

## 1.

### 病患安全

- 每一個病例都使用「AVA 建議程序及麻醉安全清單」。



## 2.

### 計劃麻醉方案

- 為每一個病患計劃個別的麻醉方案，當中需考慮病患的麻醉風險、手術/醫療程序風險、合適的麻醉藥、輸液及生理監測儀等因素。
- 考慮到可能提供之麻醉護理的限制，並按需要尋求外來的協助或轉介至有麻醉專科的醫療設施。



## 3.

### 止痛

- 為病患提供止痛應是優先考慮的護理事項。
- 應預備並利用多種不同作用機制的止痛療法，包括類鴉片受體全致效劑（full opioid agonists）、局部麻醉藥、非類固醇消炎藥（NSAIDs）、輔助用藥療法及非藥物療法等。
- 應為每一病例按預期中的疼痛程度及種類制定個別的止痛方案。
- 應以受認可的疼痛量表（Pain score）為病患評估疼痛程度並作出恰當的調整。
- 若病患已有已知或預期的疼痛，應在允許出院時為病患開足夠持續使用的止痛藥物，並讓主人了解病患疼痛時會有的行為表現。



## 4.

### 員工

- 所有麻醉過程的監測應由已受訓合資格的獸醫醫護人員負責。
- 獸醫學生須在合資格的獸醫醫護人員監督下才可參與麻醉監測。
- 在可行或有需要時讓受過進階麻醉學訓練的醫護人員負責施行麻醉。



# 5.

## 監測

- 每一次進行麻醉時都需有指定人員專門負責監測。
- 應備有並使用可量度脈搏血氧 (pulse oximetry)、二氧化碳波形圖 (capnography) 及血壓的生理監測儀。



# 6.

## 病患支持

- 持續監測病患的體溫並加以支援，包括使用防止體溫流失和主動加溫 (active warming) 的保溫措施。
- 每一次進行麻醉時應考慮為病患施行「目標導向」輸液治療。確保有足夠輸液泵 (fluid pumps) 或針筒泵 (syringe drivers) 可使用。
- 在開始進行麻醉前考慮為病患提供所需的血壓支持，包括麻醉選藥、輸液治療以及適當的施用其他藥物。
- 在開始進行麻醉前考慮為病患提供所需的換氣支持。確保有足夠儀器在需要時能以手動或機械方式為病患提供正壓呼吸。



# 7.

## 準備應付緊急狀況

- 整個團隊都須要接受心肺復甦術 (CPR) 的訓練，並每年於診所內進行模擬心肺復甦演集。
- 所有病患在接受麻醉時均需置入靜脈導管。
- 確保急救設備隨時可以使用。



# 8.

## 甦醒

- 病患在從麻醉中復甦的過程應有充足的監測及紀錄。
- 須在合適的位置讓病患復甦。



# 9.

## 訓練

- 所有參與施行麻醉的臨床員工均須定期參與有關麻醉止痛科的持續專業發展項目。
- 應指定一位員工專門負責監管診所的護理政策及標準。



# 10.

## 記錄

- 應保存符合專業標準的麻醉記錄，內容須包括：病患資料、程序細節、負責員工、藥物、監控過程及復甦過程的資料。
- 在有發病和死亡等問題發生時須翻查麻醉記錄。



如需更詳盡資料請參閱《提升麻醉安全之指引小冊子》

請瀏覽以下網址 <https://ava.eu.com/resources> ; <http://www.dechra.co.uk>

本指引由獸醫麻醉師協會 (AVA) 編寫，並由 Dechra Veterinary Products 設計及分發。

Chinese translation: Jason Yee Tak Wong, BVSc  
中文翻譯：獸醫 王以德 (BVSc)