

全自動腹膜透析換液 (Homechoice Claria) 技術標準作業規範 (一)

編號：AUQD51- P003

頁數：P003-1

總頁數：8

作業目的	適用範圍	使 用 器 材、工 具
<p>以正確標準技術操作，有效移除腹膜透析病人體內之水分及毒素，降低腹膜炎的發生。</p>	<p>適用於腹膜透析治療 (限 Homechoice Claria)。</p>	<p>(一) 外科口罩..... 1 付 (二) 紙口罩.....1 付 (三) 75%酒精噴瓶..... 1 瓶 (四) 擦手紙..... 適量 (五) 迷你帽..... 1 個 (六) 單袋腹膜透析液 依醫囑 (七) 全自動腹膜透析管組.....1 組 (八) 引流桶.....1 個 (九) 透氣膠布 (3M) 適量 (十) 透明瓶..... 1 個 (十一) 全自動腹膜透析機..... 1 台</p>

公佈日期：2020 年 04 月 | 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

全自動腹膜透析換液 (Homechoice Claria) 技術標準作業規範 (二)

編號：AUQD51- P003

頁數：P003-2

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
<p>壹</p>	<p>接收新處方:</p> <p>(一) 開機:安裝數據機、變壓器、網路線連接至 Homechoic Claria，待訊號源出現綠燈，才能開啟。</p> <p>(二) 輸入啟動碼: 按藍色鍵●，再按△▽鍵選擇數字，數字選完按藍色鍵●，共 10 位啟動碼輸入完畢，請按綠色鍵●。</p> <p>(三) 確認接收新處方</p> <p>1. 螢幕顯示 [正連結至網路]，等待 1 分鐘螢幕顯示 [確認組態]，按藍色鍵●。</p> <p>2. 螢幕顯示 [_____，您是?]，正確按藍色鍵●。</p> <p>3. 螢幕顯示 [分享數據:醫院及 BAXTER 請參閱使用者手冊]，按綠色鍵●。</p> <p>4. 螢幕顯示 [新程式已接收檢視新程式] 時，按藍色鍵●，重複按●鍵，直到螢幕顯示 [程式是否正確?] 按綠色鍵●，螢幕顯示 [請稍後...] [周期數:] [留置時間:] [機器已接收新程式]。</p>	
<p>貳</p>	<p>執行前:</p> <p>一、洗手：依洗手法標準作業規範 (N11035) 執行。</p> <p>二、依醫囑執行。</p> <p>三、依病人辨識標準作業規範 (N11071) 確認病人身份，向病人及照護者說明目的及所需時間。</p>	<p>接觸病人前。</p>
<p>公佈日期：2020 年 04 月</p>		<p>修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

全自動腹膜透析換液 (Homechoice Claria) 技術標準作業規範 (二)

編號：AUQD51- P003

頁數：P003-3

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
	<p>四、戴上外科口罩，給病人戴上紙口罩，圍上圍簾或關閉治療室房門，避開出風口，掛上「治療中」標示牌以維護病人隱私。</p> <p>五、清潔桌面： (一) 以 75% 酒精噴灑清潔桌面，由中間向外環狀擦拭至完全乾燥。 (二) 以 75% 酒精噴灑擦手紙，以擦手紙由中間向外環狀擦拭加溫槽。</p> <p>六、打開電源，螢幕顯示「您好」，「正連結至網路」。 螢幕顯示〔體重： 0 公斤〕，按△▽鍵選擇數字，數字選完按藍色鍵●確認。 按▽鍵，螢幕顯示〔血壓： 000/000〕 按▽鍵，螢幕顯示〔夜間濃度 1: 0.00〕 按▽鍵，螢幕顯示〔夜間濃度 2: 0.00〕 按▽鍵，螢幕顯示〔最末袋濃度: 0.00〕 按▽鍵，螢幕顯示〔日間換液次數: 0〕 按▽鍵，螢幕顯示〔換液時間: 0:00〕 按▽鍵，螢幕顯示〔日間引流: 0ML〕 按▽鍵，螢幕顯示〔日間注入: 0ML〕 按▽鍵，螢幕顯示〔日間濃度: 0ML〕 所有資料輸入完畢按紅色鍵●，螢幕顯示〔啟動標準模式〕 〔請稍後…〕〔按綠色鍵開始執行〕。</p>	
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

