

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 麻醉科系

適用對象(麻醉科系技術師、技術員)

<術後疼痛控制護理>  
標準操作規範

編號：AUNQ01-000-A01

2008 年 10 月 10 日 制訂公佈

2022 年 08 月 28 日 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	9-1
貳、操作標準	9-2
參、異常狀況及處理對策	9-9

## 壹、工作職責

編號：AUNQ01-000-A01

總頁數：9

頁數：9-1

### 一、工作目的

- (一). 用於術後的疼痛控制，治療急性的疼痛，提供病患自我控制且可有效的減輕疼痛的方法。
- (二). 可單一給予或持續給予止痛藥物達到疼痛控制的效果。

### 二、工作項目

- (一). 用於手術後傷口急性止痛。
- (二). 用於大範圍創傷的疼痛控制，如燒燙傷、截肢…病患。
- (三). 禁止施行此術之病人：
  1. 失血過多、休克、血壓過低。
  2. 藥物成癮者。
  3. 精神病患者。
  4. 意識不清者。
  5. 6歲以下幼兒。

## 貳、操作標準

總頁數：9

頁數：9-2

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹、	執行前		一、病人的準備 (一)正確核對病人基本資料：姓名、病歷號、年齡、性別、醫師姓名及手術部位。 (二)了解病人過去病史，有不適宜使用 PCA 的情況立刻向麻醉主治醫師連繫反應。 (三)檢查病患自控止痛同意書。自費診療切結書、機器 check 小白單、PCA 記錄單、PCA 病患登記本、材料領料單是否填寫完整及 e 化計價是否確實執行。 (四)檢查病人的注射部位及靜脈點滴是否順暢。 (五)請麻醉主治醫師依病人情況與手術方式開立術後疼痛控制醫囑。	正確執行病患辨識 如果麻醉主治醫師評估病人不適合裝使用 PCA 應向病人本人或家屬解釋清楚。 病人需有順暢的 IV line 或 IV lock 可連接 PCA。 執行醫囑後應簽名及記錄時間以示負責。	
貳、	執行中		二、用物準備 (一)自控式止痛機器與電池 4 顆 2AA 3 號鹼性電池，電源線一條，自控式按鈕線一條，背帶型保護 1 件。 (二)7 樓藥局化學調劑室調配好的止痛藥藥袋與 PCA set。 (三)3Way 接頭與 T-extension。 (四)1 吋 3M 紙膠一卷與消毒溶液。	若無電源線(故障送修)或電源接觸不良時，則在機器 check 小白單和 PCA 記錄單上註記。	
			公佈日期：2008 年 10 月	修訂日期：2022 年 08 月 28 日第 10 次修訂	

## 貳、操作標準

總頁數：9

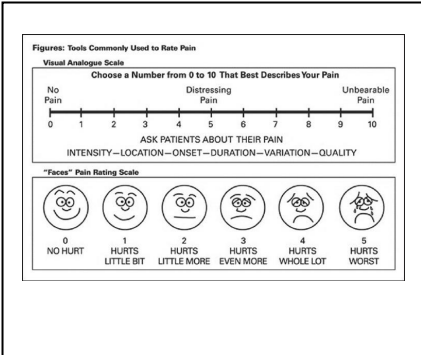
頁數：9-3

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
			<p>三、執行過程</p> <p>(一)洗手</p> <p>(二)依醫囑取用止痛藥溶液藥袋 PCA bag 與 PCA set 各一。</p> <p>(三)將自控式止痛機器裝上電池： 由左至右共 4 顆電池，第 1 及第 4 顆電池電流量應維持:1.49A 以上，第 2 及第 3 顆電池量:1.43A~1.48A，並確認正負極排序是否正確。</p> <p>(四)依無菌技術將 PCA set 接上藥袋並依標準程序裝置於機器上，並將卡榫以專用鑰匙鎖住。</p> <p>(五)開機後依醫囑設定止痛藥使用劑量與間隔時間，使用機器設定方式排空 PCA set 管路內之空氣(約 3.2ml)。</p> <p>(六)設定完成後將機器面板鎖定，以防病人自行更改醫囑。</p> <p>(七)以無菌技術將 3Way 接頭與 T-extension 接在 set 前端。</p> <p>(八)將 PCA set 以無菌技術接在 3Way 接頭上。</p>	<p>此為安全裝置，預防病人或工作人員誤觸而更改設</p>	
			公佈日期：2008 年 10 月	修訂日期：2022 年 08 月 28 日第 10 次修訂	

