

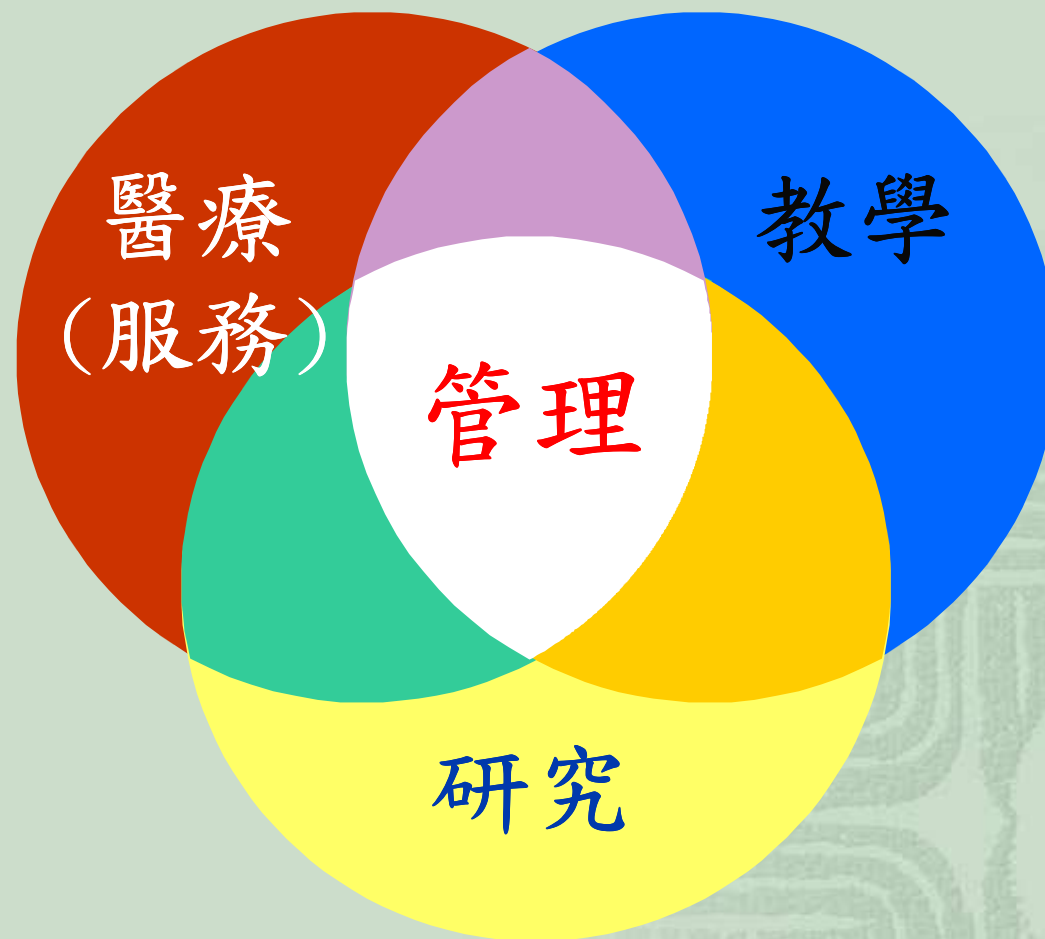
以外科醫師的立場 看手術安全的重要性

黃燦龍 教授

林口長庚醫院 外科部
長庚大學 醫學院

100/12/07

醫院與醫師的任務與關係



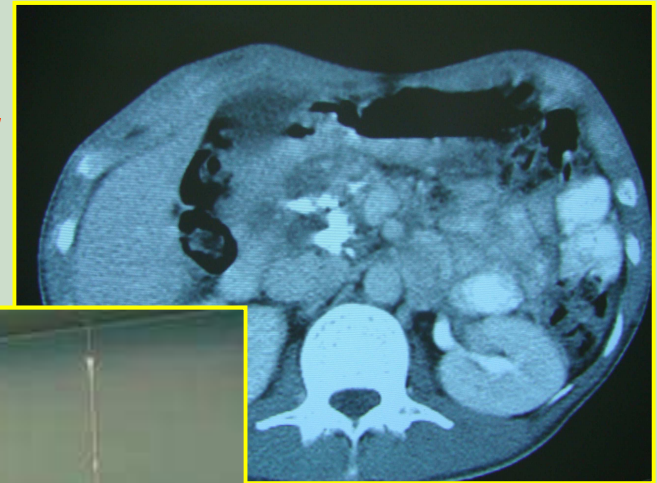
醫院與醫師的醫療品質觀



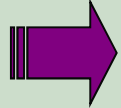
病患安全是醫療品質的根本



手術的安全包含術前、中、後 !!



