花蓮慈院麻醉護理組-COVID19手術全期麻醉準備

接獲手術通知，病人由急診或負壓隔離病房送入手術室2或1房

安排二名麻醉護理同仁，通知當責主治醫師及住院醫師

GE

通知醫師至負壓隔離病房麻前訪及插管或於手術室護理站前麻訪

SA

通知醫師在手術室護理站麻前訪

準備用物

- 藥物:標準盤及急救盤各一、稀釋好的Levophed及Epinephrine數支
- 用物:影像式插管用物、拋棄式葉片(或拋棄式LMA)，密閉室抽痰管，原則上盡量使用拋棄式物品，所有物品盡量只進不出。
- 防護用具:乾洗手液、N95口罩、防護面罩、防護衣、腳套、防水隔離衣、外科手套，各二件(置於中走道)

如需前往插管:麻護A走連通道至負壓隔離室於前室Standby協助醫師

麻護A
穿著防護衣在手術室房間外等候

麻護B
穿著隔離衣，check麻醉機，依麻醉方式準備麻醉藥物及用物

病人進入1或2房

於房內協助麻醉醫師執行麻醉作業

- 在房外Standby，傳遞用物或備藥，不要進入手術室
- 若進入手術室內幫忙，則需更換穿著防護衣後才可進入；幫忙結束須將隔離衣、防護面罩脫掉才可出手術室

將麻單拿至窗口提供麻護B拍照

病人手術結束

負責環境整理及清潔

- 麻醉機:用Sani-Cloth滅菌紙巾擦拭
- Soda line:倒至感染性垃圾袋(紅色)，容器清潔後高壓消毒
- 影像式插管喉頭鏡:先用Sani-Cloth滅菌紙巾擦拭二次後，將電池移除後泡OPA(整支浸泡)消毒
- 病人使用一次性衛材:全數丟棄
- 病人使用可再次使用物品:需經消毒後才能取出使用
- 所有麻醉用物:用漂白水擦拭完全，環境整理後才將隔離衣、防護面罩、腳套及外科手套(一層)丟掉，出手術室後再脫防護衣

負責轉送病人至負壓隔離病房

病人使用高壓艙(採買中)或戴N95口罩或Ambu Bagging

送至負壓隔離病房交班

脫隔離衣

回3樓盥洗

所有衣服、帽子、口罩全部換新

回麻醉工作室補計價單、麻藥紅單、列印麻醉紀錄單，房間內紫外線消毒