

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

總頁數：5

頁數：5-1

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>
		<p>公佈日期： 84 年 07 月 修訂日期：111 年 06 月第 13 次修訂</p>

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
壹、	用物準備：	(一)嬰幼兒須選擇幼兒用電極片。
	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。	(二)檢查導線是否斷裂、破損。
	二、準備 3~5 片電極片。	(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。
貳、	病患準備：	(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
	一、給予事前之解釋，協助病患脫下上衣。	(一) 勿過度曝露病人，注意病患隱私。
	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。	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。
	(一)電極片的位置：	(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。
	1.三條電極線	(1)檢查導線是否斷裂、破損。
	(1)(RA)右邊→白色電極一貼在右鎖骨下之中點。	(2)EKG lead 是否貼於正確位置及有無移位。
	(2)(LA)左邊→黑色電極一貼在左鎖骨下之中點。	(3)注意導線勿掉落地面，以避免被機器壓斷毀損。
	(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。	(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。
	2.五條電極線：	(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。
	(1)(RA)右邊→白色電極一貼在右鎖骨下之中點。	
	(2)(LA)左邊→黑色電極一貼在左鎖骨下之中點。	
	(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。	
		公佈日期： 84 年 07 月 修訂日期：111 年 06 月第 13 次修訂

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
參、	<p>(4)(RL) 右下→綠色電極—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—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>
		<p>公佈日期： 84 年 07 月 修訂日期：111 年 06 月第 13 次修訂</p>

異 常 狀 況	發 生 原 因	處 理 對 策
一、波形毛霧。	(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。 (二)電極片 Jelly 不足。 (三)病患皮膚太過乾燥。 (四)病患太冷寒顫發抖。	1.選擇不受電燒灼干擾的機型。 2.儘量避開相同的電源插座。 3.試著調整其他的接收傳導監測途徑。 1.使用 EKG 專用 Jelly 充填電極片中心，或更換新的電極片； 2.平時勿拆開 EKG lead，因在空氣中曝露太久，導致 Jelly 乾枯。 1.使用酒精或生理食鹽水擦拭皮膚，待乾了後再貼 EKG。 1.給予保暖及開啟 EKG monitor 中之 filter 功能。
二、波形無法出現於螢幕中。	(一)EKG 波型過大。 (二)病患過胖因呼吸影響電極傳導而導致波形無法出現。	1.調整 EKG 波型。 2.更改電極片之黏貼處。
		公佈日期： 84 年 07 月 修訂日期：111 年 06 月第 13 次修訂

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
-----------------	-------------------------