



榮總麻醉作業

陳國瀚

榮民總醫院為國內現時第一大醫院，牀數在壹仟伍佰左右，其醫療作業的繁忙是可以想象的。在現時階段，麻醉科的作業仍偏重於手術時的麻醉服務，而兼負急救的支援。手術的負荷包括外科、婦產科、耳鼻喉科、眼科及牙科。

開刀房的作業分三個部份：中正樓的現代化開刀房則以外科作業為骨幹；包括心臟外科、神經外科、胸腔外科、泌尿外科、一般外科、骨科、直腸外科、矯形外科及手外科。中央樓則包括婦科、外科、耳鼻喉科、眼科及牙科之口腔外科。而婦幼中心的產房，則以無痛分娩及剖腹生產為主。

設備：手術作業系統分三個部門，分別為手術室，麻醉科及恢復室。其中以中正樓開刀房之設備最為完備，其手術室共有十個房間，每一手術室具有其獨立之功能，以應特殊作業的需求。手術室清潔寬濶，照明清朗，其手術枱是以昂貴之價格自德國購入。可自動裝卸及作任何姿勢的按鈕調整，功能至為廣泛，而且易於操作。各房間具有獨立之麻醉設備及監護裝置，而氣體皆來自中央系統。而恢復室有獨立之護理系統及新穎的監視裝置及呼吸治療設施。

作業概況：長久以來，麻醉醫師皆嚴重缺乏，

在制度尚未完整之下，此現象將會持續。而榮總平均一天的手術負荷在四十到五十左右，故此大部份基本作業皆依賴麻醉護士擔負，醫生則處於領導及策劃的地位，以及主持一些病危病者的手術。一般而言，除急診手術外，我們都要求病人有完整之臨床及檢查報告，以求全盤了解病人之病理生理訊息，以作麻醉形式的選擇及防預措施。而一般監視裝置主要以心臟循環系統為主，包括血壓或動脈置留血壓測量，以至血液抽樣，中心靜脈壓，心電圖連續描述等。開刀房內有氣體分析器，隨時可分析體內氣體分壓及代謝概況手術後之病人，一律送至恢復室醫護，直至其情況安定後，始送回病房。

未來的麻醉作業：淺易之麻醉作業祇圖病人能病人及無痛下接受手術，而實際上，麻醉科是擔負人的生理功能的維護及改善病態的生理機能。麻醉作業應包括手術麻醉，術前術後的醫護，加護中心之醫療行為，呼吸治療痛症門診及個別麻醉系統之專業化。而麻醉醫師具備的專業知識是全盤性生理功能之了解及醫護，保障病人賴以生存的生理機能的功能完整。