

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

急診病人安全指引之理論與實際

臺中榮總 急診部

楊大羽 主任



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



病人安全（ patient safety ）

- 在醫療過程中所採取的必要措施，來避免或預防病人不良的結果或傷害，包括預防錯誤（error）、偏誤（bias）與意外（accident）。



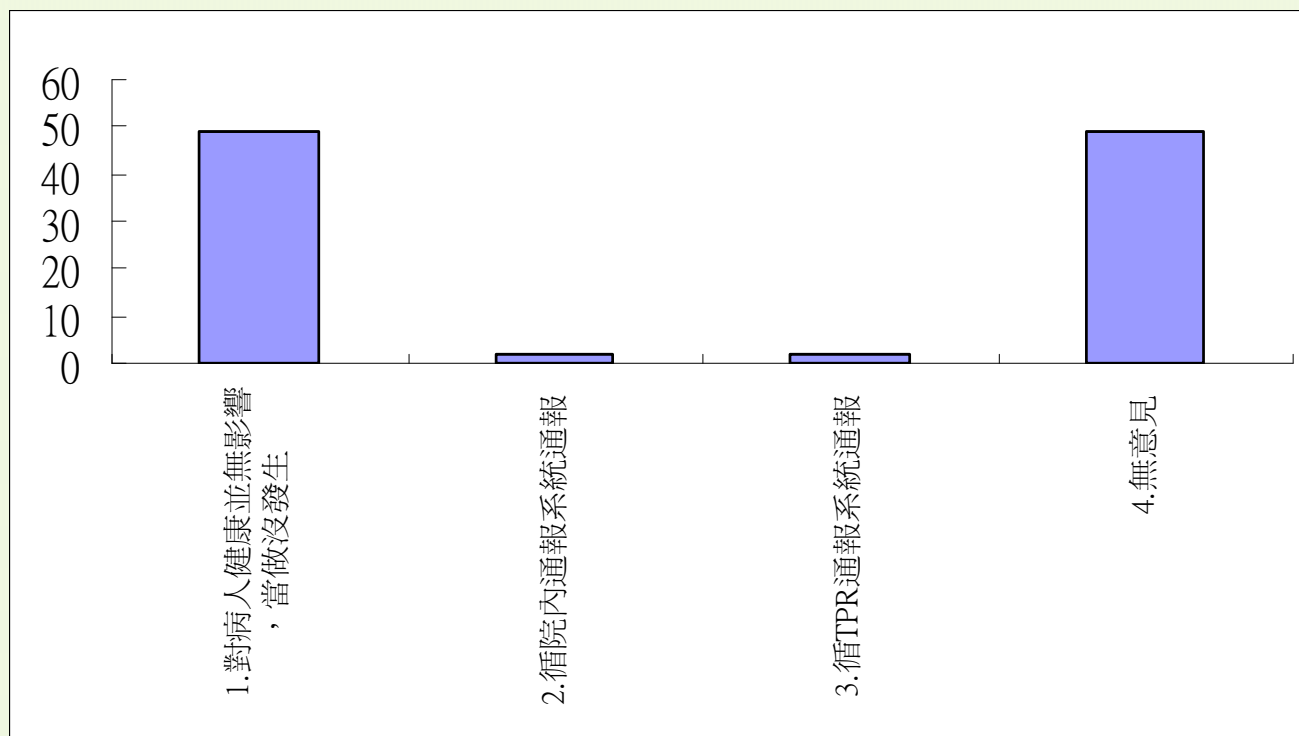
狀況一

- 如果你發現給(開)錯藥，但此一事件因藥物對病人健康並無影響，未造成嚴重後果，同事也並未發覺。
- 你會如何做？
 1. 對病人健康並無影響，當做沒發生
 2. 循院內通報系統通報
 3. 循TPR (Taiwan Patient-safety Reporting system)通報系統通報
 4. 無意見



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

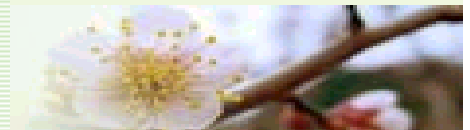
狀況一 虛擬結果



狀況二

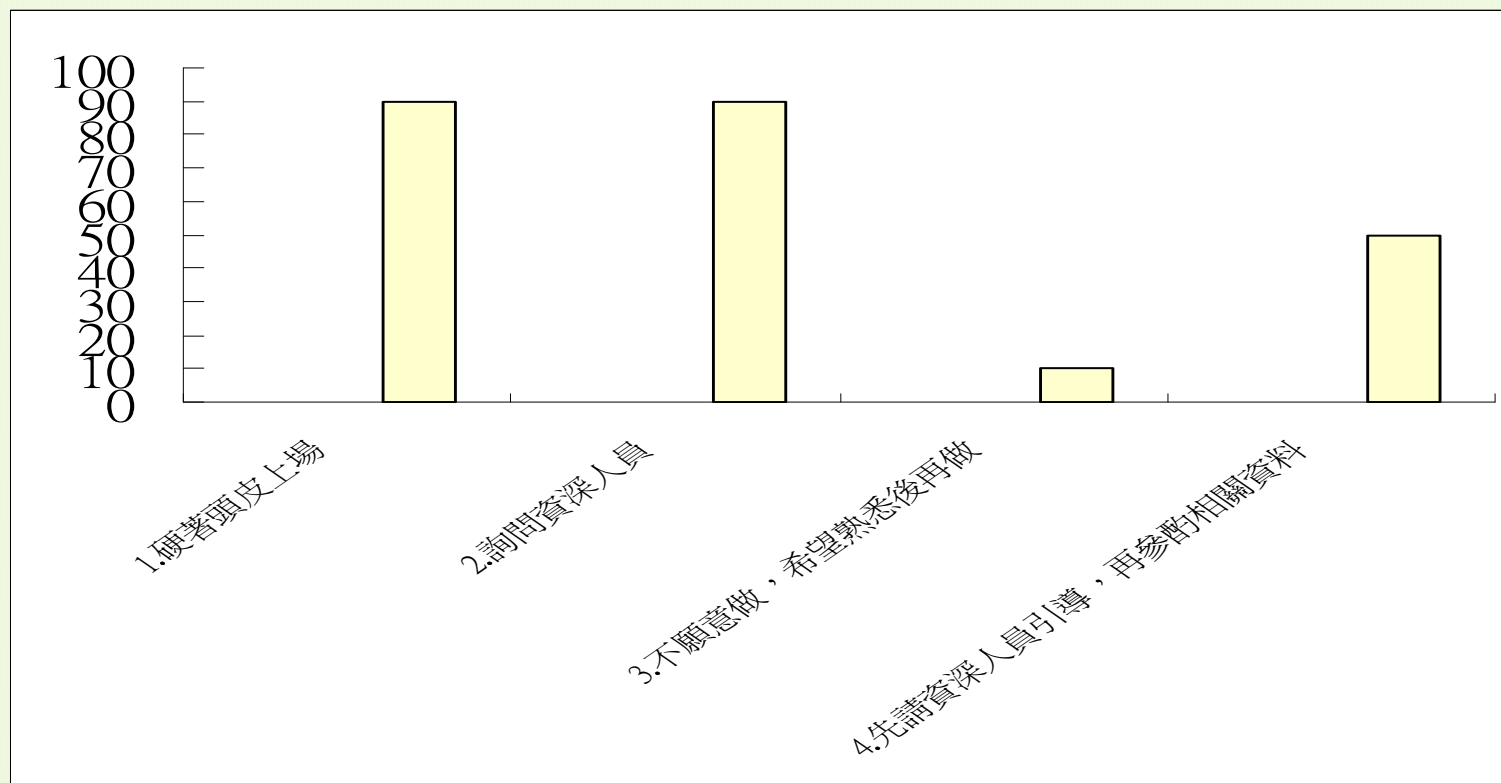
■ 你是急診單位新進人員，需要轉送病危病人檢查。對於轉送流程並不熟悉，你的做法是.....

