



제 8회 연례 위암 교육 심포지움

위암 케이스 스타디

줄마리 오티츠 박사

바이타스 헬스
부 메디칼 디렉터

환자 정보

- CC: N/V; 고통
- HPI: 50 세 콜롬비아 출신 남성
- 위암 PMH; 2017년 7월 진단; S/P 4번째 화학요법; 계속된 N/V로 4번째 신약 시작 ; 마운트 사이나이에서 1달간 coffee ground emesis; 카테타 부착 (하루 2리터의 복수 빼냄).
- 인지: alert, o x 3, 필요한 것 파악
- 영양: clinimix running 24시간; 110 파운드 소실
- 기능: 의존적 ADL; 매우 쇠약
- PE: 카테타; 2+ 부종
- D/C: 5 IV로 약 투여; TPN to clinimix; 계속 관리

환자 정보

- 약물 : 펜타닐 패치 75 mcg TD q 72시간, 계속된 모르핀 PCA 2mg, 30분 1 mg q, 디라우디드 2정 PO q 4시간, 레스토릴 15 mg PO q 시간, 프로토닉 40 mg PO q 12 시간, 조푸란 4 mg IV q 4 시간, 미도드린 10 mg 정 PO q 시간
- RPO 거부하고 항문으로 투약
- PCA 에서 메타돈으로 전환하기 시작, 조푸란을 SL 함
- 약해지고 창백해졌을 때 CBC함; HB 8.2
- 유닛으로 옮김

비타스 방문

- 입원일 : 2월 26일
- CC: 2월 26일-3월 20일 N/V과 고통
- 방문 2월 26일-3월 20일 16번
- Chaplain=2 RN=11 Physician=4 SW=4
- CC: 스텝에게 말로 폭력