

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 麻醉科系

適用對象(麻醉技術師、員)

<外圍麻醉準備標準作業規範>

編號：AUNQ01-112-A45

1012 年 10 月 21 日 制訂公佈

2022 年 08 月 28 日 第 8 次修訂

使 用 規 定

- 一、執行本工作前，應詳讀本手冊，並確實按照標準作業程序執行。
- 二、對本標準作業程序有疑問時，應即向直屬主管提出釋疑。
- 三、歡迎及鼓勵對本標準作業程序提出改善意見。

目 錄

壹、工作職責	P1
貳、操作標準	P2~P9
參、異常狀況及處理對策	P10

壹、工作職責

總頁數：10

頁數：10-1

一、工作職責

提供中央手術室以外區域，行全身麻醉場所病人之安全、舒適之麻醉照護服務。

二、適應項目

- (一)、侵入性檢查，如血管攝影 X 光科、肝臟血管攝影、腹腔血管攝影…等。
- (二)、內科治療，如肝膽腸胃之逆行性膽道攝影等。
- (三)、心導管：心臟心房顫動 (*atrial fibrillation*) 應用三度空間立體定位儀及經導管燒灼術治療、應用左心耳封堵術(Left Atrial Appendage Closure) 治療心房顫動患者、心房中隔缺損 (Atrial septal defect, ASD)、心室中隔缺損 (Ventricular septal defect, VSD)
- (四)、健康檢查中心無痛大腸鏡及胃鏡。
- (五)、體外震波碎石
- (六)、兒童醫院二樓超音波聚焦治療室：應用於子宮肌瘤的「海扶刀」，海扶刀又叫聚焦超音波刀，是「高強度聚焦超音波 (High-intensity focused ultrasound)」的譯稱，英文縮寫為「HIFU」，也被稱為聚焦超音波手術 (FUS : Focused Ultrasound Surgery)
- (七)、質子放射治療中心

貳、操作標準

編號：AUNQ01-112-A45

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>一、受過完整麻醉訓練之護理師始可以執行。</p> <p>二、檢核完整之麻醉同意書後，始可以執行。</p>	<p>一、執行場所：</p> <p>(一)侵入性檢查:如血管攝影 X 光科、肝臟血管攝影、腹腔血管攝影…等。</p> <p>(二)內科治療:如肝膽腸胃之逆行性膽道攝影、腫瘤放射治療等。</p> <p>(三)心導管:心臟心房顫動 (<i>atrial fibrillation</i>) 應用三度空間立體定位儀及經導管燒灼術治療、應用左心耳封堵術(Left Atrial Appendage Closure) 治療心房顫動患者、心房中隔缺損 (Atrial septal defect, ASD)、心室中隔缺損 (Ventricular septal defect, VSD)</p> <p>(四)健康檢查中心無痛大腸鏡及胃鏡。</p> <p>(五)體外震波碎石</p> <p>(六)兒童醫院二樓超音波聚焦治療室:應用於子宮肌瘤的「海扶刀」,海扶刀又叫聚焦超音波刀,是「高強度聚焦超音波 (High-intensity focused ultrasound)」的譯稱,英文縮寫為「HIFU」,也被稱為聚焦</p>		
			公佈日期：2012 年 10 月	修訂日期：2022 年 8 月 第 8 次修訂	

貳、操作標準

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>超音波手術 (FUS : Focused Ultrasound Surgery)</p> <p>(七)質子放射治療中心</p> <p>(八)非侵入性檢查：MRI、CT Angio…</p> <p>(九)兒童舒眠牙：復健醫院3樓</p> <p>(十)取卵 IVF：兒童醫院2樓</p> <p>二、麻醉機和工作車置放</p> <p>(一)醫學大樓區域之外圍麻醉場所，在 X 光科第 13、14 血管攝影室，置放一台麻醉工作車和麻醉機(13.14 檢查室共用)；心導管固定一台麻醉機；而兒童大樓則置放於一樓 22 檢查室內走道及 13 樓健診中心，皆有一台及三台麻醉機及麻醉工作車。若有外圍麻醉個案時應推至所需場所運用。平時充電插座要插上，以保持麻醉機電力充足。</p> <p>(二)出發時請先查看物料回補袋內是否有需回補之物料</p> <p>(三)辦公室內設有專用二層工作車三台，備用一般材料，以利外圍麻醉時使用</p> <p>(四)領用管制藥品、Propofol(2 支/台)，及病人所需之插管工具。</p>		
			公佈日期：2012 年 10 月	修訂日期：2022 年 8 月 第 8 次修訂	