全自動腹膜透析換液 (Homechoice Claria) 技術標準作業規範 (二)

編號：AUQD51- P003

頁數：P003-4

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
參	<p>七、用物準備:確認透析液有效期限、容量、濃度及外袋無滲漏，超過 3mL 即勿使用，撕開外袋置於機器的加溫槽上，檢視另一袋透析液、全自動腹膜透析管組無誤，撕開外包裝後置於清潔桌面，小白帽則放置於機器旁。</p> <p>八、洗手。</p> <p>執行中：</p> <p>一、螢幕顯示「按綠色鍵開始執行」</p> <p>(一) 檢查新鮮透析液：無雜質、無滲漏、管路（包括出口拉環、出口塞）完整無破損，檢查全自動腹膜透析管組接頭完整性，關閉所有管夾。</p> <p>(二) 以下步驟依醫囑處方執行(可按紅色鍵●跳過)</p> <p>二、裝置管組</p> <p>(一) 按綠色鍵●，螢幕顯示「裝置管組」。</p> <p>(二) 打開卡匣門，將管組的卡匣軟面朝內側卡緊後關上門。</p> <p>(三) 管組架掛在門上。</p> <p>(四) 取下引流管並移除拉環，將引流管固定於引流桶中。</p> <p>三、連接透析液袋</p> <p>(一) 按綠色鍵●，螢幕顯示「機器自我測試」。</p> <p>(二) 機器測試無誤，在嗶聲後，螢幕顯示「連接透析液袋」</p> <p>「打開管夾」。</p> <p>1.洗手：依洗手法標準作業規範 (N11035) 執行。</p> <p>2.連接加熱袋、補充袋之透析液：左(右)手姆指及食指握住加溫槽上透析液接頭，小指勾住紅(白)色管夾管路接頭，</p>	<p>加溫透析液袋須放在機器的加溫鈕上。</p> <p>勿將補充袋放置於加溫袋上，以免因壓力而影響透析液進出及調水。</p> <p>執行無菌技術前。</p> <p>注意卡匣軟面是否損壞。</p> <p>左(右)手背、手腕緊貼機器邊緣固定。</p> <p>執行無菌技術前。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

全自動腹膜透析換液 (Homechoice Claria) 技術標準作業規範 (二)

編號：AUQD51- P003

頁數：P003-5

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
	<p>右手先拉開透析液接頭，再拉開紅（白）色管夾之管路接頭，將兩者連接緊密，折斷綠色出口塞，使分離約 0.5 公分並打開紅（白）色管夾。</p> <p>3.若最末袋濃度設定為不相同，需用藍色管夾的管路連接透析液袋。</p> <p>4.打開病人端管路之管夾。</p> <p>(三) 排氣與連接自己</p> <p>1.按綠色鍵●，螢幕顯示「排氣」。</p> <p>2.在嗶聲後，螢幕顯示「檢查病人端管路」和「連接自己」，確認透析液面上升至病人端管路拉環處。</p> <p>3.準備病人：整理衣物，且確定輸液管開關是關閉的。</p> <p>4.洗手：依洗手法標準作業規範 (N11035) 執行。</p> <p>5.依無菌技術將管組與病人身上輸液管連接。</p> <p>6.打開身上輸液管流量控制夾之開關。</p> <p>四、開始治療</p> <p>按綠色鍵●，螢幕顯示「0 週期引流」，先引流腹腔內透析液，完成 0 週期引流後，即開始透析療程。機器會自動進行注入、留置、引流直到完成療程為止。</p> <p>五、治療結束：機器螢幕顯示「治療完成」。</p> <p>(一) 記錄：按▽鍵，取得治療訊息 (0 週期引流量、總脫水量、平均留置時間) 並記錄於「每日透析紀錄本」。</p> <p>(二) 按綠色鍵●，螢幕顯示「關閉所有管夾」「分離管組與自己」。</p>	<p>執行無菌技術前。</p> <p>1. 準備透明瓶收集 0 週期引流液，檢視清澈度 (若腹中無透析液改「第一周期引流」檢視引流液)，並用膠布固定引流管。</p> <p>2. 若引流液混濁立即停止 APD 治療，分離管組與自己，使用 Twin Bag 將剩餘引流液流出，注入新鮮透析液，再依腹膜透析腹膜炎處理方式作業規範 (AUQD51-P010) 執行。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

