

## 深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈一〉

編號：

頁數：1/12

總頁數：12

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
<p>壹、深部小腸鏡檢查目的在找出小腸異常病灶，用來診斷或取得小腸檢體，需要時可施行病灶治療。</p>	<p>適應症：</p> <p>一、原因不明的消化道出血，經上消化道內視鏡與大腸鏡檢，仍無法確認病灶。</p> <p>二、疑小腸腫瘤者。</p> <p>三、其他影像檢查有疑似小腸病灶需確認者。</p> <p>四、小腸病灶需外套管與氣囊輔助者。</p> <p>五、不明原因之慢性腹痛或腹瀉者。</p> <p>六、發炎性腸道疾病的診斷及擴張治療</p> <p>七、小腸異物移除。</p> <p>八、膠囊內視鏡後進一步檢查</p> <p>禁忌症：</p> <p>一、精神異常及不合作病患</p> <p>二、脊椎明顯前後側彎體型嚴重變形者</p> <p>三、呼吸、血壓、心跳嚴重異常者</p> <p>四、消化道穿孔</p> <p>五、近期發生過心肌梗塞、肺栓塞、腦血管梗塞之患者</p> <p>六、使用雙氣囊小腸鏡乳膠 (Latex) 過敏史</p> <p>七、急性腹膜炎、急性大腸憩室炎、毒性巨腸症..等經醫師判定不適合檢查之患者</p>	<p>壹、儀器類</p> <p>一、小腸鏡光源機及小腸鏡主機 . . . . . 1 組</p> <p>二、電子式小腸鏡 . . . . . 1 支</p> <p>三、二氧化碳打氣機 . . . . . 1 台</p> <p>四、氬氣電漿凝固電機(APC)/電燒機 . . . . . 1 台</p> <p>五、氣囊幫浦機 . . . . . 1 台</p> <p>貳、設備類</p> <p>一、網路電腦影像 PACS 作業系統 . . . . . 1 套</p> <p>二、專科檢查報告系統 . . . . . 1 套</p> <p>三、電腦主機及螢幕 . . . . . 數台</p> <p>四、印表機 . . . . . 1 台</p> <p>五、標籤列印機 . . . . . 1 台</p> <p>六、電視機、錄放影機 . . . . . 1 台</p> <p>七、內視鏡置放櫃 . . . . . 1 個</p> <p>八、材料、耗材置放櫃 . . . . . 數個</p> <p>九、生理監測器 . . . . . 1 台</p> <p>十、配件置放籃及推車 . . . . . 1 組</p> <p>十一、檢查推床或病床 . . . . . 1 台</p> <p>十二、內視鏡洗滌機 . . . . . 1 台</p> <p>十三、超音波震盪機 . . . . . 1 台</p>
		制定日期：112年12 月修訂

## 深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈一〉

編號：

頁數：2/12

總頁數：12

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
	適用執行人員 一、護理人員 二、醫療技術人員 三、醫師	參、計價類及不計價材料類 一、4*4 紗布 二、檢驗用乳膠手套 三、外科手術口罩 四、不鏽鋼彎盆(給藥用) 五、3cc 空針 六、10cc 空針 七、20cc 空針 八、福馬林罐、採檢試紙、易碎貼紙(檢體封條) 九、防水性隔離衣 十、氧氣鼻導管 十一、心電圖貼片 十二、抽吸瓶組 十三、即棄式治療巾 十四、2%Xylocaine Jelly 十五、拋棄式口咬器(經口) 十六、雙氣囊小腸鏡外套管組(單次使用、切結自費) 十七、依醫囑準備深部小腸鏡檢查可能用到之所需輔助器械及用物，如：生檢鉗、止血夾(自費)、記號液(自費)、灌注注射針、瘻肉切除環、APC、異物夾、異物網(切結自費)…等
		制定日期：112年12 月修訂

## 深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈一〉

編號：

總頁數：12

頁數：3/12

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
		肆、製劑類 一、75%酒精 二、優碘藥水 三、Cidex 消毒液 四、內視鏡酵素清潔劑 五、Gacon 口服懸浮液(加入灌洗用無菌蒸餾水中) 六、生理食鹽水 七、無菌蒸餾水 八、Buscopan 20mg/1ml/Amp 九、Fentanyl 100mcg/2ml/Amp(若有施行中重度鎮靜術) 十、Midazolam 5mg/1ml/Amp(若有施行中重度鎮靜術) 十一、Menthol oil 十二、10%Xylocaine spray  伍、布品類 一、套入式床單、洞巾 二、紫色蓋單 三、超細纖維手術衣 四、粉紅色隔離衣 五、白色雙層包布 六、治療巾  陸、表單類 一、雙孔空白報告紙
		制定日期：112年12 月修訂