貳、操作標準

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
			<p>三、外圍麻醉場所之麻醉人員，麻醉照護規範一律比照中央手術室內之麻醉作業規範進行，一切以病人安全為首要條件。</p> <p>四、外圍麻醉之工作車也如同中央手術室點班作業進行，確實點班與記錄，並注意藥材之有效期限。</p>	<p>圍所使用之計價耗材材料室人員會補充完畢置於材料室櫃子內，工作車內之一般物料若有使用消耗需補充時請回單位後，於交班本上註明登記，以便下位同仁出發外圍麻醉時能補齊材料。</p> <p>每次只準備當日病人所需材料，勿囤積導致材料過期及科成本浪費。</p> <p>請務必確實執行點班動作，</p>	
公佈日期：2012年10月				修訂日期：2022年8月第8次修訂	

貳、操作標準

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
			<p>五、外圍手術結束：</p> <p>(一)將麻醉機關機清潔並歸位</p> <p>(二)工作車上之醫療廢棄物依管理原則規範執行丟棄。</p> <p>(三)各式表單包含電腦歸檔</p> <p>(四)管制藥品請與副技術組長點交。</p> <p>(五)麻醉計價單依實際使用物料電子上傳批價。</p> <p>(六)完成E化的電腦麻醉紀錄單。</p>		
			公佈日期：2012年10月	修訂日期：2022年8月 第8次修訂	

外圍麻醉準備標準作業規範(一)

編號：AUNQ01-112-A45

總頁數：10

頁數：10-6

作業目的	適用範圍	使 用 器 材、工 具
外圍麻醉	<p>執行場所：</p> <p>醫學大樓：</p> <p>(一)、X-光科 13 檢查室：血管攝影、TAE。 14 檢查室：肝臟血管攝影、腹腔血管攝影(PTCD)。</p> <p>(二)、心臟導管室行 Af、ASD、VSD、LAA、PA. Stenosis 治療。</p> <p>(三)、電腦斷層攝影術第 18 檢查室(換肝肝臟血管攝影)</p> <p>(四)、體外震波碎石(醫學大樓二樓)</p> <p>(五)、MRI、RTO(醫學大樓地下一樓)</p> <p>兒童醫院：</p> <p>(四)、X-光科 22 檢查室：肝膽腸胃之逆行性膽道攝影(ERCP、ERBP)、取卵 IVF</p> <p>(五)、健康檢查中心行無痛大腸鏡及胃鏡檢查。</p> <p>復健大樓：</p> <p>(六)、兒童舒眠牙：復健醫院 3 樓質子治療</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 麻醉機 2. 麻醉工作車 3. 麻醉插管用具:Blade(≥2 台,請多帶 Blade) 請向護理長借用。 4. 管制藥物(依醫師醫囑準備所需藥物) 5. 視病人情況準備生理監測儀器(血氧飽和濃度監測器或攜帶型生理監測器) 6. 依各場所需要備妥相對應的儀器,如血管影室要攜帶 TCI 機器,心導管是要備鉛衣,若有簽 BIS 自費的病人要帶 BIS 機器..等等。 7. 遇外圍沒有常備麻醉機之場所,需插管麻醉時,需備 2 號攜帶型生理監視器再與副護理長拿 ETCO2 連接線。 8. 外圍目前 ERCP、健診、及體外震波碎石有 E 化連線,因此誘導麻醉前,除了接上攜帶型生理監測器外,再接上麻醉機的監測以利病人資料的收集。
		<p>公佈日期：2012 年 10 月</p> <p style="color: red;">修訂日期：2022 年 8 月 第 8 次修訂</p>

外圍麻醉準備標準作業規範(二)

