#### 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

麻醉科系

適用對象(麻醉科系護理師)

< S/5 AVANCE 麻醉機>標準操作規範

編號:AUNQ01-503+B10

中華民國 101 年 11 月 19 日 制訂公佈修訂日期: 107 年 8 月 20 日第 5 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。

## 

		4.0.4
一、工作職責		19-1
二、操作標準		19-2
一、孫作孫平		19-2
	7 34	
三、異常處理狀況		19-12
4//		

#### 壹、工作職責

總頁數:19 頁數:19-1

#### 一、工作目的:

- 1.協助麻醉醫師操作儀器之正確性,使病人安全維護達到照護主要目的
- 2.在確認病人因病情需要或手術需求,所施行之技術。
- 3. 監測病人生命徵象之生理波形及參數,並作為發佈警告、列印報告資料、 查閱警告發生時病人之生理波形及參數
- 4. 作為醫療人員評估重症病人之生命徵象,及診斷病情進展之依據

二、工作項目:1.儀器之準備

2. 儀器之操作

3. 儀器之收放

總頁數:19

編號: AUNQ01-503+B10 自動:19-7

總貝數·19				貝 数・19-4
項目 細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹、	使用本系統前,需	每日第一位病患使用前	62/	
使用前	一、完成本機所有測	一、檢測急救必要設備齊全.且在良		
檢查	試	好狀態.		若發現測漏量大於
	二、測試所有其他系	二、檢查機器無破損,且組/配件安	7/10	250 西西時麻醉機會
	統組件	裝正確與否.		自動禁止機器使用直
	三、若任一測試失敗,	三、檢查中央氣體供應已接好,且備	備用氧氣鋼瓶必須置放於麻醉	到漏氣量改善為止
	勿使用本機,儘速	用氣瓶也裝上.	機之特定位置.穩固鎖於麻醉機	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	通知合格之維修	四、檢查麻醉藥揮發器之安裝正確	上.且不可有漏氣現象發生	
	人員處理	與否.		
		• 確認每一揮發器安裝呈水平位		
		置(勿歪斜)	,	
		• 確認每一揮發器均固定鎖緊且		
		無法取下		
		· 確認Tec7系列揮發器警報及指		
		示燈動作正常		
		■ 確認同一時間只得開啟一個揮		
		發器		
		<ul><li>確認揮發器加入足夠之麻醉藥</li></ul>		
		五、檢查呼吸管路安裝正確與否,無	1.蘇打石灰桶於早上第一台刀	
		破損;蘇打石灰量足夠且有效.	全機測試時即應檢測通過漏氣	
			量安全方可使用	
	44	公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月20	0日第5次修訂

總頁數:19

頁數:19-3

編號: AUNQ01-503+B10

		to it is a	大久・100				
	制基準	操作說明	注意事項	異常處理			
貳、 每日開榜	幾程序	一、連接廢氣排除系統,並確保抽吸	Machine Check 機器檢測	1. 台與台更換外路管			
開機.		動作正常.	機器檢測包括*System, *Circuit	徑時,應先檢視蘇			
		二、校正流量感測器.	及*Circuit O2 三部份,機器自動	打石灰桶之狀況			
		三、執行.Machine Check 檢測機器	測試,每完成一階段會發出一	是否須先行更			
		m、执行lowDlook协测解改图	嗶'聲提示. 參考螢幕圖示及步	换,待麻醉機測漏			
		<ul><li>五、確認借用気気ン健確足夠</li></ul>	驟指示.	完成動作後即不			
		六、啟用病患.	<b>□</b>   □   □   □   □   □   □   □   □   □	建議再更換. 以防			
		七、設定適當之控制(使用模式,參		漏氣而不自知			
		數值)及警報上下限.	Machine Check - System	2. 若是術中發現蘇打			
			1. 取下取樣氣體回流口插頭.	石灰桶顏色過紫			
每一病患	总使用前	一、檢測急救必要設備齊全.且在良	2. Bag/Vent 開關切換至 Vent	或進氣端之二氧			
		好狀態.	位置.	化碳數值飆高至5			
		二、若前一病患使用後有更換揮發	  3. 放開 Y 型接頭.	以上時必須即刻			
		器,檢查揮發器之安裝.	4. ACGO 開關切換至正常循環	更換. 需執行雙人			
		三、檢查呼吸管路安裝正確與否,無	呼吸位置(ACGO 機型).	監測稽核制度(必			
		破損;蘇打石灰量足夠且有效.		須有另一同仁在			
		四、呼吸迴路漏氣檢測	5. 轉選 Start 項	場雙檢視是否執			
		• Bag/Vent 開關切換至 Bag 位置,	6. 系統檢測開始執行	行動作確實. 以防			
		關緊 APL 閥(轉至70), 封住Y型	■ 檢測完成會發出一'嗶'聲	更換後有漏氣現			
		接頭.	提示.	象)			
			• 檢測結果顯示在螢幕上.				
	/20		7. 確認呼吸氣囊排空下降至				
			底.				
		公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月20				

