

急救車管理

制訂日期：104年7月

1

課程大綱

- 目的
- 課程目標
- 急救車內容介紹
- 表單介紹
- 點班注意事項
- 異常處理
- 評核表

2

目的

- 一、確保急救用物之供應及功能正常，以利於心肺腦甦醒術順利進行，爭取急救時效。
- 二、急救藥品、材料管理與補充之依據。
- 三、維持急救車之清潔與功能正常。

3

課程目標

- 一、能瞭解急救車物品放置原則
- 二、能瞭解各項物品功能檢核的重要性
- 三、能維持急救車的清潔及功能正常
- 四、能認識點班原則

4

新型急救車款式



五抽屜式新型急救車



急救藥物標準平面圖

急救藥物：急救後藥物統一至藥劑配盤交換
(依101/06/28病人安全管理委員會決議藥品及數量)

第一層	學名：2% Lidocaine 商品名：Lidocaine 劑量：100mg/5ml/Amp 設定量：2PC	學名：Midazolam 商品名：Midatin 劑量：5mg/ml/Amp 設定量：3PC	學名：Rocuronium 商品名：Esmeron 劑量：50mg/5ml/Vial 設定量：1PC	學名：7% NaHCO3 商品名：Sodium Bicarbonate 劑量：20ml/Amp 設定量：20PC
	學名：Dopamine 商品名：Dopmin 劑量：200mg/5ml/Amp 設定量：4PC	學名：Epinephrine 商品名：Adrenalin 劑量：1mg/ml/Amp 設定量：20PC		
	學名：Amiodarone HCl 商品名：Cordarone 劑量：150mg/3ml/Amp 設定量：2PC	學名：Calcium salts of sugar acid 商品名：Glucal black injection 劑量：5mg/5ml/Amp 設定量：3PC		
	藥品身分證		學名：Atropine sulfate 商品名：Atropine 劑量：1mg/ml/Amp 設定量：2PC	

第一層抽屜



急救盤—急救藥物標示(高警訊藥物以淺紅底黑字加註炸彈)
(非高警訊藥物以黃底黑字)

第二層抽屜



擺放物：各號塑膠空針(2)、ABG專用空針(2)、20ml N/S(5)、抽血試管(小紫、淺綠、金黃各1)、18號針頭(2)、止血帶(1)、無菌注射膠膜(小)(2)、1吋透氣布膠(1)、各號air way(1)、各號靜脈留置針(2)、壓舌板(1)、筆型手電筒(2)、瞳孔尺(1)、3號電池(4)。

第三層抽屜(病房)



擺放物：各號氣管內管(2)、通條(2)、無菌治療巾(1)、LMA(1)、Xylocaine Jelly(1)、剪刀(1)、2吋紗繃(1)、喉頭鏡柄(2)、各號喉頭鏡(1)、即棄式Ambu(2)、Ambu Mask(2)。

10

第三層抽屜(ICU)



擺放物：各號氣管內管(2)、通條(2)、無菌治療巾(1)、LMA(1)、Xylocaine Jelly (1)、剪刀(1)、宜拉膠(1)、喉頭鏡柄(2)、各號喉頭鏡(1)、Ambu(2)、Ambu Mask(2)、氧氣雙頭管(2)、儲氣袋(2)。

11

第四層抽屜



擺放物：NG用物包(1)【NG、引流袋、灌食空針及JELLY】、75%酒精(1)、10%酒精優碘(1)、棉棒(1)、防護包(2)【防護衣、N95口罩、防護面罩、防護帽及外科無菌手套M/L】。

12

第五層抽屜-1

病房區



擺放物：大量點滴(1)
【D5W(500ml)、N/S(500ml)
及L/R(1000ml)】、各類靜脈
輸液管(1)【亞培SET、普通
SET、輸血SET、精密bag】、
Suction tube (5)、氧氣流
量錶+聖誕樹(1組)、真空抽
吸壓力錶+胸腔引流管+真空
抽吸瓶(1組)。

13

第五層抽屜-2

ICU區



擺放物：大量點滴(1)
【D5W(500ml)、N/S(500ml)
及L/R(1000ml)】、各類靜脈
輸液管(1)【亞培SET、普通
SET、輸血SET、精密bag】、
Suction tube (5)

14

各層抽屜標示方式

銀底黑字，靠右黏貼



15

表單介紹

16

電擊器及小量氧氣桶 設備點班記錄表

電擊器及小量氧氣桶設備點班記錄表

日期	班次	電擊器		小量氧氣桶		備註	簽名
		數量	狀態	數量	狀態		
1	早						
1	中						
1	夜						
2	早						
2	中						
2	夜						
3	早						
3	中						
3	夜						
4	早						
4	中						
4	夜						
5	早						
5	中						
5	夜						
6	早						
6	中						
6	夜						
7	早						
7	中						
7	夜						
8	早						
8	中						
8	夜						
9	早						
9	中						
9	夜						
10	早						
10	中						
10	夜						

備註：電擊器及小量氧氣桶之檢查與點班，應由每班護理人員負責。檢查時應注意：(1)數量正確；(2)外觀完整；(3)功能正常；(4)有效期間。如有異常，應立即報告並更換。小量氧氣桶之檢查應包括：(1)數量正確；(2)外觀完整；(3)壓力充足；(4)有效期間。如有異常，應立即報告並更換。

