

降低術中錄影系統操作不正確之改善專案

陳怡靜、鍾欣如、郭玲佳

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

研究目的

手術室完整的儀器設備是手術順利進行的必備條件。手術室中所可能應用到的儀器與器械多至不可勝數，常令手術室人員在不熟悉的情形下不易操作；因此，將許多手術室中常用之器械與儀器以圖像顯示，使上述人員能夠熟悉複雜、繁多的手術器械，不僅可使工作人員對日後之手術室臨床工作做好萬全準備，更有助於提供高品質的手術醫療與護理照護服務（龍忠慧、王均衡，2009）。

手術中醫師會依照手術及病患需求進行錄影存檔，然而錄影系統操作不當常衍生手術安全的問題。本手術室於民國 98 年 9 月統計術中錄影系統操作情形，發現錯誤率平均高達 70.2%。由於本手術室並無各科專任工作人員，常因流動護理人員不熟悉操作而需尋求他人或醫工課人員協助，影響手術的進行；且因機種不一、操作模式不同、錄影系統之操作說明書內容太過複雜且流程不易讓同仁理解、部分機型需互換複雜的線路等因素，往往造成同仁在操作術中錄影發生混淆而無法正確操作，使工作人員身心負荷增加。因此，如能降低術中錄影系統操作不正確問題，不僅可提昇同仁工作效率使手術順利進行，促進病患之手術安全，增進病患對醫院的信心，亦可提高手術房使用率，降低院方採購儀器成本。

研究材料與方法

一、資料來源

本手術室於 98 年 9 月共統計了一般外科、婦產科、神經外科住院刀數及術中錄影系統使用情況，並由稽核小組共同評核手術室護理人員，針對改善前術中錄影系統之操作流程，每個步驟操作錯誤皆計算為不正確，作為評核統計，評核結果一般外科錯誤率為 64.3%，婦產科錯誤率為 53.6%，神經外科錯誤率為 92.9%，錯誤率平均高達 70.2%。

二、研究工具

運用現場觀察、工作經驗、文件記錄查閱法進行資料收集與整理，分析歸納術中錄影系統操作不正確的原因為不熟悉操作過程、操作流程步驟繁多、無系統互換流程、操作手冊文字繁多不易懂等。再運用品管圈活動手法簡化操作流程、設立儀器小老師、成立考核小組、設立防呆色帶、製作錄影系統介面操作手冊、製作錄影系統互換連接手冊，以改善術中錄影系統操作不正確之問題。

研究結果

經對策改善後，於 98 年 12 月統計術中錄影系統操作錯誤率。統計結果，一般外科錯誤率為 0%（目標值為 6.4%）；婦產科錯誤率為 0%（目標值為 5.4%）；神經外科錯誤率為 0%（目標值為 9.3%）；皆已達到總目標值 7%，總錯誤率降低為 0%（目標值為降低 90%）。

研究結論

手術室裡的各項人、事、物等因素皆會影響到手術病人安全。因此，護理人員必須隨時加強自我專業知識及操作技能，並運用適當方法改善工作問題，以提供病患安全無虞的手術環境。此次藉由團隊合作運用品管圈手法改善，降低術中錄影系統操作不正確情況，此結果使單位同仁在工作流程更順暢，縮短護理人員影像系統操作的時間，使病患得到更好的護理照護品質，且增加護理人員工作上的成就感，進而提昇工作效率，維護病人安全。