總頁數:19

頁數:19-4

編號:AUNQ01-503+B10

心只多	2 10				只数・10年
項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
			■ 按下 O2 Flush 鈕,使管路壓力上 升至 30 cmH <sub>2</sub> O. ■ 確認壓力維持固定至少 10 秒 鐘. 五、啟用病患 六、設定適當之控制(使用模式,參 數值)及警報上下限 Low P Leak 1. 確認欲使用之揮發器安裝在機 器上且關閉. 2. 封住吸氣端呼吸管接頭(右側). 3. 轉選 Start 項		
		4	公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月20	日第5次修訂

總頁數:19

編號:AUNQ01-503+B10 貝數·19-5

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
			Vaporizer Back Pressure Test	Machine Check –Circuit O2	
			1. 開機.	1. 放開Y型接頭.	
			2. 啟用 Start Case.	1. Bag/Vent 開關切換至 Vent	
肆、			3. 設定 O2 流速為 6 L/min.	位置.	
			4. 平順地轉開揮發器濃度至 1%.	2. ACGO 開關切換至正常循環	
			■ 確認 O2 流速穩定不變.	呼吸位置(ACGO 機型).	
			• 確認系統運作正常,無警報發	3. 螢幕顯示 O2%.俟氧氣濃度	
			生.	穩定,轉選 Done 項	
			5. 重覆檢測每一揮發器.		
				7	
			流量感測器校正		
			1. 將手擠/呼吸器開關切換至手擠		
			位置.		
			2. 取出流量感測器模組.		
			3. 直到螢幕出現'No insp flow		
			sensor'及'No exp flow sensor'警		
			報訊息.		
			4. 再將流量感測器模組裝回機器		
			工. 5. 稍後警報訊息消失.再切換至呼		
			吸器位置.		
	<u> </u>		公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月20	)日第5次修訂

總頁數:19

編號: AUNQ01-503+B10 貝数: 19-b

	細目	管制基準	操作說明	注意事項		
· 項目 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			操作說明 緊急使用前之檢查 - 手動漏氣檢查 1. 開機 2. 取下取樣氣體回流口插頭 3. [1]安裝蛇型管,手擠袋,[2]將 Y接頭套在漏氣測試塞密封住,[3]將 APL轉至 30 與 70 cmH2O 之間. 4. 俟機器完成自我檢測後,出現機器檢查(Checkout)畫面後. 5. 按壓 O2 Flush 鈕,使螢幕氣道壓力波形上升至 30 cmH2O 或以上. 6. 檢視氣道壓力波形應維持水平掃呼吸過路無漏氣現象. 7. 轉鬆 APL轉至 Min 位置,或取下Y接頭. 8. 直接按壓任一快捷鍵或控制調鈕確認之.		異常處理	
			9. 裝回取樣氣體回流管插頭.	If he at the second	- 1 lf 3 -	
		4	公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月20日第5次修訂		