1. 硬著頭皮上場
2. 詢問資深人員
3. 不願意做，希望熟悉後再做
4. 先請資深人員引導，再參酌相關資料



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

狀況二 虛擬結果



綱要

- 急診病人安全之理念
- 病人安全指引建立病人安全之環節
- 病人安全參考指引中區經驗
- 急診病人安全卡簡介及實施



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

急診病人安全之理念



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



JAH



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

- The safety movement in medicine is in its infancy.
- 病人安全在醫學進程中仍是啓蒙階段



澳洲「死亡醫生」對病人開錯刀 現亡命奔逃



- 澳洲昆士蘭省立醫院的護士懷特告訴調查小組，二〇〇三年六月在兩位同樣名為保羅的男性病患住進班達伯格基地醫院後，巴特爾對其中一人施行了錯誤的手術。

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

建立“無害”的醫療

Do no harm

美國國家醫學院(Institute of medicine) 1999



財團法人

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



暴徒擄傷患 私刑腦死



- 佯帶病人透氣騙保全
- 亂棒毆打後丟回醫院



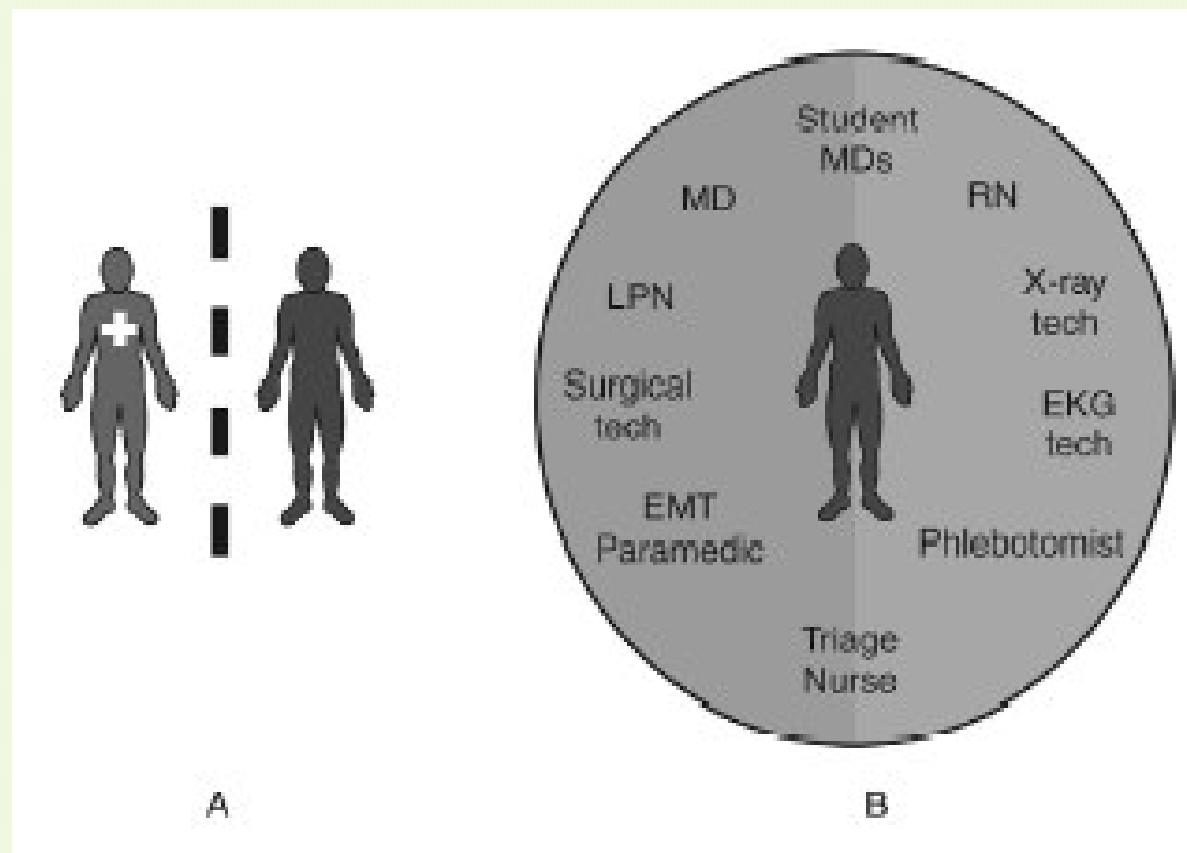
病人安全行動綱領

- 1 全面設置病人安全專責單位及人員
- 2 建構以學習和改善為目的之醫療錯誤通報系統
3. 研發病人安全指標及指引
- 4 重視病人權益的文化，加強醫病溝通
- 5 推廣病人就醫權益之指引
- 6 加強醫事人員的病人安全教育與研究
- 7 建構病人安全資訊機制
- 8 加強院內感染管控措施
- 9 強化醫療程序與設施安全



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

急診照護模式



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



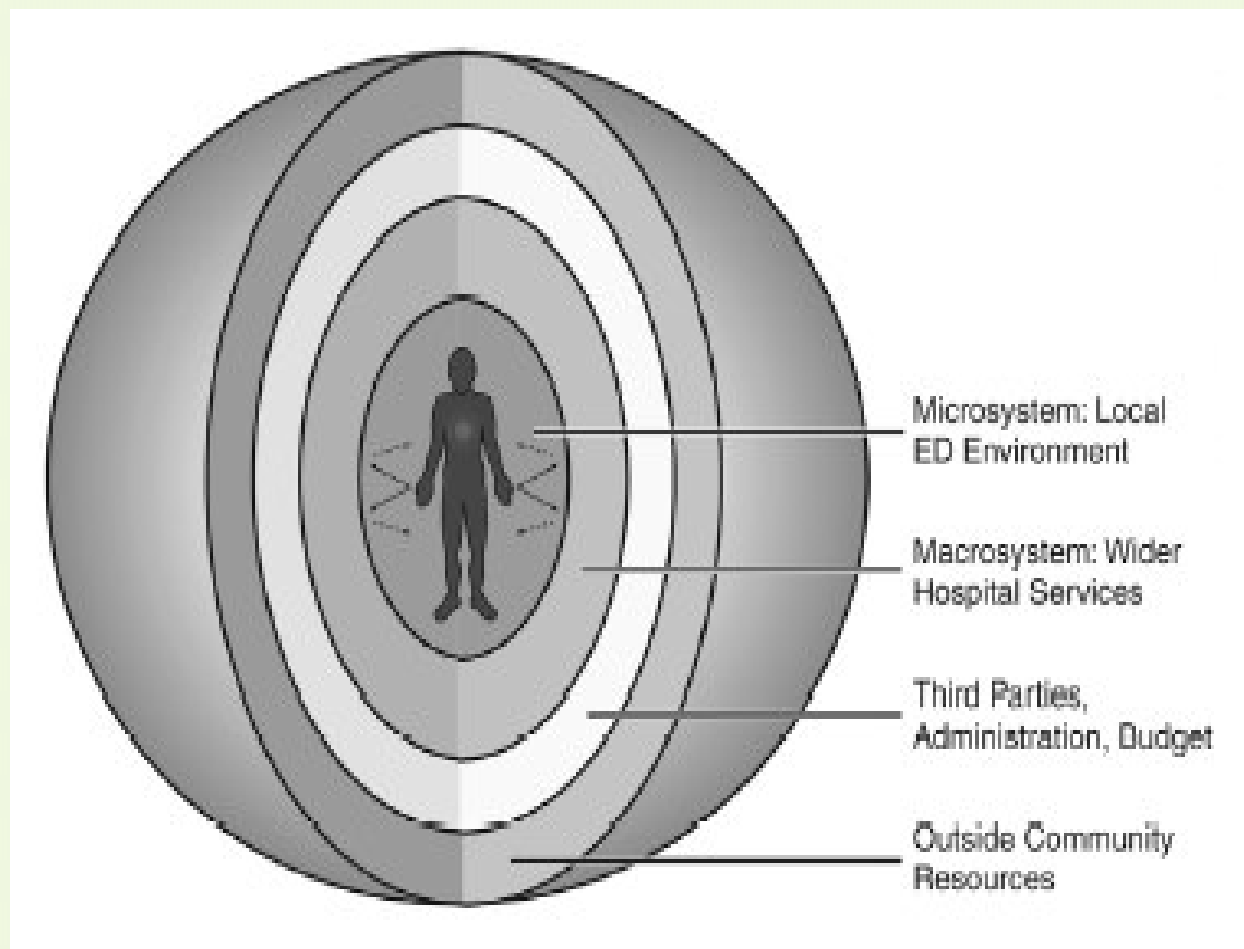
團隊照護模式



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

影響急診照護之系統因子



急診局部環境



醫院大環境



行政層面



社會層面



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

急診具醫療錯誤高危險性

Koch et al. To Err is Human. Institute of Medicine.
National Academy Press, 2000



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



JAH



急診醫療錯誤之分類

- 病人因子
- 外在系統問題
- 急診流程：EMS, 轉送等
- 檢傷
- 人性因子(Human error)
- 團隊合作失敗(team work failure)
- 急診環境問題：microsystem
- 醫院大環境問題：Macrosystem
- 醫院行政面等問題
- 社區、社會及健康政策面問題

Ann Emerg Med. 2003; 42: 815-23



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



造成急診(給藥)錯誤之因子

- 非固定的病人
- 同時間需處理許多病人
- 經常使用口頭醫囑
- 處置的範圍廣泛
- 時間之緊迫性
- 工作易被打斷
- 緊密的關聯性(tight coupling)
- 急診投藥方式
- 醫師開立給藥之方式
- 團隊溝通的問題
- 實驗數據錯誤

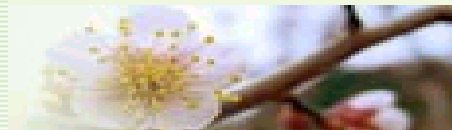
Academic Emerg Med 2004; 289



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

急診病人安全之要目

- 醫療錯誤之覺察
- 錯誤之模式與定義
- 錯誤認知與醫療決策模式
- 自經驗中學習
- 侵犯性醫療行為之併發症
- 系統中之醫療錯誤
- 體認醫療錯誤之存在性

