

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 麻醉科系

適用對象(麻醉科系技術員、師)

<手術室搬運病患>  
標準操作規範

編號：AUNQ01-201-A34

1999 年 07 月 01 日 制訂公佈

2022 年 08 月 29 日 第 16 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。

## 目 錄

壹、工作職責	P4
貳、操作標準	P5
參、異常狀況及處理對策	P13

# 壹、工作職責

總頁數：10

頁數：10-1

## 一、工作目的

- (一)、為確保病患安全，避免跌落受傷及減少工作人員職業傷害。

## 二、工作項目

### (一)、麻醉前：

1. 意識清醒可自行移動之病患。
2. 意識清醒但無法自行移動之病患。
3. 意識不清之病患。

### (二)、麻醉中：

1. 所有麻醉中之病患。

### (三)、麻醉後：

1. 麻醉已甦醒可自行移動之病患。
2. 麻醉已甦醒但無法自行移動之病患。
3. 麻醉未甦醒之病患。

## 貳、操作標準

總頁數：10

頁數：10-2

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹、			<p>麻醉前：</p> <p>一、開刀房護理師將病患推入手術室後，意識清醒可自行移動之病患。</p> <p>(一)搬運病患前，應先向病人說明。</p> <p>(二)將推床緊靠手術台，把推床之4個固定輪固定好。</p> <p>(三)先放下近手術床側的床欄，再放下另一側的床欄。</p> <p>(四)手術房護理人員及麻醉人員共同協助病患移至手術台上，手術房護理人員應立刻拿約束帶，約束病人大腿中段，並告知病人其必要性。</p> <p>二、意識清醒但無法自行移動之病患。</p> <p>(一)搬運病患前，應先向病人說明。</p> <p>(二)將推床緊靠手術台，把推床之4個固定輪固定好。</p> <p>(三)先放下近手術床側的床欄，再放下另一側的床欄。</p> <p>(四)使用「搬運病患滑板」將</p>	<p>1.應先行丈量管線之安全長度，注意勿拉扯病患身上各種管線，如 IV. Line、導尿管等。Chest tube 須先正壓後以管夾夾住，才可移動 Bottle。</p> <p>2.注意病患之適當體位，避免關節、神經因受壓迫而受傷。</p> <p>3.病患自行移動時，手術室護理人員及麻醉護理師應隨候在側，因應病患突發狀況。</p> <p>1. 應先行丈量管線之安全長度，注意勿拉扯病患身上各種管線，如 IV. Line、導尿管等。Chest tube 須先正壓後以管夾夾住，才可移動 Bottle。</p> <p>2.注意病患之適當體位，</p>	

公佈日期：1999 年 07 月 修訂日期：2022 年 8 月 29 日 第 16 次修訂

## 貳、操作標準

編號：AUNQ01-201-A34

總頁數：10

頁數：10-3

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
			<p>病患移至手術台，須有 3-4 人操作。</p> <p>三、意識不清且躁動不安之病患，或有病患疼痛難以忍受的情況。</p> <p>(一)先給予麻醉或止痛。</p> <p>(二)將推床緊靠手術台，把推床之 4 個固定輪固定好。</p> <p>(三)先放下靠近手術床側的床欄，再放下另一側的床欄。</p> <p>(四)使用「搬運病患滑板」將病患移至手術台，須有 4 人操作。</p>	<p>避免關節、神經受壓迫而受傷。</p> <p>3.搬動老年人須動作輕柔預防因骨質疏鬆，用力過大而骨折。</p> <p>4.搬運時至少需要 3-4 人，一人站在手術台對側，一人站在推床旁。一人搬運下肢，麻醉護理師站頭位，隨著翻轉、固定頭部、保護頸椎。</p> <p>1.應先行丈量管線之安全長度，注意勿拉扯病患身上各種管線，如 IV. Line、導尿管等。</p> <p>Chest tube 須先正壓後以管夾夾住，才可移動 Bottle。</p> <p>2.注意病患之適當體位，避免關節、神經因受壓迫而受傷。</p> <p>3.搬動老年人須動作輕柔預防因骨質疏鬆，用力過大而骨折。</p> <p>4.搬運時至少需 4 人，一人站在手術台對側，一人站在推床旁，一人站在下肢，麻醉護理師站頭位。</p>	
			<p>公佈日期：1999 年 07 月 修訂日期：2022 年 8 月 29 日 第 16 次修訂</p>		

