

臺中榮民總醫院 手術室實習注意事項

一、手術室特性

1. 臺中榮總共設置有第一醫療大樓手術室、第二醫療大樓手術室 (ORB 婦兒科--10 手術室)、門診手術室(5 間)+A5(骨科)、急診室手術室(ORC--2 間手術室)，本校實習場所於第一醫療大樓手術室 (第一醫療大樓 3F)。
2. 第一醫療大樓手術室共有 28 間手術室、1 間碎石術室及 1 間工作室 (供應中心)，約有 120 位護理人員，一位護理長：邱佩玲及兩位副護理長：吳叔如、林資諺，教學負責人：林桂鈴 護理師，護理站分為第一大樓住院手術護理站及門診手術護理站。
3. 主要科別包括：NS (Room1, 2)、CS (Room3, 7)、GS (Room5, 18, 23)、CRS (Room6)、骨科 (Room8, 9, 10、19)、PS (Room11, 12)、GU (Room A5、14, 15, 17)、OS (Room16)、CVS (Room21, 22)、ENT (Room24)；在急診大樓有 NS(Room 25、26)，門診大樓有 5 間屬於門診手術。

二、準備用物

1. 請準備鉛筆、原子筆、簽字筆(粗細雙頭型)、記事本大小及一吋照片 1 張等。
2. 請穿著彈性襪、護士鞋 (鞋底、鞋面必須刷洗乾淨)，實習期間進入手術室，均需穿著手術室隔離服。
3. 請預先複習護理技術及手術室相關學理知識，請參閱解剖生理學、手術室基本技術、手術室全期護理、內外科、神經外科、胸腔外科、整型外科、乳房醫學、耳鼻喉科和泌尿外科等相關醫學知識，依同學所分配科別不同準備。
4. 推選小組長及每日安排值日生幫忙訂餐，小組長請製作學生通訊錄(包含電話及 E-mail 網址)一份給老師。
5. 第一天請準時於 7:50 至第一醫療大樓大廳處集合點名。

三、實習注意事項

● 儀表

1. 上班穿著便服到醫院更換手術室服裝，佩戴名牌。天冷時，請穿著手術室內之外套。
2. 不可留指甲及美甲、擦指甲油，指甲應修剪乾淨，至少每週應修剪指甲一次（老師要檢查），指甲必須短於 1mm，切勿配戴耳環、項鍊、戒指、手環…等飾品。
3. 頭髮要全部包至帽子裡，不可有瀏海。

● 態度

1. 態度要主動、認真、虛心學習，與醫療團隊人員合作，誠懇接受指導。
2. 有疑問或不懂的地方要主動發問，但問過後要記住。
3. 要注意禮貌，到各科手術室間內要主動向學姊自我介紹及問好，上下班遇到學姊或醫師要主動問好。
4. 於實習時間內，勿談笑、勿接(打)私人電話、閱讀報章雜誌或其他私事等；手機須放置於討論室置物櫃內不可攜帶至 ROOM 內。
5. 在手術室內、更衣室及討論室內嚴禁大聲喧嘩。

● 上下班應注意事項

1. 上下班時應注意交通安全，若有駕照騎機車者，請務必頭戴安全帽，並將機車鎖上大鎖預防被偷竊，需停放在停車格內(榮總附近或東海大學圍牆外)，避免違規停車被開罰單。
2. 請同學務必於 07:00 前至討論室更衣（衣服請於前一天下班時準備好），07:20 入 ROOM，進行房間清潔、補充溶液、點班、挑出過期物品、器械、包布等，及跟隨學姊到護理站迎接手術病人並核對病人。
3. 上班前吃完早餐，避免低血糖症狀之發生；可自備茶杯，自己找時間上廁所及喝開水，食物及飲料不可帶入 ROOM 內。

4. 依各 ROOM 情形用餐（一律在開刀房內訂購或自備），通常於 11:00 – 11:30 用餐，每天 Meeting 時間 14:00~15:00，每天上班別為 7-3 點
5. 值日生職責：7:30 前收齊訂便當者的悠遊卡(需儲值足夠金額)交給老師、收作業及準備並整理開會場所，用餐後請收拾乾淨及維持討論室清潔整齊。
6. 請按學校規定辦理請假手續；**事假、公假**：請事先請假，**病假**：需於 07:00 以前，由本人或是家長，以電話通知實習處及病房老師【不可由同學轉告】；延遲報告者，以曠班論，隔天到手術室以就醫證明向單位指導老師請假，並填寫請假單，並請實習老師簽名，利用星期五回校時辦理請假手續。未能提出就醫證明以曠職論。【學校電話:04-22195883/病房電話:04-23592525 轉 6600(醫療大樓護理站)，6660(門診大樓護理站)】
7. **更衣室密碼請勿並嚴禁洩漏給非本梯實習同學及外傳給他人，避免外人進入導致物品失竊及影響個人、醫護人員安全。**

