



編號

麻醉全期最佳照護模式 熱空氣式保溫毯之個人決策指引

病歷號 病人姓名 填表人 ☐ 本人 ☐ 家屬
執行日期 完成日期 ☐ 朋友

✚ 維持手術全期體溫之重要性

在麻醉的狀況下，由於手術室中的低溫環境，加上長手術時間、重大手術、或大量輸血、輸液、...等狀況，常使病人的核心體溫下降至 36°C 以下，即所謂的非預期性低體溫。此時需依靠醫護人員以特殊保暖設備維持體溫，以避免術後低體溫引起的併發症。

✚ 維持正常體溫之重要性

實證顯示，即使是輕微低體溫的情形都有可能發生副作用，影響如下：

- ◆ 手術中出血量上升，增加輸血機會。
- ◆ 增加手術部位的感染機率。
- ◆ 導致藥物代謝時間延長，藥物作用殘留。
- ◆ 病人清醒後感覺不舒適。
- ◆ 影響麻醉及術後的恢復，易導致延期出院。

✚ 熱空氣式保溫毯與傳統保溫方式比較

	傳統保溫方式	熱空氣式溫毯
優點	不需負擔額外費用	• 以包覆性完整的材質，讓熱空氣不斷循環達到穩定、平均的效果，持續保暖不間斷 • 材質極輕，且依照各種術式有相對應的型號可選擇，有效減少術後體溫再散失及不適 • 密閉對流的方式符合術中需求，不影響手術中無菌環境，使用時機不受限制 • 個人單次使用兼顧衛生及安全
使用方式	接觸性保溫裝置、光照性保溫裝置或被毯	熱空氣循環毯(上身、下身及全身)

缺點	- 接觸性保溫裝置受限於局部加溫或是手術擺位影響，許多手術並不適用，且效果不彰 - 光照性保溫裝置多用在術後恢復室照護，術中無法使用 - 傳統的被毯，於低溫環境仍容易降溫，無法協助病人主動保溫	為自費項目
費用	健保給付	自費 2,000 元

適合使用熱空氣式保溫毯之時機

1. 各式手術皆適用(各種型號配合不同的手術擺位)。
2. 特殊手術，如:神經外科、骨科手術、腹腔鏡手術、...等。
3. 術中須配合低溫麻醉，之後需主動協助回溫之手術。
4. 手術中需使用大量溶液沖洗腹腔及體內之手術。
5. 大型手術及高風險手術，於術中需大量輸血、輸液之手術。
6. 長時間的手術且需持續不間斷保暖的病人。
7. 希望增進術後舒適度的病人。

決策步驟一、釐清決策

1. 請問您需要做決策的原因是甚麼？

2. 請圈選影響您作決策的重要因素及在意的程度

項目	程度				
	完全不在意	在意程度			非常在意
1. 較好的恢復品質	1	2	3	4	5
2. 圍術期低體溫之風險	1	2	3	4	5
3. 手術中安全及無菌要求	1	2	3	4	5
4. 經濟考量	1	2	3	4	5

決策步驟二、請勾選您對熱空氣式保溫毯之認知

項目	答案	對	不對	不知道
1. 熱空氣溫毯是用來維持手術中體溫的工具？		☐	☐	☐
2. 熱空氣溫毯是符合安全及無菌的選擇？		☐	☐	☐
3. 傳統之保溫裝置在術中常受限術式無法使用？		☐	☐	☐
4. 熱空氣溫毯可有效降低低溫副作用產生？		☐	☐	☐
5. 熱空氣溫毯適合用於全部麻醉手術？		☐	☐	☐

✚ 決策步驟三、確認決策需求

知 識	您是否知道每個選項的好處與風險？	☐ 是 ☐ 否
價 值 觀	您是否清楚那些好處與風險對您是最重要的	☐ 是 ☐ 否
支 持	您是否有得到足夠的幫助、意見或支持去做選擇？	☐ 是 ☐ 否
確 定 性	1. 想要使用的處置方式： ☐ 熱空氣式溫毯 ☐ 傳統保溫裝置	
	2. 您是否確定已做出最佳選擇？	☐ 是 ☐ 否

✚ 醫病共享決策之經驗調查

對於醫病共享決策的過程，能…		非常不滿意	不滿意	普通	滿意	非常滿意
1.	幫助我了解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
2.	提供我機會向醫療人員提出疑問	1	2	3	4	5
3.	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
4.	提高我對醫療過程的參與程度	1	2	3	4	5
5.	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
建議：						

✚ 病人基本資料

1. 身分證字號：_____

2. 性別：☐男性 ☐女性

3. 生日：_____年_____月_____日

☐15歲以下

☐15(含)- 24歲

☐25(含)- 34歲

☐35(含)- 44歲

☐45(含)- 54歲

☐55(含)- 64歲

☐65(含) - 74歲

☐75歲(含)以上

4. 教育程度：

☐不識字

☐國小

☐國/初中

☐高中/職

☐大專/大學

☐碩士

☐博士或以上