## 貳、操作標準

編號：AUNQ01-201-A34

總頁數：10

頁數：10-4

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
貳、			<p>麻醉中：</p> <p>一、當進行搬運時需要有 4 人以上才能實施，人員配置於病患左右兩邊及頭腳。</p> <p>二、工作人員需維持正常位姿，以避免職業傷害。</p> <p>三、因手術方式需要，由外科醫生、護理人員及麻醉人員共同協助變更合適的手術姿勢。</p> <p>四、先移除病患身上各種監視器之管線，如血壓管線、Pulse Oximeter 管線等。</p> <p>五、必須注意麻醉中手術床之變動，如上升、斜側、頭低、...時之移位。</p> <p>六、全身麻醉之病患插氣管內管，特別固定好，以免滑落。</p> <p>七、變換手術姿勢時，麻醉技術員(師)應確實保護病人的頸部及氣管內管。</p> <p>麻醉後：</p> <p>一、麻醉清醒後將推床或病床緊靠手術台。</p> <p>二、將推床 4 個固定輪子予以固定。</p> <p>三、視需要給予病患保護性約束。</p>	<p>1. 應先行丈量管線之安全長度，注意勿拉扯病患身上各種管線，如 Endo、IV Line、E.K.G. 線、導尿管等。</p> <p>2. 注意病患之適當體位，避免關節、神經、眼睛、鼻子、嘴唇、耳朵因受壓迫而受傷。</p> <p>3. 當手術姿勢改變時應注意是否有支點受壓及保護支點之設備，如枕頭、抗壓墊等。</p> <p>4. 俯臥的病人要注意眼睛、耳朵、鼻子、嘴唇是否受壓，並檢查麻醉後眼睛的黏貼，是否因翻身後，造成閉合不全。</p> <p>5. 一隻手保護病人頸部一隻手維護呼吸管安全</p>	
參、				<p>1. 應先行丈量管線之安全長度，注意勿拉扯病患身上各種管線，如 IV. Line、E.K.G. 線、導尿管等。</p> <p>2. 注意病患之適當體位，避免關</p>	

公佈日期：1999 年 07 月      修訂日期：2022 年 8 月 29 日 第 16 次修訂

## 貳、操作標準

編號：AUNQ01-201-A34

總頁數：10

頁數：10 -5

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
			四、使用「搬運病患滑板」將病患移至推床或病床上。 五、拉起床欄避免跌落。 六、搬運過程中，先告知病人，且動作應輕巧小心，以減少病患傷口之疼痛。 七、若有 IVAC 時，請將 IVAC 機座朝外，以免鬆脫落下直擊病人。	節、神經因受壓迫而受傷。 3. 注意病患身上各種管線，如 IV. Line、導尿管、引流管等，避免牽扯脫落。 4. 至少要有 4 人協助搬運病患。	

公佈日期：1999 年 07 月 修訂日期：2022 年 8 月 29 日 第 16 次修訂



## 手術室搬運病患之標準操作規範(一)

總頁數：10

頁數：10-6

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
<p>一、為確保病患安全，避免跌落受傷及減少工作人員職業傷害。</p>	<p>S53-001~S53-720</p> <p>一、麻醉前：                      (一)意識清醒可自行移動之病患。                      (二)意識清醒但無法自行移動之病患。                      (三)意識不清之病患。</p> <p>二、麻醉中：                      (一)所有麻醉中之病患。</p> <p>三、麻醉後：                      (一)麻醉已清醒可自行移動之病患。                      (二)麻醉已清醒但無法自行移動之病患。                      (三)麻醉未清醒之病患。</p>	<p>一、推床或病床-----1 床</p> <p>二、手術台-----1 台</p> <p>三、搬運病患滑板-----1 張</p>
		<p>公佈日期：1999 年 07 月 修訂日期：2022 年 8 月 29 日 第 16 次修訂</p>

