

血液透析治療交接班標準作業規範（一）

編號：AUQD51-H009

頁數：H009-1

總頁數：6

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
<p>一、維持醫療照護的連續性。</p> <p>二、提高團隊照護人員間交接班溝通之即時性與正確性。</p> <p>三、確保病人之醫療與照護訊息的傳遞及安全。</p>	<p>(一)單位內交接班</p> <p>1. 班與班間交班：</p> <p>(1) 暫時離開現場短暫交班</p> <p>(2) 上、下班時交接班</p> <p>(3) 照護人員變更時與特殊狀況交班。</p> <p>2. 段落輪換的交班：每半年照護段落輪換的交班。</p> <p>(二)院內單位間交接班</p> <p>如：門、急、住診病人交接班。</p> <p>(三)跨院區交接班與跨院際交接班</p>	<p>1. 電腦(電子病歷院內病人轉送交班單)……………視需要</p> <p>2. 血液透析治療卡……………視需要</p> <p>3. 透析記錄(HIS 血液透析作業系統) ……………視需要</p> <p>4. 血液透析中心交接班記錄表……………視需要</p> <p>5. 工作日誌……………視需要</p> <p>6. 緊急傷病患轉診單……………視需要</p> <p>7. 轉診救護紀錄表……………視需要</p> <p>8. 出院病歷摘要……………視需要</p>

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

血液透析治療交接班標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H009

頁數：H009-2

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹	<p>單位內交班</p> <p>一、透析治療師(員) 班與班間的交班：</p> <p>(一)電腦資訊交班：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 病人基本資料(姓名、病歷號)、當次治療起訖時間、除水量、生命徵象、針劑用藥及其他不適症狀等。 2. 新增或更改醫囑。 3. 最近一次檢驗、檢查報告異常。 4. 其他特殊交班事項。 <p>(二)病人單位當面交班：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 自我介紹及問候病人。 2. 共同檢視病人，含透析藥水(種類、開瓶日期及時間)、除水量、迴路管與透析器、迴路管與穿刺針密合無滲血、廢管功能及穿刺部位傷口無滲血，機台各項治療參數設定正確等。 3. 特殊醫囑：高鈉透析、除水模式。 4. 交班時須檢視「血液透析中心交接班記錄表」內容，完成後兩班人員完成簽名或蓋章。 <p>二、當班 Leader 班與班間交班：</p> <p>(一)病人動態：應到/實到病人數、血管通路異常、病情變化、CPCR 病人、各項異常事件。</p>	<p>照護期間暫時離開現場，需告知鄰近工作人員，必要時告知病人。</p> <p>注意醫囑執行時效性。</p> <p>注意交班音量，避免在公開場合談論病情，以維護病人隱私。</p> <p>確認透析液開瓶起訖時間在 24 小時內。</p> <p>表單保留 3 個月。</p>
		公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

血液透析治療交接班標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H009

頁數：H009-3

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注意事項
	<p>(二)工作人員動態：應到/實到人數、公派加班(換休)人員。</p> <p>(三)交班：停水、停電、管路漏水、宣導事項等。</p> <p>三、每半年段落輪換交班(或照護人員變更時的交班)</p> <p>(一)以 ISBAR 方式交班</p> <p>1.I – Introduction 介紹：自我介紹及病人基本資料介紹 (姓名、性別、年齡、診斷、透析相關資料等)。</p> <p>2.S – Situation 情境：現況或病情變化。</p> <p>3.B – Background 背景：過去(重要)病史、特殊用藥、過敏史及治療或處置情形。</p> <p>4.A – Assessment 評估：近期主要問題，最近有意義的檢驗檢查報告。</p> <p>5.R – Recommendation 建議：醫師建議處置及後續需追蹤事項。</p> <p>(二)未完成事項交班：目前有哪些問題，處置及後續追蹤，新病人衛教與評值進度及其他。</p> <p>(三)「上次交班記錄」欄位內容確認</p> <p>1. 特殊醫囑。</p> <p>2. 應結束的交班事項均已結束。</p> <p>3. 特殊血管通路照護、除水方式</p> <p>4. 近一年內有跌倒經驗。</p>	<p>更換段落前完成交班。</p> <p>如特殊透析治療時間、HDF 治療、非常規針劑藥囑、檢驗等。</p> <p>特殊瘻管穿刺或結束透析時的特殊消毒用物。</p> <p>預防跌倒註記交班。</p>
		<p>公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

血液透析治療交接班標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H009

頁數：H009-4

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注意事項
貳	<p>院內單位間交接班：依病人交接及轉送作業準則(L35014)執行</p> <p>一、交接班得依實際需要，以口頭、電話、書面及資訊交班等方式執行。</p> <p>二、交接班訊息傳遞應包含病情簡介、病人現況、用藥、治療、檢查/檢驗結果、特殊管路/裝置、後續處理措施、可能發生危急狀況的預防、及病人非預期之檢查或治療結果、傳染性疾病、醫療抱怨或爭議等特殊事項。</p> <p>三、依病人交接班轉送確認交班內容：含病人的疾病嚴重度分級、轉送(人員、轉送工具、目的地)、意識狀態、生命徵象、管路、氧氣治療、注意事項、設備、物品資料及其他交班事項等。</p>	<p>1. 為掌握處置時效，與治療單位聯繫檢查時間，確保送達時可立即接受檢查及治療，疾病嚴重度 A、B 級病人由負責醫師和護理人員與檢查或治療單位進行交班，C、D 級病人，至少要有轉送員陪同轉送，不得由病人獨自或僅由家屬陪伴至治療室。</p> <p>2. 確認病人交接班轉送記錄正確及完整。</p> <p>3. 注意病人隱私，病人資料以公文袋運送。</p>
參	<p>跨院區交接班與跨院際交接班(適用桃園院區)</p> <p>一、病人因病情與治療需求本院無法提供適切治療而需轉至本院體系其他院區繼續治療時，轉送前需填寫「緊急傷病患轉診單」、「轉診救護記錄表」，提供相關資料並完成交班作業。</p>	<p>依據行政中心「病人交接與轉送作業準則」規定辦理。</p>
		<p>公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

血液透析治療交接班標準作業規範（三）

編號：AUQD51-H009

頁數：H009-5

總頁數：6

異常狀況	發生原因	處理對策
交班不完整或不正確	一、交班者不完整交班。 二、未完成病人轉送交班單記錄輸入 三、交班內容不符合	立即電話連繫，溝通確認並完成記錄。 接受單位通知轉出單位完成資料補充齊全或更正。 接受單位核對交班內容若發現有與病人病情不符者，應立即溝通澄清並予以記錄。

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

血液透析治療交接班作業規範（四）

編號：AUQD51-H009

頁數：H009-6

總頁數：6

參考資料

鄭昌錡(2019)·談交班與臨床推理·林口長庚總院醫教電子報，第161期·2020年7月15日，取自

https://www1.cgmh.org.tw/intr/intr2/ebmlink/36100/enews/me_epaper_108-01.htm

長庚醫療財團法人林口長庚醫院(2021)·病人交接及轉送作業要點(L35014)·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_04/140722002_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人桃園長庚醫院(2020)·病人交接及轉送作業要點(D55005)·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_05/151225001_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人(2020)·病人交接與轉送作業準則(Q03005)·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_20_03/180828001_upload_pdf.pdf

公佈日期：2020年04月 修訂日期：2023年09月第二次修訂