

長庚紀念醫院 高雄院區 麻醉部門

適用對象(麻醉科系技術師、技術員)

〈麻醉後物品之整理標準〉工作規範

編號：AUNQ01-205-A38

1994年07月01日 制訂公佈

2023年08月20日 第17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，使內容更為完整。

目 錄

壹、工作職責	17-1
貳、操作標準	17-2
參、異常處理狀況	17-17

壹、工作職責

編號：AUNQ01-205-A38

頁數：17-1

總頁數：17

一、工作目的

- (一)維持環境之整齊清潔，並免交互感染或術後感染。
- (二)延長用物之使用壽命。
- (三)方便麻醉工作者使用。
- (四)減少物品遺失。
- (五)做好垃圾分類與垃圾減量之職責。

二、工作項目

麻醉工作使用之所有物品。

貳、操作標準

編號:AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-2

項次	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹	麻醉機		<p>一、使用於全身麻醉時</p> <p>(一)拔除 Breathing tube 丟棄於感染性黃色垃圾桶，Humid vent and Bag 丟置於感染性紅色垃圾桶。</p> <p>(二)關閉 O2、Air 流量。</p> <p>(三)OFF Suction 開關，將麻醉機上之 Suction Bottle 丟置污物間水槽裡，Suction Tube 及抽吸接管，丟棄至感染性黃色垃圾桶。</p> <p>(四)取下呼吸連接管，使之乾燥，將 Soda-lime 罐鬆開。</p> <p>(五)檢查 Soda-lime 是否變色或潮濕。</p>	<p>勿將連接於 Breathing tube 之延長連接頭、未經感染性的 Mask 等物品丟棄，必須拿回洗滌室，洗滌後浸泡 Cidex 15 分鐘後，洗淨、晾乾及包裝。</p> <p>應將使用過的 SuctionBottle 及抽吸接管丟棄，不可留置隔日。</p> <p>當 Soda-lime 變色或潮溼，超過 1/2，或麻機 FiCO2 數值顯示到達 5，則須更換新的 Soda-lime，並將已換下之潮濕 Soda-lime，裝入塑膠袋打結，丟入藍色垃圾桶</p>	
			公佈日期：1994 年 07 月	修訂日期：2023 年 08 月第 17 次修訂	

貳、操作標準

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-3

項次	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹	麻醉機		<p>(六)將沾染血跡及灰塵處，擦拭乾淨。</p> <p>(七)將麻醉機就固定位置放好，並繼續充電，檢視牆面插座用電量是否充足。</p> <p>二、使用於半身麻醉時</p> <p>(一)與全身麻醉之整理相同。</p> <p>(二) Breathing tube、SuctionBottle 及抽吸接管未使用，則不用丟棄。</p> <p>(三)綠色 Mask 使用後，跟隨病人至恢復室，繼續使用。</p>	<p>嚴禁使用漂白水及酒精，擦拭液晶螢幕。</p> <p>麻醉機應保持在充電狀態，插頭應插於紅色不斷電插座，禁止貼膠布固定插座，有異常時，報告組長請修。</p>	
貳	儀器		<p>一、生理監視器</p> <p>(一)將監視器電源關閉，並整理線路，將 NIBP、EKG、PaO₂、體溫線及 BIS 導線，分開纏繞整齊，歸位掛好。</p>	<p>使用完，移除綠色 Mask 上的鐵片及鬆緊帶，丟棄於感染性紅色垃圾桶，其餘丟棄於感染性黃色垃圾桶。</p> <p>1. 若導線沾染血跡或消毒液（如 10%Iodeine），應以清水擦拭乾淨。</p>	

