

麻醉甦醒期拔管操作作業標準		
	操作說明	注意事項
	<p>全身麻醉</p> <p>一、甦醒拔管前期:</p> <p>(1) 備妥插管用物:喉頭鏡、面罩、氣管內管、口鼻 air way、抽吸管、通條一支、壓舌板、膠布。</p> <p>(2) 插管時使用藥物: Propofol、Citosol、Cisatracurium、Rocurium。</p> <p>(3) 給予病人適當的約束。</p> <p>二、甦醒拔管時期:</p> <p>(1) 通知麻醉醫師前來拔管</p> <p>(2) 依照 extubation criteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 呼吸規則</li> <li>2. 每分鐘呼吸 10-35 次</li> <li>3. 潮氣量大於 5ml/kg</li> <li>4. 肺活量大於 15ml/kg</li> <li>5. 最大吸氣量大於-25cmH2O</li> <li>6. PaCO<sub>2</sub>&lt;45mmhg</li> <li>7. PaO<sub>2</sub>&gt;60mmhg</li> </ol> <p>(3) 拔管時需給一個正壓呼吸後，蛇管及 right angel 與 endo 不分離，直接移除，以防止肺塌陷。</p> <p>或者是</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 呼吸規則</li> <li>2. 病人眼睛能睜開</li> <li>3. 能聽從深呼吸</li> <li>4. 手能握拳</li> <li>5. 腳能抬高</li> <li>6. 頭能抬高 5 秒鐘</li> </ol> <p>(4.) 輕叫病患,注意規律呼吸心、肺功能穩定、血氧飽和正常、肌肉張力恢復，在醫師的認可之下可拔管。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.手術結束前 30 分鐘通知麻醉醫師。</li> <li>2.檢視喉頭鏡功能正常,燈泡光線明亮。</li> <li>3.若病患為顱顏手術再次向外科醫師確認上下排牙齒是否綁住及拔管與否。</li> <li>4.房間工作車內須備有插管時使用藥物，但勿事先抽出。</li> <li>5.疼痛、缺氧、膀胱脹易造成患者躁動,給予適當的約束，預防點滴。</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.麻醉過程中切勿將病人生命監測器及麻醉機上的監測器警告系統關掉。</li> <li>2.下列情況不得拔管: <ol style="list-style-type: none"> <li>1).呼吸不規則</li> <li>2).呼吸次數少於 10 次或多於 40 次/分鐘</li> <li>3).潮氣量少於 3.5ml/kg</li> <li>4).肺活量少於 15ml/kg</li> <li>5). PaCO<sub>2</sub>&gt;50mmhg</li> <li>6).PaO<sub>2</sub>&lt;70mmhg</li> </ol> </li> <li>3.拔管前先將病人口、鼻分泌物 suction 乾淨。</li> <li>4.拔管後注意維持呼吸道通暢</li> <li>5.續用面罩氧氣流量 6 L/min。</li> <li>6.清醒患者鼓勵深呼吸、抬高床頭。</li> <li>7.stridor 檢視口腔內是否有止血棉、異物移除、喉頭水腫、意識不清者避免舌頭後掉,造成 hypopharynx 阻塞,將下顎向上提頭向後仰, 給予密合的面罩,氧氣流量 6 L/min 維持良好通暢的呼吸道。</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.拔管後照護護理師切記:</li> </ol>

<p><b>三、甦醒拔管完成期:</b></p> <p>1. 拔管後仍須持續監測病人生命徵象,給予氧氣,若有病人特殊情形發生如呼吸不規率、血壓異常、血氧濃度下降則即刻告知醫師。</p> <p>2. 病人生命徵象正常,將病人小心搬至推床,若須等待則尚須持續監測病人,注意病人呼吸與生命徵象的變化,不可移除病人身上的監測器如:pulse oximeter、EKG、BP cuff等,待確定送出再依『手術麻醉後病患的運送標準作業規範』,移除病人身上之監測器改以接上運送病人的 pulse oximeter 或 全套監測器。</p>	<p>1).不可離開病人或執行與監測病人生徵象無關之事務,如:更換蛇形管、洗 blade、更換 soda line....等。</p> <p>2).病人送出前不可移除病人身上監測器如:pulse oximeter、EKG</p> <p>3).密切觀察病人膚色、生命徵象、血氧飽和、心肺功能穩定、通暢的呼吸道,提醒病人深呼吸。</p> <p>4).不拔管病人則須持續監測生命徵象、血氧飽和、心肺功能穩定及 使用呼吸器。</p> <p>5).若有生命徵象異常如血壓下降、呼吸抑制、意識不清.....等情況則 即刻通知麻醉醫師。</p> <p>6).病人若有心血管疾病或術中血壓不穩定者,送出時須使用全套監測器。</p>
--	---