SAEM關於急診病人安全訓練課程 2002



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



犯錯模式探討

■ 個人面向：

- 個別錯誤行為
- 責罰疏忘、大意及對於道德感缺乏

■ 組織系統面向：

- 環境
- 防範系統

James Reason, BMJ 2000; 320: 768-70



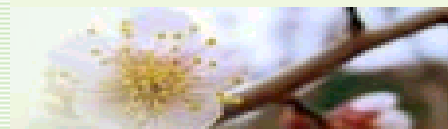
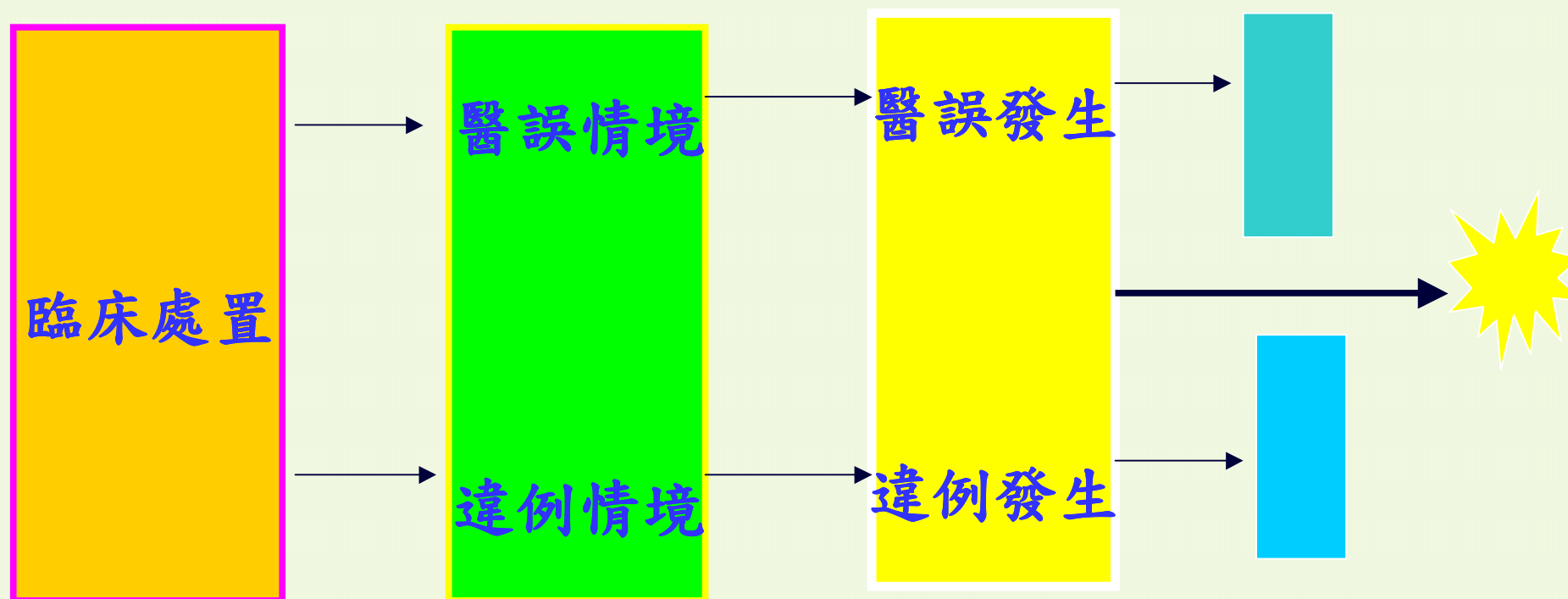
組織相關事件發生模式

組織文化

影響因子

問題發生

防衛機制



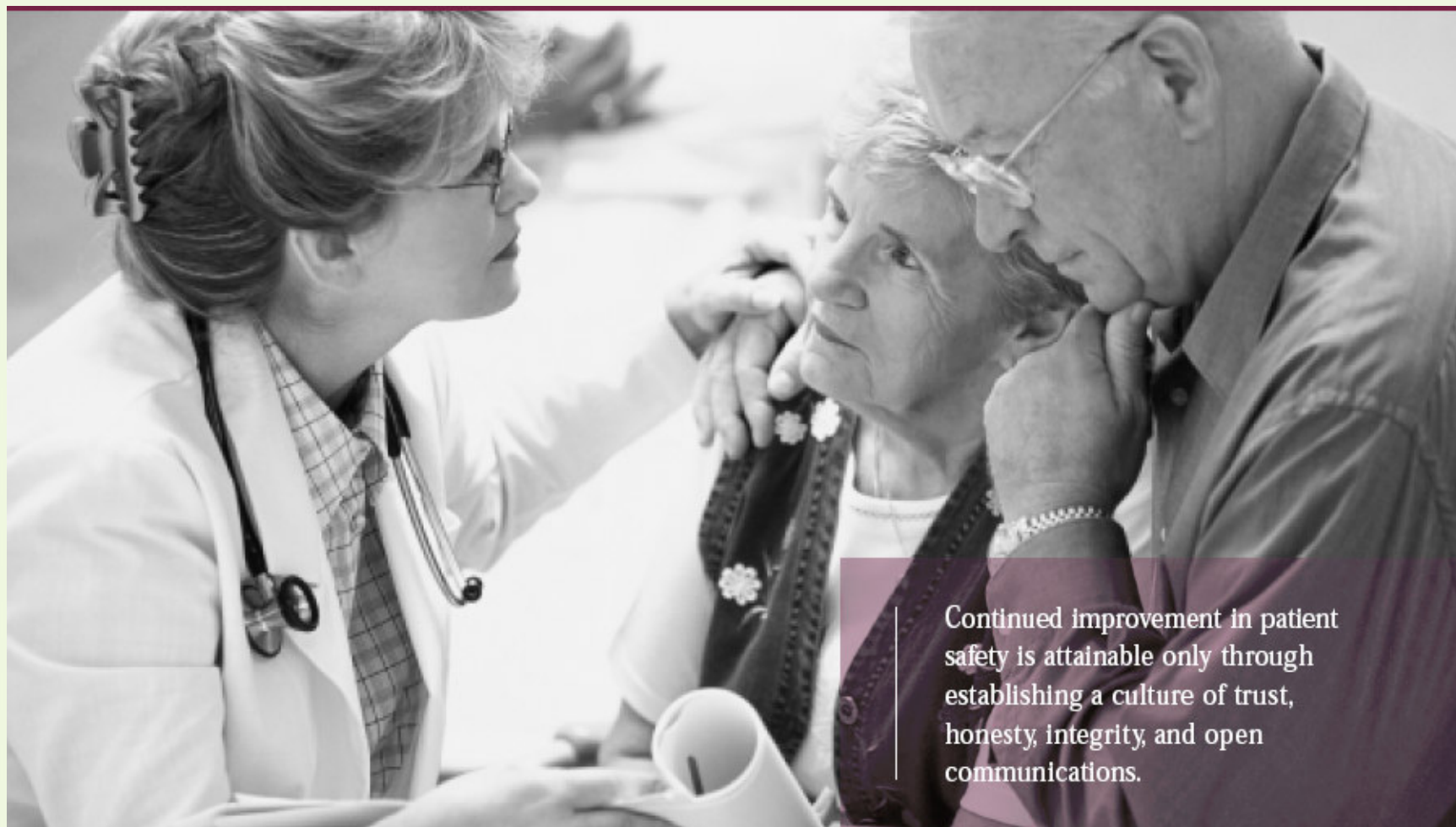
改變組織行為以增進病人安全

- 許多錯誤之發生是與人性有關，甚至於是可預期的。
- 改變組織行為可以降低錯誤：
 - 降低複雜度
 - 理想的照護訊息處理流程
 - 自動化
 - 制約化
 - 減輕因改變產生的反彈

Thomas W Nolan., BMJ 2000; 320: 7237



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」



透過建立組織信任誠實及溝通文化以持續病人安全



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



急診病人安全指引

- 環境因子及組織因子之改善為病人安全維護之重要步驟
- 急診安全參考指引提供醫護人員參考依據
 - 新進人員教育訓練
 - 在職教育



JCAHO 2005病人安全之目標

- 目標一：改善病人辨識的正確性
- 目標二：改善醫護人員之間的溝通
- 目標三：改善用藥的安全
- 目標四：改善輸液幫浦的使用安全
- 目標五：減少健康照護交互感染之風險
- 目標六：正確並完整地進行一致且持續性的照護
- 目標七：減少病人因跌倒造成的傷害

摘錄自醫策會網站



94年病人安全之目標

- 目標一：提升用藥的安全
- 目標二：落實院內感染控制
- 目標三：提升手術的正確性
- 目標四：提升病人辨識的正確性
- 目標五：預防病人跌倒
- 目標六：鼓勵異常事件通報



JACHO 2006

- 目標一：提升病人辨識的正確性
- 目標二：提升醫護人員之間溝通的有效性
- 目標三：改善用藥的安全性
- 目標四：消除病人手術部位錯誤、病人錯誤、術式錯誤
- ~~目標五：改善輸液幫浦的使用安全~~
- 目標六：提升臨床警示系統的有效性
- 目標七：減少健康照護相關的感染風險
- 目標八：確保病人持續性照護之用藥正確性及完整性
- 目標九：減少病人因跌倒造成傷害的風險
- 目標十：降低老年人罹患流行性感冒及肺炎的風險
- 目標十一：降低手術失火的風險
- 目標十二：基層醫療院所層級須要執行適當的病人安全目標與要求
- 目標十三：病人安全策略應含鼓勵病人及其家屬主動參與病患照護
- 目標十四：避免因健康照護造成的壓瘡



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

自國內外病人安全目標看病安重點

- 病人辨識
- 正確用藥
- 手術
- 感染
- 通報
- 警示系統
- 工作人員溝通
- 跌倒



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

病人安全指引建立病人安全之 環節



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



JAH



建立急診安全照護作業模式

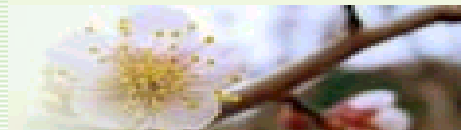
- (一)、急診醫療安全參考指引
- (二)、落實醫療安全指引於醫療工作之中
- (三)、評估及監督機制之建立



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

臺灣醫院協會

急診病人安全參考指引

92年建置指引	93年建置指引	94年建置指引
就診流程 留觀流程 轉送流程	急診給藥 急診會診 病人溝通	急診暴力 急診警衛



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

病人安全指引

目的：

安全轉送病人至所要到達之目的地。

適用範圍：

門診 會診 住院 檢查與檢驗

安全參考指引：

規範

轉送病人以安全轉達為原則

接受轉達之地點必須具有急救之設備，相關人員必須具有急診訓練

轉送與接受之單位必須有通知之程序

轉送人員應接受BLS以上之相關訓練

途中視需要應有受訓練之人員跟送，若無則必須有呼叫醫護人員之措施

■ 實施步驟

■ 確認病人轉送之單位、路線及人員

- 電梯的控制
- 警衛人員的協助
- 轉送人員的確認：急診護理人員、臨床護理師、急診醫師或是急診傳護送人員
- 救護車的遣派

■ 評估病人轉送前的狀況

- 病人意識狀態
- 生命徵象
- 呼吸道的狀況
- 靜脈輸注藥物使用狀況

■ 評估病人轉送過程中可能使用的儀器與設備，並確認其功能正常

評估項目	評估		備註
	是	否	
是否符合轉送規範			
是否做好確認病人轉送之單位、路線及人員			
評估病人轉送前的狀況是否完備			
是否評估病人轉送過程中可能使用的儀器與設備，並確認其功能正常			
與轉送單位交班，增加接受單位對病人的病情可以了解，並了解轉送的目的			
護理紀錄及病歷記錄詳實與否			
轉送途中，轉送人員是否隨時注意病人情況變化，應變能力如何			
接受單位回報是否確實，回覆內容是否完備			
接受單位對於重症病人是否有相對之監測及急救設備與程序			
總評：			