公佈日期：1994 年 07 月

修訂日期：2023 年 08 月第 17 次修訂

貳、操作標準

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-4

項次	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
貳	儀器		<p>(二)若使用移動式多功能生理監視器，整理好線路，擺放於固定位置，並繼續充電。</p> <p>二、溼式輸液輸血加溫儀</p> <p>(一)關閉電源。</p> <p>(二)取出未使用的點滴輸液，將殘餘水倒掉，保持乾淨。</p> <p>(三)定期清洗保養。</p> <p>(四)上班日，須填寫「醫療設備自主檢查及維護查核紀錄表」。</p> <p>三、其他：濕式體溫調節儀、乾式體溫調節儀、乾式點滴加溫器及 Double Tourniquet 等之作業依其操作手冊處理。</p>	<p>2. 不論是在使用中或是備用中，其所有監測器導線，皆不可著地，維持乾淨整潔。</p> <p>1. 每台刀結束，須倒掉水槽內之蒸餾水，並清洗槽內，以免交互感染。</p> <p>2. 每天最後一台刀結束後，須擦乾內槽，並使用 75% 酒精擦拭內槽，清潔保養。</p> <p>3. 絕對禁用漂白水清洗擦拭</p> <p>一切物品整理完畢後，應填寫儀器檢視單並簽名，若有儀器尚未歸位，請寫交班本交班。</p>	
參	麻醉工作車		<p>一、整理工作車之台面，將物品歸回原處。</p>	<p>蒸餾水開瓶後，須註明開封日期與時間於瓶身，開瓶 24 小時為使用期限。丟棄前，先將水排空，空瓶須丟棄於藍色塑膠收集桶。</p>	
			公佈日期：1994 年 07 月	修訂日期：2023 年 08 月第 17 次修訂	

貳、操作標準

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-5

項次	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
叁	麻醉工作車		<p>二、使用過之空針，須將剩餘藥物排空後，丟棄於空針收集筒內。</p> <p>三、桌面維持乾淨，將沾染血跡及灰塵處，擦拭乾淨。</p> <p>四、傳染性疾病者使用過之物品，應浸泡感染性 2.4% Cidex 45 分鐘後，洗淨（重複 2 次）並晾乾。</p> <p>五、補足工作車內的藥物與衛材</p>	<p>注射完畢，務必將使用之物品清除〈針頭採單手回套，並確認針頭已卡緊針套，或不回套之準則處理，若無法及時處理時，請確實小心將尖銳物品，依針扎防治規則處置〉，以免造成病人壓瘡或針刺傷。空針收集桶達八分滿，即更換新空針收集桶</p> <p>台與台之間，應以 75%酒精擦拭麻醉工作範圍。</p>	
公佈日期：1994 年 07 月				修訂日期：2023 年 08 月第 17 次修訂	

貳、操作標準

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-6

項次	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
肆	記錄單		<p>一、「麻醉記錄單」已全電子化作業處理，若遇需紙本作業，則「麻醉記錄單」為乙式二聯，交班後，正聯由 PAR 人員歸入病歷，副聯與「病人基本資料登錄單」及麻醉全期護理紀錄單，送麻醉科材料室，麻醉科護品教育組查核後，存檔備查。</p> <p>二、「麻醉藥材計價單」一式二聯，第一聯交予材料室換領用藥材及對帳使用，第二聯作為房間內點班及補材。</p>	<p>與恢復室護理師確定病人生命徵象後，將資料填寫在醫療資訊管理系統 4.0 之麻醉交班表(病房)。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 門診報到，手術後不辦住院者：傳送電子化計價單，即可完成批價，請將紙本第一聯交予材料室換領用藥材及對帳使用。 2. 門診報到，手術後辦住院者：電子化計價單暫存檔，待有床位，再上傳，將紙本第一聯交予材料室換領用藥材及對帳用。 3. 已住院者：傳送電子化計價單，請將紙本第一聯交予材料室換領用藥材及對帳用。 	
公佈日期：1994 年 07 月				修訂日期：2023 年 08 月第 17 次修訂	

