

Angio 14 Room 【醫學 1 樓 14 檢查室】 TEL:2584

科別代號	208	帳單	電腦	麻醉技術	健保或自費
房間查詢	230/520		<u>自行上傳</u>	計價方式	S53-000/600
				國際醫療	S53-90__

健保	自費
<ul style="list-style-type: none"> ● PPH TAE ● Stent Insertion ● Ped ● 無法配合 	<ul style="list-style-type: none"> ● PTCD：超音波或 X 光透視下放置引流管 ● PTGBD：超音波或 CT 定位下用針引流鬱積膽汁 ● Hepatic Tumor TAE ● RFA(林偉哲醫師射頻消融)-另述 ● 國際醫療

Angio 14 Room 【醫學 1 樓 14 檢查室】地理位置



Angio 14 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 *Blade*1/台、Handle、聽診器 *健保 LMA 3# & 4# *計價補充藥材(13、14 檢查室共用工作車 *交班本上需補充物料 *一般蛇形管 +Humid Vent+ Mask 一套/人 *若有自費 BIS，須帶背後可固定架上之主機(勿帶廠 2)</p>
說明	<p>目前 14 檢查室包括： *Stent Insertion - Portal Vein Stenosis *PTCD/PTGBD(經皮穿肝膽道引流術)-Bile Duct Obstruction *Pig- tail insertion *TAE-Hepatic Tumor、PPH(Post-partum Hemorrhage 產後大出血) *RFA-頭頸部腫瘤、良性甲狀腺結節、甲狀腺乳突微小癌(PTMC<1cm)、甲狀腺乳突癌治療後轉移癌、副甲狀腺腫瘤、氣管內腫瘤、血管瘤、淋巴管瘤、胎記。(此項麻醉注意事項另述)</p>
麻醉前	<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. 視情況施打 A line；依醫囑準備。 5. 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。 6. 確認 NPO 時間及 IV 功能。若病人有腹水(Ascites)；視為 NPO 不足，採 RSI。 7. 依醫囑決定插管方式；Endo 或 LMA。 8. 確認病房備物是否完整；如小量 O2 桶、Ambu …。
麻醉中	<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. 協助麻醫誘導麻醉，採平躺全身麻醉，依醫囑決定插管方式；Endo 或 LMA。 4. 再次確認靜脈點滴功能。確定檢查中可加藥處。 5. 依醫囑使用肌肉鬆弛劑。 6. 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。 7. 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。 8. 麻醉結束原則上拔管回 PAR。ICU 病患則聯絡護理師前來接回 ICU。 9. 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。麻醉開始~手術結束時間皆由麻醉人員 Key in。

<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。 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. 拔管送醫學恢復室的病人，離開檢查室前病人必須清醒同時 vital sign stable。醫學恢復室電話：5067、2789 4. 轉送病人過程中，必須使用 O2 mask + pulse oximeter。 5. 若送 ICU；需使用四合一生理監視器。轉送病人過程中，必須使用 O2、Ambu + 儲氧袋。 6. 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。 7. 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。 8. 醫學恢復室電話 5067、2789

固定 13 檢查室外



固定 14 檢查室外