評估員：



參考指引與標準作業流程

- 現今對於醫療安全作業之規範多偏向於實驗室作業規範，關於醫療相關作業之標準作業流程在醫療照護作業上，由於醫療作業較一般之工廠作業之標準作業不完全相同，而將醫療作業之標準作業程序（standard operation procedure）應用於臨床之作業之規範則更付之闕如。



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

病人安全參考指引 中區經驗



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



JAH



評估機制

初級評估 (主動評估) 次級評估 (被動評估)

快速評估 詳細評估 個別評估 整體評估



- 安全參考指引及評估機制。
- 試行評估：將上列之措施對於參與醫院之急診部門進行短期實行後進行評估成效，觀察急診醫療安全參考指引及評估機制建立對於病人安全及醫療單位之影響及相關如何，作為進一步施行及規劃之參考。



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



初級評估

- 主要為現場之醫護人員對於急診病人醫療安全評估之機制。其目的為建立醫護人員隨時評估病人醫療安全機制之建立。
- 對於新進人員或是定期考核等時機建立查檢表，時得對於醫療安全相關流程與處置有一完善之自我評估檢查之依據。



次級評估

- 主要為對於急診醫療照護人員或急診醫療單位做被動式的監督與評估。
- 主要可分為下列項目：
 - 一 評值表：根據第一部份所建立的急診醫療安全參考指引，建立一客觀及完備的評估表，使對於急診臨床照護人員做定期及不定期的考核與評估之依據。
 - 一 整體評估：對於急診單位之整體醫療安全成效如何，如何評估為一重要的問題。結合品質指標，對於所建立醫療安全相關項目做實驗性的評估，觀察品質指標對於這些參考指引相關性如何。



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

評估機制

評估機制	方法	使用時機	目的
初級評估			
快速評估	PTCD法	每次開立及執行醫囑時	養成醫護人員隨時評估病人安全之習慣
詳細評估	查檢表	職前訓練 定期及不定期自我評估 及被動考核	特定項目應具備查檢要項之訓練
次級評估			
個別評估	評核表	定期評估 不定期抽檢	職前訓練評估 對於醫囑執行者進行定期及不定期之考核
整體評估	品管指標	定時定期報表	對於醫囑執行單位整體品質之評估



財團法人

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



JAH



PTCD

- P：patient表辨識病人，確認病人是否正確
- T: treatment表示處置或治療，確認處置或治療是否正確適當
- C：confirm safety表確認病人安全無虞
- D：dual confirm safety表在確認，表對於不確定安全或重要處置應尋求在確認或雙重確認）。
- 建立醫護人員隨時確認病患安全之習慣與機制。



93年急診安全作業評估之總評值 (完成率)

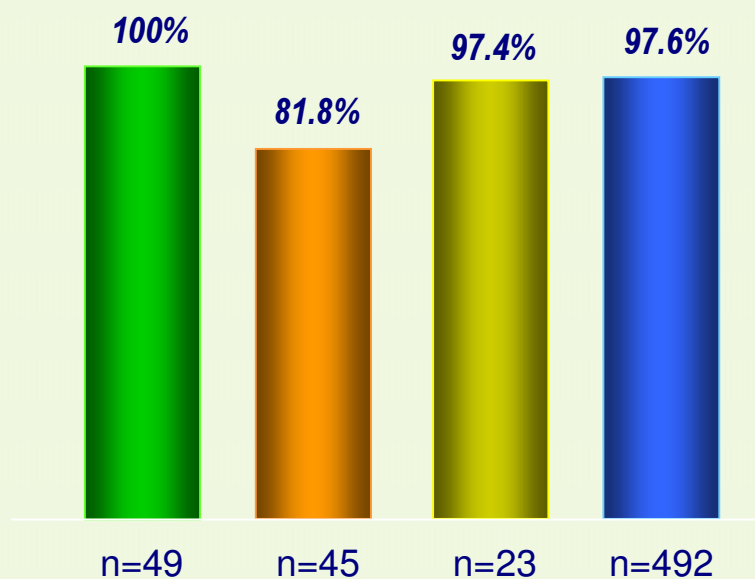
「醫療事故風險管理研習會」

(一). 急診病人就診作業

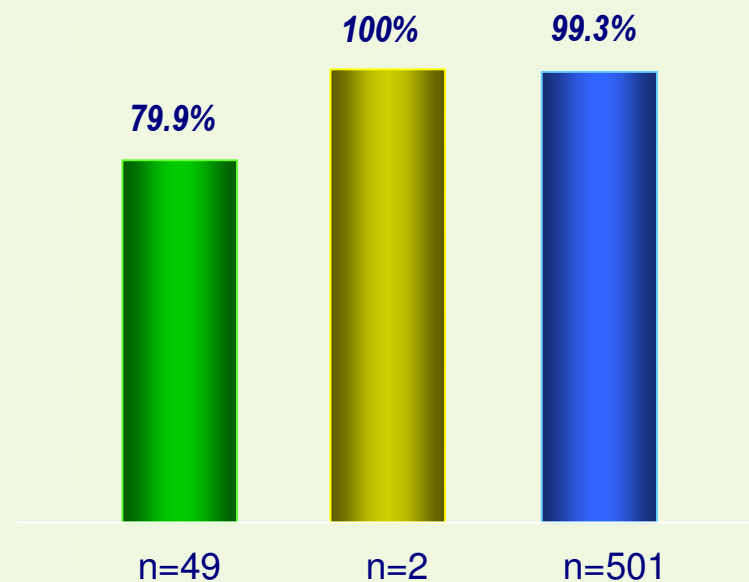
中榮 秀傳 豐原 台中 埔基



(1). 就診流程查檢表



(2). 就診後流程查檢表



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



93年急診安全作業評估之總評值 (完成率)