總頁數:19

編號: AUNQ01-503+B10 貝数・19-1

心只多	2 • 10				只数・10~
項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
	l	管制基準	啟始與結束病患使用 啟始 將 <u>手擠/呼吸器開關</u> 切換至手擠位 置 A.按壓起始/結束病例 Start/End Case 按鍵, 螢幕出現 Start Case 目錄如圖 1.選擇呼吸器及警報設定,由 下列三項中擇一選用	Alternate O <sub>2</sub> control 替代氧氣控制 控制 替代氧氣控制直接與系統氧氣 供應相連接,經由一獨立之氣 提供氧氣與麻醉藥給選定之之 是與解醉藥給選定之之 。當機器發生某些故 章或錯誤時會自動啟動替代式 來啟動. 氧熱計方式;亦可以手動方式 來啟動. 氧氣流量範圍為 0.5 10 l/min 系統開機完成 20 秒後即可使用 替代氧氣控制方式	異常處理 警告當替代氧氣控 制方式一經數,電人 動作。 動作。 動作。 動作。 動作。 動作。 動作。 動作。 類一類 類一類 類一類 對一類 對一類 對一類 對一類 對一類 對一類 對一類
		74/			
			公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月20	0日第5次修訂

總頁數:19

編號: AUNQ01-503+B10

貝数:19-8

百日	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
-A2-	湖 日	官司基华	或B. 直接按壓欲設定之參數快捷鍵三次 1. 開啟 Start Case 目錄 2. 設定參數值 3. 確認  結束 於手術完成後,為避免機器警報聲響 及氣體之浪費,請執行結束病患 End Case 程序 1. 按壓起始/結束病例 Start/End Case 按鍵, 螢幕出現 End Case 選項. 2. 接壓控制調鈕 - 選接 Yes 選項, 結束使用.並重回開機初始狀態,關閉氣流輸出.		共市処理
			公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月2	 0 日第 5 次修訂

總頁數:19

頁數:19-9

西口		<b> </b>	品 佐 公 田	计立声巧	只数·10 0 田尚由田
項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
拾、			氣體設定		
			A 使用快速鍵		
			1. O2%及 Total Flow 可經由快速鍵		
			來設定	7/2-1	
			2. 按壓相對應之快速鍵		
			3. 旋轉調鈕以改變設定值		
			4. 再次按壓 調鈕 或 快速鍵 確		
			認完成設定; 否則 <u>3</u> 秒鐘又會		
			回復至先前之設定值		
			B使用氣體設定目錄	7	
			1.按壓氣體設定 Gas Setup 鍵,出		
			現畫面,如圖		
			■ Adjust Settings 為預設之選項		
			2. 直接選按 Adjust Setting 項以進		
			入右邊調整視窗		
			3. 利用調鈕之旋轉及按壓動作改		
			變 O2%及 Total Flow 之設定值		
			4. 按壓 Normal Screen 鍵或選接		
			Exit 項回復至正常顯示畫面		
<u>,                                    </u>		141	公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月20	

編號: AUNQ01-503+B10

總頁婁	文:19			7 0 14	負數:19-10
項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
			C變更混合氣體及流量調整		
			1. 按壓氣體設定 Gas Setup 鍵,出	9/3- 1	
			現畫面,如圖		
			• 在 Gas 項目下 右邊三角箭頭指		
			示目前與 O2 混合之氣體		
			2. 選按另一混合氣體(N2O/Air),並		
			會直接進入右邊調整視窗		
			3. 利用調鈕之旋轉及按壓動作改		
			變 O2%及 Total Flow 之設定值		
			4. 選按 Exit 項回復至正常顯示畫		
			面		
1	,	1/7/	公佈日期:101年11月	修訂日期:107年8月20	N H 第 5 次修訂

				編號:	AUNQ02	<b>1-503</b> +B	10
	S/5 AVANCE 麻醉機	標準作業規範(	<b>-</b> )				
總頁數:19			7		頁數:19-	-11	
作業目的	適用範圍	使	用	器	材、工	具	
1.協助麻醉醫師操作儀	需麻醉檢查、手術之病人。	麻醉機及生理監視	器				
器之正確性,使病人安		9/1-					
全維護達到照護主要目							
的		A TX					
2.在確認病人因病情需							
要或手術需求,所施行							
之技術。							
3. 監測病人生命徵象之	<b>-/</b> -						
生理波形及參數,並作							
為發佈警告、列印報告							
資料、查閱警告發生時							
病人之生理波形及參數							
		公佈日期:101年	09月	修訂日其	胡:107年8月	1 20 日第 5 :	次修訂

