

Angio 13 Room 【醫學 1 樓 13 檢查室】

TEL:2584、3073

科別代號	208	帳單	電腦自行上傳	麻醉技術	健保
房間查詢	520			計價方式	S53-000

Angio 13 Room 地理位置



Angio 13 檢查室注意事項

用物準備	<p>*查詢排程後；依據今日手術台數準備用物。參考麻醉評估表借用自費項目。</p> <p>*出發前請先向麻醫詢問管制藥攜帶品項與數量；是否需要持續滴注肌肉鬆弛劑。</p> <p>*出發前須檢視麻評單確認病患簽屬那些自費品項並詢問麻醫是否使用。</p> <p>*若有自費 Precedex；可先詢問麻醫是否使用。若要使用，請攜帶 IVAC 機器及 100ml IVAC bag。</p> <p>*若要持續滴注肌肉鬆弛劑；記得攜帶靜脈幫浦(小可愛)。</p> <p>*若有自費 BIS，須帶背後可固定架上之主機(勿帶廠 2)</p> <p>*管制藥請自行領取；Propofol 2pc/台、Fentanyl 或 Alfentanil。</p> <p>*可彎式 blade</p> <p>*Blade*1/台、Handle、聽診器</p> <p>*健保 LMA 3# & 4#</p> <p>*計價補充藥材(13、14 檢查室共用工作車)</p> <p>*交班本上需補充物料</p> <p>*蛇形管 bain +Humid Vent+ Mask 一套。</p>
說明	<p>目前 13 檢查室因有 C arm 設置；主要以 TAE 及 Stent Insertion 為主。多為 Cerebral 病患，麻醉時除維持穩定 vital sign 外；病患全程勿動，麻醉前後需 Check pupil。</p> <p>*TAE(Transcatheter Arterial Embolization)</p> <p>★Cerebral Aneurysm</p> <p>★C-C fistula(頸動脈海綿竇瘻管 Carotid Cavernous Fistula)</p> <p>★Head Neck Hemorrhage</p> <p>★Stent Insertion</p> <p>★Carotid Stenosis</p>

<p>麻醉前</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 麻醉機放置於 13 檢查室外走道上、工作車在 14 檢查室外走道，自行推入檢查室。 2. 至檢查室先確認麻機開機 OK；中央氣柱接在牆上。 3. 確認藥物 & 備物完整。 4. 通常會打 A line；可先準備。(Artery Kit 及 N/S 由病房帶入) 5. 若醫囑持續滴注肌肉鬆弛劑；可先將靜脈幫浦(小可愛)架在 IV Stand 上並依醫囑泡藥及完成設定。 6. 病患入檢查室前，請檢查室人員先將 C-arm 移開頭位；方便麻醫插管動線通暢。 7. 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。 8. 確認 NPO 時間及 IV 功能， 9. 確認病房備物是否完整；如 Artery Kit、N/S，小量 O2 桶、Ambu …。
<p>麻醉中</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 協助病患躺在檢查床上。 2. 準備病患：ON EKG /SPO2 /BP /體溫。所有 Monitor 除了 EtCO2 其餘請連接檢查台上的。 3. 誘導麻醉前，務必請檢查室人員將 C-arm 移開；以利麻醫執行插管。協助麻醫誘導麻醉，採插管全身麻醉，請確實固定 Endo。 4. 執行 A line 注射。儘量以左手為主。 5. 再次確認靜脈點滴功能。確定檢查中可加藥處。 6. 依醫囑使用肌肉鬆弛劑；定時加藥或持續滴注。 7. 完成誘導麻醉後，檢查室人員會將 C-arm 移回檢查位置；麻醉科人員配合暫時 Disconnect Endo，待 C-arm 回到頭位後再接回。將 endo 固定於病患右肩(因為檢查室沒有蛇管固定架)；再次確認 Ventilator 設定 OK。 8. 治療過程中，麻醉人員在檢查室外監測病人 vital sing。若要進入室內處理病患問題；請先告知檢查醫師在進入。 9. 全程控制血壓勿過高；以防止 Aneurysm Rupture，血壓勿過低以維持腦灌注壓(CPP)。 10. TAE with Onyx:當放射科醫師注射 Onyx(是一種非粘性液體栓塞劑)時；病患可能因為疼痛導致心跳加速、血壓上升，需特別注意。 11. 若血管瘤破裂時；X 光科醫師會找家屬解釋，務必通知麻醫一同前去向家屬解釋；尤其是術中血壓不穩定；X 光科醫師列印術中 vital sign data 時。 12. 自行 key in 入手術室~出手術室時間。需完成電子紀錄(Vital sing 自行輸入)、電子帳單及病患基本資料登錄。
<p>麻醉結束</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 手術結束前，檢查室人員會連絡病房護理人員前來轉送病人。麻醉人員在檢查室與其交班後，由麻醫協助轉送病人。麻醉人員則將麻機及工作車推回固定位，並將檢查台的體溫線、EKG、Oximeter、BP 等線路收妥。 2. 麻醉人員請備妥藥物(如:Ephedrine、Nicardipine、Trandate、Propofol、Atropine、肌鬆…等)，以備不時之需。藥盤記得帶回丟棄。 3. 通常不拔管送 ICU；請 ICU 準備四合一生理監視器。轉送病人過程中，必須使用 O2、Ambu + 儲氧袋。 4. 靠近 13 檢查室外 Monitor 下方抽屜供麻醉人員使用；可將體溫線、EKG、Oximeter、BP 等線路收納於此。
<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 13 檢查室外 Monitor 下方抽屜供麻醉人員使用。 7. 電子紀錄及電子帳單可使用外走道的電腦。

例外狀況
當病患由 OR 直送入 13 檢查室是止血時，務必通知麻醫並詢問轉送所需準備藥品；還要通知控台找人先下去開麻機及備物。若需要使用呼吸器，請病房先連絡 RT。確定所有用物皆備妥後；使用四合一監視器與麻醫一同轉送病人到檢查室。



誘導麻醉前務必將 C arm 移走

麻醉術後請將線路收好麻醉機及工作車復位