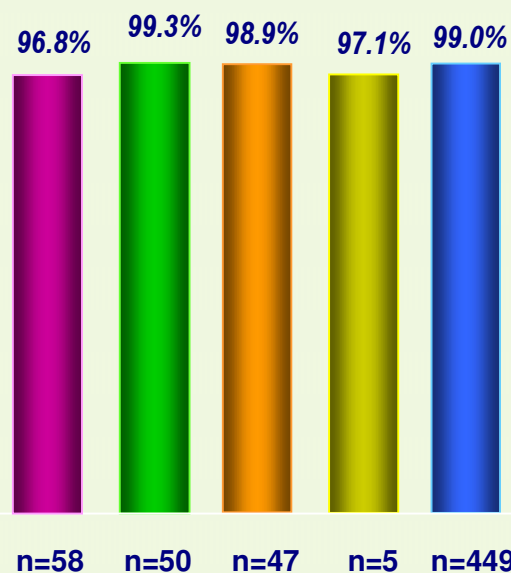
「醫療事故風險管理研習會」

(二). 急診留觀作業

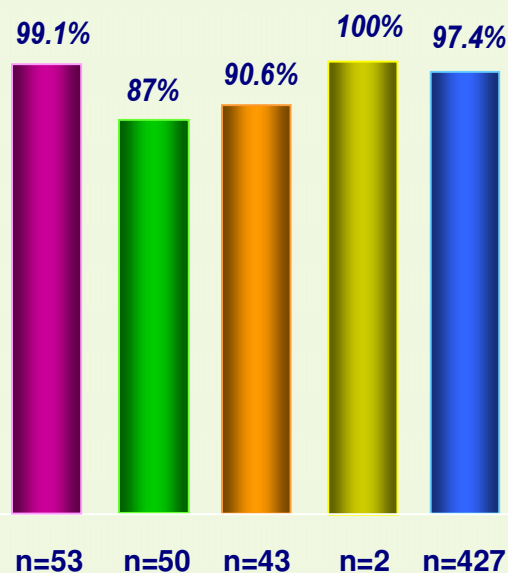
中榮 秀傳 豐原 台中 埔基



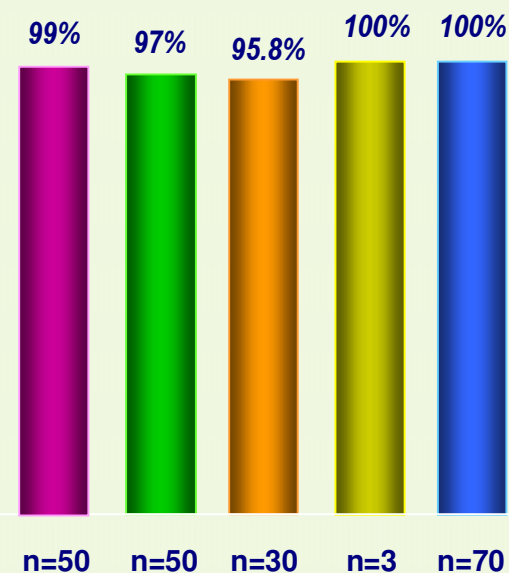
(1). 一般留觀查檢表



(2). 自急診離院查檢表



(3). 住院查檢表

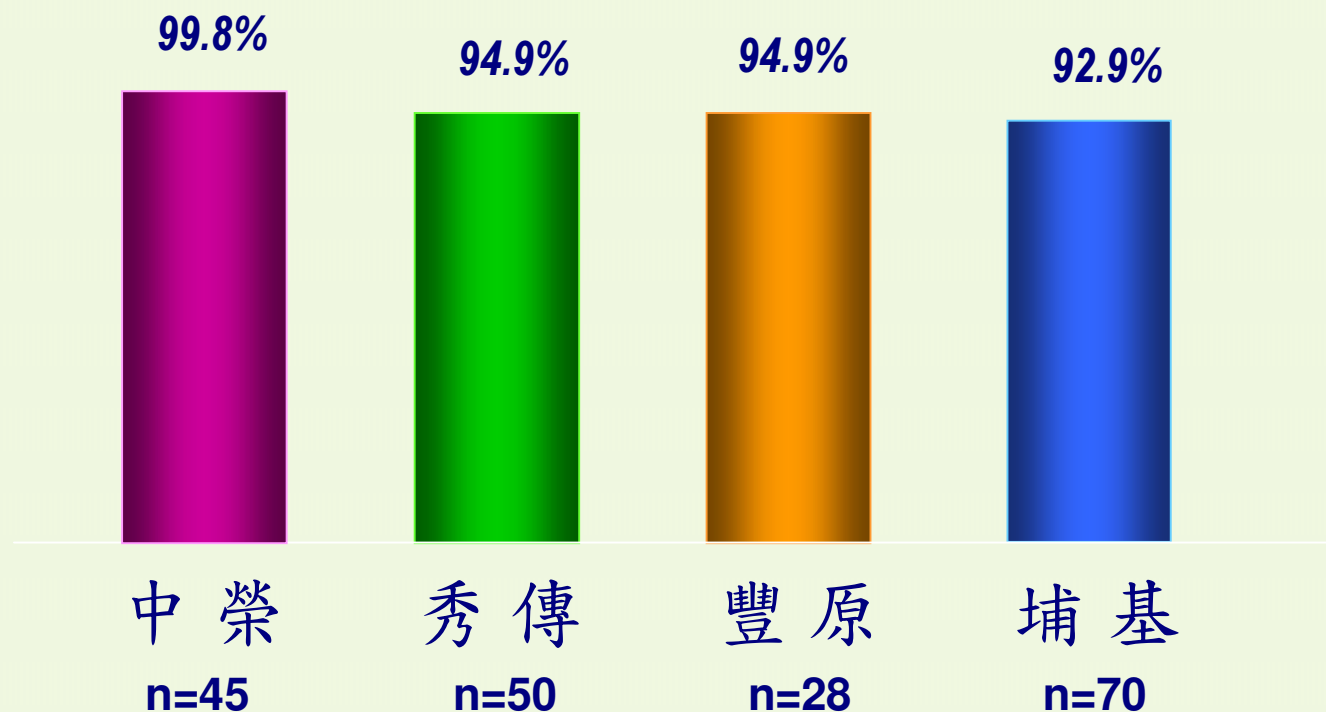


93年急診安全作業評估之總評值 (完成率)

「醫療事故風險管理研習會」

(三). 急診病人院內轉送作業

病人轉送查檢表



完成率可能之影響因子：

- 單位人力
- 工作量
- 管理者重視的程度
- 臨床照護者重視的程度
- 是否簡單易行
- 查檢表對於臨床工作助益的認知



財團法人

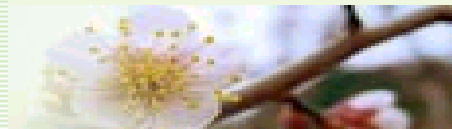
仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



病人安全參考指引可能面對問題

- 增加工作人員負擔
- 流於形式
- 增加作業成本
- 九三年計畫：病人安全參考指引中區醫網經驗檢討



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

急診病人安全卡簡介



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



JAH



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

REPORT CARD	
SUBJECT	GRADE
Advancing the state of the Windows programming art	B
Software deployment	A-
Security	B-
Richness, reach, and next-generation UI	incomplete
Web services	A

Report Card

Name: _____

Date: _____

First grade the story	A-			
There is some mispronunciation	A			
Second grade book description	C+			
Lower grade book review	B+			

Comments: _____

Signature: _____

Date: _____



REPORT CARD

Postal Service Productivity

(Based on 2001)

© 2002 McGraw-Hill

Section A: USPS Internal Productivity

Category	A+	A	B+	B	C
Business Mail Sortation	B+	B+	B+	B+	B
Mailpiece Mail Sortation	B+	A-	B	C	C+
Letter Mail Sortation	C	B+	B+	C	C+
Mail Processing	B	A-	B+	B	B
Delivery	C+	C+	C+	D	C+
Mail Services	C	B	B+	A-	B

Section B: Private Sector Benchmark Comparison

Category	A+	A	B+	B	C
Letter Mailpiece	C+	B	B	C+	C+
Mail Service Benchmarking	C+	B	B	C+	C+
Mail and Express Benchmarking	C	B	B	C+	C+
Major Postal (non-Sortation)	C+	B+	B+	C+	B+

For more information on this report, visit www.mhfr.com

[Learn More](#)
[Contact Us](#)



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

Card for spinal injury



Information for healthcare staff

This card has been produced by the
National Patient Safety Agency in collaboration
with the Spinal Injuries Association



National Patient Safety Agency

Important

**Continuity of established bowel care can prevent
serious health problems**

If the person carrying this card is admitted to hospital:

- They can tell you about their established bowel care
- They need a manual evacuation of faeces



Information and guidance is available by
calling 0800 980 0501. Further patient
safety information at www.npsa.nhs.uk



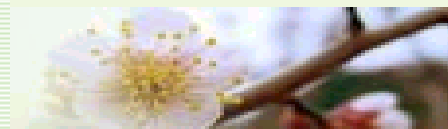
財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



JAH



急診醫療照護

- 講求速度與效率
 - － 小心忙中有錯
- 範圍廣泛
 - － 醫療照護內容多
- 觀察床之醫療照護
 - － 如同小型醫院
- 須與其它單位協調合作



「急診病人安全卡」

- 訂定「病人安全卡」，供各級各型態的醫院對於急診醫療安全作業提供對於病人醫療安全的床邊作業檢查表。利用「病人安全卡」，供急診醫療安全作業提供對於病人醫療安全的床邊作業，以這種模式來執行病人安全於日常醫療照護工作



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

急診病人安全卡

姓名				性別	☐ (1) 男 ☐ (2) 女	條碼預留區
病歷號						
就診	1. 識別手摺..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 填表：					
	2. 安置於推床..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否					
	3. 生命徵象..... ☐ (1) 穩定 ☐ (2) 不穩定					
	4. 檢傷級數..... ☐ (1) 一級 ☐ (2) 二級 ☐ (3) 三級 ☐ (4) 四級					
	5. 是否外傷..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否					
	6. 是否病危通知？ ☐ (1) 是 ☐ (2) 否					
	7. 溝通話語..... ☐ (1) 國語 ☐ (2) 台語 ☐ (3) 客語 ☐ (4) 粵語 ☐ (5) 原住民語 ☐ (6) 英語 ☐ (7) 日語 ☐ (8) 其它：					
基本資料	藥物及過敏史：1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____					
	基本疾病：1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____					
初步診斷	1.	ICD	2.	ICD	3.	ICD
	4.	ICD				
留觀	1. 病人留觀條件： ☐ (1) 病情不穩定，需留院治療觀察者。 ☐ (2) 病情需要急需住院而暫無一般病房床位者。 ☐ (3) 診斷不明確，且病症持續者。					
	2. 檢查報告是否已向病人或家屬說明？..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。					
	3. 無人陪同之病人的處置：..... ☐ (1) 聯絡其家人到院照顧。 ☐ (2) 照會社工人員予以協助。 ☐ (3) 不適用。					
	4. 病人或家屬是否對其疾病進展及現況瞭解？..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。					
	5. 對於病危患者是否依相關規定發予病危通知？ ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。					
	6. 病人是否依病情需要需接受侵入性檢查？..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。					
	7. 若是病人需接受侵入性檢查者是否予以解釋檢查必要性及相關危險性，並予以簽署同意書？ ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。 填表：					
給藥	1. 是否確認病人姓名、藥物名稱、劑量、時間、途徑？..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	2. 是否依三讀五對之標準程序備藥及給藥？..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	3. 可能引致藥物過敏之藥物，是否已確認有無過敏試驗（例如盤尼西林）？ ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。					
	4. 給藥時是否稱呼病人全名及稱謂，並核對床卡或手圈？..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	5. 未給藥時是否註明原因？..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。 填表：					
輸血	1. 血液成分與醫囑一致..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	2. 血液成分與病人血型（A.B.O.Ph）及申請單、檢驗報告單一致..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	3. 血液成分與輸血單資料一致，血型血號相同..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	4. 依手圈確實核對病人..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	5. 輸血紀錄表正確完整填寫並註明血號..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	6. 應向病人/家屬解釋輸血治療及過敏反應..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	7. 輸血是否發生過敏反應..... ☐ (1) 是，處置：_____ ☐ (2) 否。 填表：					
感染	1. 是否具開放性肺結核..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。 其他：_____					
	2. 是否需進行隔離消毒..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。					
	3. 一月內疫區旅遊史..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。 填表：					

