

★★★★ 整形外科交班注意事項 ★★★★★

▲歡迎到整形外科 ▲請不要遲到 ▲工作手冊要看 ▲有任何困難問題，請向CR反應

一、Meeting

- 星期二 7:30 am 外科部三樓會議室 Journal meeting(由R或Intern報告)。
- 星期二 6:00 pm 第一醫療大樓二樓視聽教室，外科部chief round(EBM教學或由R讀書報告)。
- 星期三 7:00 am 第一醫療大樓二樓視聽教室外科部grand round
- 星期四 7:30 am 外科部三樓會議室 Journal meeting(由R或Intern報告)。
- 星期五 7:30 am 外科部三樓會議室 Slide round(由VS報告，教學)。
- 星期六 8:00 am 52病房 總醫師帶查房，若本teamVS有來，則跟VS查房。
- 星期日 8:00 am 52病房 總醫師帶查房，若本teamVS有來，則跟VS查房。

二、查房

1. 每日晨會結束各team各自查房，隨時記錄查房重點及order
2. 假日由值班總醫師帶查房8am 52病房集合

三、換藥

1. 自己的病人由自己的R. 及Int. 換藥qd, bid, tid... 皆如此，星期假日亦如此。
2. 換藥方式如不清楚，請問各team之V. S或CR。
3. 有事請找本科的 R. 或Int. 換藥，不可任意找他科換，有困難請事先與CR聯絡。
4. 植皮的recipient site care
 - * 以第三天打開為原則，但以Vs或operator 的決定為主。
 - * 紗布有滲出、異味，病人有發燒、疼痛等狀況時請向Vs報告，提早打開換藥。
5. Donor site care
 - * 24~72小時打開為原則，但覆蓋方式及打開時間以Vs決定為主。
 - * 紗布有滲出、異味，有發燒、疼痛等狀況請向Vs報告，可能要提早打開換藥。
6. 傷口包紮儘量不用彈繃、彈紗(用繃帶或網套代之)，對必須止血或加壓時才使用，但必須由遠側端向近心端包紮，鬆緊適中。
7. 因創傷(如burn, skin defect)或其他原因(如腫瘤，皮膚病變)一定要照相，並隨機作細菌培養。
8. 傷口換藥計價原則：
 - * 以一天不超過兩次。
 - * 除火燙電凍化學傷外(燒傷處理order)，其餘傷口以淺部或深部創傷申報。
 - * 傷口申報面積大小需確實，且出院前需將申報範圍改小，而燒傷處理 order 約每15日需減小申報範圍。
 - * 勿開打石膏order。

9. 開order請依下列原則

電腦名稱	健保項目	計價	備註
Wound treatment	淺部創傷處理 Wound Treatment		如 Chronic ulcer, skin defect, pressure sore (病房換藥 order)
< 5cm	--傷口長 5公分以下者 <5cm 48001C	285	
5-10cm	--傷口長 5-10公分者 5-10cm 48002C	390	
>10cm	--傷口長 10公分以上者 >10cm 48003C	520	
	註：1. 切傷、刺傷、割傷或挫滅傷之複診患者依 48011-48013申報。 2. 含縫合、接紮、擴創處理。		
Debridement	深部複雜創傷處理 Debridment		手術處理之 order (手術 Debridment)
<5cm	--傷口長 5公分以下者 <5cm 48004C	885	
5-10cm	--傷口長 5-10公分者 5-10cm 48005C	1830	
>10cm	--傷口長 10公分以上者 >10cm 48006C	3630	