深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈二〉

編號：

頁數：4/12

總頁數：12

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
壹	<p>一、術前評估：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 經口腔之小腸鏡檢查準備事項如上消化道內視鏡</li> <li>2. 經肛門之小腸鏡檢查準備事項如下消化道內視鏡</li> <li>3. 麻醉評估(若需行全身麻醉)</li> </ol> <p>二、檢查前：(麻醉科部份此處不說明)</p> <p>(一) Sign in: 收集病患資料、填寫各項同意書及確認部位</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核對醫囑及收件</li> <li>2. 經說明醫師及執行醫師解釋說明後填寫:檢查或治療同意書/中重度鎮靜同意書/自費同意書</li> <li>3. 評估病患意識、測量生命徵象及體重</li> <li>4. 術前禁水 2 小時，禁食 6~8 小時 (包括水和藥物，清腸藥，降血壓藥除外)</li> <li>5. 清腸瀉劑種類及清腸後最後排便情形(經肛門)</li> <li>6. 藥物及藥物過敏史</li> <li>7. 過去疾病史/手術史:高血壓；心臟病；青光眼；攝護腺肥大(男)/懷孕或哺乳(女)</li> <li>8. 確認病患有無靜脈留置針(急住診)</li> <li>9. 移除活動性假牙(經口)及身上飾物，若有擦口紅及指甲油則需擦拭除去</li> <li>10. 需有家屬陪同</li> <li>11. 執行醫師向病患及家屬解釋檢查的目的、步驟及危險性</li> </ol>	<p>受檢者辨識：依標準作業規範(AUQD2006) 洗手：依照護理部洗手工作規範(N11035)</p> <p>二(一)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 核對醫囑、檢查單的正確性</li> <li>2-1 簽署同意書前，醫師必須事先向病患及家屬解釋說明檢查之步驟及可能發生合併症及風險</li> <li>2-2 懷孕女性病患及家屬需完全瞭解檢查及藥物對胎兒的影響及風險，或選擇停止此檢查</li> </ol>
		制定日期：112年12 月修訂

深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈二〉

編號：

頁數：5/12

總頁數：12

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
壹	<p>(二) 確認儀器、設備之功能及耗材之準備</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 內視鏡接上主機系統</li> <li>2. 開機(主機、影像傳輸系統、螢幕)</li> <li>3. 輸入病患資料及點選影像傳輸系統資料</li> <li>4. 確認所有耗材、藥物、製劑的正確性、有效日期及包裝完整性</li> <li>5. 組裝雙氣囊小腸鏡外套管(此系統包含繫附於小腸內視鏡上之氣囊，氣囊外套管、光源機及氣囊幫浦機)</li> <li>6. 完成組裝並予以系統測試</li> </ol> <p>(三) 準備藥物</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2 % Xylocaine Jelly</li> <li>2. Buscopan 20mg/1ml/Amp</li> <li>3. Fentanyl 100mcg/2ml/Amp(若有施行中重度鎮靜術)</li> <li>4. Midazolam 5mg/1ml/Amp(若有施行中重度鎮靜術)</li> </ol>	<p>洗手：依照護理部洗手工作規範(N11035)</p> <p>二(二)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1-1 檢測內視鏡抽吸、打氣、打水的功能</li> <li>1-2 檢測內視鏡彎曲角度</li> <li>2-1 檢視各項功能，如有異常，立即反應或請修</li> <li>3-1 檢查影像傳輸系統資料及功能是否正確及正常</li> <li>5 小腸鏡若超過 72 小時未使用，則事前需重新清潔消毒乾燥後才能使用</li> </ol> <p>二(三)抽藥時需注意無菌技術</p>
		制定日期：112年12 月修訂



