

血液透析針劑給藥標準作業規範（一）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-1

總頁數：9

作業目的	適用範圍	使 用 器 材 、 工 具
正確準備藥物、給藥， 維護用藥安全。	血液透析治療過程依醫囑需投予針劑藥物。	一、 用物 (一) 藥物類.....依醫囑 (二) 各類空針.....視需要 (三) 靜脈輸液管(IV Set).....視需要 (四) NaCL 0.9% 100mL視需要 (五) 5.18 或 19 號針頭視需要 (六) 口腔棉枝視需要 (七) 加壓袋視需要 (八) Heparin 標籤貼紙、一般標籤貼紙.....視需要 (九) 9.75%酒精溶液視需要 二、 表單 (一) 血液透析治療卡.....視需要 (二) 洗腎室床位配置表.....視需要 (三) 注射單.....視需要
		公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

血液透析針劑給藥標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-2

總頁數：9

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
壹	執行前 一、執行洗手。 二、依處理醫囑標準作業規範（N26001）核對醫囑藥物與處方單內所記載之病人姓名、床號、病歷號碼、藥物名稱、途徑、劑量、使用時間是否正確。 三、準備藥物（需有書面憑證如血液透析針劑計價單、洗腎室床位配置表、血液透析治療卡或注射單）。 （一）抗凝劑 Heparin(肝素) 1.領取 Heparin:核對當班洗腎室床位配置表，於照護床位寫上領取數量並簽章，使用後將餘量放回準備室常備藥櫃上鎖。 2.Heparin Free 及 Heparin Lock 開新瓶者於當班洗腎室床位配置表登記並簽名。 （二）低分子量抗凝血劑 Tinzaparin sodium 10,000 anti-Xa IU/mL，2mL/vial 於常備藥使用登記本填寫完整並簽名。 （三）常規針劑有:Epoetin beta、鐵劑 Iron sucrose complex 2%,5ml/amp(vial)、Ascorbate Sodium 100mg/2mL /amp、Calcitriol 2mcg/mL/amp 及 Darbepoetin alfa 20mcg/0.5 mL/syringe： 1.醫師由 HIS 血液透析系統之醫囑用藥進行常規針劑首次確認。 2.透析治療師(員)由血液透析管理系統進入→F8 透析護	1. 對醫囑如有疑問，需找開立醫囑之醫師確認清楚。 2. 確實了解藥物作用、副作用、禁忌及注意事項。 血液透析針劑計價單、洗腎室床位配置表、注射單於準備藥物前列印，以利給藥進行三讀五對。 檢視藥物之有效期限及溶液有無沉澱或雜質等現象，如有過期或不良品則不可使用。 開瓶者須於瓶身註明開瓶之起、迄日期及時間及簽上全名。
		公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

血液透析針劑給藥標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-3

總頁數：9

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
貳	理記錄→點選「透析清單」，確認針劑劑量無誤後點選確認及簽名。如需修正，由醫師重新確認存檔，列印血液透析針劑計價藥單注射單。 3.Darbepoetin alfa 20mcg/0.5mL /syringe 由醫師開立醫囑 列印門診處方單，透析治療師核對。 (四)透析中依醫囑可另給予的各種針劑藥物共九種： Albumin 20%,50mL/vial (IVF)；Paricalcitol 5mcg/mL/Amp；Teicoplanin 200mg/vial inj；Tetrastarch (IVF) 6% 500mL/Bag (Voluven)；Vancomycin HCL (IVF) 1gm/vial；Amikacin 500mg/vial；IDPN(NuTRIflex Lipid special 625mL/bag；Tpn SMOF Kabiven Central Vein 493ml/bag、Gentamicin sulfate 80MG/ 2mL/ vial、L-carnitine 1gm/5mL/amp。 (五)針劑藥物經治療師核對醫囑內容及藥單無誤後，由相關人員至藥局將藥物領回。 (六)治療師憑血液透析針劑計價單及注射單核對準備藥物。 執行中 一、執行洗手。 二、依<u>正確辨識病人政策與程序（D3BG01*）</u>執行病人辨識。 三、以血液透析治療卡核對針劑醫囑。 四、依給藥法標準作業規範(N11025)執行三讀五對。	1. 藥物限當日領用注射，透析中心不寄存。 2. 藥單跨院區無法領用(台北與林口可跨院區領用)。 遵循安全的用藥/注射行為進行給藥。 1. 於乾淨區域(準備室或工作車)進行藥物準備。
		公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