	註：1. 指創傷深及肌肉神經時之處理。 2. 含縫合、接紮、擴創處理。 3. 申報費用時，請註明處置日期和部位。		
Change dressing <10cm 10-20cm >20cm	手術、創傷處置及換藥 Change dressing --小換藥(10公分以下) small(<10cm) 48011C --中換藥(10-20公分) medium(10-20cm) 48012C --大換藥(20公分以上) large(>20cm) 48013C 註：包括材料費在內。	47 63 88	如hernia手術後傷口換藥 (簡單換藥之order)
Wound treatment BSA <10% 11-35% 36-50% >51%	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒膿瘍之處理及換藥) --體表面積 <10 BSA(相當半肢面積) 48014B --體表面積 11-35 BSA(相當一肢面積) 48015B --體表面積 36-50 BSA(相當兩肢面積) 48016B --體表面積 >51 BSA(軀幹四肢者) 48017B 註：1. 半肢為 4.5 BSA 2. 包括材料費在內 3. 申報費用時，請註明處置日期和部位。	980 1820 2450 4200	燒傷病人手術用 (燒傷病人手術或BICU之order)
Wound dressing <10% 11-35% 36-50% >51%	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒膿瘍之換藥) --體表面積 <10 BSA(相當半肢面積) 48018B --體表面積 11-35 BSA(相當一肢面積) 48019B --體表面積 36-50 BSA(相當兩肢面積) 48020B --體表面積 >51 BSA(軀幹四肢者) 48021B 註：1. 半肢為 4.5 BSA 2. 包括材料費、濕敷在內	490 980 1190 1820	燒傷病人換藥用 (病房換藥或BICU Bid 換藥之第二項 order)
	臉部創傷處理 treatment of facial laceration --小 5公分以內 < 5cm 48022C --中 5公分至10公分 5-10cm 48023C --大 超過10公分 >10cm 48024C 註：含縫合、接紮、擴創處理。	745 1490 2230	臉部一般縫合用
	拆線 Remove stiches(次) --傷口在10cm以下 <10cm 48025C --傷口在10cm以上 >10cm 48026C	60 130	病房拆線可申報

四、New P' t 及 paper work

1. 新住院病人請立即設定臨床及專勤的Vs，急診住院病人請向CR. 詢問。
2. 病人出院後 discharge summary 應在24小時內完成，隨時查看電腦記錄。
3. 上班的新Pt由自己的team負責，下班後(5:30Pm)由值班開醫囑，包含術前準備。
4. OP note 由 operator 或 R. 寫(原則上由第一助手寫)，燒傷病人的debridement或植皮可用special chart 手寫，其他手術請用 OP note 打字。
5. OP次數甚多病人，可集中放在progressive note最後一頁，日期近者在上面，並請在 progressive note 中記錄。
6. 病人為何排緊急手術、超期住院、 tarry stool、 URI、UTI等病情變化、務必在 progressive note中記錄。
7. 住院病人原則上傷口每週都須照相一次，但有手術或有變化時，可隨時再照。
8. 開立【重大傷病診斷證明書】，請將確定診斷日期明載於內。
9. 出院病患請於前日輸入出院醫囑，並於次日11Am辦理出院，中午12時前離院。
10. 出院病患之出院診斷需正確，另外出院之Summary診斷需詳細敘述部位、程度，且相關之診斷也必須輸入。
11. 診斷書請正確輸入”症狀”、“診斷”、“處理”。

五、用藥須知

1. 有傷口務必做culture，做為用藥依據。
2. 抗生素的使用須遵守用藥原則，並注意使用時間長短；Albumin之使用必須注意。
3. 依病情的需要使用藥物(如H2-block，降血糖，感冒藥，高血壓等...)需在診斷及 Progressive note 上註明清楚。
4. 手術的病人IV route需儘量用大口徑(<20號)的cather，如果很難打或早上時間來不及，請將IV set、bottle及用藥等帶至OR再打。

六、治療醫囑須知

1. 對病人的處理包括on NG、 on foley、hot packing、 on CVP、拔 drain、拆線、steam inhalation、 suction、perineal care 皆須開order。
2. 打石膏On splint的病人只可計價一次、決不可用 qd or continue。
3. 每日須check治療醫囑，將過期之order DC 。