

射頻灼燒術 RFA (肝局室)

TEL:8575

科別代號 房間查詢	208 120	帳單	電腦自行上傳	麻醉技術 計價方式	全程自費 S53-000
--------------	------------	----	--------	--------------	-----------------

地理位置



RFA 注意事項

用物準備	<ul style="list-style-type: none">*查詢排程確認台數；RFA 或是 Liver biopsy。*管制藥攜帶數量請先與麻醫確認；Propofol 2pc/台、Fentanyl 或 Alfentanil。管制藥請自行領取。*Blade*1/台、Handle、聽診器、肝局室鑰匙。*自費 LMA 3 # & 4#、BIS(視台數準備)*材料室拿取上回計價補充藥材*交班本上需補充物料*蛇形管+Humid Vent+ Mask 一套/人*盧勝男副院長的排程，務必 12:30 準時開始。
說明	<p>麻醉重點</p> <ul style="list-style-type: none">*在超音波精確引導下，在肝腫瘤內插入電極針，經由離子激化產生熱能，造成局部組織的凝固性壞死。*兒童在換肝前須做肝切片(liver biopsy)；小小孩會在 Liver ICU 執行；上 IVG。大孩童在肝局室執行；扣 mask。

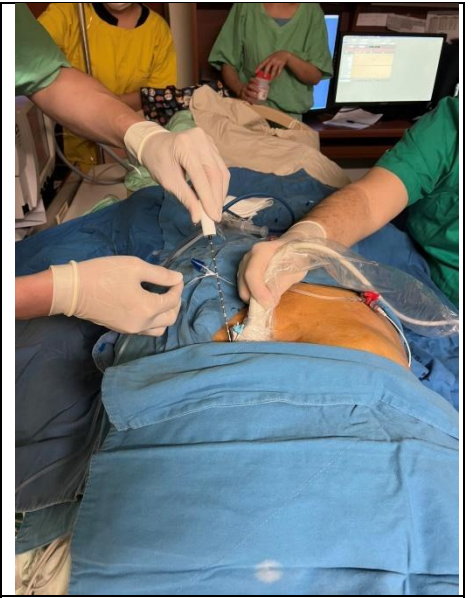
<p>麻醉前</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 至肝局室先確認麻機開機 OK，網路連線 OK。 2. 肝局室木櫃內有固定藥材；務必要點班。確認藥物 & 備物完整。 3. 依排程確認病患資料；確認 6 小格麻醉自費同意書並交付麻醉同意書。 4. 確認 NPO 時間及 IV 功能 5. 兒童 Liver biopsy 備插管用物外；需額外準備靜脈幫浦(藍色小可愛)
<p>麻醉中</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 病患躺在原病床上。 2. 準備病患：ON EKG /SPO₂ /BP /體溫。 3. 執行電子病歷連線。 4. 協助麻醫誘導麻醉，手術時間約一小時，(一顆腫瘤的燒灼時間約 10 分鐘；可事先與內科醫師確認預計燒灼幾針)。不需抽取過多肌肉鬆弛劑。 5. 採插管全身麻醉，依醫囑使用 LMA 或插管。大多使用 LMA。 6. 術式採平躺，右手往頭位方向擺放；用枕頭支撐(重要)。 7. 肌肉鬆弛劑 Cisatracurium induction 抽 6~10 mg/3~5ml。術中視治療進度給藥；加肌鬆前可詢問內科醫師尚需多少治療時間，儘量勿追加。麻醉時間通常約 30~60 分鐘，麻醉結束原則上拔管回 PAR。 8. 肝功能、凝血時間、出血時間異常或 Platlet 數值過低之病患須特別注意，麻醉全程動作輕柔、血壓勿過高；尤其是 intubation、extubation、suction 時。 9. 治療過程中，入針與拔針時；麻醉人員須配合內科醫師暫停呼吸或 hold bag。 10. 兒童 Liver biopsy 手術時間短，依醫囑執行麻醉工作即可。 11. 需完成電子紀錄、電子帳單及病患基本資料登錄。入手術室~出手術室時間皆由麻醉人員 Key in。
<p>麻醉結束</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 拔管送兒醫恢復室的病人，離開肝局室前病人必須清醒同時 Vital sign stable。超過 18:00 送醫學恢復室。 2. 麻醉結束時，BP、EKG、Oximeter 線路收妥並關機。肝局室木櫃上鎖；門先不關，等清潔人員清潔環境後再鎖門。 3. 自行 key in 入手術室~出手術室所有時間。
<p>其他</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 計價單一式一聯；帶回材料室補充藥材。 2. 管制藥品單一式 2 聯。 3. 交班本登錄需補充耗材；以利人員補充。 4. 工作車點班；確認效期。 5. 請勿補充過多的材料。多餘材料務必帶回；減少因材料過期導致浪費。 6. 靠近大門的木櫃為麻醉科工作櫃台。



病患的手上舉，勿懸空



依醫囑插管或放置 LMA



在超音波定位下插針