B區住院醫師	D	D	D	D	D	С	С	В	В	A	A	G	G	G	G	С
A區夜班醫師	С	С	С	F	F	G	G	Е	Е	Е	Е	F	F	F	A	Α
B區夜班醫師	E	E	E	Н	Н	Н	Н	D	D	D	D	D	В	В	В	В
日期	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
A區主治醫師	X	X	X	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
B區主治醫師	X	X	X	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
值班總醫師						值	班總醫	番師請	見內和	計部 班	表					
A區住院醫師	E	E	E	E	G	G	G	С	С	С	С	В	В	В	В	
B區住院醫師	С	С	Н	Н	Н	E	E	E	Е	A	A	F	F	F	F	
A區夜班醫師	A	A	A	A	В	В	В	В	Н	Н	Н	Н	Н	D	D	
B區夜班醫師	F	F	F	F	F	A	A	Α	G	G	G	G	С	С	С	

CCU夜間值班主治醫師同病房值班主治醫師

CCU 夜間值班主治醫師同病房值班主治醫師

RT專責主治醫師:潘聖衛醫師

藥師: 翁如潔/陳柏瑋 (PHS: 0466/0686),營養師:許薰云 (PHS: 0030)

感管護士: 諶欣瑜 (PHS: 0851)

社工師: 林君蓉(PSH:0177),輔導員:丁長侯(PHS:0195)

臨床及教學活動

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
7:50~8:20AM	晨會及病歷討論 主治醫師	晨會及病歷討論 主治醫師	晨會及病歷討論 主治醫師	跨領域病歷討論 晨會/實習醫師讀 書報告 主治醫師	晨會及病歷討論 主治醫師
9:00~10:00AM	床邊教學 主治醫師/總醫師	床邊教學 主治醫師/總醫師	床邊教學 主治醫師/總醫師	床邊迴診教學病室主任	床邊教學 主治醫師/總醫師
11:00~12:00 Am		臨床病歷討論及 床邊教學	臨床病歷討論及 床邊教學	臨床病歷討論及 床邊教學	臨床病歷討論及 床邊教學
2:00~3:00 PM					
3:00~4:00 PM		病室主任教學 病室主任	內科部 Grand Round	病歷審查 及 SDM(醫病共享決 策)討論會 病室主任	期刊學術討論會 (前三週) 及 臨床病歷討論會
4:00~5:00 PM	主治醫師迴診 主治醫師	主治醫師迴診 主治醫師	主治醫師迴診 主治醫師	主治醫師迴診 主治醫師	病室主任/ 主治醫師

每月初由主治醫師選定期刊及題目,月底由主任主持死亡病例討論及外賓演講,日期詳見每月月初公布之 CCU 教學時間

CCU 注意事項:

(1) 晨會:

- * 主持人:病室主任/主治醫師及總醫師。
- * 由住院醫師報告前一日入加護病室新病人病情。
- * 病例報告之內容須涵蓋病患基本資料、入CCU之主訴、現病症、既往病史、個人史、家族史、理學檢查、重要檢驗及影像、血流動力學資料及呼吸監測資料、入CCU之適應症及重要處置等。
 - * 前一日病情有變化或不穩定之病人亦於晨會中提出討論。
 - * 實習醫師請預先準備病人的心電圖及X光。

(2) 期刊學術討論會:

- * 主持人:病室主任/主治醫師。
 - * 討論有關心臟重症加護或心臟照護最新論文及新知,請住院醫師報告。
 - * 須準備:以Power point 檔案呈現, Powerpoint檔案須存一份於CCU護理站電腦中。
 - * 報告時間約 25 分鐘。題目由主治醫師指定,取材自最新國外期刊具有影響力之論文或重大發現。若主治醫師沒有指定,請找提前一問問總醫師。

