

## 提昇手術室病患的安全

護理部/蔡婉姿

手術室是發生醫療疏失的高機率作業場所，而這些醫療疏失絕大部份是可經由流程中的「確認」過程加以預防。病患有接受適當的醫療處置及免於醫療疏失的權利，若能提供安全的手術環境，可以讓病患有正向的就醫經驗，促進病患健康的恢復。

### (一) 資料收集：

利用 5W+1H 的方式收集資料，針對手術室護理人員與病患兩方面進行調查。本院 93 年手術室意外事件中病患手術部位錯誤 2 件、病患搬運中跌落 1 件、病患手術中電燒傷 1 件，由組員採到現場做現況觀察，共收集 100 位病患。發現到現況有 3 大問題：1. 辨識病患及手術部位：醫護人員未遵守辨識內容、未標示手術部位、忙碌；手術通知單手術部位填寫錯誤（左、右側）；X 光片轉送中放置錯誤。2. 病患搬運中跌落：病患躁動不安、人力配置不均、未統一搬運病患規章、病患轉換車不容易固定。3. 病患手術中電燒傷發生：電燒器械使用不當、導電片黏貼不完整、病患肢體潮濕。

### (二) 改善方式：

針對 3 大問題實行改善方式來提昇手術室病患安全。

#### 1. 辨識病患及手術部位-

- (1) 制定及統一辨識病患及手術部位流程：藉由海報的制定及宣導辨識病患及手術部位的重要性。
- (2) 確實核對手圈資料：採用兩種以上方式辨識病患（姓名、生日、身份字號...）。

(3) 製作人形娃娃：將病患開刀部位（左、右側）標示在卡片上，並將其懸掛在手術推車上。

## 2. 病患搬運中跌落-

(1) 確實執行保護性約束病患：麻醉後確實保護性約束病患手、腳。

(2) 制定安全搬運病患流程：經由海報張貼及宣導讓醫護人員遵循。

## 3. 病患手術中電燒傷-

(1) 修訂電燒機使用須知：修改及增列使用須知。

(2) 制定導電片使用須知：將導電片使用流程製作成小卡片，懸掛在電燒車上。

方法實施後於 93 年 12 月 19 日至迄今辨識病患及手術部位錯誤率為 0%、病患搬運中跌落發生率為 0%、病患手術中電燒傷發生率為 0%。由 93 年 12 月 19 日實施後，經評核效果良好，故將下列三項列為標準化：(1) 辨識病患及手術部位流程，(2) 安全搬運病患流程 (3) 手術電刀安全使用須知。

病患安全是醫療團隊最重視之環節，希望透過此次「提昇手術室病患安全」的活動經驗，讓同仁能建立標準及落實執行所訂定步驟與內容，於院內積極推展安全醫療服務、環境的工作及民眾病患安全活動，以利逐年提昇本院醫療照護工作之品質及安全。