血液透析針劑給藥標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-4

總頁數：9

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
	(一)抗凝血劑 Heparin: 1. 打開 Heparin 瓶上的護蓋片，以 75%酒精棉枝由內往外環狀消毒藥瓶上之橡皮塞部份。 2. 依醫囑抽取 Heparin 原液 1 mL 或 2 mL +生理食鹽水配置成 500 u /mL: (1) Heparin 初劑量 1500U 以下: 取 20mL 空針及針頭抽原液 1 mL +9mL 生理食鹽水，總量 10mL。 (2) Heparin 初劑量 1500U 以上: 取 20mL 空針及針頭抽原液 2 mL +18mL 生理食鹽水，總量 20mL。 (3) 生理食鹽水抽取途徑:由血液迴路管動脈腔室或肝素管路端。 3. 抗凝血劑空針外貼上 Heparin 500U/mL 標籤貼紙，註明備藥日期、時間與執行人員姓名。 4. 血液透析治療開始前依醫囑給藥。	2. 單一劑量藥物提供僅單一病人使用，且不重複抽取方式使用。 3. 在抽取藥劑及經管路注射輸液或藥品前，應使用 75%酒精棉枝(棉片)，以用力旋轉擦拭藥瓶和管路接頭正面與側面的方式(scrub the hub)，進行消毒。 4. 以無菌操作技術準備和處置非口服藥物或輸液。 5. 同一件輸液用品（如：針頭、注射器、沖洗溶液、輸液管路、或靜脈輸液等）不可使用於不同病人。 (1) 一次準備一位病人一次劑量的藥物。 (2) 抽取原液與生理食鹽水後，需搖晃針筒 3-5 下，以增加藥物混合均勻。 Heparin 標籤貼紙勿貼在空針刻度上方，避免判讀困難。 (1) 給予 Heparin sodium 初劑量時應另加 1mL 填充 Heparin Line 確保初劑量正確。
		公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

血液透析針劑給藥標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-5

總頁數：9

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
	(二)低分子量抗凝血劑 Tinzaparin sodium 10,000 anti-Xa IU/mL,2mL/vial 1.血液透析治療前核對血液透析治療卡低分子量抗凝血劑劑量，依醫囑抽取劑量。 2.貼上標籤紙標示。 (三)其它： 1.鐵劑：藥物領回即可注射，滴注時間須大(等)於 30 分鐘。 2.Ascorbate Sodium 100mg/2mL/amp、Iron sucrose complex 2%,5mL/amp(vial)需核對及記錄已施打的支數。 3.IDPN 因廠商不同總量不同，目前有二種品項： (1)PID152P NuTRiflex Lipid special Central Vein 625ml/bag(限中央靜脈使用)。 (2) PID154P Tpn SMOF Kabiven Central Vein 493ml 斯莫克必恩中心靜脈輸注液。	(2) 抗凝血劑施注時應注意確實有進入病人體內，避免隨著生理食鹽引流時排出。 (3) 主動詢問病人有無出血情形，遇有出血狀況需通報醫師依醫囑處理。 注意病人鐵劑使用過程中密切觀察病人是否發生過敏反應。 (1) Ample(安培)類針劑請使用安培開瓶輔具，將其折斷。 (2) 不可碰觸瓶口。 (3) 注意勿污染針尖，針頭一旦碰觸到視同污染，需重新更換空針。 (4) 一手持安培，另一手持空針將藥液抽出至需要劑量後排氣，以單手回套套好針頭。 透析中自費中心靜脈輸注液(IDPN)給藥原則。 A. 避開與鐵劑同日給藥，透析治療結束前完成輸注。 B. 給藥當日透析順序安排最後一位上針，避免給藥時間太趕。 C. 藥物限當日領用注射，透析中心不寄存。 D. 藥單跨院區無法領用(台北與林口可跨院區領用)。 E. 依醫囑於當次透析治療結束前平均滴注完成。
		公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