(3) Interactive 病例討論會

- * 主持人:許百豐 病室主任與 RT主治醫師
- * 每月月底舉行,由住院醫師報告病歷內容, <u>CCU的專責總醫師</u>,負責<u>分析回答</u>由病室主任與 RT主治醫師的提問,護理師參與討論及補充。
- * 須準備病歷、舊病歷、特殊護理紀錄、呼吸治療紀錄、X光片與影像資料、心電圖、心臟超音 波。報告內容以Power point 檔案呈現。檔案須存一份於CCU護理站電腦中。
- * 每一病例報告時間總共約 30 分鐘 (20 分鐘病程報告及質問、10 分鐘相關文獻討論)。力求簡明扼要兼顧表達之專業性。避免使用過於冷僻、未被廣泛接受之簡稱或縮寫。

(4) 每星期四 08:00~10:00 跨領域團隊合作會議。**實習醫師工作時間白班為早上 07:30-19:30, 夜班為 19:30-07:30**, 必須參加總查房:由住院醫師報告、臨床藥師、營養師及護理師參與討論及補充。

(5) 病歷書寫與病患照顧:

- * 病歷書寫應詳實記載,並能反映當時病況及病情進展。Admission Note, progress Note 與 transfer Note應包含最近CAG, LVG, EPS之結果, echo報告, 血流動力學資料, MI病患之 TIMI score以及Killip stage, AF病人之CHAD-VASC2 score, sepsis bundle, SOFA+ Multiple organ failure 評估表 等重要檢驗數據(包含cholesterol, triglyceride, LDL-C, HDL-C), antibiotics 天數與atherosclerosis的risk factors; 重要影像檢查治療及檢驗數據與重要藥物使用需填寫在 TPR chart。
- * 侵入性治療須有procedure note,並將indication記載在progress note。
- * 心搏過慢之病患須詳細詢問藥物史,包含藥物種類、藥物劑量、使用時間與停用日期;並上網查詢該藥物之半衰期,以利作為PPM植入之術前評估。若無藥物暴露之病史,須檢驗thyroid function與digoxin level。
- * <u>病患一旦發生cardiogenic shock、持續性胸痛或CPR,無論任何時刻皆須告知CCU總醫師或值</u> 班總醫師。
- *接受intervention的病患,術後若有特殊狀況如有complications,包含hematoma、pseudoaneurysm與AV fistula,呼吸衰竭,持續性胸痛,心律不整復發等,請聯絡原執行該procedure之總醫師及主治醫師。
- * CCU轉入或轉出之病患須填寫CCU申請單,病房住院醫師若未填寫請CCU住院醫師協助完成。
- * 所有須家屬簽同意書方能進行之檢查皆應將告之或會談家屬的姓名,時間,地點與方法詳細 記載於 progress note。
- * 檢查報告或會診以電話口頭回覆者皆應將告之醫師的姓名,時間,地點與方法詳細記載於 progress note。並要求要有正式書面報告或書面回覆會診。
- * 對於 shock 的病人 hemodynamic 之 monitor 和 shock etiology 之鑑別診斷處理, 中心靜脈 catheter 以 swan ganz 置入為宜。
- * 對於 central line 之置入,以echo guiding為宜,以減少complication;執行此項 procedure時宜有 senior fellow或主治醫師在場指導。
- * 每位入CCU的病人無論在CCU內時間長短皆須完成病危電子交班,由病房住院醫師交班,入 住的當班CCU住院醫師接班。
- * 白班住院醫師請於一上班時完成病危電子接班,並於下班前完成病危電子交班;夜班住院醫師請於一上班時完成病危電子接班,並於下班前完成病危電子交班,由白班醫師接班;病人轉出後由病房住院醫師點選電子接班。
- (6) CCU 專責主治醫師 照顧之病患,其 X光,BUS routine 及生化抽血檢驗項目不可浮濫。尤其是 pro-BNP 及procalcitonin 未經CCU 主治醫師同意,住院醫師不可隨意申請。
- (7) 非由 CCU專責主治醫師自行照顧之病患,所有診斷項目申請頻率由該主治醫師自行決定。

CCU 簽床/專責總醫師職責:

