

長庚紀念醫院胃腸肝膽科檢查室(基隆院區)

適用對象腹部超音波檢查室技術(師)員

胃腸肝膽科射頻燒灼術(RFA)標準作業規範

編號：AUQD2009

中華民國 88 年 07 月 制訂公佈

中華民國 107 年 03 月 修訂

中華民國 112 年 12 月 第 10 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，應立即向直屬主管請教，務以徹底瞭解為要。 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。 四、另為免掛漏萬一，各職務作業規範建議明列照護行為，若有涉及他科專業領域，須參照他科標準作業規範執行之。

目 錄

標 題	頁數
壹、目的、適用範圍與使用器材·····	P1
貳、操作標準 ·····	P2~P8
參、異常狀況及處理對策 ·····	P8 肆
、參考資料 ·····	P9

射頻燒灼術(RFA)標準作業規範(二)

編號：AUQD2009

總頁數：9

頁數：9-2

項次	作業說明	注意事項
A 、 治 療 前	<p>一、病人辨識 (依據病患辨識標準作業規範 AUQD2006)</p> <p>二、Sign In 病人確認</p> <p>三、檢查前評估</p> <p>四、用物準備</p> <p>1.氣體消毒的肝臟組織切片包</p> <p>2.無菌手套</p> <p>3.無菌洞巾包 4.無菌 RFA Needle</p> <p>5.1ml、2ml、10ml 塑膠空針 6.皮膚消毒用品 (10%Alcohol B-I、75%Alcohol、N/S) 7.約束帶及 2KG 砂袋</p>	<p>一、病人辨識方法：詢問病人姓名、出生年月日</p> <p>二、1.核對檢查項目(M23-046A~C)及 Order 2.病患同意書 3.自費同意書 4.約束同意書 三、1.病患應禁食 6 小時。 2.注意病患是否有剃大腿毛(雙側中段)換穿短褲，身上的衣服勿穿太多，以利散熱。 3.備 2KG 砂袋。 4.需 Set IV line& run IV fluid 5 三天內 PT、platelet Data (PT≤3sec ; platelet≥4 萬)</p> <p>四、1.注意用品消毒有效日期 2.測試射頻電燒機功能是否良好。</p>
		<p>公布日期:90 年 8 月</p> <p style="color: red;">修訂日期: 112 年 12 月第 10次修訂</p>

射頻燒灼術(RFA)標準作業規範(二)

編號：AUQD2009

總頁數：9

頁數：9-3

項次	作業說明	注意事項
A 、 治 療 前	8. Nasal Cannula 9. 射頻電燒機 10.生命徵象監測器 五、藥物準備 1.1%Xylocaine 10~15ml 2.Fentanyl 1~2pc 3.Midazolam 5mg/Amp 1~2pc 六、病人準備 檢查的姿勢: 1. 於病患身體兩側鋪上治療巾 2. 視病灶的位置決定平躺或側躺，雙手輕放頭上，雙腳伸直。 七、衛教病人 八、接上生命徵象監測器、O2 Oximeter	五、1.詢問病患對此類藥物是否過敏、有無抗藥性、是否有其他過敏史。 2.檢查病患身上是否留有 IV line，點滴滴注是否通暢，on IV 處皮膚周圍是否紅腫、漏針情形。 3.向病人解釋注射藥物的目的及注射後的感覺。 六、1.維護病患的隱私，避免過度暴露病人 2.事先了解患者的語言(國語、台語或客家話)，方能進行溝通。 3.向病人解釋治療的過程及了解病人對此項治療的感受，藉此與病人溝通。 七、一、向病人說明治療過程中可能感到不適的情況，還有應注意的事項。 二、事先讓患者了解治療時做深呼吸及憋氣的目的，並讓其練習。 三、給予患者適度的鼓勵及心理支持，減少患者的緊張與不安。
		公布日期:90年8月 修訂日期:112年12月第10次修訂

射頻燒灼術(RFA)標準作業規範(二)