## 貳、操作標準

總頁數：9

頁數：9-4

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
參、	執行後		<p>(九)教導病人使用方式及告知止痛藥副作用之症狀。</p> <p>(十)術後止痛小組人員每日會協同專責疼痛控制主治醫師至病房訪視病人狀況(假日時由麻醉值班醫師協同):並紀錄病人生命徵象、VAS(休息時與移動時)、PONV 或幻覺及其他不適症狀等情形。</p> <p>(十一)完成訪視單與計價單並將病人資料與藥物用量填寫於管制藥品使用記錄單中。</p>	<p>1.如有副作用產生應立即處理，病人產生異常反應時必須及時回報給專責疼痛控制主治醫師。</p> <p>2.術後止痛小組人員 24 小時待命，如夜班病人有任何狀況則通知值班麻醉主治醫師並立即處理，不得故意延遲或不理會回應。</p> <p>VAS 依下圖標準評估：</p>  <p>管制藥使用規則依管制藥工作規範辦理。</p>	
公佈日期：2008 年 10 月				修訂日期：2022 年 08 月 28 日第 10 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(或管制標準)、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。

### 術後疼痛控制護理標準操作規範(一)

編號：AUNQ01-000-A01

總頁數：9

頁數：9-5

作業目的	適用範圍	使 用 器 材、工 具
1.用於術後的疼痛控制，治療急性的疼痛，提供病人自我控制且可有效的減輕疼痛的方法。 2. 可單一給予或持續給予止痛藥物達到疼痛控制的效果。	S53-103A(PCA 使用三天技術費) S53-104(PCA 使用一天技術費)	一、自控式止痛機器 -----1 台 二、電池 ----- 4 顆 三、依醫囑由 7 樓藥局化學調劑室調配的止痛藥劑----1 包 四、PCA set -----1 付 五、3Way 接頭與 T-extension -----1 組 六、2%克菌寧溶液-----1 瓶 七、1 吋 3M 紙膠- -----1 捲
		公佈日期：2008 年 10 月      修訂日期：2022 年 08 月 28 日第 10 次修訂



## 術後疼痛控制護理標準操作規範(二)

編號：AUNQ01-000-A01

總頁數：9

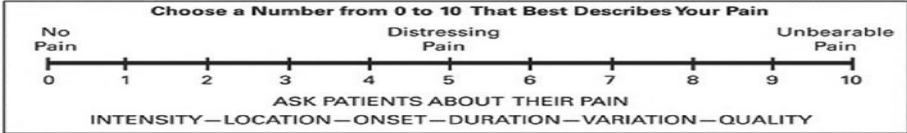
頁數：9-6

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹	<p>一、病人的準備</p> <p>(一)正確核對病人基本資料：姓名、病歷號、年齡、性別、醫師姓名及手術部位。</p> <p>(二)了解病人過去病史，有不適宜使用 PCA 的情況立刻向麻醉主治醫師反應。</p> <p>(三)檢查自費同意書、藥物、材料、技術費同意書是否填寫完整。</p> <p>(四)檢查病人的注射部位及靜脈點滴是否順暢。</p> <p>(五)請專責疼痛控制主治醫師依病人情況與手術方式開立術後疼痛控制醫囑。</p> <p>二、用物準備</p> <p>(一)自控式止痛機器與電池四顆。</p> <p>(二)藥局調劑室調配好的止痛藥藥袋與 PCA set。</p> <p>(三)1 吋 3M 紙膠與消毒溶液。</p> <p>三、執行過程</p> <p>(一)洗手</p> <p>(二)依醫囑取用止痛藥溶液藥袋 PCA bag 與 PCA set 一組。</p> <p>(三)將自控式止痛機器裝上電池，由左至右共 4 顆電池，第 1 及第 4 顆電池電流量應維持:1.49A 以上，第 2 及第 3 顆電池電流量:1.43A~1.48A，再蓋妥保護蓋。</p> <p>(四)依無菌技術將 PCA set 接上藥袋 PCA bag，依標準程序裝置於機器上，並將卡榫以專用鑰匙鎖住。</p>	<p>正確執行病患辨識</p> <p>如果麻醉主治醫師評估後，病人不適合使用 PCA，小組人員應向病人本人或家屬解釋清楚。</p> <p>病人需有順暢的 IV line 或 IV lock 可連接 PCA，執行醫囑後應簽名及記錄時間以示負責。</p>
	公佈日期：2008 年 10 月	修訂日期：2022 年 08 月 28 日第 10 次修訂