#### 參、異常狀況及處理對策

總頁數:19

編號: AUNQ01-503+B10 頁數:19-12

<b>心 六 文</b> 10													ハヌ		10 1		
異常	常 狀	況			發	生	原	因			處	理	坐	†	策		
訊息			優先 等級	起因						處理對	策						
AA, CO <sub>2</sub> monitoring not connected	AA, CO <sub>2</sub> 氣 儀未連接		中	外接氣	體監測	【儀設定》	為'No 未扌	接'	/	接'							為'Yes 連
djust low MV limit	調整 MV 限	警報下	中		,或在	SIMV/PS	氐於 MV . V, SIMV-P		7-0			下限設定	定以改	善管	路脫落	<b>答之監測</b>	較為明顯
ir supply pressure low	空氣供應足	壓力不	中			壓力低力	於 36 psi			確認中	央空氣	供應連扎	妾上且	壓力	足夠		
Apnea	呼吸中止		中	呼吸中氣	止延遲	時間(10	~30 秒)過	過後仍未!	監測:	<b>統建新</b>	观管路	是否漏氣	氪,檢查	呼吸	管路。	是否脫落	}
Apnea > 120 s	呼吸中止120 秒鐘	超過	高	呼吸中	止時間	超過 120	0 秒鐘			檢查呼 開關位						_	
Backup Mode active	啟用備用	模式	提示	PSVPro 呼吸	呼吸模	莫式下,於	設定時間	<b>『内無自</b>	發	切換選	用呼吸	模式					
Breathing System loose	呼吸迴路	鬆脫	提示	呼吸迴	路系統	未緊鎖	固定			將呼吸	迴路系:	統推向權	幾台並	確認	緊鎖固	固定	
Calibrate flow sensors			提示	流量校	正失敗					校正流	量感測	器					
Calibrate O2			提示	氧氣校	正失敗	或 O2 > 2	110%			校正氧	氣感測	器,必要	時更換	į			
Calibrate, dry, or replace flow		-	提示	呼吸量	監測不	符				校正,吹	乾或更	換流量	感測器	<b>,</b>			
Cannot monitor Air pipeline	中央空氣 力無法監		中	中央空	氣供應	壓力無效	<b>汝</b>			檢測中:	央氣體/	供應壓フ	h				
				•			公佈日	期:101	年1	1月	修訂	日期:	107年8	3月20	) 日第!	5次修訂	

\*\*\*工作規範(辦事細則)字體 12 級

#### 參、異常狀況及處理對策

編號: AUNQ01-503+B10

總頁數:19

頁數:19-13

心只致了						只 女人 10 10
異	常狀	況	發 生	原 因	處理	對 策
訊息		<b>優先</b> 等級	起因		處理對策	
Cannot monitor gas supplies	無法監測氣	體供 提示	硬體損壞故障	<b>/</b>	連絡合格醫工人員檢修	
Cannot monitor O <sub>2</sub> pipeline	中央氧氣供) 力無法監測	應壓 中	中央氧氣供應壓力無效	4.3-	檢測中央氣體供應壓力	
Cannot read gas supply pressure	無法讀取氣物 應壓力	體供 中	感測器損壞故障	20	連絡合格醫工人員檢修	
Check circuit connections	檢查呼吸迴 連接	路之 中	選用非循環式呼吸迴路 中監測到	卻在循環呼吸迴路	檢查循環呼吸迴路之連接	及設定
Check D-Fend		中	未裝濾水瓶		檢查濾水瓶是否正確安裝	在氣道監測模組上
Check flow		中	呼吸迴路監測之流量不	當	確認流量感測器安裝正確	
Check sample gas	;	中	取樣氣體出口可能阻塞		確認取樣氣體出口無阻塞	
Circuit leak	管路漏氣	中	呼氣量低於吸氣量一半	-以下達 30 秒以上	檢查管路是否漏氣. 校正	或更換流量感測器.
Circuit leak	管路漏氣靜-	音中 提示	呼氣量低於吸氣量一半	-以下達 30 秒以上	漏氣自動警報設定在'關閉	月'位置.
Circuitry > 75C shutdown		中	電源供應器溫度超過7	5C	儘速關機並檢查散熱風扇	及濾網
Cooling fan needs service. System	5	中	散熱風扇提報偵錯訊息	>	儘速關機並檢查散熱風扇	及濾網
Display panel controls failure		中	控制面板與鍵盤聯繫失		關機5秒後再開機	
EtCO <sub>2</sub> high		高	EtCO <sub>2</sub> > 警報上限設定		檢查病患及 EtCO <sub>2</sub> 警報設	定.
					檢查蘇打石灰是否需要更	換.
			•	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	11 11 1/2 1/2 1/2 1/2 1/2 1/2 1/2 1/2 1/	

