

# 麻醉病人安全資訊系統 為病人安全把關

文／麻醉部恢復室 吳憬全 主任

為了提供病患更好的麻醉照護，本院麻醉部去年自行研發麻醉病人安全資訊系統，利用此一系統持續監控麻醉品質及相關的安全指標，若發現異常，立即對相關的醫護人員發出警訊，並提出檢討，擬定對策，如此一來，不僅可以杜絕危害安全的事件發生，也能有效縮小危害範圍，麻醉醫療品質得以提高。

本系統可分為五大部份，第一部份「病患、麻醉及手術基本資料」，第二部份「手術及麻醉過程中之異常事件」，第三部份「恢復過程中之異常事件」，第四部份「麻醉後於病房中之異常事件」，第五部份「麻醉滿意度」。以「日」為單位，提供麻醉醫師有關病人接受麻醉後的多項資訊，再透過定期會報及小組討論來改善麻醉品質。

現介紹麻醉臨床品質維護系統如下

## （一）利用微軟Access建構麻醉品質維護作業系統

- 由本院麻醉部利用微軟Access與試算表Excel發展出一套專門的麻醉品資料庫，每天由專人負責輸入及更新資料。
- 有關麻醉品質及安全之維護與監控，由麻醉部吳憬全主任負責，另聘兩位麻醉品質監控人員（吳惠足、陳賢修）負責資料的收集、建檔及分析（異常報告、專題探討）。
- 有關麻醉品質及安全等事項，由麻醉部所有醫護人員負責觀察及登錄各項安全指標。
- 麻醉品質資料維護系統已發表於2003年「中台灣醫學科學雜誌」第八卷，題目為「利用微軟Access來建構麻醉品質資料管理系統的初步研究」。
- 是透過每週及每月晨會，會中作麻醉品質報告各項安全指標的變化、特殊個案及滿意度之追蹤討論。
- 每月晨會討論有關影響麻醉品質政策制度面的修訂。

## （二）各種事件定義的判定與建立

- 所有指標經麻醉部醫師查詢文獻、標準教科書或實證醫學內容後，制定指標的定義及標準，在晨會中公告。
- 制定品質指標57大項，範圍包含麻醉中、恢復室及術後訪視合計共100細項。

- 制定各項QA EVENT之定義（附件11）。同時製作簡易說明單置於每台麻醉機旁以便隨時翻閱。
- 加強麻醉部內同仁對各項指標的了解，以增加搜集資料的正確性。

(三) 麻醉品質維護系統的流程圖



麻醉品質維護系統流程說明如下

● 病患進入手術室麻醉：

病患進入手術室接受麻醉及手術時，麻醉技師記錄麻醉病患資料，並完整確實填寫麻醉品質QA評估單，勾選麻醉中所發生之QA EVENT。

● 手術結束後，病患隨即轉入恢復室，恢復室護士繼續填寫麻醉品質QA評估單，勾選恢復室中QA EVENT之發生。

● 術後訪視：

麻醉醫師及兩位麻醉品質監控人員針對住院病人進行術後訪視，同時對門診及已出院病患則以電話訪問來徵詢麻醉滿意度，病房訪視後，將有問題的病患情形告知麻醉主治醫師後，負責醫師即親自到場關切病人並解決問題。

待麻醉品質監控人員收集當天所有麻醉品質QA評估單後，即輸入MS Access 系統中統計資料。

● 事件處理：

1. 異常事件：提報麻醉部病人安全小組。
2. 不滿意事件：QA會議中討論。
3. 異常發生率：專案探討及專題報告。
4. 特殊個案報告。



負責醫師術後訪視關切病人並解決問題。

#### (四) 資料收集分析整理

目的：彙整每日病患滿意度及各個監測指標發生情形，統計每日、每週、每個月事件發生率及麻醉滿意度的情形，並針對出現異常值的指標進行深入探討，以增進麻醉品質及提高病患安全。

方法：

- 整理每日資料，登錄病患對麻醉不滿意事件或異常事件，及時通報負責醫師。
- 配合恢復室週檢討，以MS Access 系統整理前一週麻醉總數、麻醉方式、麻醉方式之科別分佈、麻醉滿意度，交由恢復室護士整理及報告檢討，當週需討論之個案事先通知當事人準備並備詢。
- 定期舉行麻醉QA月檢討：QA護士彙整前一月各項資料，月總刀量、麻醉方式總量、科別刀數總量、麻醉滿意度及PCA滿意度分佈，不滿意個案原因分析及檢討、麻醉中、恢復室及術後訪視各監控指標發生率之比較，並整理簡報及列印相關記錄，通知當事人事先準備並備詢。
- 追蹤每月異常指標項目，進行深入了解分析並提出專題報告。病患自控式術後止痛（PCA）滿意度情形，並列出各指標之持續變化情形。