

病嬰室常見檢查及注意事項

一. 核醫檢查：

需填寫檢查同意書，通常不需額外使用鎮靜劑，必要時需家屬協助。

DISIDA Tc-99m DMSA Renal Cortex Scan (核醫腎實質掃描)

Scan for osteomyelitis or cellulitis (鑑別診斷骨髓炎或蜂窩組織炎)

二. 超音波掃描 (Ultrasonography)

除了膽道閉鎖者須禁食 8 小時外，其餘皆不用特別準備，不需填檢查同意書。

三. 電腦斷層 (CT scan)

醫師向家屬解釋，並填寫檢查同意書、鎮靜同意書，並放置 IV lock，會使用鎮靜劑 (chloral hydrate、midazoline)，必要時禁食一餐，預防鎮靜時嘔吐；病嬰無特殊情況且可用 chloral hydrate 即可入睡可不用醫師跟，需 IV 注射 midazoline 由醫師跟著做檢查。

四. 磁振造影 (MRI)

同電腦斷層處置，需特別注意磁振造影時，身上不可有任何鐵的物質 ex：EKG、puls oximeter 之導線，若病嬰有需要使用儀器，需提醒醫師更換成 MRI 室之儀器。

五. 支氣管鏡檢 (Bronchoscopy)

醫師向家屬解釋，並填寫檢查同意書、鎮靜同意書

檢查前：兒科由王德明主任做檢查，病嬰需禁食 1 餐，on IV lock，(必要時會注射 Atropin、sedation enema)。

檢查時：接 puls oximeter，備 6Fr or 8 Fr 抽痰管連接氧氣導管，插入病嬰其中一鼻孔 (長度鼻尖至耳垂)，並以 3M 固定於臉頰；協助擺位，噴鼻腔喉部局部麻醉劑，協助檢查、必要時抽痰。

檢查後：觀察呼吸情形，待吞嚥反射回覆再喝水、喝奶。

六. 胃鏡檢查 (Gastroscopy)

醫師向家屬解釋，並填寫檢查同意書、鎮靜同意書 (黃、白單)

檢查前：on IV、禁食 4-6 小時，依醫囑準備藥物；送病嬰至 6 樓胃鏡檢查室。

檢查後：吞嚥反射回覆，依醫囑餵食。

七. 結腸鏡檢 (Colonscopy)

檢查前：醫師向家屬解釋，並填寫檢查同意書、鎮靜同意書 (黃、白單)、on IV lock、不用禁食，依醫囑準備藥物，檢查前予 Cleansing enema (用溫生理時鹽水【20 cc/kg】約 500-1000 cc 反覆清潔灌腸至乾淨為止，潤滑不可用凡士林)；送病嬰至 6 樓胃鏡檢查室。

檢查後：鎮靜清醒後可餵食

八. 腰椎穿刺 (Lumbar puncture)

檢查前：由醫師向家屬解釋，並填寫檢查同意書、鎮靜同意書 (黃、白單)、On IV lock、依醫囑禁食數小時及測量生命徵象、備所需藥物、EKG、烤燈、puls oximeter、氧氣、腰椎穿刺包、無菌試管、紗布。

檢查後：平躺六小時，每十五分鐘、三十分鐘、六十分鐘測量生命徵象，吞嚥反射回覆，依醫囑餵食，當天不可下水洗澡，每班注意傷口。

九. 新生兒篩檢(Inborn error)

出生滿 48 小時即可進行初篩(只有白色血片)，填妥血片的基本資料，待採檢人員採檢後，將血片的血晾乾，並註記於:1. 健兒手冊、2. 交班單、3. 綠色送檢本(初檢填母親的身分證字號)、4. TPR 單的 40 度以上寫 inborn error 初檢 or 100cc/kg

若初篩未通過，則待 100cc/kg(白色+綠色血片)，即新生兒每 1 公斤奶量為 100cc，算法： $15\text{cc} \times 8 \text{次} = 120\text{cc/day}$ BW:2kg 則 60cc/kg，即不可進行。

(出生小於 7 天: 出生體重；出生大於 7 天: 當天體重)

十. HBV 疫苗

出生體重>2000gm(陳主任) or 2200gm(王主任)可注射。填寫於:黃單及綠色本子(日期、疫苗批號、exp. date)、健兒手冊寫日期並蓋章、TPR 單的特殊藥品寫 HBV1(第一劑)及疫苗批號。注射時需換 27G 針頭。