-- 續背頁 --

手術	1. 手術同意書及說明手術..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。
	2. 確認手術病人..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。
	3. 手術術式..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。
	4. 手術部位..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。 填表：
會診	1. 會診形式..... ☐ (1) 常規會診(Regular) 4 小時內 ☐ (2) 急會診(Urgent) 30 分鐘 ☐ (3) 緊急會診(Emergency) 10 分鐘
	2. 會診目的..... ☐ (1) 專科處置 ☐ (2) 安排入院 ☐ (3) 病情知會 ☐ (4) 緊急的處理 ☐ (5) 其他_____。
	3. 是否會診逾時..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。
	4. 無適當的科別會診，安排轉院..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不需轉院。 填表：
轉送	病人狀況：G.C.S.：E_____ M_____ V_____ 血壓：_____ mmHg 心跳：_____ 次/分鐘 呼吸：_____ 次/分鐘
	轉送前評估及評估表完成..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。 已安全完成轉送..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否。 填表：
急診離院	☐ (1) 准許出院 ☐ (2) 住院 ☐ (3) 轉院 ☐ (4) 自動出院 ☐ (5) 自行離院 ☐ (6) 病故。
	1. 生命徵象是否穩定..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。
	2. 離院衛教..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。
	3. 出院帶藥..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。
	4. 預約住院或回診..... ☐ (1) 是 ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。
	5. 追蹤事項..... ☐ (1) 是，_____ ☐ (2) 否 ☐ (3) 不適用。
	6. 連絡電話：H：() _____ O：() _____ 手機：09 - _____ 7. 備註：
病人安全註記	照護期間問安事件： ☐ (1) 是，_____ ☐ (2) 否
	第一線照護人員照護安全評等： ☐ (1) 極安全 ☐ (2) 安全 ☐ (3) 有安全疑慮 ☐ (4) 可能有害 ☐ (5) 有害。
	審查人員安全評等： ☐ (1) 極安全 ☐ (2) 安全 ☐ (3) 有安全疑慮 ☐ (4) 可能有害 ☐ (5) 有害。

照護（填表）人員：_____ 審查：_____



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



病人安全參考指引 VS 病人安全卡

急診病人安全指引	急診病人安全卡
急診就診流程	就診 辨識 留觀
急診病患留觀	急診給藥 急診轉送
急診轉送	急診會診 急診給藥
急診會診	病人溝通 感染 手術
急診給藥	
病人溝通障礙	安全註記與評等



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

急診醫療之危險地帶

- 檢傷分類
- 病人評估
- 給藥
- 治療措施
 - 穩定(stablization)
 - 急救(resucitation)
- 病人轉送

Critical care clinics 2005; 21:81-89



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

實施經驗



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



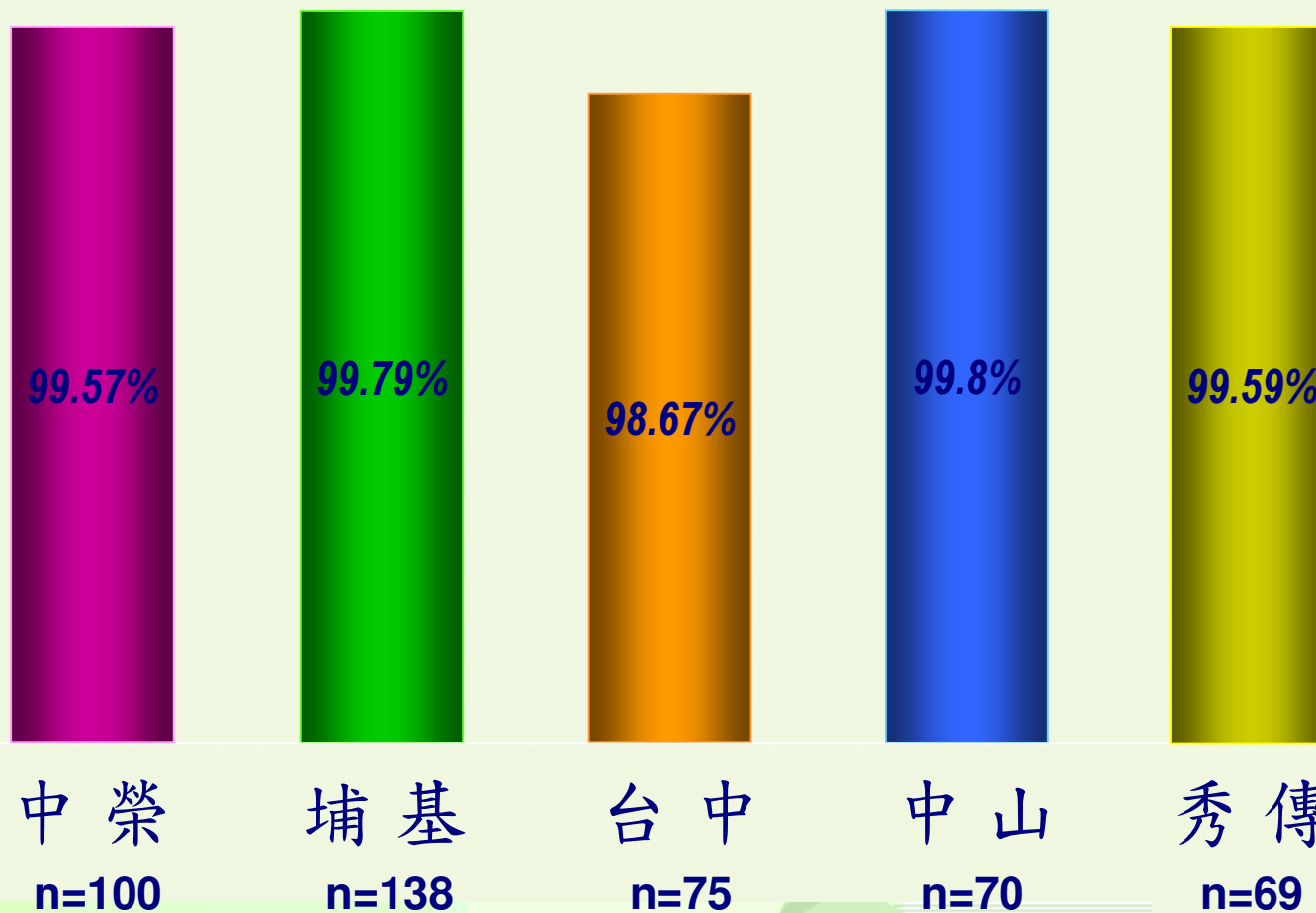
JAH



94年 急診安全卡之總評值

「醫療事故風險管理研習會」

(一). 急診就診 (完成率)



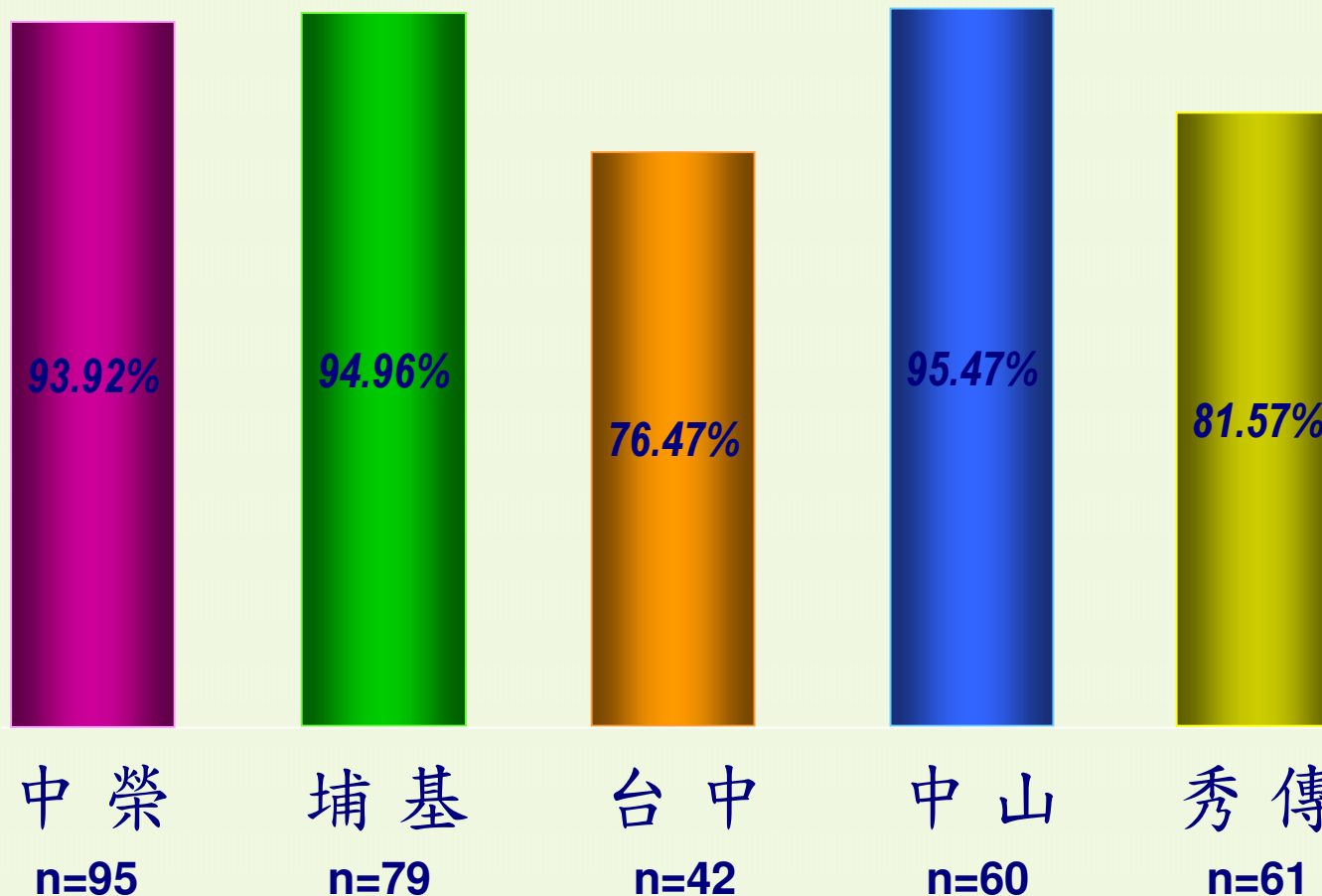
財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