公佈日期:101年11月 修訂日期:107年8月20日第5次修訂

#### 編號: AUNQ01-503+B10

# 冬、異常狀況及處理對策 百數:19-14

**伽百毗·10** 

總負數:19							負數:19-14
異	常狀況		發	生	原	因	處 理 對 策
訊息		優先 等級	起因				處理對策
EtCO <sub>2</sub> low		高	EtCO <sub>2</sub> < 警	银下限			檢查病患插管是否正確. 檢查呼吸管路是否漏氣或阻塞
FiCO <sub>2</sub> high. Absorbent OK?	·	高	FiCO <sub>2</sub> > 警室				檢查蘇打石灰是否需要更換.檢查病患
FiO₂ high.		高	FiO <sub>2</sub> > 警報	上限設定			檢查 O2 警報設定, 校正 O2 感測器及氣道監測模組
FiO <sub>2</sub> low.		高	FiO <sub>2</sub> < 警報	下限設定			檢查 O2 警報設定 檢查呼吸管路是否漏氣或阻塞
Internal failure.		高/中	電源控制器	軟體失效			連絡合格醫工人員檢修
Memory Module fail. No	-	提示	軟體偵錯				連絡合格醫工人員檢修
Module fail. No CO <sub>2</sub> , AA, O <sub>2</sub> data	模組故障	中	氣道監測模	組硬體損	壞故障		更換模組
Module not	模組不相容	提示	模組與系統	軟體不相	容		更換可相容之模組
Negative airway	呼吸道負壓	高	Paw < -10 cr	nH₂O			檢查呼吸管路是否阻塞
No battery backup	無備用電池電力	中	電池或充電	失敗			使用結束後關閉斷電器.15 秒後再開啟,使系統 重置
No exp flow	無呼氣流量感測	中	呼氣流量感	測器未裝			安裝/更換呼氣流量感測器
No fresh gas	無新鮮氣流供 雇1	高	於待機狀態		呼氣		脫離病患呼吸管路或啟用機器
No fresh gas flow?	無新鮮氣流供 應?	高	新鮮氣流供 氣源供應壓				切換至循環呼吸迴路或手擠方式 檢查氣源連接及供應壓力
					公体	5日期:10	1年11月 修訂日期:107年8月20日第5次修訂