- CCU的簽床總醫師負責床位調動,急會診與每月份排班.
- CCU的專責總醫師負責處理處理況<u>不穩定者</u>,尤其是新轉入的病患,必須立即以心臟超音波確認心臟功能的代償力,提供主治醫師調整診斷與治療的依據。所有心臟超音波結果必須隨照片記載於 Progress Note。
- 必須參與每星期四 9:00~10:00 AM 的病室主任總查房。
- 必須參與<u>每星期四</u> 8:00~9:00 AM 的期刊學術討論會與臨床病例討論會。並確認住院醫師與實習醫師是否積極參與且簽名出席每月表定之 CCU臨床教學與學術活動。
- CCU病患若有重大病情變化,且CCU的值班住院醫師無法處理時,CCU總醫師有責任及義務代理其職責,必須優先處理CCU病患的緊急狀況。

- 必須負責收集臨床上特殊或具教育意義之病例,供每月病例討論會所用,並將教學病歷記錄 清冊確實和接任的CCU專責總醫師交班。
- 必須**參與協調**已通過人體試驗委員會(IRB)核准之臨床試驗研究計畫的執行。
- (8) 值班總醫師注意
 - (I) 無論院內或院外的 Cardiac arrest 病人 (OCHA / ICHA), 符合低溫治療

(hypothermia therapy) 指引收治條件者, 皆要立即與低溫治療(Hypothermia)值班小組醫師聯繫. 低溫治療 (Hypothermia)的評估請聯絡當日值班總醫師

(II) 置放 PCPS 流程

<術前準備>

- 1. 向病人及家屬心臟衰竭或肺臟衰竭情形,建議最好也最可行的緊急治療方式。[原 Team 主治醫師負責]
- 2. 向病人及家屬解釋 PCPS 手術過程中以及放置後照護時可能發生的併發症,並請家屬簽立 PCPS 手術同意書。[原 Team 主治醫師負責]
- 3. Auto-priming PCPS 以及確定管路排氣完整。
- (III) PCPS 照護之進行
 - 1. 於導管室進行心導管手術的病人在放置 PCPS 之後轉至 CCU,由原心導管手術之主治醫師以及 PCPS 主治醫師共同進行術後照護。
 - 2. PCPS 主治醫師以及 CCU 總醫師負責 PCPS 狀況監測以及問題排除。
 - 3. 護理人員每班皆需檢查管路置入處是否有血腫、管線是否位移以及**綁線是否滑脫**,有異常請通知 CCU 總醫師。
 - 4. 於放置 PCPS 當天會診 CVS 評估傷口血管狀況、是否需要放置 distal perfusion catheter 以及申請 LVAD。
 - 5. 當病人可以移除 PCPS 時請會診 CVS 值班醫師來修補血管。
- (9) <u>中心診所</u>是本院的建教合作醫院,為了服務更多急重症患者的轉診的便利與時效性,所有中心診所代轉病人會由該院醫師或急診室醫護人員聯絡總醫師,務必要在<u>到院前</u>先了解轉院病人情況,先告知 ER 值班總醫師,並視狀況經由 ER 轉心導管室或直接住入 CCU:
 - →上班時間由**簽床**總醫師負責
 - →下班時間由**值班**總醫師負責
 - 每月由 CCU(或簽床)總醫師**傳真 <u>PTCA 主治醫師值班表</u>**, <u>總醫師值班表</u>, <u>病房主治醫師值班表及病房職務分配表</u>傳送給:一、中心診所心臟內科<u>曾永平醫師(Fax: 27523317</u>, mobile phone: 0979752288, Email: 中心診所曾醫師: <u>tsangcon@ms28.hinet.com</u>); 二、台安醫院吳孟修主任(mobile phone: 0938836781. Email: <u>cvdrwu@gmail.com</u>)。
 - P.S. 上下班交會時間, 轉院病人務必列入交班.
- (10)所有值班收治病人 ACS, HF 及 Acute pulmonary emboli 務必完成 Bedside echo 檢查並詳實紀載檢查結果於病歷!!!!!!!
- (11)請 CCU 總醫師與值班總醫師督促每日<u>加護病房轉入申請</u>的線上作業(臺北榮總共同主螢幕->ICUTABLE) 加護病房轉入申請: web9.vghtpe.gov.tw/emr2/icutable)
 - <u>病房轉</u>入:由病房本科或值班住院醫師完成加護病房轉入申請表;CCU值班住院醫師點選審核 完成。
 - <u>急診轉入: CCU</u> 值班住院醫師協助急診完成加護病房轉入申請表,並點選審核完成;可以請 CCU 值班實習醫師完成 <u>APACHE</u> score。
 - 其他加護病房轉入: 不需要加護病房轉入申請表。
 - 請該床位護理師協助住院醫師完成 TISS score 的填寫。