貳、操作標準

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-7

項次	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
肆	記錄單		<p>三、「病人基本資料登錄單」已全電子化作業處理，若遇需紙本作業，則一式一聯，先將資料輸入電腦後，再隨病人送至 PAR 繼續登錄。</p>	<p>4. 由急診室入手術室，手術後再由急診出院者：直接傳送電子化計價單，將紙本第一聯交予材料室換領用藥材及對帳用。</p> <p>5. 由急診室入手術室，手術後辦住院者：(1)已有住院床位時，直接傳送電子化計價單，請將紙本第一聯交予材料室換領用藥材及對帳用。(2)未有住院床位時，電子化計價單暫存檔，並列印一份電腦紙本帳單跟隨病人回急診，待有床位，批價人員告知可上傳後，再上傳。</p> <p>與恢復室護理師確定病人生命徵象後，將資料填寫在醫療資訊管理系統 4.0 之麻醉交班表(病房)。</p>	<p>急診待床者，若誤將帳單上傳，則先請急診批價將帳刪除，再重新 bar-code 1 份，待辦到床位時，急診批價會連絡本科，再將帳單傳出。</p>
公佈日期：1994 年 07 月				修訂日期：2023 年 08 月第 17 次修訂	

貳、操作標準

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-8

項次	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
肆	記錄單		<p>四、「管制藥品專用處方籤及使用記錄單」交由班長帶回辦公室，與副組長點交管制藥品。</p> <p>五、感染廢棄物之處理，依「醫療廢棄物分類原則」處理。</p>	<p>麻醉管制藥（如 Fentanyl、Pethedine、Morphine、Propofol 等）由該區班長，依病人數發放。</p> <p>感染性黃色垃圾桶，回收 16 大項：廢塑膠針筒類（獨立一桶分類）、人工腎臟（獨立一桶分類）、中心靜脈導管、小兒集尿袋、蓄尿袋、成人用尿套、廢液收集袋、導尿管（限塑膠材質）、蛇型管、氧氣鼻導管、氣管內管、鼻胃管、胃管、手握式噴霧器、抽痰管、引流袋導管、抽吸引流管、抽吸連接管、輸液管、輸液延長管、輸血輸液套、輸液套、真空吸引器、抽吸蓄瓶。</p>	
			公佈日期：1994 年 07 月	修訂日期：2023 年 08 月第 17 次修訂	

標準作業規範：依作業程序逐項敘述各細目作業之操作目的、作業適用範圍、使用器材(工具)、操作說明(或管制基準)、注意事項及異常處理對策。

(a) 操作目的：敘述標準操作流程執行之基本精神。

(b) 作業適用範圍：敘述作業所能涵蓋應用之業務範圍。

(c) 使用器材：敘述作業執行時會應用之器材或工具。

(d) 操作說明或作業流程：敘述操作或作業的標準程序、方法或設備操作、運轉、檢查的標準程序。

(e) 注意事項：敘述各作業細目需注意之操作程序、方法及異常防範方法、作業安全、品質管制及設備預防保養等應注意事項。

麻醉後物品之整理標準作業規範(一)

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-9

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
壹、維持環境之整齊清潔，並免交互感染或術後感染。 貳、延長用物之使用壽命。 參、方便麻醉工作者使用。 肆、減少物品遺失。 伍、做好垃圾分類與垃圾減量之職責。	一、各類麻醉工作使用之所有物品： (一) 麻醉機含生理監視器。 (二) 移動式多功能生理監視器 (三) 其他儀器：濕式體溫調節儀、乾式體溫調節儀、乾式點滴加溫器及溼式輸液輸血加溫儀等。 (四) 麻醉工作車。 (五) 麻醉材料櫃。 (六) 外出麻醉用工作車、工作盒。 (七) 麻醉機上專用電腦。 二、麻醉工作中使用之表單含 (一) 麻醉記錄單(電子化)。 (二) 麻醉計價單。	1. 麻醉機主機----- 1 台 2. 抽痰裝置----- 1 台 3. 備用氧氣桶----- 1 桶 4. 監視儀器類 (1) Pulse oximeter----- 1 組 (2) ECG----- 1 組 (3) NIBP----- 1 組 (4) Temp----- 1 組 (5) Capnography----- 1 組 (6) IBP----- 1 組 (7) BIS----- 1 組 5. 麻醉工作車：依使用量及設定量補充歸位 (1) 麻醉藥物：Cisatracurium 等。 (2) 一般急救藥物：Atropine、Bosmine、7% NaHCO ₃ 等
		公佈日期：1994 年 07 月 修訂日期：2023 年 08 月 17 次修訂

