

## 淺談手術部位標記

風險管理部/許淑嬌

您一定曾聽說過醫師開錯刀的烏龍事件，1999 年在日本，就曾經發生一件震驚全國的醫療事故，有位 74 歲男性要開心臟瓣膜手術，與另一位 84 歲男性要做肺部分切除術，因為在運送病人的過程中，誤將兩人之病歷錯放，又未再與病人確認，以至於原先應心臟開刀的病人誤把肺葉切除，而應該做肺部分切除術之病人卻執行了心臟瓣膜手術。在美國，也有位糖尿病患，罹患閉鎖性動脈硬化症，欲切除左下肢，因書記在輸入電腦的手術通知單時，錯將左側打成右側，醫療人員又不察，也發生了錯誤截肢的悲劇。這些聽起來好像很不可思議，卻是確確實實發生過的案例，美國醫學研究機構曾經指出「犯錯是人的天性」，我們相信醫師、護士、技術師等醫療人員他們也不是神，都有會犯錯的可能，但是，誰又願意醫療疏失與錯誤發生在自己或家人的身上呢？

根據文獻指出，美國骨科醫師在 35 年的執業生涯中，有四分之一的機會會發生開刀開錯位置的情形，儘管國內還沒有如此明確的調查，不過也有將近三成的骨科醫師耳聞同業間曾開錯刀的情形。目前各種預防手術錯誤的方法當中，手術前部位標記是最被重視的，以加拿大的經驗，在推動手術前部位標記運動後，能有效地降低近六十二%的手術錯誤發生，而國內衛生署為了避免醫師手術開錯部位，已明定「手術前部位標示」為醫院病人安全的推動策略，中央健保局更行文要求各醫療院所，如果機構作業沒有註明手術部位，將無法獲得健保給付，足見手術前部位標示作業的必要性。

什麼是「手術部位標記」呢？簡單的說就是醫護人員藉由主動溝通在病人或家屬的共同參與下，在手術部位做上記號，以杜絕手術部位錯誤的發生。舉凡要手術部位有左右側或上下之分的術式均需做標示。如：左右手手術、左右腳手術、脊椎手術等等。當主治醫師充分說明手術之目的、過程、危險性與合併症等相關訊息後，且病人(或家屬)同意手術時，在適當的空間，主治醫師首先會請病人說出自己姓名及欲行手術部位，核對病人病歷資料，共同用手比出開刀部位，（若病人為未成年、老年人或意識不清者，則會請家屬說出病人姓名及欲行手術的部位），手術部位確認無誤後，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記作業。除此之外，當病人要送開刀房被麻醉前，護理人員還會再次執行手術部位確認工作，這一而再再而三的核對確認動作，就是為了避免手術部位錯誤的醫療疏失發生。

醫院是提供醫療服務的場所，然而因「To Err is Human」，醫療過程中也可能存在有相當的風險，但是如果錯誤或疏失的發生是可以預防的，那麼預見風險，阻斷異常事件的發生，保障病人安全，則是身為醫療人員的我們責無旁貸之義務，期望在醫療的過程當中，民眾與我們共同參與一起為病人安全而努力，創造安全又安心的醫療環境。

「手術部位標記」參考圖例：

