

腹膜透析雙連袋換液 (Stay safe balance) 技術標準作業規範 (一)

編號：AUQD51- P014

頁數：P014-1

總頁數：7

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 (Stay safe balance)。</p>	<p>(一) 外科口罩.....1 付                      (二) 紙口罩.....1 付                      (三) 75%酒精..... 1 瓶                      (四) 擦手紙 ..... 適量                      (五) 雙連袋透析液 ..... 依醫囑                      (六) 消毒保護帽蓋..... 1 個                      (七) 手部消毒液.....適量                      (八) 圓盤固定架.....1 個                      (九) 點滴架..... 1 組</p>

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

腹膜透析雙連袋換液 (Stay safe balance) 技術標準作業規範 (一)

編號：AUQD51- P014

頁數：P014-2

總頁數：7

項次	操作說明或作業流程	注意事項
<p>壹</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、依病人辨識標準作業規範 (N120181) 確認病人身份，向病人及照護者說明目的及所需時間。</p> <p>三、依醫囑執行。</p> <p>四、戴上口罩，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：以 75%酒精噴灑清潔桌面，由中間向外環狀擦拭至完全乾燥。</p> <p>六、準備用物：確認透析液效期、容量、濃度及外袋無滲漏，超過 3ml 即勿使用，撕開外袋將透析液置於桌面，準備白色圓盤固定架、手部消毒液及一個消毒保護帽，檢視效期，置於桌角。</p> <p>七、固定圓盤固定架。</p> <p>八、準備病人：整理衣物，且確定輸液管流量控制夾開關是關閉的。</p> <p>九、洗手：依洗手法標準作業規範 (N11035) 執行。</p> <p>貳</p> <p>執行中</p> <p>一、檢查新鮮透析液：無雜質、無滲漏、管路及引流袋完整無透析液。</p> <p>二、打開均衡腹膜透析液袋安全接縫操作步驟</p> <p>(一) 將藥水袋與引流袋分離。</p>	<p>接觸病人前。</p> <p>若病人需使用 Extraneal 或 Nutrineal，可以使用接頭轉換套組 (Luer-Lock Set) 來轉接單袋或雙連袋的百特透析液。</p> <p>連接方式：</p> <p>一、 連接百特單袋</p> <p>(一)大姆指及食指握住轉換套組白色接頭，將百特單袋接頭的藍色拉環套在小指上。</p> <p>(二)轉開轉換套組藍色帽蓋，將透析液接頭往上拉開。</p> <p>(三)將兩者連接緊密，折斷綠色出口塞，使分離約 0.5 公分。</p> <p>二、 連接百特雙連袋</p> <p>(一)將百特透析液管之藍、白管夾移至管子 1/2 至 1/3 處後，順手關閉白色管夾。</p> <p>(二)大姆指及食指握住轉換套組白色接頭，小指勾住綠色拉環。</p> <p>(三)轉開轉換套組藍色帽蓋，將透析液接頭拉開。</p> <p>(四)將兩者連接緊密，折斷綠色出口塞，使分離約 0.5 公分。</p> <p>執行無菌技術前。</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>

腹膜透析雙連袋換液 (Stay safe balance) 技術標準作業規範 (一)

編號：AUQD51- P014

頁數：P014-3

總頁數：7

項次	操作說明或作業流程	注意事項
	<p>(二) 將藥水袋垂直立起於桌面，藥水袋的管路朝上。</p> <p>(三) 捲起有藍色加藥口的袋緣。</p> <p>(四) 將另一隻手放在捲起袋緣 此動作的手的上面，利用身體的重力雙手同時向下施壓 打開藥水袋中間的接縫。</p> <p>(五) 將藥水袋平放於桌面讓管路頂端朝向外。</p> <p>(六) 用雙手捲起藥水袋的底部向前一推，打開藥水袋上方三角型安全接縫。</p> <p>(七) 雙手置於藥水袋上輕壓 3-4 次讓藥水能均勻混合。</p> <p>三、連接</p> <p>(一) 將白色圓盤嵌入固定架上。</p> <p>(二) 將病人輸液管接頭確實置入固定架右方槽中。</p> <p>(三) 用手部消毒液將雙手洗淨。</p> <p>(四) 一手固定圓盤，另一手將圓盤接頭保護帽扭開並丟棄。</p> <p>(五) 轉開位於固定架右方的輸液管接頭，並向中間移動與圓盤接頭連接並旋轉緊密。</p> <p>四、引流</p> <p>(一) 打開病人身上輸液管流量控制夾的管夾。</p> <p>(二) 引流袋要掛置於點滴架下方掛勾。</p> <p>(三) 將新鮮透析液掛高。</p> <p>五、排氣</p> <p>(一) 將控制鈕順時鐘方向轉至 “●●” 的位置。</p> <p>(二) 數 1 到 5 (約 5 秒鐘)，即將控制鈕轉向 “○●●” 的 “○” 位置。(三) 檢視新鮮透析液是否充滿注入管及管</p>	<p>管路確實置入固定架的凹槽內。</p> <p>執行無菌技術前。注意須等待手完全乾燥。</p> <p>○關閉 ●半速 ●全速。</p>
		<p>公佈日期：2020 年 04 月   修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