麻醉後物品之整理標準作業規範(一)

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-10

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
	(三)病人基本資料登錄單(電子化)。 (四)麻醉全期護理紀錄單。 (五)管制藥品專用處方籤及使用記錄單。	(3) 各類計價材料(輸血輸液套、普通輸液套、24#~16#靜脈留置針、Art.Kit 等。 (4) 其他用物：空針、表單、3M、布膠、標籤、止血帶等。 6. 廢棄針頭收集桶-----1PC 7. 廢棄空針收集桶-----1PC 8. 廢棄玻璃空瓶收集桶-----1PC
		公佈日期：1994年07月 修訂日期：2023年08月17次修訂

麻醉後物品之整理標準作業規範(二)

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-11

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹	<p>麻醉機</p> <p>一、使用於全身麻醉時</p> <p>(一)拔除 Breathing tube 丟棄於感染性黃色垃圾桶，Humid vent and Bag 丟置於感染性紅色垃圾桶。</p> <p>(二)關閉 O₂、Air 流量</p> <p>(三)OFF Suction 開關，將麻醉機上之 Suction Bottle 丟置汙物間水槽裡，Suction Tube 及抽吸接管，丟棄至黃色垃圾桶。</p> <p>(四)取下呼吸連接管，使之乾燥，將 Soda-lime 罐鬆開。</p> <p>(五)檢查 Soda-lime 是否變色或潮濕。</p> <p>(六)將沾染血跡及灰塵處，擦拭乾淨</p> <p>(七)將麻醉機就固定位置放好，並繼續充電，檢視牆面插座用電量是否充足。</p> <p>二、使用於半身麻醉時</p> <p>(一)與全身麻醉之整理相同。</p> <p>(二)Breathing tube、SuctionBottle 及抽吸接管未使用，則不用丟棄。</p> <p>(三)綠色 Mask 使用後，跟隨病人至恢復室，繼續使用。</p>	<p>勿將連接於 Breathing tube 之延長連接頭、未經感燃性的 Mask 等物品丟棄，必須拿回洗滌室，浸泡 Cidex 15 分鐘後，洗淨、晾乾及包裝。</p> <p>應將使用過的 SuctionBottle、Suction Tube 及抽吸接管丟棄，不可留置隔日。</p> <p>當 Soda-lime 變色或潮溼，超過 1/2，或麻機 FiCO₂ 數值顯示到達 5，則須更換新的 Soda-lime，並將已換下之潮濕 Soda-lime 裝入塑膠袋打結，丟入藍色垃圾桶。</p> <p>嚴禁使用漂白水及酒精，擦拭液晶螢幕。</p> <p>麻醉機應保持在充電狀態，插頭應插於紅色不斷電插座，禁止貼膠布固定插座，有異常時，報告組長請修。</p> <p>使用完移除綠色 Mask 上的鐵片及鬆緊帶，丟棄於感染性紅色垃圾桶，其餘丟棄於感染性黃色垃圾桶。</p>
公佈日期：1994 年 07 月		修訂日期：2023 年 08 月 17 次修訂

麻醉後物品之整理標準作業規範(二)