四、 各科手術室的注意事項

1. 對 ROOM 內環境一定要熟悉，例如:砂袋、針線、腳蹬、包布、頭架、手架、消毒溶液、Foley 用物、urine bag、connect tube、標本袋、布膠、紙膠、手術燈遙控器開關、手術床遙控器、冷氣溫度調整…之放置地點及 room 內機器用途。
2. 學習應主動，盡量爭取上 table 的機會，可與學姊商量練習要當刷手或流動，有機會可詢問學姊：「我可以刷手上去嗎？」。
3. 當流動時，可拿腳凳看刀，要讓人覺得有認真學習的樣子，不要在旁邊放空發呆，並協助接電燒、suction、整理皮膚準備包、淨空感染數紗筒。
4. 入 Room 時要帶口罩，離開時要告知學姊行蹤，如：吃飯、上廁所、參與院內職教育及 Meeting。
5. 每天 meeting 前（14:00）要請各房負責學姊協助查詢隔天自己科的所有診斷及手術名稱並抄錄，回家複習解剖生理學及疾病相關學理依據，隔天老師

會確認學生是否有複習。

6. 每天上刀前要清楚每一台刀的診斷及疾病相關學理、手術名稱、手術過程、並主動認識器械，了解器械之用法。
7. 刷手上去若可以坐（醫師有坐椅子才可），需抬頭挺胸，坐姿要好看，不可翹腳或二郎腿，導致無菌區染污。
8. 無菌原則要背熟，做事前要嚴格遵守無菌原則，隨時注意無菌區域，不可污染無菌區域。
9. 用過的紗布要攤開成長條型，才可丟入感染可燃敷料垃圾桶。
10. 從病人身上取下的組織，要先詢問醫師是否需要保留或者丟棄，否則一定要留。
11. 原裝針丟棄時要先將剩下線尾剪斷，一般的針一定要壞了才可丟棄。
12. 執行各項技術時，避免被針頭或刀片扎到，以防被感染，如遇到針扎時，應立即擠血並至水龍頭下沖水 5 分鐘，報告單位護理長及實習指導教師，依醫院處理流程並通知實習就業輔導處處理。
13. 學生不可操作內視鏡及調整手術床位置，因為內視鏡非常昂貴，由數十萬至數百萬，弄壞需自賠，故請學姊清洗。請勿自行到高壓消毒鍋溫熱水避免操作不當而導致燙傷；上自費品項物品至 table 時請注意無菌技術不要掉落，因為自費品項費用非常昂貴，由數萬至數十萬，掉落後因無法再次消毒使用需自行賠償。
14. 手術房內會播放音樂，不要哼歌及聊天、出現搖擺肢體動作或腳打拍子。
15. 勿攜帶貴重物品到單位，以免被竊。
16. 請準備一本筆記本、原子筆或鉛筆、立可白或橡皮擦、杯子、環保餐具
17. 請準時繳交作業，遲交一天扣 5 分，遲交三天以零分計算。
18. 每天的每一台刀都要寫白板（內容包括）：
日期 床號 姓名 年齡 麻醉方式 性別 索引號 診斷
手術名稱（紅色表示記錄）

Gauze : (紗布)3x3 紗布 10+10+10 (10+10+10) : 用塑膠袋把用過 10 塊紗布裝袋並秤重出血量

Y/T:(黃絲帶)3 【Yellow tie 黃絲帶，黑 Tie 線是指 Mosquito 來夾線綁組織及血管】

Peanuts(花生米) : 5 【剝離軟組織及血管】

Needle C : (Cutting 角針) 2

R : (Taper 圓針) 3

Blood loss G : (Gauze 紗布) 200

S : (Suction 抽吸)300 (需扣掉沖洗傷口水量)