94年 急診安全卡 之總評值

「醫療事故風險管理研習會」

(二). 急診留觀 (查檢完成率)



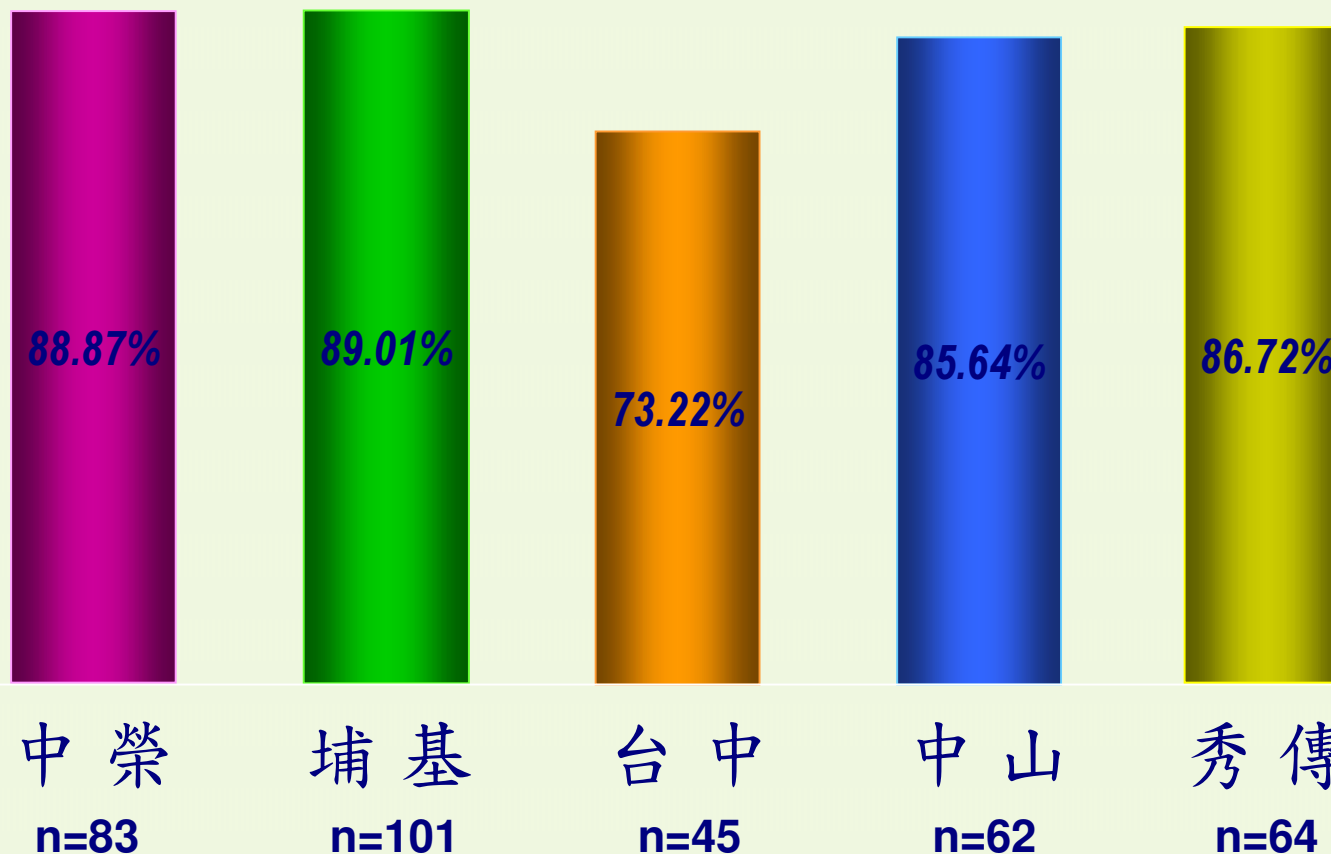
財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



94年 急診安全卡 之總評值

「醫療事故風險管理研習會」

(三). 急診給藥 (查檢完成率)



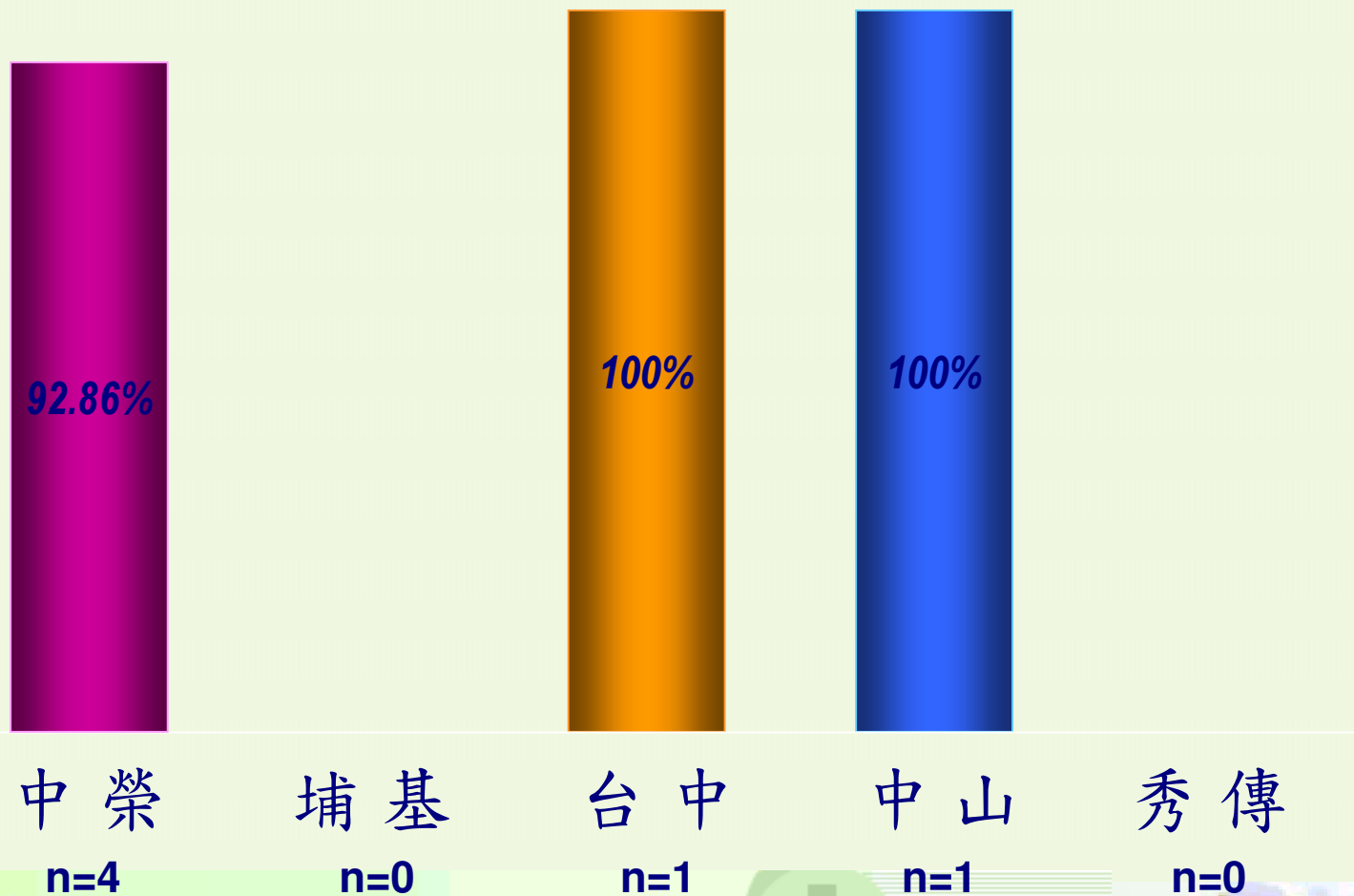
財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



94年 急診安全卡 之總評值

「醫療事故風險管理研習會」

(四). 急診輸血 (查檢完成率)



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



n=1



94年 急診安全卡 之總評值

「醫療事故風險管理研習會」

(五). 急診感染 (查檢完成率)



