

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
內視鏡室檢查靜止期(Time-out)查檢表

姓名：	床號
出生年月日：民國	年 月 日
病歷號：	

檢查日期：西元 年 月 日

1. 檢查項目

時機	檢查項目	確認無誤 請打勾
檢查項目	<input type="checkbox"/> 肝切片 <input type="checkbox"/> 純酒精注射 <input type="checkbox"/> 肝癌電燒 <input type="checkbox"/> 腹水穿刺引流	
	<input type="checkbox"/> 上消化道內視鏡 <input type="checkbox"/> 大腸鏡 <input type="checkbox"/> 乙狀結腸鏡 <input type="checkbox"/> 逆行性膽道攝影	
	<input type="checkbox"/> 深部小腸鏡 <input type="checkbox"/> 膠囊內視鏡	
	<input type="checkbox"/> 內視鏡超音波--胃鏡 <input type="checkbox"/> 內視鏡超音波--大腸鏡	
	<input type="checkbox"/> 自費麻醉 <input type="checkbox"/> 插管麻醉 <input type="checkbox"/> 其他：	

2. Sign-in

時機	執行者	確認內容	確認無誤 請打勾
檢查前	內視鏡技術師	與病人確認姓名、出生年月日及檢查項目正確。	

3. Time-out (檢查前)

時機	執行者	確認內容	確認無誤 請打勾
檢查前	檢查醫師	檢查即將開始，讓大家暫停！ 預定執行○○○檢查，請大家共同確認。	
	內視鏡技術師	預定執行○○○檢查， <u>有/無</u> 使用抗凝血劑。 內視鏡已正確消毒，功能皆正常，已準備完成。	
	麻醉師 (無麻醉者免填)	採 IVG 執行○○○檢查。	

4. Sign-Out(檢查結束前確認)

時機	執行者	確認內容	確認無誤 請打勾
完成檢查後	內視鏡技術師	無檢體或取下之檢體共 ○○○件，已完成標籤標示，所有儀器設備功能正常。	
	麻醉師 (無麻醉者免填)	<input type="checkbox"/> 麻醉過程順利，甦醒無(有)特殊交待事項。 <input type="checkbox"/> 其他：	
	檢查醫師	<input type="checkbox"/> 檢查過程順利，謝謝大家。 <input type="checkbox"/> 其他：	

執行者簽章	檢查醫師 簽名	內視鏡技術師 簽名	麻醉人員 簽名
-------	------------	--------------	------------