編號：AUNQ01-112-A45

總頁數：10

頁數：10-7

項次	操作說明或作業流程	注意事項
	<p>一、受過完整麻醉訓練之護理師始可以執行。</p> <p>二、檢核完整之麻醉同意書後，麻醉醫師啟動 Sign In 始可以執行。</p>	<p>(一)物料補充</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 醫學大樓區域之外為麻醉場所有供應一台麻醉工作車，置放於 X 光科第 13 及 14 檢查室；兒童大樓置放於 22 檢查室內走道及健康檢查中心 3 部，若有外圍麻醉個案時應推至所需場所運用。 2. 出發時請先查看物料補充袋內是否有需補充之物料 <p>(二)外圍麻醉場所之麻醉人員，麻醉照護規範一律比照中央手術室內之麻醉作業規範進行，一切以病人安全為首要條件</p> <p>(三)外圍麻醉之工作車也如同中央手術室點班作業進行，確實點班與記錄，並注意藥材之有效期限。</p> <p>(四)外圍手術結束：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 將麻醉機關機清潔並歸位，電源請勿拔除。 2. 工作車上之醫療廢棄物依管理原則規範執行丟棄 3. 各式表單包含電腦歸檔 4. 管制藥品請與護理長點交 5. 麻醉計價單請夾於病歷內統一由病房書記批價。 <p>(五)外圍工作車內之物料若有使用消耗時請回單位後先行抓取補充物料於物料補充袋內，勿多拿取，並於交班本上註記交班</p> <p>(六)ERCP 注意事項： 麻醉結束送病人回兒童大樓 PAR，時間若超過 17:00，必須先通知兒童醫院恢復室人員。麻醉機要推靠牆，避免被 X 光機器壓壞 (記得帶通行卡，向護理長取)</p>

公佈日期：2012 年 10 月

修訂日期：2022 年 8 月 第 8 次修訂

外圍麻醉準備標準作業規範(二)

總頁數：10

頁數：10-8

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
		<p>(七)MRI 注意事項: 嚴禁攜帶磁性物質入檢查室以防被磁場吸入時傷及醫護人員或設備。</p>
		<p>公佈日期：2012 年 10 月 修訂日期：2022 年 8 月 第 8 次修訂</p>

外圍麻醉準備標準作業規範(三)

編號：AUNQ01-112-A45

總頁數：10

頁數：10-9

參考資料：

1. 李和惠、林麗秋、吳碧雲等編著 (2008) 內外科護理學(二版, 583-602 頁), 台北：華杏。
2. 伍雁鈴、吳秋燕、張玉珠、劉棻合著 (2006) 手術室護理 (371-408 頁), 台北：華杏。
3. 麻省綜合醫院臨床麻醉學手冊 (2001) 九州出版社。
4. Miller' s Anesthesia (2005) six edition. 。
- 5 竇巧雲(Chiao-Yun Tou) ； 李秀卿(Hsiu-Ching Li) ； 蔡佳醍(Chia-Ti Tasi) ； 黃珊惠(Shan-Hui Huang) ；
陳佳慧(Chia-Hui Chen) ； 孫佩勤(Pei-Chin Sun) ； 20 卷 1 期 (2016 / 01 / 25) ， P85 - 90 台灣醫學
- 6 陳忠仁：執行編輯 第 38 卷 6 期 2018.11，高醫醫訊

公佈日期：2012 年 10 月 修訂日期：2022 年 8 月 第 8 次修訂

參、異常狀況及處理對策

總頁數：10

頁數：10-10

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>一、麻醉機校正異常</p> <p>二、計價錯誤</p> <p>三、材料不敷使用</p> <p>四、材料易過期</p>	<p>(一) 管線鬆脫</p> <p>(二) 儀器內部系統異常現象</p> <p>人員不明計價方式</p> <p>人員未落實交班本的登記，導致在上一班已用完的材料在下一班沒有材料可以使用</p> <p>人員多拿材料至外圍，造成囤積，使得多餘的材料推積在工作車內，造成過期。</p>	<p>1.通知主管</p> <p>2.通知儀器課</p> <p>詢問護理長或班長</p> <p>1.務必落實交班本的登記</p> <p>2.在科務會議中再次宣導</p> <p>在科務會議中，再次宣導，每次去外圍拿當天所需材料物品。</p>

公佈日期：2012年10月 | 修訂日期：2022年8月第8次修訂