編號：AUQD2009

總頁數：9

頁數：9-4

項次	作業說明	注意事項
B 、 治 療 中	<p>Time Out:醫師啟動確認病人、項目、部位、器械、設備</p> <p>協助醫師</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.打開肝臟組織切片包，倒消毒藥水、N/S 於杯中 2.以無菌技術將 10ml 空針置於無菌面。 3.協助醫師抽 1%Xylocaine 在旁備用。 4.貼電極片於患者兩側大腿中段。 5.接上生命徵象監測器。 6.換裝無菌 echo guide 探頭，轉換成 puncture probe 使用的條件。 7.在安全的考量下，以約束帶約束病人雙手 8.戴無菌手套 9.皮膚消毒後，以無菌技術將無菌洞巾遞給醫師，鋪無菌洞巾於病灶區。 10.By order 予 Midazolam 及 Fentanyl，在安全劑量範圍內，視情況 by order 增加劑量。 11.協助固定探頭，讓醫師施打 1%Xylocaine 局部麻醉。 12.以無菌技術傳遞 RFA Needle，協助固定探頭，當醫師將 RFA Needle 插入至病灶區時，協助插上接頭，準備開始治療。 13.將射頻電燒機電源打開，操作機器、開始治療。 	<p>依據腹超檢查記錄單</p> <p>八、1.嚴格採取無菌技術，注意無菌區避免染污。</p> <p>2.換裝 echo guide 探頭宜謹慎，以免接頭的接觸器損壞而影響超音波的穿透。</p> <p>3.以約束帶約束病人前，宜讓病人了解約束的原因。需事先告知患者因治療前會與注射鎮靜劑，故為避免治療過程中患者因神智不清、躁動而拔針或摔下床…等狀況，故先予以約束。</p> <p>一、1.嚴格採取無菌技術，注意無菌區避免染污。</p> <p>2.消毒皮膚範圍:在病灶處做記號，以此處為中心，畫半徑 6cm 的圓周內，</p> <p>3.叮嚀患者皮膚已消毒完畢，雙手務必擺放頭上，避免碰到無菌消毒區。</p> <p>4.在醫師施打完鎮靜止痛劑後，需密切注意病患對藥物的反應，是否有副作用產生。</p> <p>5.治療過程中，密切注意患者是否有不適之表徵或生命徵象異常等現象。</p>
公布日期:90 年 8 月		修訂日期:112 年 12 月第 10次修訂

射頻燒灼術(RFA)標準作業規範(二)

編號：AUQD2009

總頁數：9

頁數：9-5

項次	作 業 說 明	注 意 事 項
C 、 治 療 後	<p>14.病患照護</p> <p>Sign Out：確認檢體、設備器械清點、處置後注意事項</p> <p>一、病人的護理</p> <p>1. 傷口處理</p> <p>2. 監測患者意識及生命徵象</p> <p>二、衛教</p> <p>1. 教導病患及家屬返室後傷口的自我照顧</p> <p>2. 個人衛生護理</p>	<p>二、1.治療中，教導病患適當的吸氣、吐氣、憋氣，以免針插入時傷及器官。</p> <p>2.治療中，患者會有出汗散熱的現象，可適時以紙巾擦拭其臉上及頸部的汗水，前額可予冰敷，減輕其不適感，促進舒適。</p> <p>3.適度的給予鼓勵、安慰，增加其信心和安全感</p> <p>一、1.以無菌技術清理包紮傷口，並以 N/S 濕紗清理傷口周圍的血漬。</p> <p>2.將電極貼片自患者大腿上撕掉，並將患者衣物整理好，協助病患砂壓後，棉被蓋好，維護病人隱私，勿暴露。 3.整理完畢後，需將兩側床欄拉起，注意保持患者的安全，避免跌 落下床。</p> <p>4.注意患者是否有意識改變或生命徵象異常的情形。</p> <p>二、1.依醫囑給予術後衛教(砂袋加壓及臥床休息時間)</p> <p>2.衛教家屬返回病室後，協助觀察患者的呼吸及意識狀態，教導如何評估，有任何問題，可通知醫護人員。</p> <p>4.與病房交班</p> <p>5.臥床休息期間，如要如廁，可使用便器在床上解。</p> <p>6.依醫囑衛教可進食時間。</p>
		<p>公布日期:90 年 8 月</p> <p style="text-align: right;">修訂日期:112 年 12 月第 10次修訂</p>

射頻燒灼術(RFA)標準作業規範(二)