T : (Total 總量) 500 【需要扣掉沖水量】

19. Time out(所有手術團隊人員)+病人是否過敏史+術前給予抗生素時間。

20. 會依醫囑給予術前抗生素，當經過 4 小時之後會再給予第二次劑量抗生素

21. 當刷手學姊及醫師開始鋪無菌手術床單時，請勿從刷手人員及醫師中間穿越過去，以免造成污染；暴露出手術的部位周圍的覆蓋巾必須要 2-3 層。

22. 門診手術護理站的垃圾筒請勿丟垃圾。

23. 每一支器械都有不同用處，例如請勿拿組織剪來當線剪或做紗條或是將器械作其他用途，導致損壞。

24. 每天下班前請先準備隔天的手術房隔離衣，拿取合適自己的隔離衣，同時也要保持置物櫃的其他隔離衣整齊，手術室外套因數量較稀少，如無特別髒污請一周更換一次。

25. 手術時或手術結束後，禁止穿著手術衣無菌衣到手術室外，器械清洗完畢之後，欲送至工作室時，器械上面需覆蓋布單或治療巾。

26. 器械遺失處理方式：

- 手術結束後發現器械缺少時，應先清查房間內所有包布、垃圾桶、器械清洗區，手術間內各角落。
- 詢問手術醫師是否有借用器械，如切割標本照相留存。

- 照 X-ray 確認沒有在病人體內，以確保病人安全。
 - 器械送工作室消毒前，應簽名於消毒標籤紙上，並清楚註明缺少器械的名稱與數目及缺少器械者。
27. 器械對點時，需刷手護士與流動護理師共同執行確認，點縫針需使用鑷子逐一對點數量。
 28. 尖頭電燒刀使用過後，勿丟棄需清洗乾淨並且依各室規定送工作室消毒滅菌。
 29. 在手術進行中，手術室的大門禁止打開，進出請走旁邊的側門；除了推顯微鏡機器或 C-Arm X 光機例外。
 30. 手術結束時，欲至清潔區清洗器械，需穿著外科刷手衣，避免汗水沾到手術隔離衣。
 31. 清洗器械時，必須先浸泡 Cidenzyme 40ml+5000ml 清洗血跡(大約一個臉盆的量)。
 32. 無論手術前後屬於麻醉科的用物，未經麻醉人員的同意嚴禁移動；包括點滴、監測器及約束帶。
 33. 刷手技術有分為濕式刷手及乾式刷手，請詳記刷手技術流程，穿脫手術衣請熟記技術流程，避免染污。
 34. 器械主盤擺位及布包需詳記位置，及熟悉各科室特殊擺位。
 35. 各科室常見藥物需熟記，流動備刀時需協助備藥。
 36. 手術床及手術燈使用方式要熟悉使用方法，當流動時須隨時注意 table 使用手術床、手術燈需求及時機。
 37. 因手術室幅員廣闊，請熟記手術室各科室位置圖，請不要在手術室迷路。
 38. 需熟記各科室所需要之手術推床，但請不要自行操作避免損壞；Hatch way 轉運床請勿自行操作，請由學姐陪同下操作，避免轉運病患過程導致病患掉落病床受傷及跌倒、管路滑脫事件發生

➤ 主盤器械擺放位置



➤ 主盤器械對點單

一般外科器械明細表 Exploratory Laparotomy Set 108.07.29

| | | | | | | | |
|---|------------------------|---|-----------------------|---|--------------------|---|------------------|
| 3 | Knife Handle NO3.4.7 | 1 | Small suture scissors | 2 | Long N. H. | 2 | Allis |
| 2 | Teeth Forceps | 1 | Abd. Suction Tip | 4 | Sarot | 2 | Kelly St. |
| 2 | Smooth Forceps | 1 | 多孔 Suction Tip | 1 | L.R.A. | 8 | Kelly Cur. |
| 2 | Adson Teeth Forceps | 1 | Self-Retaining Rx. | 4 | Slight Mosquito | 2 | Mosquito St. |
| 2 | Long Smooth Forceps | 1 | Balfour Rx. 雙口鉗 | 2 | Long Kelly | 8 | Mosquito Cur. |
| 2 | Pott's Forceps Debacky | 3 | Deaver's Rx. | 1 | Dissecting Clamp | 5 | Towel Clip |
| 1 | Mayo Scissors | 2 | U.S. Army Rx. thyroid | 4 | Kocker | 1 | Ball Towel Clamp |
| 2 | Metzenbaum | 2 | Abd. Rx. retracter | 4 | Golden 細頭 N.H. | 1 | St. Basin 直盆 |
| 2 | Suture Scissors | 1 | Flexible Rx. | 2 | Golden 粗頭 N.H. | 1 | 器械盤(L) |
| 1 | Bandage Scissors | 2 | Stone Forceps | 2 | 7" N.H. | 4 | 器械串(M) |
| 1 | Long Metzenbaum | 2 | Ring Forceps | 1 | Gall Bladder Clamp | 1 | 腳控(L) 腳控 |
| 1 | Long Suture Scissors | 2 | Intestinal clamp St | 2 | Babcock | 1 | Long Teeth F |