腹膜透析雙連袋換液 (Stay safe balance) 技術標準作業規範 (一)

編號：AUQD51- P014

頁數：P014-4

總頁數：7

項次	操作說明或作業流程	注意事項
參	<p>路有無空氣。</p> <p>六、注入 將控制鈕順時鐘轉向“○●●”的●位置處，將新鮮透析液注入腹腔。</p> <p>七、自動關閉管組 (一)新鮮透析液完全注入腹腔後，將控制鈕轉向“●●●●”的最後●位置，白色圓盤內的藍色小栓會射出自動封閉病人輸液管內腔。 (二)關閉病人身上輸液管流量控制夾管夾，並取下空袋，拆開消毒保護帽蓋並置入固定架左方凹槽。 (三)用手部消毒液將雙手洗淨。 (四)取下固定架左方新消毒保護帽蓋上的護蓋套在右方的舊消毒保護帽蓋上。 (五)將身上輸液管接頭與白色圓盤分離(此時新的藍色小栓已插入輸液管的接頭內)。 (六)將輸液管的接頭轉入位於固定架左方的新消毒保護帽蓋中，確實接緊後取下。 (七)將固定架右方消毒保護帽蓋取下，將其反轉用白色端套住圓盤的接頭旋緊，再將整組管組取下。</p> <p>執行後 一、檢視引流液是否清澈可見掌紋。 二、引流液秤重並記錄於「每日透析紀錄本」。</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

腹膜透析雙連袋換液 (Stay safe balance) 技術標準作業規範 (一)

編號：AUQD51- P014

頁數：P014-5

總頁數：7

項次	操作說明或作業流程	注意事項
	<p>三、引流液倒入污水槽沖走，空袋整理後丟生物醫療廢棄物垃圾桶。</p> <p>四、使用後物品依<u>生物醫療廢棄物感染管制作業要點(L05325)</u>處理。</p> <p>五、洗手：依<u>洗手法標準作業規範 (N11035)</u>執行。</p> <p>六、記錄：進出速度、調水量及引流液清澈度。</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

腹膜透析雙連袋換液 (Stay safe balance) 技術標準作業規範 (一)

編號：AUQD51- P014

頁數：P014-6

總頁數：7

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>一、雙連袋管組、消毒保護帽蓋、輸液管接頭污染。</p> <p>二、產品不良。</p>	<p>(一) 未落實手部衛生。</p> <p>(二) 未遵守無菌技術原則。</p> <p>有雜質、滲漏、出口拉環鬆脫、產品過期。</p>	<p>1.將污染的雙連袋、消毒保護帽蓋丟棄並更新一組。</p> <p>2.輸液管接頭污染，先蓋上一個新的消毒保護帽蓋消毒 5 分鐘，再更換另一個新的消毒保護帽蓋後進行換液。</p> <p>1.更換一袋新的透析液。</p> <p>2.與藥水廠商連絡，進行產品更換。</p>

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

腹膜透析雙連袋換液 (Stay safe balance) 技術作業規範 (四)

編號：AUQD51- P014

頁數：P014-7

總頁數：7

參考資料：

梁沛矜，吳美瑩(2020，11)・Stay-safe balance 換液技術・於台灣腎臟醫學會主辦，第二十梯次醫師腹膜透析訓練班(130-137)・

台北：台大醫學院。

臺灣腎臟護理學會編印(2006，12月)・腹膜透析換液：Stay safe・透析護理技術標準(51-60)・台北。

公佈日期：2020 年 04 月

修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