長庚醫療財團基金會 101 年 03 月 11 日 修訂

電擊器及小量氧氣桶設備點班記錄表

日期	班次	電擊器		小量氧氣桶		備註	簽名
		數量	狀態	數量	狀態		
11	早						
11	中						
11	夜						
12	早						
12	中						
12	夜						
13	早						
13	中						
13	夜						
14	早						
14	中						
14	夜						
15	早						
15	中						
15	夜						
16	早						
16	中						
16	夜						
17	早						
17	中						
17	夜						
18	早						
18	中						
18	夜						
19	早						
19	中						
19	夜						
20	早						
20	中						
20	夜						

備註：電擊器及小量氧氣桶之檢查與點班，應由每班護理人員負責。檢查時應注意：(1)數量正確；(2)外觀完整；(3)功能正常；(4)有效期間。如有異常，應立即報告並更換。小量氧氣桶之檢查應包括：(1)數量正確；(2)外觀完整；(3)壓力充足；(4)有效期間。如有異常，應立即報告並更換。

長庚醫療財團基金會 101 年 03 月 11 日 修訂

點班原則- 1

- 一、每班應於上班一小時內完成確認急救車設備封緘號碼鎖外觀完整、號碼正確並完成點班記錄，急救車使用後一小時內，用物需補充完成，並重新封緘上鎖。
- 二、每月5日前應重新檢視及點班，急救藥品補充以盤換盤，並更換急救車、攜帶式急救盒(箱)之封緘號碼鎖。

點班原則- 2

四、上鎖後處理方式

- (一)每班查核封籤鎖號碼及完整性並有記錄，每月點班一次並有記錄。
- (二)封籤鎖拆封後，清點各項材料**數量、效期、品質及功能**，**確認**各項用物品質良好，無潮濕、斑點、混濁及雜質，且包裝完整無破損或變質。

21

點班注意事項- 1

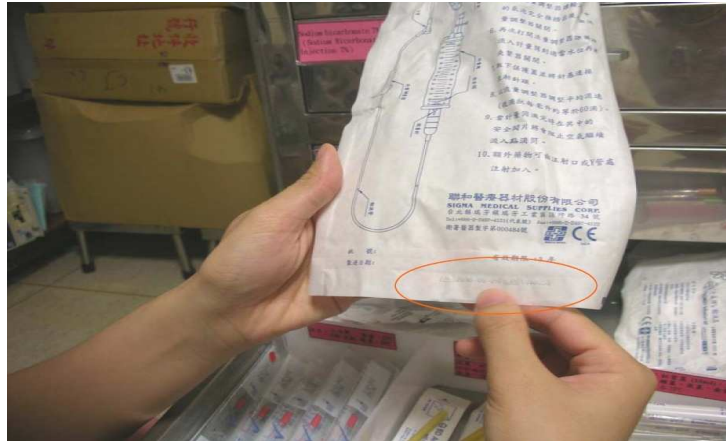
各項用物品質良好，包裝無缺損-無潮濕、斑點、混濁及雜質，且包裝完整無破損或變質。



22

點班注意事項- 2

用物須標示有效日期，保持到期日為六個月以上



23

點班注意事項- 3

各類試管有效日期大於一個月



24

點班注意事項- 4

測試各項急救用物的功能正常。



25

點班注意事項- 5

- 一、喉頭鏡及柄裝置完成後，燈泡亮度充足無閃爍，且無電量不足及損壞情形。
- 二、Ambu Bag功能正常，壓擠Ambu bag瓣膜可張合、無漏氣。
- 三、依先進先出原則進行用物管理，由左到右/由前到後/由上而下取用。

26

點班注意事項-6

急救車藥物取用原則：

- 一、病人於急救或緊急時需取用急救車藥物時，需醫師開立醫囑(含口頭醫囑)，護理師方可依醫囑內容取用急救車內之藥品。
- 二、取用不可由護理師執行靜脈注射藥物，備藥給醫師執行之給藥程序，應依給藥法標準作業規範(N11025)執行。

27

點班注意事項-7

急救車藥物取用原則：

- 三、急救時取用可由護理師執行之急救車藥物，護理師接獲口頭醫囑應向醫師複誦醫囑內容(含：藥名、劑量、途徑)確認正確後，經二人共同核對索取藥物正確，方可執行備藥及給藥作業。
- 四、緊急時取用可由護理師執行之急救車藥物，需二人共同核對後依給藥法標準作業規範(N11025)執行。

28

異常處理-1

異常狀況：

(一)急救車未上鎖

處理對策：

1. 瞭解事件發生過程及原因，並報告主管。
2. 檢視內容物，若有遺失或遭破壞，則維持現場並立即通報單位主管(假日及夜間通報值班護理長)、警衛課(組)及院區高警訊藥品管理人，若有裝設監視器設備單位，請院區警衛課(組)先行調閱監視錄影帶以瞭解單位人員進出情形及是否有可疑人員。
3. 藥盤送至藥局確認藥物並重新更換號碼鎖，急救車內設備重新檢視並更換封緘號碼鎖。

29

異常處理-2

異常狀況：

(二)急救藥物、設備遺失

處理對策：

1. 同異常狀況急救車未上鎖(一)使用及點班後未上鎖中處理對策1~3項。
2. 發現高警訊藥品遺失、失竊者，應立即通知上一級主管以及藥劑科管理人員處理。
3. 遺失或遭竊部門，需於事件發生72小時內完成「事件處理提案表」呈報。
4. 遺失之藥品及設備開立「領料單」，經一級主管核准後重新領料。

29