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-12

項次	操作說明或作業流程	注意事項
<p>貳</p>	<p>儀器</p> <p>一、生理監視器</p> <p>(一)將監視器電源關閉,並整理線路,將 NIBP、EKG、PaO₂、體溫線及 BIS 的導線,分開纏繞整齊,歸位掛好。</p> <p>(二)若有使用移動式多功能生理監視器,整理好線路,擺放於固定位置,並繼續充電。</p> <p>二、恆溫水槽</p> <p>(一)關閉電源。</p> <p>(二)取出未使用的點滴輸液,將殘餘水倒掉,保持乾淨。</p> <p>(三)定期清洗保養。</p> <p>(四)上班日,須填寫「醫療設備自主檢查及維護查核紀錄表」。</p> <p>三、其他:濕式體溫調節儀、乾式體溫調節儀、乾式點滴加溫器及、Double Tourniquet 等之作業依其操作手冊處理。</p> <p>麻醉工作車</p> <p>一、整理工作車之台面,將物品歸回原處。</p>	<p>1. 若導線沾染血跡或消毒液(如 10%Iodeine),應以清水擦拭乾淨。</p> <p>2. 不論是在使用中或是備用中,其所有監測器導線,皆不可著地。</p> <p>1. 每台刀結束,須倒掉水槽內之蒸餾水並清洗槽內,以免交互感染。</p> <p>2. 每天最後一台刀結束後,須擦乾內槽,並使用 75% 酒精擦拭內槽,清潔保養。</p> <p>3. COVID-19 病患使用後須 1:99 漂白水清洗擦拭。</p> <p>一切物品整理完畢後,應填寫儀器檢視單並簽名,若有儀器尚未歸位,請寫交班本交班。</p> <p>蒸餾水開瓶後,須註明開封日期與時間於瓶身,開瓶 24 小時為使用期限。丟棄前先將水倒掉,空瓶須丟棄於開刀房內走道,藍色塑膠收集桶。</p>
		<p>公佈日期：1994 年 07 月 修訂日期：2023 年 08 月 17 次修訂</p>

麻醉後物品之整理標準作業規範(二)

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-13

項次	操作說明或作業流程	注意事項
<p>參</p> <p>肆</p>	<p>二、使用過之空針，須將剩餘藥物排空後，丟棄於空針收集筒內。</p> <p>三、桌面維持乾淨，將沾染血跡及灰塵處，擦拭乾淨。</p> <p>四、傳染性疾病者使用過之物品，應浸泡感染性 2.4% Cidex 45 分鐘後，洗淨（重複 2 次）並晾乾。</p> <p>五、補足工作車內的藥物與衛材。</p> <p>記錄單</p> <p>一、「麻醉記錄單」已全電子化作業處理，若遇需紙本作業，則「麻醉記錄單」為乙式二聯，交班後，正聯由 PAR 人員歸入病歷，副聯與「病人基本資料登錄單」及麻醉全期護理紀錄單，送麻醉科材料室，麻醉科護品教育組查核後，存檔備查。</p> <p>二、「麻醉藥材計價單」一式二聯，第一聯交予材料室換領用藥材及對帳使用，第二聯作為房間內點班及補材。</p>	<p>注射完畢，務必將使用之物品清除（針頭採單手回套，並確認針頭已卡緊針套，或不回套之準則處理，若無法及時處理時，請確實小心將尖銳物品，依針扎防治規則處置），以免造成病人壓瘡或針刺傷。空針收集桶達八分滿，即更換新空針收集桶。</p> <p>台與台之間，應以 75%酒精擦拭麻醉工作範圍。</p> <p>與恢復室護理師確定病人生命徵象後，將資料填寫在醫療資訊管理系統 4.0 之麻醉交班表(病房)。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 門診報到，手術後不辦住院者：傳送電子化計價單，即可完成批價，請將紙本第一聯交予材料室換領用藥材及對帳使用。 2. 門診報到，手術後辦住院者：電子化計價單暫存檔，待有床位後再上傳，將紙本第一聯交予材料室換領用藥材。 3. 已住院者：直接傳送電子化計價單，請將紙本第一聯交予材料室換領用藥材。
公佈日期：1994 年 07 月		修訂日期：2023 年 08 月 17 次修訂

麻醉後物品之整理標準作業規範(二)