深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈二〉

編號：

頁數：7/12

總頁數：12

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
壹	<p>三、 檢查中：</p> <p>(一)協助醫師將內視鏡放置入肛門</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、 戴上手套</li> <li>2、 醫師於小腸鏡先端塗 2% xylocaine jelly</li> <li>3、 依指示協助醫師利用小腸鏡及外套管的兩個氣囊反覆充氣、消氣及前進、後退來進行小腸套疊以縮短小腸</li> <li>4、 針對病灶反覆觀察、沖洗、切片檢查或施予治療(詳細相關術式請見本科系標準作業規範)</li> <li>5、 待檢查/治療完成後，再協助醫師將小腸鏡及外套管退出體外</li> </ol> <p>(二)病患的照護：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、 隨時注意病患生命徵象及血氧飽和度</li> <li>2、 注意病患的反應並給予心理支持</li> <li>3、 請病患不可亂動，不舒服應以口述方式表達以免發生胃腸道損傷</li> </ol>	<p>三(一)經肛側小腸鏡女病患需區分正確肛門與陰道的解剖位置</p> <p>不論經由嘴或肛門插入，雙氣囊小腸鏡大部分都可以觀察到小腸全長的二分之一至三分之二的長度，如果合併兩者，有 86%的病患可以做全小腸的觀察，甚至在少數病例，可以以此 200 公分的內視鏡經口插入一次就看完整個小腸。</p>
		制定日期：112年12 月修訂

## 深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈二〉

編號：

頁數：8/12

總頁數：12

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
壹	<p>四、 檢查完成(Sign out：檢體、設備器械清點、處置後注意事項)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 報告影像傳輸</li> <li>2. 讓病患躺平，在肚臍周圍擦拭薄荷油以利排氣</li> <li>3. 協助病患整理褲子並注意隱私</li> <li>4. 移除身上導線及心電圖貼片。(若有施行中重度鎮靜術)</li> <li>5. 將病患送至恢復室，裝上生理監視器及氧氣並與恢復室技術師交班。(若有施行中重度鎮靜術)</li> <li>6. 交接班作業：電話(開刀房恢復室)/電腦(病房)</li> <li>7. 與家屬完成術後衛教指導及注意事項。</li> <li>8. 處理檢體、清點器械</li> <li>9. 完成紀錄、轉送交接班作業、整理病歷、耗材計價。</li> </ol>	<p>四</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4-1 協助變換姿勢時需注意病患的安全</li> <li>4-2(全身麻醉病患)需協助麻醉科將病患就復甦姿勢以進行麻醉拔管恢復。</li> <li>7-1 檢查後若無腹脹不適方可進食</li> <li>7-2 飲食方面：以清淡飲食為宜，避免油膩、刺激及易產氣(豆類奶類製品)食物，漸進式恢復正常飲食</li> <li>7-3 檢查後若發生腹脹、腹痛的現象，一般在排氣後即可改善</li> <li>7-4 其他衛教相關注意事項後續注意事項</li> <li>9 自費材料相關單據務必夾入病歷以提供病房書記批價</li> </ol>
		制定日期：112年12 月修訂

深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈二〉

編號：

頁數：9/12

總頁數：12

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
壹	<p>五、 儀器、配件的清洗和消毒：</p> <p>(一)、內視鏡前置清洗及高層次消毒：</p> <p>1、 Pre-clean：內視鏡自體內取出後，需先移除氣囊及外套管，於 bedside 立即以 1:200 稀釋過的酵素清潔制菌劑紗布擦試外管。</p> <p>2、 內視鏡抽吸稀釋過的酵素清潔制菌劑，至管路回流清澈為止。</p> <p>3、 將內視鏡置於清水當中打水打氣(A/W)至少 15 秒，測試 A/W 管路是否通暢。</p> <p>4、 將內視鏡移除後，用乾淨器械包布覆蓋，以推車送至洗滌室。</p> <p>5、 蓋上防水蓋，移至清洗水槽接上抽吸裝置，先將配件按鈕移除，再以沾有稀釋過的酵素清潔制菌劑紗布擦拭清洗內視鏡外部。</p> <p>6、 在流動的水下以內視鏡專用清潔刷/短刷進行至少 3 次管路孔洞的刷洗，包括吸引管路(suction channel)、A/W 管路及操作管路(working channel)，至乾淨為止。</p> <p>7、 置入自動清洗消毒機 (Olympus OER-AW)</p> <p>8、 安裝各清洗管路接頭</p> <p>9、 設定時間水洗(5 分)、消毒(20 分)</p> <p>10、 啟動→漏水測試、高層次消毒、漂清、乾燥、存放</p>	<p>五(一)</p> <p>1 若無立即擦拭或進行打水、打氣及抽吸的動作，時間久了附著在內外管的血液、分泌物則會乾掉變得不易清理，甚至阻塞孔洞。</p> <p>6-1 刷子每次從前端部伸出，皆需以流動水清洗刷子。</p> <p>6-2 抽吸按鈕、A/W 按鈕及操作管路閥，皆應刷洗以排除孔洞阻塞物。</p> <p>8-1 清潔液需符合衛生福利部第 2 級證照消毒液</p> <p>8-2 每次使用前皆需測試消毒液有效濃度，並進行判讀</p> <p>10 消毒液設定時間依各廠牌規定使用</p>
		制定日期：112年12 月修訂

