

# 提昇手術正確性

麻醉科主任暨風險管理部副主任 葉宏軒

手術是現代醫學的重要醫療手段之一，由於醫學的進步，過去很多不能做的手術，現在都可以順利進行，所以手術比以前更頻繁、複雜，當然發生錯誤的機會亦會相對增加，手術錯誤的事情時有所聞，如何防止手術錯誤及提高手術的安全性，是一重要的課題。因人為疏忽造成手術錯誤、包括手術病人錯誤、手術部位錯誤或手術方式錯誤，不管是那一種錯誤，所造成的後果都是很嚴重的，而這些醫療疏失絕大部份是可以經由流程中的「確認」過程予以預防，為此本院做了很多努力，以提升手術的正確性。首先成立「病人安全委員會」並設立「手術安全組」，並訂定各種辦法、作業流程、查檢表等規範及政策，來提升手術的正確性，規定手術小組成員嚴格遵守規範及落實於工作上，以防範醫療疏失，確保手術病人安全。執行的策略包括：

## 一、防止手術病人錯誤：

提升病人辨識的正確性可防止手術病人錯誤，因為準備接受手術的病人從病房到手術檯上的過程中，經過好幾組的工作人員的交接、運送，每一個環節都可能出錯，所以要正確的辨識病人才能防止錯誤，其方法有：

- 1.規定每一手術病人都要帶手圈，手圈上寫有病人的姓名、年齡、病歷號碼等資料，做為身份的辨識。
- 2.以主動溝通方式確認病人，病房至手術房每一小組的工作人員在交接時，應使用至少二種以上的資料（如姓名、年齡、出生日期、電話、住址、身分證號碼等），並以開放方式主動請病人說出自己的名字及至少另外一項個人資料，並核對手圈及病歷資料的正確性。對虛弱、重病、智力不足、意識不清的病人，則由家屬或陪伴者說出其姓名及至少另外一項個人資料，並確認與手圈及病歷記錄資料符合，以便確認病人身份的正確性。
- 3.確認的時間及地點應在①病人抵達手術室時②在病人進入手術房間時③手術開始前，以確保無錯誤。

## 二、防止手術部位錯誤或手術方式錯誤：

1.手術通知單上要有圖示並標示手術部位。

2.建立手術部位標記作業辦法，主治醫師與病人（或家屬）共同參與手術前部位標示，一同確認手術部位，手術部位確認後，主治醫師以防水簽字筆在確認的手術部位上劃圈圈，並在圈圈旁邊簽上姓名英文縮寫，以完成手術前部位標示作業。

3.當病人送至開刀房時，護理人員與病人（或家屬）執行手術部位再確認，並請病人（或家屬

) 說出欲施行之手術方式及部位，查看病人身上被標示的手術部位與病歷記載核對無誤，以確保手術部位正確。

4.術前核對 x-光片、電腦斷層攝影、核磁共振… 等資料的正確性。

5.導入數位影像儲存系統 (Picture Archiving and Communication System, PACS)，以杜絕因提取了錯誤的影像 (X-光片、核磁共振、電腦斷層攝影) 而引致手術錯誤。

6.落實執行手術室安全作業規範。

7.手術前、手術團隊 (手術房護理人員、麻醉人員、手術之醫師) 還要做手術病人及手術部位的最後確認，以確保手術無誤。

手術的意外或錯誤時有所聞，輕者導致病患不安，嚴重者如手術病人錯誤、手術部位錯誤或手術方式錯誤，都會造成極嚴重的後果，雖然我們所規範的「病人確認」步驟繁瑣，但經過這些確認步驟後，確實能提升手術的正確性，自從實施這嚴格的作業流程和規範後，本院未曾發生手術錯誤的事件，可見其成效，訂定的防範措施只是手段，工作同仁仍應仔細的注意及嚴格的執行才能避免發生錯誤，但願手術能向著零意外邁進。



術前醫師與病人共同參與手術部位標示



接病人時核對病人資料



手術前再次確認病人身份及手術部位