## 手術室搬運病患之標準操作規範(二)

總頁數：10

頁數：10-7

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹、	<p>麻醉前：</p> <p>一、開刀房護理師將病患推入手術室後，意識清醒可自行移動之病患。</p> <p>(一)搬運病患前，應先向病人說明需移動的原因。</p> <p>(二)將推床緊靠手術台，把推床之4個固定輪固定好。</p> <p>(三)先放下靠近手術床這邊的床欄，再放下另一邊的床欄。</p> <p>(四)手術房護理人員及麻醉人員共同協助病患移至手術台上，手術房護理人員應立刻以束帶約束病人大腿中段，並告知病人其必要性。</p> <p>二、意識清醒但無法自行移動之病患。</p> <p>(一)搬運病患前，應先向病人說明需移動的原因。</p> <p>(二)將推床緊靠手術台，把推床之4個固定輪固定好。</p> <p>(三)先放下靠近手術床側的床欄，再放下另一側的床欄。</p> <p>(四)使用「搬運病患滑板」將病患移至手術台，須有3-4人操作。</p> <p>三、意識不清且躁動不安之病患或病患疼痛難以忍受的情況。</p> <p>(一)先給予麻醉。</p> <p>(二)將推床緊靠手術台，把推床之4個固定輪固定好。</p> <p>(三)先放下靠近手術床側的床欄，再放下另一邊的床欄。</p> <p>(四)使用「搬運病患滑板」將病患移至手術台，須有4人操作。</p>	<p>1.應先行丈量管線之安全長度，注意勿拉扯病患身上各種管線，如 IV. Line、導尿管等。Chest tube 須先正壓後以管夾夾住，才可移動 Bottle。</p> <p>2.注意病患之適當體位，避免關節、神經因受壓迫而受傷。</p> <p>3.搬動老年人須動作輕柔預防因骨質疏鬆，用力過大而骨折。</p> <p>4.搬運時至少需要2-3人，一人站在手術台對側，一人站在推床旁，麻醉護理師站頭位。</p> <p>1. 應先行丈量管線之安全長度，注意勿拉扯病患身上各種管線，如 IV. Line、導尿管等。Chest tube 須先正壓後以管夾夾住，才可移動 Bottle。</p> <p>2.注意病患之適當體位，避免關節、神經因受壓迫而受傷。</p> <p>3.搬動老年人須動作輕柔預防因骨質疏鬆，用力過大而骨折。</p> <p>4. 搬運時至少需要3-4人，一人站在手術台對側，一人站在推床旁一人搬運下肢，麻醉護理師站頭位。</p> <p>1. 應先行丈量管線之安全長度，注意勿拉扯病患身上各種管線，如 IV. Line、導尿管等。Chest tube 須先正壓後以管夾夾住，才可移動 Bottle。</p> <p>2.注意病患之適當體位，避免關節、神經受壓迫而受傷。</p> <p>3.搬動老年人須動作輕柔預防因骨質疏鬆，用力過大而骨折。</p> <p>4. 搬運時至少需4人，一人站在手術台對側，一人站在推床旁，一人站在下肢，麻醉護理師站頭位。</p>
公佈日期：1999年07月		修訂日期：2022年8月29日 第16次修訂



### 手術室搬運病患之標準操作規範(三)

總頁數：10

頁數：10-9

一、「麻醉技術人員工作規範」(2002)長庚醫院。

高雄長庚麻醉科

公佈日期：1999年07月

修訂日期：2022年8月29日 第16次修訂

## 參、異常狀況及處理對策

編號：AUNQ01-201-A34

總頁數：10

頁數：10-10

異 常 狀 況	發 生 原 因	處 理 對 策
一、搬運病患過程中跌落。	(一) 當由手術台搬運病患至推車時，人手不夠。 (二) 推車上之固定輪，沒有 4 個都固定好。 (三) 病人躁動無法約束，或沒立即約束。	1. 由手術台搬運病患至推車時，必須要有 4 人同時搬運。 2. 當要搬運前，必須事先檢查推車之 4 個固定輪是否固定。 3. 需注意事先預防多預備人力幫忙。 4. 需要時依醫囑給予鎮靜藥物預防跌落。 5. 檢查身體受傷處，並通報主管及主治醫師。
二、搬運時病患身上各種管線脫落。	搬運病患時，未將身上各種管線移至適當位置或未黏妥置入管路。	1. 將病患身上各種管線，如 IV. Line、E.K.G.線、導尿管等移至適當位置預防拉扯脫落。 2. 置入病人體內的管路，如 CVP、IVline、Foley 等應栓緊接頭並以 OP SITE 或 3M 膠布貼牢固定。

公佈日期：1999 年 07 月

修訂日期：2022 年 8 月 29 日 第 16 次修訂