

醫院頭頸部癌症手術 ERAS x ENT 臨床共識盤點清單 (第 次)

日期： 年 月 日

參與人員	外科醫師：	麻醉醫師：	其他人員：
ERAS 術式	頭頸部切除範圍：		
	Oral cavity	Oropharynx	Hypopharynx Larynx Sinonasal Thyroid Neck Ear
ERAS 術式	自由皮瓣手術：		
	Anterolateral thigh (ALT) flap	Radial forearm flap	Fibula osteoseptocutaneous flap Medial sural artery perforator (MSAP) flap Superficial circumflex iliac artery (SCIA) flap Latissimus dorsi (LD) myocutaneous/Thoracodorsal artery perforator (TDAP) flap Parascapular/Scapular flap Deep circumflex iliac artery (DCIA) bone flap Other:
收案病人	單線收案	單一醫師收案：	多位醫師收案：
療程啟動	外科門診	麻諮門診	住院照會 其它：

Items	Status				Details
Pre-admission	已執行	1 st 優先	2 nd 優先	3 rd 優先	已執行項目 (可多選)
Preadmission information, education and counselling (ERAS)					說明人員：外科醫師 麻醉醫師 護理師 個案師 營養師 藥師 物理治療師 其它：
Preoperative optimization					外科風險評估 用藥諮詢 戒菸戒酒諮詢 麻醉諮詢 其它：
Prehabilitation					專責物理治療師 肌力評估 復健運動教學 心肺功能評估 誘發性肺活量計 其它：
Preoperative nutritional care					專責營養師 術前營養篩檢 術前營養評估及介入 (手術及疾病飲食衛教) 其它：
Preoperative smoking, alcohol, and betel nuts consumption					戒菸戒酒戒檳榔諮詢 酒癮者術前戒酒≥四週 術前戒菸≥四週 其它：
Management of anemia					術前貧血評估 術前貧血治療 嚴重貧血轉介血液科 其它：

Pre-operative	已執行	1 st 優先	2 nd 優先	3 rd 優先	已執行項目 (可多選)
Prevention of nausea and vomiting (PONV)					術前 PONV 風險評估 使用兩種 (含) 以上不同類別之預防嘔吐用藥 全靜脈麻醉 避開長效鴉片類藥物 其它：
Pre-anesthetic medication					術前疼痛風險評估 術前 pre-emptive 止痛用藥 術前止痛處置 術前避免使用長效型 BZD 鎮定類藥物 其它：
Antimicrobial prophylaxis and topical decontamination					皮膚消毒 (Chlorhexidine-alcohol 為佳) 預防性抗生素 (術前 30 分鐘至 1 小時給予) 手術當天除毛 口咽喉處除菌 抗生素間隔足以延續保護至少 24 小時 其它：
Preoperative fluid and electrolyte therapy					鼓勵 oral intake 避免常規術前輸液 計算病人適合之輸液量 交班病人已給予及尚能給予之輸液量 其它：
Preoperative fasting and carbohydrate loading					無禁忌症病人，使用固態食物 (非油脂類) 至術前六小時 無禁忌症病人，口服碳水化合物飲品至術前兩小時 禁忌症：腸阻塞、胃排空問題、糖尿病 其它：
Computed tomography angiography					腎功能允許狀態下，接受血管電腦斷層檢查 (CTA)

Intra-operative	已執行	1 st 優先	2 nd 優先	3 rd 優先	已執行項目 (可多選)
Standard anesthetic protocol					腦波麻醉深度監測 (BIS) 最適肌張力 (Sugammadex + TOF) 其它：
Intraoperative fluid and electrolyte therapy					Advanced hemodynamic monitor GDFT Zero-balance Balanced crystalloids 監測排尿量 其它：
Vasopressors / vasoconstrictors use					術中低血壓 (SBP < 90 mmHg) 使用血管收縮劑 (hypovolemia、anemia、poor flap perfusion 除外) 其它：
Blood transfusion					Hb 維持 > 7 g/dL 有症狀的血管疾病，Hb 維持 > 8 g/dL 局部 ischemia 時，Hb 維持 > 10 g/dL 其它：
Surgical access					骨頭裁切 3D 導引裁切模板 預製骨板 植入物 其它：
Surgical site drains					適當數量及放置部位 避免預防性使用 其它：
Flap donor site wound care					直接縫合 植皮 皮瓣 Vacuum assisted closure 其它：
Skin graft donor site wound care					Alginate-based dressings Polyurethane film or hydrocolloid dressings 其它：
Preventing intraoperative hypothermia					核心體溫量測 主動式充氣保溫裝置 術前預保溫 輸血加溫器 其它：
Control of hyperglycemia					常規術中血糖監測 使用胰島素，控制血糖 < 200 mg/dL 其它：
Thromboprophylaxis					術前血栓風險分級 藥物 VTE 預防 (LMWH 或 heparin) 機械性 VTE 預防 (抗栓襪、間歇性氣壓裝置) 其它：

