

長庚紀念醫院

北院區

麻醉部

適用對象(麻醉專科護理師)

EKG Lead 操作標準作業規範

編號：AUNQ01-104

中華民國 84 年 07 月 01 日 制訂公佈

中華民國 111 年 06 月 日 第 13 次修訂

使　用　規　定

- 一、擔任本職務執行作業者，應詳讀本手冊，並嚴格遵照執行。
- 二、倘若對所訂內容有疑問，應即向直屬主管請教，務必求得徹底瞭解為止。
- 三、對所訂內容如有改善意見時，應反應直屬主管並作充分溝通，俾使內容更為完整。

EKG lead 操作標準作業規範(一)

編號：AUNQ01-104

頁數：5-1

總頁數：5

作業目的	適用範圍	使 用 器 材 、 工 具
<p>一、提供有關心臟十二方向電氣傳導之活動。</p> <p>二、紀錄心臟電氣活動以作為診斷或紀錄病情之進展。</p> <p>三、診斷是否有心肌梗塞。</p> <p>四、鑑別和診斷心律不整。</p>	<p>一、大於 40 歲以上的病人於手術前都應該做一次 12 導程的心電圖誘導。</p> <p>二、手術過程麻醉下的病人都以第二導程 (lead II) 為優先監測病人的心脈活動情況的選擇。</p>	<p>一、EKG monitor.-----1 台</p> <p>二、導線-----3~5 lead</p> <p>三、電極片-----3~5 PC</p> <p>四、記錄紙-----1PC</p> <p>五、電腦設備-----1PC</p>

公佈日期：84 年 07 月 | 修訂日期：111 年 06 月第 13 次修訂

EKG lead 操作標準作業規範(二)

編號：AUNQ01-104

頁數：5-2

總頁數：5

項次	作業說明	注意事項
壹、	<p>用物準備：</p> <p>一、確定 EKG monitor 及其配件完好無故障，並鬆開將導線掛於麻機的架上備用。</p> <p>二、準備 3~5 片電極片。</p>	<p>(一)嬰幼兒須選擇幼兒用電極片。</p> <p>(二)檢查導線是否斷裂、破損。</p> <p>(三)使用時工作人員應注意導線勿掉落地面，以避免被機器壓斷造成毀損。</p> <p>(四)導線若有沾上消毒液，應先清水刷洗乾淨，以免影響傳導功能。</p>
貳、	<p>病患準備：</p> <p>一、給予事前之解釋，協助病患脫下上衣。</p> <p>二、確定手術部位，以不影響外科手術部位，及不使病患產生壓瘡下，選擇貼上電極片之位置。</p> <p>(一)電極片的位置：</p> <p>1.三條電極線</p> <p>(1)(RA)右邊→白色電極一貼在右鎖骨下之中點。</p> <p>(2)(LA)左邊→黑色電極一貼在左鎖骨下之中點。</p> <p>(3)(LL)左下→紅色電極貼一在第 6 和第 7 之胸骨尖之中心點為心尖位置。</p> <p>2.五條電極線：</p> <p>(1)(RA)右邊→白色電極一貼在右鎖骨下之中點。</p> <p>(2)(LA)左邊→黑色電極一貼在左鎖骨下之中點。</p> <p>(3)(LL)左下→紅色電極一貼在第 6 和第 7 之胸骨尖之中心點為心尖位置。</p>	<p>(一)勿過度曝露病人，注意病患隱私。</p> <p>防止病人皮膚過敏，電極片的位置可適時更換。導線勿緊貼於病患皮膚以免造成壓瘡。</p> <p>(二)使用扣接式電極導線要先扣上電極片之後，再貼到病人身上，才不會感到不適。</p> <p>(1)檢查導線是否斷裂、破損。</p> <p>(2)EKG lead 是否貼於正確位置及有無移位。</p> <p>(3)注意導線勿掉落地面，以避免被機器壓斷毀損。</p> <p>(4)連接三個電極片，若為俯臥的病人，則電極片(RA、LA)貼於左、右手臂上；(LL)貼在左腋中線處或左臀部。</p> <p>(5)5 導程電極線，常規使用於冠狀動脈手術的病人及有心臟病史之病患，其他病人使用則依主治醫師的醫囑。</p>

公佈日期：84 年 07 月 | 修訂日期：111 年 06 月第 13 次修訂

EKG lead 操作標準作業規範(二)

編號：AUNQ01-104

頁數：5-3

總頁數：5

項次	作業說明	注意事項
參、	<p>(4)(RL) 右下→綠色電極一貼在右邊第 6 和第 7 之胸骨尖之中心點位置。</p> <p>(5)(V5) 左腋中線→咖啡色電極一貼在左側第 4 到第 5 肋骨。</p> <p>(二) 黏貼電極片時，先將皮膚擦乾淨，可貼上 3-M 膠帶，預防手術過程中電極片脫落。</p> <p>(三) 病患若需至 MRI 做檢查時，須更換 MRI 專用之 EKG lead。</p> <p>麻醉後之處理：</p> <p>一、將病患身上之電極片留置恢復室繼續使用，直至病患情況穩定，可以返回病房或返家時才可撕下。</p>	<p>(6) 使用 5 條電極線時，應將監視器螢幕 channel 1 設在 lead II channel 2 設在 V5，才能完整鑑別診斷</p> <p>撕下病患身上之電極片時，需特別注意皮膚是否有破損或有壓瘡情況。</p>

公佈日期：84 年 07 月 | 修訂日期：111 年 06 月第 13 次修訂

EKG lead 操作標準作業規範(三)

編號：AUNQ01-104

頁數：5-4

總頁數：5

異常狀況	發生原因	處理對策
一、波形毛霧。	<p>(一)電燒干擾影響 EKG lead 燒灼，在現代外科手術中經常使用，且無法避免，一旦產生電燒干擾 EKG，則會影響判讀的準確性。</p> <p>(二)電極片 Jelly 不足。</p> <p>(三)病患皮膚太過乾燥。</p> <p>(四)病患太冷寒顫發抖。</p>	<p>1.選擇不受電燒灼干擾的機型。</p> <p>2.儘量避開相同的電源插座。</p> <p>3.試著調整其他的接收傳導監測途徑。</p> <p>1.使用 EKG 專用 Jelly 充填電極片中心，或更換新的電極片；</p> <p>2.平時勿拆開 EKG lead，因在空氣中曝露太久，導致 Jelly 乾枯。</p> <p>1.使用酒精或生理食鹽水擦拭皮膚，待乾了後再貼 EKG。</p> <p>1.給予保暖及開啟 EKG monitor 中之 filter 功能。</p>
二、波形無法出現於螢幕中。	<p>(一)EKG 波型過大。</p> <p>(二)病患過胖因呼吸影響電極傳導而導致波形無法出現。</p>	<p>1.調整 EKG 波型。</p> <p>2.更改電極片之黏貼處。</p>

公佈日期：84年07月 | 修訂日期：111年06月第13次修訂

EKG lead 操作標準作業規範(四)

編號：AUNQ01-104

頁數：5-5

總頁數：5

- 一、林貴滿(2001)「內外科護理技術」・台北：華杏。
- 二、長庚醫院(2022)・「麻醉專科護理師一級 NANP1 工作規範」。

公佈日期： 84 年 07 月	修訂日期：111 年 06 月第 13 次修訂
-----------------	-------------------------