<sup>\*\*\*</sup>工作規範(辦事細則)字體 12 級

#### 參、異常狀況及處理對策

編號: AUNQ01-503+B10

總頁數:19

頁數:19-15

WO 尺文 10			X 3 10 10
異	常 狀 況	,	發 生 原 因
訊息		優先 等級	起因
No insp flow sensor	無吸氣流量感測 器	中	吸氣流量感測器未裝 安裝/更換吸氣流量感測器
O <sub>2</sub> flush stuck on?	氧氣灌注閥卡 住?	提示	氧氣灌注閥連續開啟 30 秒鐘以上 檢查氧氣灌注閥,確認未卡住
O <sub>2</sub> supply pressure low	氧氣供應壓力不 足	高	中央氧氣供應壓力低於 36 psi 且氧氣備用氣 權壓力央氧氣及備用氣瓶供應連接上且壓力 低於 381 psi
PEEP high. Blockage?		高	Paw > 持續壓力限制 15 秒鐘以上 檢查呼吸迴路是否阻塞
Plug in power		中	主電源供應未接或斷電,系統使用電池電力 確認牆壁電源供應及電源線插頭正常,
Ppeak high	呼吸尖峰壓力過 高	高	Paw > Pmax 警報上限 檢查呼吸迴路是否阻塞
Ppeak low. Leak?	呼吸尖峰壓力過 低	中	Ppeak < low Pmin + 4 cmH <sub>2</sub> O 連續 20/30 秒 檢查呼吸迴路是否漏氣 以上
Replace D-Fend	更換 D-Fend 濾水器	中	氣體取樣系統阻塞 更換 D-Fend 濾水器
Replace exp flow		提示	EEPROM 校正資料讀取錯誤 更換呼氣流量感測器
Replace insp flow sensor		提示	EEPROM 校正資料讀取錯誤 更換吸氣流量感測器
Reverse exp flow.		中	連續 6 次於吸氣時間在呼氣流量感測器 檢查呼氣流量感測器
Check valves OK?			偵測出氣流 檢查/更換呼氣單向閥辦
Reverse insp	吸氣逆向氣流	中	連續 6 次於呼氣時間在吸氣流量感測器 檢查呼氣流量感測器
Sample line blocked	氣體取樣管阻塞	中	氣體取樣管阻塞
			公佈日期:101年11月 修訂日期:107年8月20日第5次修訂

<sup>\*\*\*</sup>工作規範(辦事細則)字體 12 級

#### 參、異常狀況及處理對策

編號: AUNQ01-503+B10

總頁數:19

頁數:19-16

10 / XC 10									<u> </u>		10 10
異	常狀	況	發	生	原	因		處理	. 對	策	_
訊息		優先 等級	起因				處理對策				
Service calibration	建議維修校』	提示	校正資料流失				連絡合格	醫工人員檢	食修		
Set Alt O2 flow. Check agent	設定替代氧氣流 檢查麻藥濃度部		有多種因素可	引發機	器故障	1	連絡合格	醫工人員檢	食修		
For mech vent, set Bag/Vent		提示	Bag/Vent 開關	切換在	Bag 位置	20	將 Bag/Ve 以開始機	ent 開關切掉 :械通氣	<b>奠至呼吸器</b>	Vent ∕	位置,
System leak?	•	提示	偵測出漏氣發	生在呼	吸器與呼	吸管路之間	檢測呼吸	迴路漏氣			
System shutdown in < 1 min	系統將於1分   內關機	<b>分鐘</b> 高	提示電池電力	少於1	分鐘		插上電源	檢查系統斷	断電器在'開	目啟'位	置
System shutdown in < 5 min	系統將於5分 內關機	6 高	提示電池電力	少於5	分鐘		插上電源	檢查系統斷	断電器在'開	目啟'位	置
Turn power Off and On for self	關機再開,以享開機自我檢測		系統連續使用 檢測	12 小時	,而未執	<b>宁開機自我</b>	前後台刀	之間關機再	-開,以執行	開機自	1 我檢測
Turn switch on to continue use	開機回復使用 態	月狀 高	未結束病患使 待機狀態	用程序	而將系統	開關切換至	將系統開 再開機將	關切換回開 關機	機狀態繼	續使用	.,8 秒內未
TV not achieved	潮氣量不足	提示	偵測之呼氣量	小於設	定之潮氣	量	檢測病患	管路/呼吸证	<b>回路漏</b> 氣		
Unable to drive bellows	無法驅動呼吸囊	及氣 提示	呼吸氣囊塌陷					管路/呼吸主 氣流量以充			
Using battery. Power controller	使用電池電力電源控制損場		主電源供應正	常但能	使用電池	電力	關機並連	絡合格醫工	-人員檢修		
					1	- 1l- 101		14 1 11-			