編號：AUQD2009

總頁數：9

頁數：9-6

項次	作業說明	注意事項
C 、 治 療 後	<p>三、整理病歷、完成檢查紀錄及材料計價</p> <p>四、環境整理</p> <p>五、儀器、配件清洗消毒及重複使用物品之處理</p> <p>※probe、adapter(高層次消毒)</p> <p>A、前置清洗(pre-clean):以大量清水及軟毛刷清洗沾附於上頭的髒污及血漬，清洗完畢後擦乾。</p> <p>B、以消毒試紙測試 2% Cidex 濃度是否達標準。</p> <p>C、將以擦乾的 probe、adapter 浸泡於 Cidex 溶液中 20 分鐘。</p> <p>D、浸泡後，再以大量 D/W 沖洗。</p>	<p>5.注意覆蓋在傷口上的紗布，是否有過多的滲血，有任何異常現象，立即告知護理人員。</p> <p>6.治療結束當天，教導病患及家屬，採擦澡方式來清洗身體，以保護傷口乾燥，避免感染。</p> <p>四、1.使用過後的空針、沾有血漬的砂布以及被病患體液污染過的物品，接丟棄於感染類垃圾桶裡。 2.針頭及刀片皆丟棄於紅色感染類空針收集桶。</p> <p>3.將沾有血液的綠色大洞巾，以垃圾袋包好，放在污衣桶旁，待洗縫課人員收取時，需特別告知此袋布單沾有血漬，請其特別處理。</p> <p>五、1.消毒時間的設定，依消毒劑與消毒層次而定。</p> <p>2.探頭的接頭小心清洗，避免進水。</p> <p>3.所有的配件在清洗完畢後需確實清點，確認數量無誤。</p>
		<p>公布日期:90 年 8 月 修訂日期:112 年 12 月第 10次修訂</p>

射頻燒灼術(RFA)標準作業規範(一)

編號：AUQD2009

總頁數：9

頁數：9-7

項次	作業說明	注意事項
<p>C 、 治 療 後</p>	<p>E、晾乾 F、完成</p> <p>※主機系統(清潔) 75%酒精擦拭外表 ※工作車(清潔) 75%酒精擦拭外表 ※檢查床(清潔) 75%酒精擦拭外表</p> <p>RFA Needle(Single Use)使用後丟棄</p> <p>品質確效： 消毒液濃度測試</p>	<p>丟棄於生物性醫療廢棄物(針頭類)</p> <p>每天早上、下午使用前測試 2% Cidex 濃度是否達標準值並記錄之。 浸泡消毒液時間 20 分</p>
		<p>公布日期:90 年 8 月 修訂日期:112 年 12 月第 10次修訂</p>

射頻燒灼術(RFA)標準作業規範(三)

編號：AUQD2009

總頁數：9

頁數：9-8

異常狀況	發 生 原 因	處 理 對 策
<p>1. 治療中，患者常會出現躁動不安、掙扎、拔管等難以控制的情況。</p> <p>2. 治療中，患者可能出現呼吸抑制、意識喪失等狀況。</p>	<p>1. 因難以忍受的疼痛及灼燒感，且注射鎮靜劑易會讓患者神智不清。</p> <p>2. 患者在注射鎮靜止痛劑 Fentanyl、Midazolam 後，可能產生的中毒狀況。</p>	<p>1. 在安全的考量下，注射鎮靜劑(Midazolam)前，即應先予患者手腳約束，並向患者解釋約束的原因，使其了解，避免患者跌落下床。在治療中，若患者出現疼痛不適、躁動等現象，在安全劑量範圍內，依醫囑增加鎮靜止痛劑的劑量。</p> <p>2. 在治療開始時，即應全程給予病人氧氣使用，在注射完鎮靜止痛劑之後，需密切觀察患者對藥物的反應，生命徵象監測(尤其是呼吸)，若患者出現了呼吸抑制、意識喪失等中毒現象時，by order 予 Anexate 5ml/0.5mg/Amp(Midazolam 解毒劑)及足夠的氧氣等急救措施，密切監測生命徵象，視情況中止治療並另作處理。</p>
		<p>公布日期:90 年 8 月</p> <p style="text-align: right;">修訂日期:112 年 12 月第 10次修訂</p>

參考資料 1. 胃腸科

檢查記錄單

2. *Division of Gastroenterology, Mackay Memorial Hospital* © 1997-2012