編號:AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-14

項次	操作說明或作業流程	注意事項
肆	<p>三、「病人基本資料登錄單」已全電子化作業處理，若遇需紙本作業，則乙式一聯，先將資料輸入電腦後，再隨病人送至 PAR 繼續登錄。</p> <p>四、「管制藥品專用處方籤及使用記錄單」交由班長帶回辦公室，與副組長點交管制藥品。</p> <p>五、感染廢棄物之處理，依「醫療廢棄物分類原則」處理。</p>	<p>4. 由急診室入手術室，術後直接由急診出院者：傳送電子化計價單即可完成批價，並將紙本第一聯交予材料室換領用藥材及對帳使用。</p> <p>5. 由急診室入手術室，手術後辦住院者：(1)已有住院床位時，可直接傳送電子化計價單，並將紙本第一聯交予材料室換領用藥材(2)未有住院床位時，電子化計價單暫存檔，並列印一份電腦紙本帳單跟隨病人回急診，待有床位，批價人員告知可上傳後，再上傳。</p> <p>與恢復室護理師確定病人生命徵象後，將資料填寫在醫療資訊管理系統 4.0 之麻醉交班表(病房)。</p> <p>麻醉管制藥(如 Fentanyl、Pethedine、Morphine、Propofol 等)由該區班長，依病人數發放。</p> <p>感染性黃色垃圾桶，回收 16 大項：廢塑膠針筒類(獨立一桶分類)、人工腎臟(獨立一桶分類)、中心靜脈導管、小兒集尿袋、蓄尿袋、成人用尿套、廢液收集袋、導尿管(限塑膠材質)、蛇型管、氧氣鼻導管、氣管內管、鼻胃管、胃管、手握式噴霧器、抽痰管、引流袋導管、抽吸引流管、抽吸連接管、輸液管、輸液延長管、輸血輸液套、輸液套、真空吸引器、抽吸蓄瓶。</p>
公佈日期：1994 年 07 月		修訂日期：2023 年 08 月 17 次修訂

麻醉後物品之整理標準作業規範(三)

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-15

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>壹、儀器或所屬之零件遺失</p> <p>貳、彎鐵頭容易遺失。</p>	<p>一、未告知而拿去使用，沒歸還。</p> <p>二、不慎丟棄或留置別處</p> <p>一、彎鐵頭拔管後，隨丟棄 Endo 而丟棄。</p>	<p>(一)確實執行使用後，物歸原處。</p> <p>(二)外借時需寫借條。</p> <p>(一)確實交班給使用者。</p> <p>(二)發現物品遺失時，儘速追回或提報護理長。</p> <p>(一)拔管前，可先將彎鐵頭換回原廠接頭，或拔管後，先將 Endo 放於彎盆中，待病人穩定後，再將彎鐵頭與 Endo 分離。</p> <p>(二)手術結束後，應清點用物。</p> <p>(三)發現物品遺失，應速追回或提報護理長。</p>

公佈日期：1994 年 07 月 | 修訂日期：2023 年 08 月 17 次修訂

麻醉後物品之整理作業規範(四)

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-16

參考資料：

長庚醫院「麻醉技術人員工作規範」。

長庚醫院「麻醉技術儀器操作規範」。

公佈日期：1994年07月

修訂日期：2023年08月17次修訂

參、異常狀況及處理對策

編號：AUNQ01-205-A38

總頁數：17

頁數：17-17

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>壹、儀器或所屬之零件遺失</p> <p>貳、彎鐵頭容易遺失。</p>	<p>一、未告知而拿去使用，沒歸還。</p> <p>二、不慎丟棄或留置別處</p> <p>一、彎鐵頭拔管後，隨丟棄 Endo 而丟棄。</p>	<p>(一)確實執行使用後，物歸原處。</p> <p>(二)外借時需寫借條。</p> <p>(一)確實交班給使用者。</p> <p>(二)發現物品遺失時，儘速追回或提報護理長。</p> <p>(一)拔管前，可先將彎鐵頭換回原廠接頭，或拔管後，先將 Endo 放於彎盆中，待病人穩定後，再將彎鐵頭與 Endo 分離。</p> <p>(二)手術結束後，應清點用物。</p> <p>(三)發現物品遺失，應速追回或提報護理長。</p>

公佈日期：1994年07月 修訂日期：2023年08月17次修訂