血液透析針劑給藥標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-6

總頁數：9

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
參	六、每次給藥後，需於注射單簽章/簽名（一藥一簽）。 執行後 一、依生物醫療廢棄物原則處理用物。 二、執行洗手。 三、記錄:完成給藥記錄。	
		公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

血液透析針劑給藥標準作業規範（三）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-7

總頁數：9

異 常 狀 況	發 生 原 因	處 理 對 策
壹、缺藥	一、醫師未開立門診處方單。 二、藥單遺失。 三、藥局未給藥或數量不足。	(一) 請醫師開立醫囑及列印藥單並請人員領回藥物。 (二) 確認藥單遺失，請醫師重新補列印藥單及領回藥物。 (三) 以電話聯絡藥師並重新核對確認，並領回足夠藥物數量。
貳、未給藥物	未確實執行給藥。	(一) 通知醫師、當班主管。 (二) 依醫囑執行。 (三) 完整記錄。
參、藥品不良品	一、藥品超過有效期限。 二、藥品異常。	(一) 不可使用，以電話聯絡藥師更換領回藥物。 (二) 依藥品不良品通報處理作業準則(R03D18)進行通報。
肆、藥品不良反應	藥品使用在病人身上後產生未預期治療的反應。	(一) 通報醫師診視病人依醫囑執行。 (二) 通知當班主管。 (三) 依病人安全自主通報處理作業準則(L03505)進行通報。
公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂		

血液透析針劑給藥作業規範（四）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-8

總頁數：9

參考資料

林玫君(2015)．給藥法．活用心智圖-基本護理快學通(一版，157-166 頁)．台北市：華杏。

長庚醫療財團法人(2019，8 月)．藥事管理作業辦法．取自 http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_18_02/170613001_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人(2020，7 月)．侵入性處置病人辨識與確認安全政策與程序．取自
http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_16_12/201119002_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人(2020，7 月)．常備藥品管理政策與程序．取自 http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_16_04/151007002_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人(2020，6 月)．藥事管理政策與程序．取自 http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_16_04/131127048_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人(2020，11 月)．藥品不良反應通報處理作業準則．取自 http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_18_03/190308001_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人(2021，6 月)．病人安全作業管理辦法．取自 http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_20_02/180524002_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人(2021)．正確辨識病人政策與程序（D3BG01）．長庚醫療財團法人長庚紀念醫院網站．取自
http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_16_04/131127042_upload_pdf.pdf

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

血液透析針劑給藥作業規範（四）

編號：AUQD51-H025

頁數：H025-9

總頁數：9

參考資料

長庚醫療財團法人(2020，7月)．*正確辨識病人政策與程序*．取自

<http://search.cgmh.org.tw:7651/cgi-bin/search/getfile.cgi?act=download&db=rule&id=1988&t=DOC&uolang=&title=1&url=%5c%5cLnkf270%5clnkwww%24%5cInetpub%5cwwwroot%5cwww%5crule%5crule%5f16%5f10%5c160829005%5fupload%5fpdf%2epdf>

長庚醫療財團法人(2019，10月)．*給藥法(Administration of medicine) 標準作業規範(一)*．取自

http://lnkwww.cgmh.org.tw/webwork/non/non_doc/00127.doc

衛生福利部疾病管制署(2019)．*醫療機構血液透析感染管制措施指引*．取自

<https://www.cdc.gov.tw/Category/ListContent/NO6oWHDwvVfwb2sbWzvHWQ?uaid=CcqxAW8x9bvdieg7qWG2Q>

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