

規章編號：
制訂部門：麻醉科
原訂日期：2023/04/24
新訂日期：
檢視日期：

## 預立特定醫療流程：置入周邊動脈導管

### 壹、症狀、病史及身體評估等情境或診斷

- 一、臨床情境：血液動力不穩定病人，持續性監測血壓。需經麻醉醫師指示置入周邊動脈導管。
- 二、名詞解釋：  
周邊動脈導管置入：將周邊動脈導管置入周邊動脈，以持續監測病人血壓，並提供抽血的途徑。

### 貳、執行之項目

- 一、適應症：
  - (一) 手術麻醉中為減少手術中出血量，使用控制性低血壓麻醉，須持續監測血壓。
  - (二) 長時間、大範圍手術麻醉、重症手術麻醉，術中須持續監測血壓及血液氣體分析。
  - (三) 經麻醉醫師指示須置入周邊動脈導管。

### 參、執行相關處置及措施

- 一、準備用物：
  - (一) Control kit
  - (二) Pressure bag
  - (三) 500ml N/S
  - (四) Angio-cath 20#安全針具
  - (五) 2%克菌寧消毒溶液
  - (六) 3M 膠布、Op site、動脈導管標籤貼紙
- 二、病人準備
  - (一) 依手術部位選擇適合的動脈穿刺部位，通常選最常運用的動脈穿刺部位為橈動脈或尺動脈、肱動脈。
  - (二) 穿刺動脈前應先檢測動脈功能：亞倫氏測試(Allen's Test)，其值為正結果才可執行動脈穿刺。
  - (三) 將病人手腕外旋伸展在腕關節下墊一卷軸使橈動脈易於觸摸以食指中指處摸橈動脈走向。以決定下針位置與進行方向。
- 三、確實執行皮膚消毒
- 四、穿刺後接上 Pressure monitor lock 3-way 鎖緊檢查螢幕上的壓力波形及數據是否正確，以 op site 固定導管並貼上動脈導

規章編號：
制訂部門：麻醉科
原訂日期：2023/04/24
新訂日期：
檢視日期：

## 預立特定醫療流程：置入周邊動脈導管

管標籤。

五、可能的併發症有注射部位血腫。

六、併發症的處理：局部加壓包紮，如使用繃帶、無菌紗布等。注意皮膚溫度、張力及患者的疼痛感，直接壓迫出血點，必要時可冰袋冷敷。

### 肆、書寫記錄

由醫療資訊系統(HIS)進入手術室醫囑，點選麻醉/麻醉紀錄單/於麻醉紀錄之病況註記欄位中記載置入周邊動脈導管時間及導管尺寸。

### 伍、監督之醫師及方法

一、監督醫師為當時之主要照護的麻醉醫師。

二、當專科護理師執行醫療業務前/後，有疑慮時，應先告知麻醉醫師，協助進行評估與進行醫療處置。麻醉醫師在麻醉專科護理師完成記錄後，於 24 小時內完成病歷簽核。

### 陸、專師及訓練專師應具備之特定訓練標準或要件

一、麻醉專科護理師訓練師資資格：應具麻醉專科護理師資格或訓練中麻醉專師。

二、訓練課程標準：

(一)在職教育課程訓練：接受周邊動脈導管置入術課室訓練一小時。

(二)臨床實務訓練：在模型上練習完成一次，參與麻醉科見習置入動脈導管至少二例，於醫師親自監督下置入動脈導管至少三例個案，並完成紀錄。

### 柒、其他

定期檢討麻醉專科護理師及訓練中麻醉專師執行監督下醫療業務之適當性及品質：

一、每一年由麻醉專科護理師品管組評核麻醉專科護理師執行監督下醫療業務適當性及品質，若出現異常狀況需逐案討論。

二、每三年於『專科護理師培育暨執業規範委員會』第四會期進行

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

規章編號：
制訂部門：麻醉科
原訂日期：2023/04/24
新訂日期：
檢視日期：

**預立特定醫療流程：置入周邊動脈導管**

檢討與討論。