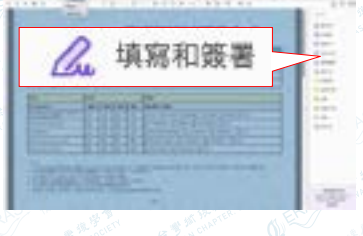
Post-operative	已執行	1 st 優先	2 nd 優先	3 rd 優先	已執行項目 (可多選)
Early postoperative diet and artificial nutrition					及早經口進食 無法經口進食患者，術後 24 小時內安裝鼻胃管開始管灌進食 術後營養評估及介入 (營養供應途徑及飲食進展與飲食衛教) 其它：
Multimodal analgesia					NSAID + acetaminophen Precedex or lidocaine infusion Patient-controlled analgesia (IV) Wound infiltration Nerve block 其它：
Thromboprophylaxis					Mechanical devices LMWH Mechanical devices + LMWH 其它：
Postoperative fluid and electrolyte therapy					Balanced crystalloid Zero balance fluid therapy Early remove IV (< 3days) 其它：
Early removal of urinary drainage					Early remove Foley (1-3days) 其它：
Prevention of postoperative ileus					MgO Alvimopan Bisacodyl 其它：
Postoperative glycemic control					常規術中血糖監測 使用胰島素控制 其它：
Vasopressors / vasoconstrictors use					術中低血壓 (SBP < 90 mmHg) 使用血管收縮劑 (hypovolemia、anemia、poor flap perfusion 除外) 其它：
Blood transfusion					Hb 維持 > 7 g/dL 有症狀的血管疾病，Hb 維持 > 8 g/dL 局部 ischemia 時，Hb 維持 > 10 g/dL 其它：
Early mobilization					床上的物理治療復健訓練 主動式頸部與肩關節運動 被動式肢體活動 (照護者出力協助) 主動式肢體活動 (病人出力) 其它：
Postoperative flap monitoring / wound care					術後前 24 小時每小時常規監測 體內連續血管偵測儀 Wound care routine with polyurethane / hydrocolloid dressing Active drain / vacuum assisted closure 其它：
Tracheostomy care					術後照護指導衛教 Early decannulation / closure of stoma (<= 1week) 其它：
Postoperative pulmonary physical therapy/swallowing rehabilitation					術前呼吸、排痰技巧衛教 術後呼吸、排痰技巧訓練/指導 吞嚥訓練/衛教 其它：
Elective postoperative intensive care admission					術後入專科病房 術後入亞急性觀察室 其它：
Communication tool during intubation period					白板筆 + 小型白板 點字卡 其它：

Overall	已執行	1 st 優先	2 nd 優先	3 rd 優先	已執行項目 (可多選)
Audit					要素執行率 (Compliance) 術後住院天數 (LOS) 術後併發症發生率 30 天內再住院率 其它：
Regular team meeting					隔週 一個月 二個月 一季 其它：

填寫完成請記得另存新檔

填寫說明：

- 本文件為可填寫 PDF 數位檔，建議使用 Adobe Acrobat Reader 開啟，由上方【簽署 (S)】⇒開啟【填寫和簽署】，直接在文件中【勾選】或【填寫】，完成後【另存新檔】即可。
- 如欲去除「提示螢光標示」：由上方工具列【編輯 (E)】⇒開啟【偏好設定】⇒開啟【表格】⇒在螢光標示色欄位中，取消【顯示欄位邊框顏色變化 (B)】⇒確認即可。



臨床共識：

- 需由 ERAS 團隊成員 (至少外科醫師及麻醉醫師) 一起進行共識形成，依目前狀況填寫。
- ERAS 術式：確認 ERAS 欲收案術式。
- 收案病人：「單線收案」指一次收案一位，出院後再收案一位；「單一醫師收案」指只限一位外科醫師病人收案。
- 確實已執行要素：在「已執行」註記且在「已執行項目」中勾選已執行細項。
- 未執行要素：依預期要素落實先後，分別列優先順序 (1st 優先, 2nd 優先, 3rd 優先)。
- 每一要素都必須有落實時間表及負責人員，並同時啟動相關臨床指標收集。
- 建議至少每季進行「再共識」，並與前次盤點清單比較，用 audit 數據來追蹤 ERAS 團隊合作成果。

版權說明：

本文件版權屬於 ERAS® Society 及「台灣術後加速康復學會」所有，均受中華民國著作權法和國際著作權條約及其他智慧財產權法規與條約之保護。

非經權利單位授權同意，任何人不得以任何形式轉載、修改、傳輸、再製、散布、顯示、出版或傳播。

縮寫說明：

BIS (Bispectral Index), GDFT (Goal-directed Fluid Therapy), LMWH (Low Molecular Weight Heparin), LOS (Length of Stay), PONV (Postoperative Nausea & Vomiting), VAS (Visual Analogue Scale), VTE (Venous Thromboembolism), TOF (Train of four)

ERAS 指引下載

意見回饋：

此共識盤點清單由「台灣術後加速康復學會」發行，在使用有任何問題，歡迎來信詢問：jaiwaneras@gmail.com

參考資料：

1. JAMA Otolaryngol Head Neck Surg. 2017 Mar 1;143(3):292-303. doi: 10.1001/jamaoto.2016.2981.
2. <https://extranet.ahsnet.ca/teams/policydocuments/1/klink/et-klink-eras-major-head-neck-cancer-surgery-adult-intpatient.pdf>
3. OTOPten. 2020 Jun 24(2):2473974X20931037. doi: 10.1177/2473974X20931037. eCollection Apr-Jun 2020.