深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈二〉

編號：

頁數：10/12

總頁數：12

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
壹	<p>(二)、器械及配件：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、器械及配件使用後應先初步刷洗、沖洗管路。</li> <li>2、置入超音波震盪機震盪 30 分鐘</li> <li>3、取出，用水沖洗擦乾，浸泡潤滑液，擦乾</li> <li>4、依不同材質分別包裝封口送中央供應室消毒滅菌</li> </ol> <p>(三)、儀器：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、機台/儀器/檢查床/檢查環境以 75%酒精或 0.05%漂白水擦拭表面以去除血液、或髒汙，若遇感染隔離病患，則以 0.5%漂白水消毒擦拭。</li> <li>2、依照醫療廢棄物分類處理垃圾</li> </ol> <p>(四)、洗手：依照護理部洗手工作規範(N11035)</p> <p>六、品質確效：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、內視鏡櫃每天需 5S、更換下方無菌治療巾及進行溫濕度記錄。</li> <li>2、器械、配件滅菌袋內須有指示劑、包外貼有指示帶，並標明滅菌有效日期。</li> <li>3、指示劑或指示帶滅菌完成後須依標準變色後，表示有效才能用</li> <li>4、滅菌物品包裝袋須封口、保持乾燥、勿有潮溼情形以防毛細現象</li> </ol>	<p>五(二)</p> <p>3-1 器械配件包裝前先 check 其功能，如有異常情形無法使用則報備 leader</p> <p>3-2 目前滅菌消毒方式有三：①高壓高溫滅菌、②EO 滅菌、③浸泡 Cidex</p> <p>4 所有內視鏡輔助器械及配件，依規定單次使用的不得重覆滅菌再次使用</p> <p>六</p> <p>1 內視鏡若超過 72 小時未使用，則在下一次使用前需重新清潔消毒乾燥後才能使用</p>
		制定日期：112年12 月修訂

## 深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈三〉

編號：

頁數：11/12

總頁數：12

異 常 狀 況	發 生 原 因	處 理 對 策
一、檢查後喉嚨痛或咳血	檢查過程中病患嘔的很厲害，造成內視鏡與喉嚨摩擦而引起	一、解釋原因，減少病患恐懼和不安 二、協助病患將口腔內的血液清除減少不適 三、教導病患用溫鹽水漱口以減輕疼痛
二、檢查後腹脹或腹痛	檢查過程中，為增加檢查視野，醫師執行打氣功能，將胃及十二指腸充氣	一、檢查後提醒醫師將消化管腔的氣抽出 二、檢查後讓病患坐起，拍背部讓空氣自然嘔出 三、讓病患下床走動，讓空氣自然排出
三、檢查後劇痛或大量出血	檢查中腸胃道穿孔或破皮傷至血管	作進一步追蹤檢查及處置
儀器設備故障	內視鏡太暗 內視鏡角度不夠 內視鏡堵塞	通知儀器處檢修 通知儀器處檢修 用內視鏡管刷刷洗內管，排除阻塞物
配件異常	故障 過期（超過有效期） 包裝破損故障	檢測故障配件，丟棄更新 重新送消毒 重新包裝送消毒

## 深部小腸鏡 Deep Enteroscopy(M23-023)標準作業規範〈四〉

編號：

頁數：12/12

總頁數：12

### 參考資料：

- 一、消化系內視鏡醫學講座(2002); P171~183
- 二、內視鏡的構造、清洗與消毒內視鏡操作技術手冊(2011.02)
- 三、護理部洗手工作規範(N11035)
- 四、台灣消化系內視鏡醫學會

制定日期：112年12月修訂