全自動腹膜透析換液（Homechoice Claria）技術標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P003

頁數：P003-6

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
肆	<p>1.戴口罩、整理衣物及洗手（乾洗手）。</p> <p>2.打開新的迷你帽。</p> <p>3.依無菌技術分離病人端管路，並拿取新迷你帽蓋緊身上輸液管。</p> <p>4.按綠色鍵●，螢幕顯示「移除管組」，打開卡匣門，取出卡匣並將管組丟棄。</p> <p>六、關機</p> <p>（一）按綠色鍵●，螢幕顯示「正連接至網路…」，「關機」。</p> <p>（二）關閉電源開關，拔插頭。</p> <p>執行後</p> <p>一、檢視引流桶內的透析液後，倒入污水槽。</p> <p>二、使用後物品依生物醫療廢棄物感染管制作業要點(L05325)處理。</p> <p>三、洗手：依洗手法標準作業規範（N11035）執行。</p> <p>四、記錄：引流液清澈度、調水量等使用過程。</p>	<p>執行無菌技術前。</p> <p>準備透明瓶收集0優碘液滲出迷你帽外視為污染需丟棄。</p> <p>接觸病人後、暴露體液風險後、接觸病人周遭環境後。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

全自動腹膜透析換液 (Homechoice Claria) 技術標準作業規範 (三)

編號：AUQD51- P003

頁數：P003-7

總頁數：8

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>一、儀器無法運作。</p> <p>二、管組、輸液管或透析液污染。</p>	<p>儀器故障。</p> <p>(一) 未遵守無菌技術原則。</p> <p>(二) 未落實手部衛生。</p>	<p>1.停止全自動腹膜透析更換為雙連袋透析。</p> <p>2.透析治療師(員)於上班時間通知藥水公司之工程師更換機器。</p> <p>1.將污染的管組、透析液丟棄並更新一組。</p> <p>2.輸液管接頭污染，先蓋上一個新的迷你帽消毒5分鐘，再更換另一個新的迷你帽後進行換液。</p>

公佈日期：2020 年 04 月 | 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

全自動腹膜透析換液 (Homechoice Claria) 技術作業規範 (四)

編號：AUQD51- P003

頁數：P003-8

總頁數：8

參考資料：

蕭菁菁、陳詩韻 (2020, 11月) · 換液技術-全自動腹膜透析 · 台灣腎臟醫學會主辦，第二十梯次醫師腹膜透析訓練班 (121-129) ·

台北：台大醫學院。

百特醫療產品股份有限公司 (2016) · *Homechoice Claria* 全自動腹膜透析機-病人居家使用指南 · 台北。

臺灣腎臟護理學會編印 (2006, 12月) · 全自動腹膜透析 (Home Choice) · 透析護理技術標準 (94-98) · 台北。

Liakopoulos, V., Nikitidou, O., Kalathas, T., Roumeliotis, S., Salmas, M., Eleftheriadis, T. (2017). Peritoneal dialysis-related infections recommendation : 2016 update. *International Urology and Nephrology*, 49(12), 2177-2184. [https://doi: 10.1007/s11255-017-1632-9](https://doi.org/10.1007/s11255-017-1632-9)

公佈日期：2020 年 04 月 | 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