刷手 沖洗 肥皂 日期 4/11

- 持針器夾針擺放方式



- 乾式刷手方式及刷手液、無菌拋棄刷

柏朗®舒膚邁手部消毒殺菌液 使用步驟說明

B | BRAUN Softa-Man cutaneous solution

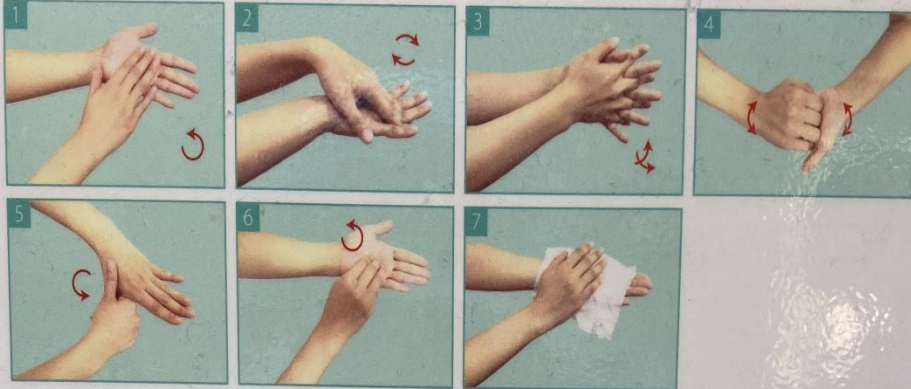
Application Instructions For Surgical Hand Antisepsis

符合EN12791規範

含53% w/w ETHANOL 及20.9% w/w 1-PROPANOL

第一步驟：清潔洗手

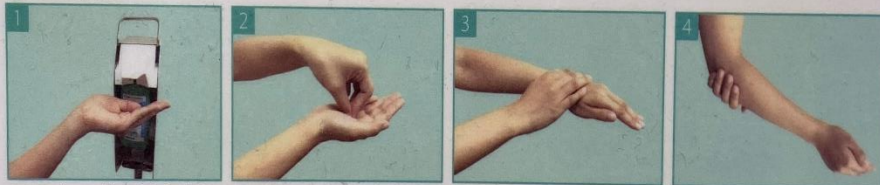
使用皂液，依下列步驟，雙手交替，每步驟各搓揉5次，用水直接沖淨皂液後擦乾。



第二步驟：乾式刷手

確認手與手臂為清潔及乾燥的狀態下，按下列步驟進行快速乾式刷手。

① 左手刷手



取至少3ml乾刷手液於左手掌心

將右手指尖浸入左手乾刷手液中，並確保指甲縫完全接觸到液體(5秒)

