

確保手術安全 大家一起把關

文／醫療品質部 副管理師 洪千惠



根據世界衛生組織（WHO）估計，全球各地每年約有2億3400萬人接受大型手術。研究顯示，住院病人中較嚴重的手術併發症發生率為3-22%，死亡率為0.4-0.8%，有將近半數的不良事件，確定是可以預防的。

世界病人安全聯盟2007-2008年發起「安全手術，拯救生命」的活動，正確的態度及首要的認知是「手術安檢是為了強化團隊安全，而不是要符合外部要求」。手術室是高度專業化且高風險的部門，病人於手術過程

中因接受麻醉而無法直接自主的溝通，必須仰賴醫療照護人員的團隊合作以及落實病人辨識、術式與部位標記，才能避免發生醫療疏失。醫療團隊之間溝通失效常是無意中造成病人傷害的主要原因，也是病安通報的前哨事件之中，排名第1的促成因素。

今年病人安全週，手術安全掛帥

有鑑於手術安全的重要性，衛生署委託醫策會延續去年的主軸，邀請全國醫療院所共同響應「2012年病人安全週活動」，期望藉由病人安全週活動營造雙向互動的醫病夥伴關係。

2011年醫策會病人安全文化調查結果 手術室

單位構面	團隊合作	單位安全風氣	對工作的滿意	對壓力的認知	對管理的感受	工作狀況	管理支持病安活動	跨單位團隊合作	交接班
手術室	40.1	38.8	38.6	59.4	34.7	39.9	32.7	22.7	15.1

單位：正向回答百分比（%）

醫院家數：38家，樣本數：31,651人

資料來源：醫策會病安文化調查系統

中區的「病人安全週」是在10月14日至20日舉辦，活動主軸為「手術安全」（包括知情同意，手術部位標記、病人辨識），活動口號為「病人安全我會『應』」，並延伸為3個「應」：

◎響應：響應病人安全活動

◎回應：「請問您叫什麼名字？」（包括為病人辨識所問的問題）

◎反應：「您的反應我們關心」

醫策會於2012-2013年的醫院病人安全工作目標中，設定目標3「提升手術安全」及目標6「提升醫療照護人員間溝通的有效性」，本院也積極與世界同步響應手術安全相關活動，除了活動主軸「手術安全」之外，「提升用藥安全」、「鼓勵異常事件通報」、「提升醫療照護人員溝通的有效性」及「提升管路安全」等，也都是這次活動的主題之一。民眾透過「病人安全我會『應』」，可凸顯「表達」的權利和義務。

為手術安全把關，必須面面俱到

本院配合衛生署、醫策會的政策，持續落實手術安全把關機制。

● Sign-in，麻醉誘導前：由麻醉人員主導

包括病人辨識、手術／麻醉同意書、麻醉安全評估、麻醉相關儀器及失血量評估等。

● Time-Out（暫停），劃刀前：由外科醫師主導

在執行任何手術、侵入性處置及侵入性治療前，醫療團隊應「暫停所有的動作」，由主刀醫師（或檢查醫師）帶領來確認病人及執行步驟的相關注意事項。

● Sign-Out，病人送出手術房前：由護理人員主導

由護理人員與手術團隊共同確認手術名稱的紀錄、器械紗布與針頭清點數量正確、檢體包裝與標示作業、交班等。

● 確實完成所有確認步驟的把關及紀錄



維護手術安全的必要步驟（醫品部提供）



我們全力為手術安全把關（醫品部提供）

貼上病安響應卡，一張卡一份心

10月15日，周德陽院長帶領沈戊忠副院長、藍忠亮副院長、護理部許玲女主任、蔡岑瑋副主任及民眾代表，率先於響應區貼上病人安全響應卡，藉由領導者的影響力，呼籲全體同仁及民眾共同響應。經由院長的號召及舉辦多元宣導後，各級主管及民眾相繼響應病人安全我會『應』活動。



周德陽院長等主管率先貼上病人安全響應卡 (教室提供)



吳錫金主秘與多位同仁共襄盛舉 (教室提供)



民眾更應關心自己的安全，小朋友也不例外！ (教室提供)

除了積極舉辦病人安全週相關活動之外，本院亦配合中區醫療區域病人安全週活動，參加海報比賽。藥劑部以「提升用藥安全」海報榮獲佳作，並於10月16日中區病人安全週起跑記者會中接受表揚。



藥劑部設計的提升用藥安全海報 (醫品部提供)



藥劑部海報得獎囉！ (醫品部提供)

本院透過病人安全週相關活動，邀請民眾一起參與安全把關，將病人納入病安的共同把關者，建構一個安全、健全的系統，確實分析、檢討、不斷學習並持續監測，藉此凝聚並建立本院病人安全的文化。