公佈日期:101年11月 修訂日期:107年8月20日第5次修訂

				ょな 編號: AUNQ01-503+B10
			參、異常狀況及處理對	了策 編號: AUNQUI-3US⊤DIU
總頁數:19				頁數:19-17
異常	常狀況		發 生 原 因	處 理 對 策
訊息		<b>優先</b> 等級	起因	處理對策
Ventilate	手動呼吸!	高	軟體或硬體損壞,無法使用呼吸器機械通氣	手動呼吸
manually!				關機並連絡合格醫工人員檢修
Ventilate	手動呼吸	中	軟體或硬體損壞,無法使用呼吸器機械通氣	
manually			監測	
Ventilator has no drive gas		高	驅動氣體不足,無法使用呼吸器機械通氣	檢測驅動氣體. 手動呼吸直到驅動氣體回復
Vol and Apnea monitoring off	關閉 Vol/Apnea 監測功能	提示	選用 Non-Circle 非循環模式	選用循環呼吸模式自動消失
Vol vent only.	只有容積控制模	中	歧管壓力錯誤. 無法使用壓力控制模式	使用容積控制模式
Volume sensor		提示	TVexp > TVinsp + 達 6 次呼吸	校正流量感測器
disagree				檢測病患管路/呼吸迴路漏氣
麻醉機當機無法			短時間無法立即判斷出原因	1.改手動呼吸維持全氧高流量.以防呼吸袋
使用				供氧不足
				2. 緊急要求人力支援
				3. 緊急更換麻醉機
				,
				4. 第一優先維護病人安全

公佈日期:101年11月 修訂日期:107年8月20日第5次修訂

編號: AUNQ01-503+B10

## 參、異常狀況及處理對策

總頁數:19		頁數:19-18
異常 狀 況	發 生 原 因	處 理 對 策
呼吸系統問題		
當 Bag/Vent 開關切換至 Bag 位置時呼吸 囊會充氣;或切換至 Vent 位置時手擠袋會		連絡合格醫工人員檢修
荜吸器無法正確判斷 Bag/Vent 開關位置	呼吸器或二氧化碳吸收器故障	手動呼吸. 連絡合格醫工人員檢修
APL 閥無法正確作動	APL 閥出問題	更換 APL 閥密封片及隔膜片
(手擠模式)呼吸迴路大量漏氣	手擠袋連接管脫落或未正確連接	確認手擠袋連接管正確連接妥當
	蘇打石灰吸收盒罐未正確安裝	重新安裝蘇打石灰吸收盒罐,確認前後掛鉤皆已固定卡好
於測試時呼吸氣囊下降	呼吸迴路漏氣	檢查,清潔釋壓閥或重新調整位置.或更換釋壓 閥,呼吸氣囊組
電路問題		
主電源指示燈不亮	電源線未連接或未插上電源	連接或插上電源線
	電源斷電器開關在 Off 位置	切換電源斷電器開關到 ON 位置
	電源線損壞	更換電源線
	電源插座無電源輸出	更換至其他插座
	機器內部保險絲燒斷	更換保險絲
電源斷電器時常跳電	連接到電源輸出之設備負載過大	檢查電源輸出之設備是否短路或分散插座使用
	公佈日期	: 101 年 11 月 修訂日期: 107 年 8 月 20 日第 5 次修訂

# 參、異常狀況及處理對策 編號: AUNQ01-503+B10 頁數:19-19

總頁數:19

<u> </u>			八 久 10 10
異 常 狀 況	發 生 原	因 處 理	對 策
氣路問題			
高壓漏氣測試失敗	<b>氟流輸出控制未關緊</b>	關閉所有氣流輸出	
	<b>氣瓶安裝不當</b>	確認墊圈只能裝一個」 且固定鎖緊	且完好,氣瓶安裝位置正確
揮發器關閉時,低壓漏氣測試失敗	他牌揮發器不相容	更換 Datex-Ohmeda 揖	<b>三發器</b>
	麻醉機內部漏氣	連絡合格醫工人員檢付	修
揮發器開啟時,低壓漏氣測試失敗	揮發器安裝不正確	重新安裝揮發器,要求	置放水平固定
	揮發器加藥口鬆動未蓋緊	蓋緊加藥口	
	揮發器墊圈老化,損壞或未裝	更換新的墊圈	
	揮發器故障	連絡合格醫工人員檢付	修
揮發器濃度轉盤無法轉開	揮發器安裝不正確	重新安裝揮發器,要求	置放水平固定
	揮發器固定鎖無法定位	連絡合格醫工人員檢付	<b>修</b>
9/4			
		日期:101年11月 修訂日期:	107年8月20日第5次修訂