臺北榮民總醫院心臟內科加護病房教學活動(112年3月)

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
			1 14:00-15:00 胸痛 黄金洲主任	2 16:30-17:30 Coronary artery disease 盧澤民醫師
5 10:30-11:30 加護病房心電圖-Tachyarrhythmias 劉至民醫師	6	7	8 16:30-17:30 OHCA and hypothermia therapy 許百豐主任	9 14:00-15:00 Syncope and tilting table 鄭文涵醫師
12 10:30-11:30 加護病房心電圖-Bradyarrhythmias 劉至民醫師	13	14 15:00-16:00 心律不整之電燒 林晉宇醫師	15 09:00-10:00 休克的處理 黃金洲主任	16 16:30-17:30 Coronary artery disease 盧澤民醫師
19 10:30-11:30 加護病房心電圖-STEMI mimics 劉至民醫師	20	21	22 16:30-17:30 OHCA and hypothermia therapy 許百豐主任	23 14:00-15:00 Syncope and tilting table 鄭文涵醫師 16:00-17:00 Introduction of coronary physiology 張俊欽醫師
26 10:30-11:30 加護病房心電圖-Misplacement of leads and electrocardiographic artifacts 劉至民醫師	27	28	29	30

#所有課程請務必於上課前一日與上課老師確認!

心臟內科加護病房主任: 黄金洲主任 心臟內科主任: 林彥璋主任

臺北榮民總醫院心臟內科低溫治療(Hypothermia)值班表 (112年3月)

*諮詢低溫治療相關評估請聯絡一線值班總醫師 *低溫治療二線:值班主治醫師

代號	姓名	燈號
A	黄偉銘	1593J
В	張珽詠	1663G
С	林晉宇	1013E

星期日	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
			1	2	3	4
			A	A	A	A
5	6	7	8	9	10	11
A	A	A	A	A	A	В
12	13	14	15	16	17	18
В	В	В	В	В	В	В
19	20	21	22	23	24	25
В	В	C	С	C	С	С
26	27	28	29	30	31	
С	С	С	С	С	С	

緊急心電生理檢查及電燒術(Primary Ablation)諮詢 輪值表

代號	主治醫師	燈號
A	鐘法博	1056J
В	張世霖	1642L
С	林晉宇	1013E
D	羅力瑋	1544F
Е	胡瑜峰	1262L
F	張珽詠	1663G
G	林彥璋	1971G
代號	總醫師	燈號
1	郭泠	1444K
2	劉至民	1639D
3	劉馨惠	1689H
4	吳政億	1616F

日期	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
主治醫師	В	В	В	В	В	В	В	В	В	В	В	В	В	В	В	В
主治醫師二線	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
總醫師	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
總醫師二線	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
日期	17	18	19	20	2.1	22	22	2.4	0.7	26						
日列	1 /	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
主治醫師	C C	C C	C C	20 C	C 21	C C	23 C	24 C	25 C	26 C	27 C	28 C	29 C	30 C	31 C	
	-															
主治醫師	C	С	C	С	С	С	С	C	C	C	С	С	С	С	С	

備註:若病人因 fatal arrhythmia 而有 primary ablation 之需求,由當日值班主治醫師或總醫師聯繫 EP 值班總醫師及主治醫師提供諮詢與安排電燒術。若 EP 值班主治醫師因故不在請聯繫二線 EP 值班主治醫師。