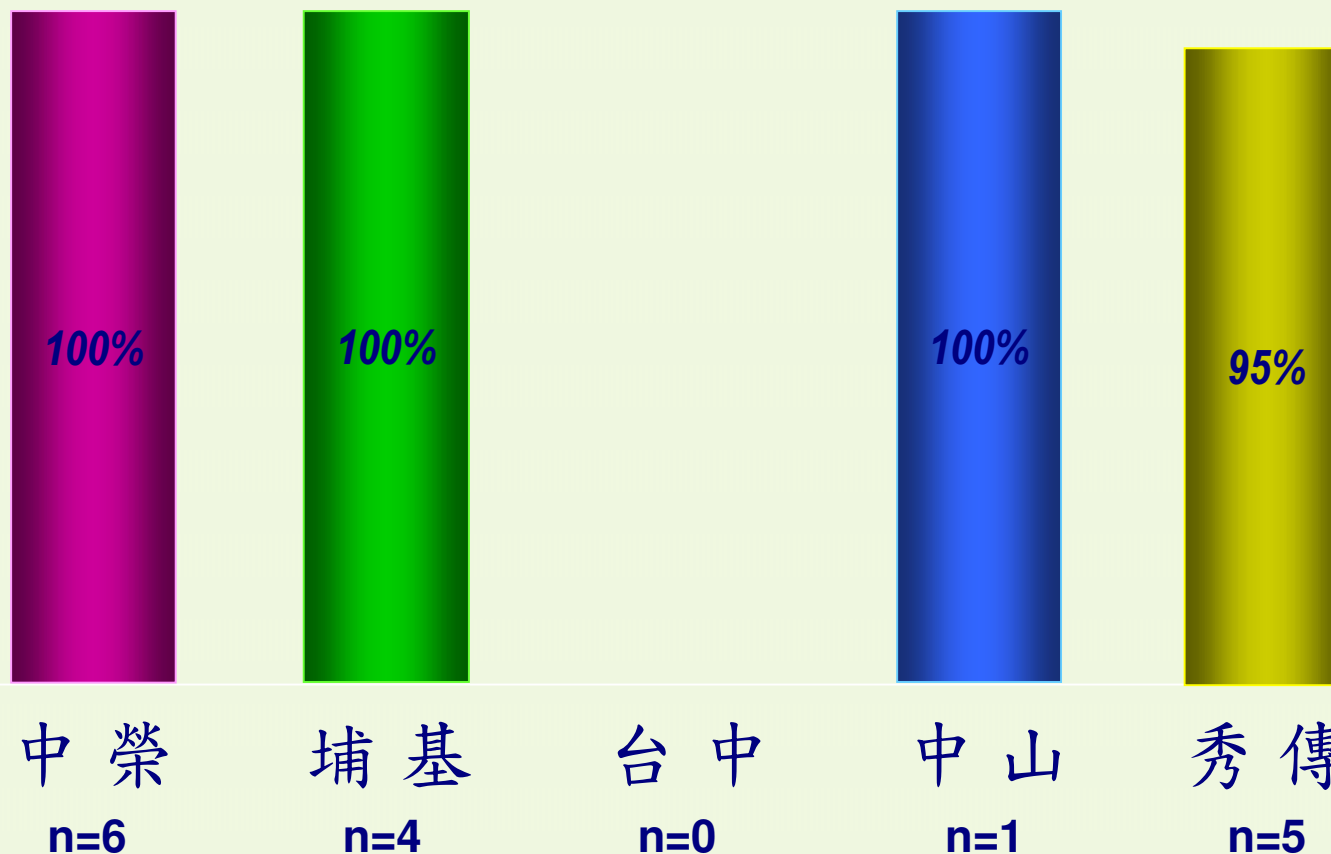
財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



94年 急診安全卡 之總評值

「醫療事故風險管理研習會」

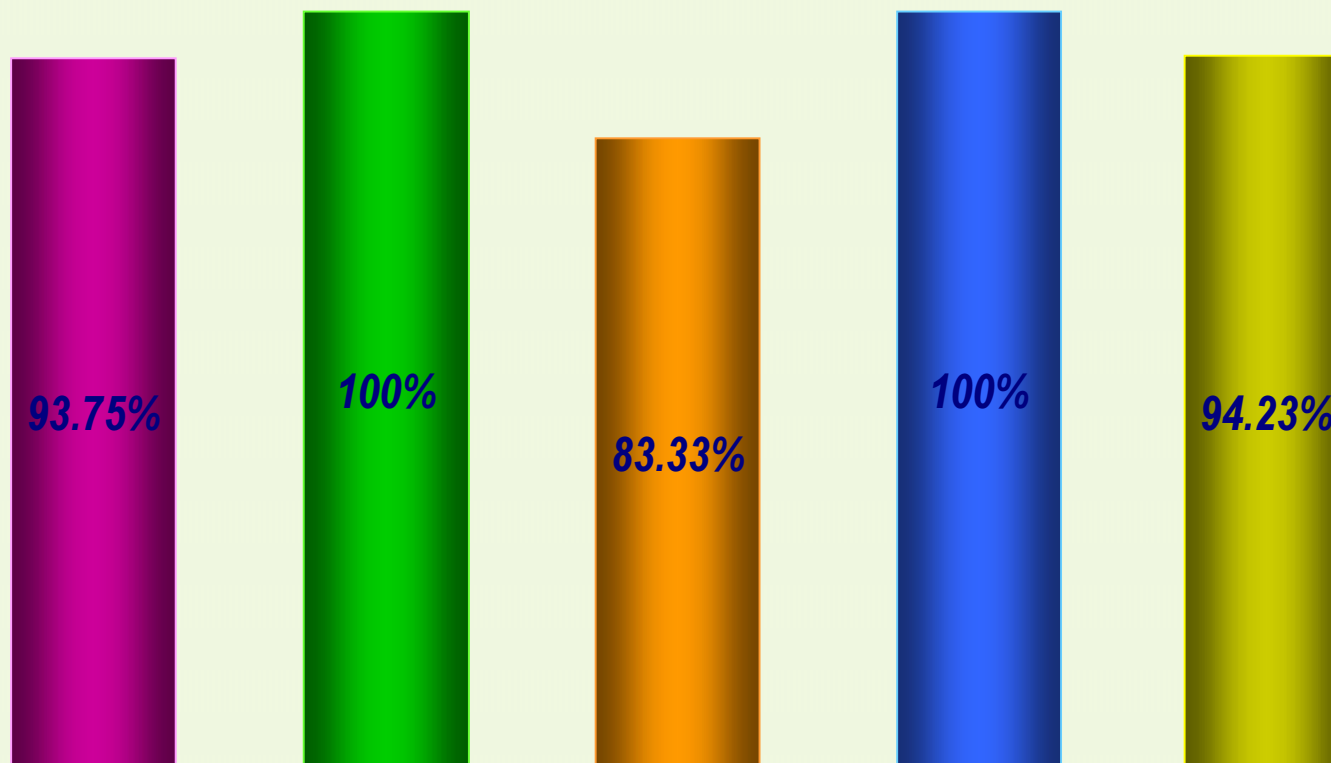
(六). 急診手術 (查檢完成率)



94年 急診安全卡 之總評值

「醫療事故風險管理研習會」

(七). 急診會診 (查檢完成率)



中榮

n=8

埔基

n=2

台中

n=3

中山

n=8

秀傳

n=13



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



JAH



94年 急診安全卡

「醫療事故風險管理研習會」

(十). 病人安全註記

醫院	N	第一線照護人員評等				審查人員評等		
		極安全	安全	有疑慮	可能有害	極安全	安全	有疑慮
中榮	100	10 10%	80 80%	9 9%	0 0%	13 13%	74 74%	8 8%
埔基	138	125 90.6%	9 6.5%	3 2.1%	0 0%	127 92.0%	7 5.1%	2 1.4%
台中	75	46 61.3%	23 30.7%	4 5.3%	0 0%	46 61.3%	23 30.7%	4 5.3%
中山	70	33 44%	33 44%	4 5.7%	0 0%	33 44%	33 44%	4 5.7%
秀傳	69	8 11.6%	37 53.6%	13 18.8%	1 1.4%	4 5.8%	28 40.6%	8 11.6%
合計	452	222 49.1%	182 40.3%	33 7.3%	1 0.2%	214 47.3%	168 37.2%	32 7.1%



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

(十). 病人安全註記

－有無使用安全卡之比較

第一線照護人員評等

醫院	安全卡	極安全	安全	有疑慮	可能有害	p值
中榮	有	10 10.8%	74 79.6%	9 9.7%		0.000***
	無	2 7.1%	6 21.4%	20 71.4%		
埔基	有	80 89.9%	6 6.7%	3 3.4%		0.556
	無	31 93.9%	2 6.1%	0 0.0%		
台中	有	37 63.8%	17 29.3%	4 6.9%		0.425
	無	15 53.6%	12 42.9%	1 3.6%		
中山	有	31 52.5%	24 40.7%	4 6.8%		0.003**
	無	6 22.2%	15 55.6%	6 22.2%		
秀傳	有	6 11.8%	31 60.8%	13 25.5%	1 2.0%	0.774
	無	3 21.4%	8 57.1%	3 21.4%	0 0.0%	

PS：非外傷急診病人，各醫院之有無使用安全卡個案的檢傷分級無顯著差異



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃

「醫療事故風險管理研習會」

(十). 病人安全註記

－有無使用安全卡之比較

審查人員安全評等

醫院	安全卡	極安全		安全		有疑慮		p值
中榮	有	13	14.6%	68	76.4%	8	9.0%	0.000***
	無	2	7.1%	6	21.4%	20	71.4%	
埔基	有	82	93.2%	4	4.5%	2	2.3%	0.650
	無	31	93.9%	2	6.1%	0	0.0%	
台中	有	37	63.8%	17	29.3%	4	6.9%	0.369
	無	14	51.9%	12	44.4%	1	3.7%	
中山	有	23	39.0%	29	49.2%	7	11.9%	0.001**
	無	0	0.0%	21	77.8%	6	22.2%	
秀傳	有	3	8.8%	23	67.6%	8	23.5%	0.805
	無	2	15.4%	8	61.5%	3	23.1%	

PS：非外傷急診病人，各醫院之有無使用安全卡個案的檢傷分級無顯著差異



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

病人安全指引之施行



財團法人

仁愛綜合醫院

JEN-AI HOSPITAL



JAH



病人安全指引施行

- 衛生單位檢視工作流程是否符合病人安全之參考依據。
- 可作為自我檢視單位工作流程是否符合病人安全之參考依據。
- 新進人員教育訓練或在職訓練。
- 例行性工作檢核。



未來的展望

- 病人安全評估指標及標的：
- 安全參考指引施行評估：
 - 安全評等
 - 完成率
- 以病人安全卡實施病人安全指引
 - 計分系統
 - 資訊化：整合界面



對於病人安全現階段看法

- 病人安全之教育訓練
 - 一 病人安全目標、理念、指引
- 通報系統
- 病人安全參考指引實施與檢核
- 組織系統病人安全之評估



九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃
「醫療事故風險管理研習會」

PLEASE JOIN US AS WE STRIVE
TO MAKE THE HEALTHCARE
SYSTEM SAFER FOR EVERYONE.



敬請指教



財團法人
仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