術後疼痛控制護理標準操作規範(二)

總頁數：9

頁數：9-7

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹	<p>(五)開機後依醫囑設定止痛藥使用劑量與間隔時間，使用機器設定方式排空 PCA set 管路內之空氣(約 3.2ml)。</p> <p>(六)設定完成後將機器面板鎖定，以防病人自行更改醫囑。</p> <p>(七)以無菌技術將 3Way 接頭與 T-extension 接在 set 前端。</p> <p>(八)教導病人使用方式及告知止痛藥副作用之症狀。</p> <p>(九)術後止痛小組人員每日會協同專責疼痛控制主治醫師至病房訪視病人狀況(假日時由麻醉值班醫師協同)：並紀錄病人生命徵象、VAS(休息時與移動時)、PONV 或幻覺及其他不適症狀等情形。</p> <p>(十)完成訪視單與計價單並將病人資料與藥物用量填寫於管制藥品使用記錄單中。</p>	<p>此為安全裝置，預防病患或工作人員誤觸而更改設定。</p> <p>預防工作人員發生針扎事件。</p> <p>如有副作用產生應立即處理，病患產生異常反應時必須及時回報給專責疼痛控制主治醫師。</p> <p>術後止痛小組人員 24 小時待命，如夜班病人有任何狀況則通知值班麻醉主治醫師並立即處理，不得故意延遲或不理會回應。</p> <p>VAS 依下圖標準評估：</p> <div data-bbox="1120 730 2063 1075" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Figures: Tools Commonly Used to Rate Pain</p> <p><b>Visual Analogue Scale</b></p> <p>Choose a Number from 0 to 10 That Best Describes Your Pain</p>  <p><b>"Faces" Pain Rating Scale</b></p>  </div> <p>管制藥使用規則依管制藥工作規範辦理。</p>
公佈日期：2008 年 10 月		修訂日期：2022 年 08 月 28 日第 10 次修訂

術後疼痛控制護理標準操作規範(三)

總頁數：9

頁數：9-8

參考資料

一、「麻醉技術人員工作規範」(2002)長庚醫院。

公佈日期：2008 年 10 月 | 修訂日期：2022 年 08 月 28 日第 10 次修訂

## 參、異常狀況及處理對策

總頁數：9

頁數：9-9

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>1. 儀器或所屬之零件遺失或破損</p> <p>2. 機器或所屬零件故障</p> <p>3. 雖依醫囑設定、卻設定錯誤</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>(三)物品老舊或使用不當</p> <p>物品老舊或使用不當</p> <p>看不懂醫囑</p> <p>劑量輸入錯誤</p> <p>忘記鎖定機器導致病人自行更改醫囑</p>	<p>1. 確實執行使用後，物歸原處。</p> <p>2. 外借時需寫借條。</p> <p>1. 確實交班給使用者。</p> <p>2. 發現物品遺失時，儘速追回或提報護理長。</p> <p>1. 正確使用方法。</p> <p>2. 適時汰舊換新。</p> <p>3. 送儀器課保養維修</p> <p>1. 正確使用方法。</p> <p>2. 適時汰舊換新。</p> <p>3. 送儀器課保養維修</p> <p>直接詢問主治醫師確認醫囑</p> <p>1. 人為因素導致資料輸入錯誤應改進錯誤原因 再教育人員對醫囑之意義了解度</p> <p>3. 再教育人員儀器作業流程之確認並檢視是否確實施行</p> <p>1. 再教育人員儀器作業流程之確認並檢視是否確實施行</p>
	<p>公佈日期：2008 年 10 月</p>	<p>修訂日期：2022 年 08 月 28 日第 10 次修訂</p>