將左手掌剩餘的乾刷手液均勻塗抹到右手，依序手腕、手前臂、手肘至肘上1/3處

② 右手刷手

再取至少3ml乾刷手液於右手掌心，重複前一步驟①。

③ 加強手掌

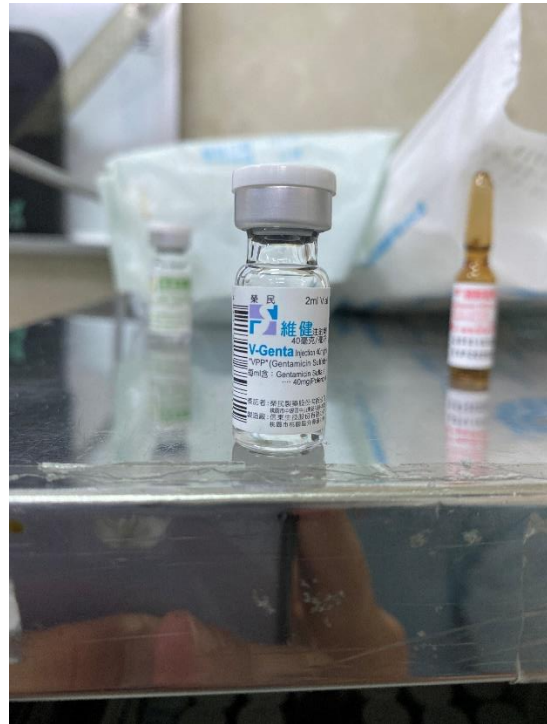
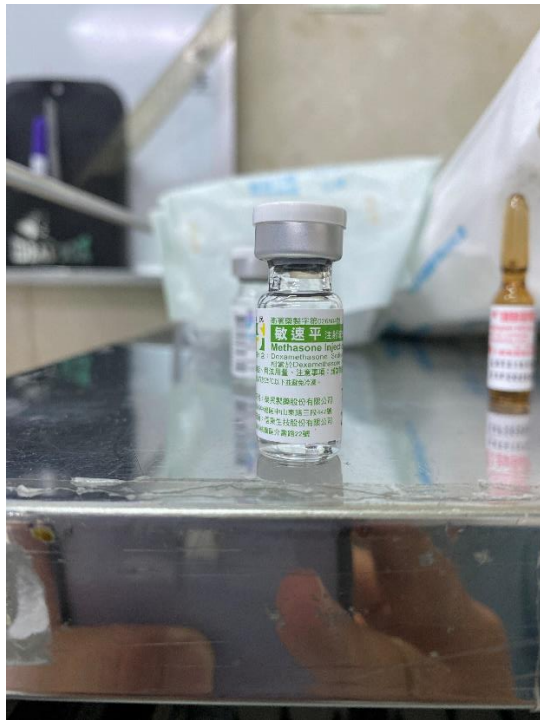
取至少3ml乾刷手液於任一手掌心，雙手按下列步驟交替並每一動作搓揉至少5次，直到雙手乾燥，再穿上無菌手術衣和手套。










※劑量會依使用者手部大小作調整，但請至少使用3ml。

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

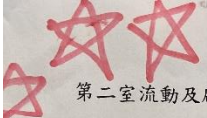
➤ 各科室常用藥物範例



➤ 自費品項範例

| 中藥 | 規格 | 病患價 | 院內碼 |
|---|-------------|--------------|--------------|
|  TISSEEL Fibrin Sealant | 2ml | \$20,900 | ATIS01000003 |
| | 10ml | \$40,000 | ATIS02000000 |
|  Floseal Hemostatic Matrix | 5 ml | \$16,500 | CI4490001012 |
| | 10ml | \$27,500 | CI4490001025 |
|  Actifuse Bone Graft Substitute Silicon Substituted Calcium Phosphate | Shape 2.6ml | \$31,500 | CN3045005016 |
| | MIS 7.5ml | \$52,500 | CN3045004011 |
|  Hemopatch Sealing Hemostat | 45x45mm | \$8,750 | CI4490006017 |
| | 45x90mm | \$16,450 | CI4490006020 |
|  Ostene Bone Hemostasis Material | 1g | \$4,200 | CI9999067019 |
| | 3.5g | \$9,800 | CI9999067022 |
|  RAUMEDIC Lifeline to Health | 顱內壓 | 19,607 點(健保) | CK1620003011 |
| | 顱內壓+溫度 | \$34,300 | CK1620003037 |
|  exofin HIGH VISCOSITY TISSUE ADHESIVE | Glue 1g | \$1,540 | CI4010005010 |
| | Mesh 22cm | \$14,700 | CI4011001018 |
| | Mesh 30cm | \$21,300 | CI4011001021 |

➤ 各科室注意事項範例及手術燈遙控器


 第二室流動及刷手

1. 每日務必點班及檢視到期單包器械(房間內、技術員房間及房間外大三層車), 否則將有責任之歸屬。
2. 維持房間內之整齊及清潔。
3. 收房間時, 務必處理水銷資料。

*****R2分TEAM 備物 check list*****

| | |
|--|--------------------------------------|
| 點選個案車、手術通知單+特材單、NS 特材單、病人貼紙 | 含碘 op-site、tegardum、縫線、刀片、棉條、頭皮夾 |
| 藥物(V-geta、Epinephrine、methasone)or local | Bipolar forceps、bipolar cord 器械單包 |
| 擺位用物 | 廠商器械、植入物 |
| 剃頭用物 | 電鑽(機器+鑽頭) 氣鑽(踏板+鑽頭) |
| 病人進來時, 流動問 "總醫師" 找誰??? | |
| L-spine:電燒筆用 16 Fr. Suction tube 固定 | |



➤ Hatch way 轉運床操作面板

限重 108Kg

關 開

0 1



床下

床上