演講摘要

- 
- 1. 手術安全的重要性
 - 2. 手術安全事件的通報
 - 3. 如何加強手術安全
 - 4. 未來發展



手術的安全的不良事件 造成社會及家庭的傷害!!



「手術安全」的重要性

- 1. 全球各國每年至少有**700**萬病人，因手術的併發症而受到傷害。
- 2. 其中至少有**100**萬人在手術中或手術後死亡。
- 3. 在先進國家中，住院病人的較嚴重併發症發生率為**3-22%**，死亡率為**0.4~0.8%**，其中有一半為不良事件。



(醫策會資料)

「手術成功」的重要因素

- 1. 外科醫師的技術。
- 2. 病人本身的狀況。
- 3. 麻醉過程的順利。
- 4. 手術安全的達成。

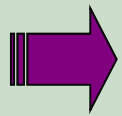


「手術成功」的重要因素

- 1. 外科醫師的技術。 ➡ 降低併發症
- 2. 病人本身的狀況。 ➡ 減少併發症
- 3. 麻醉過程的順利。 ➡ 降低突發狀況
- 4. 手術安全的達成。 ➡ 避免意外發生

演講摘要

- 1. 手術安全的重要性



- 2. 手術安全事件的通報

- 3. 如何加強手術安全

- 4. 未來發展



全國性「病人安全通報」

- 行政院衛生署於民國92年11月起委託醫策會制定：

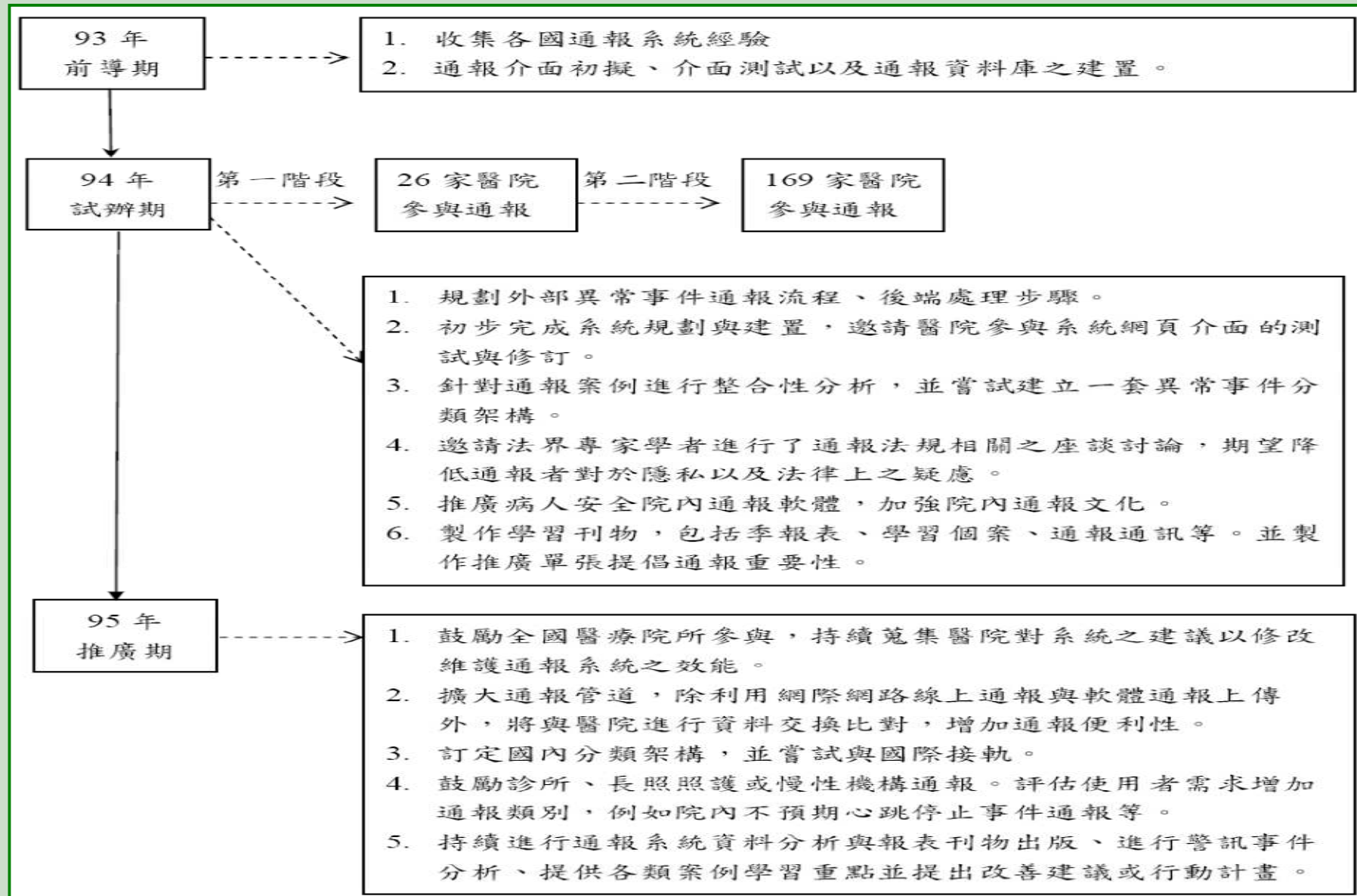
台灣病人安全通報系統：

TPR

(Taiwan Patient-safety Reporting system)

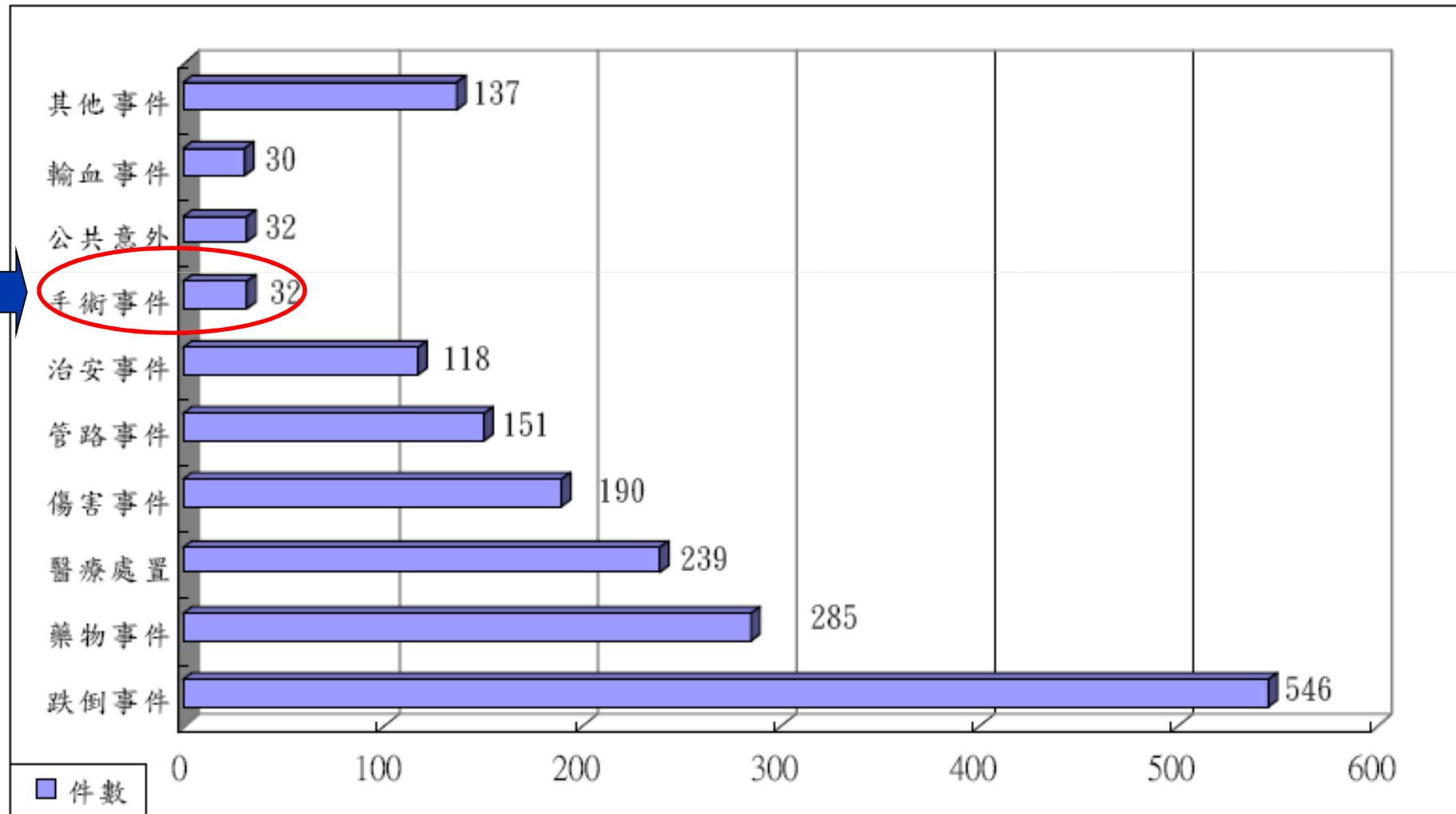


全國性「病人安全通報」計劃

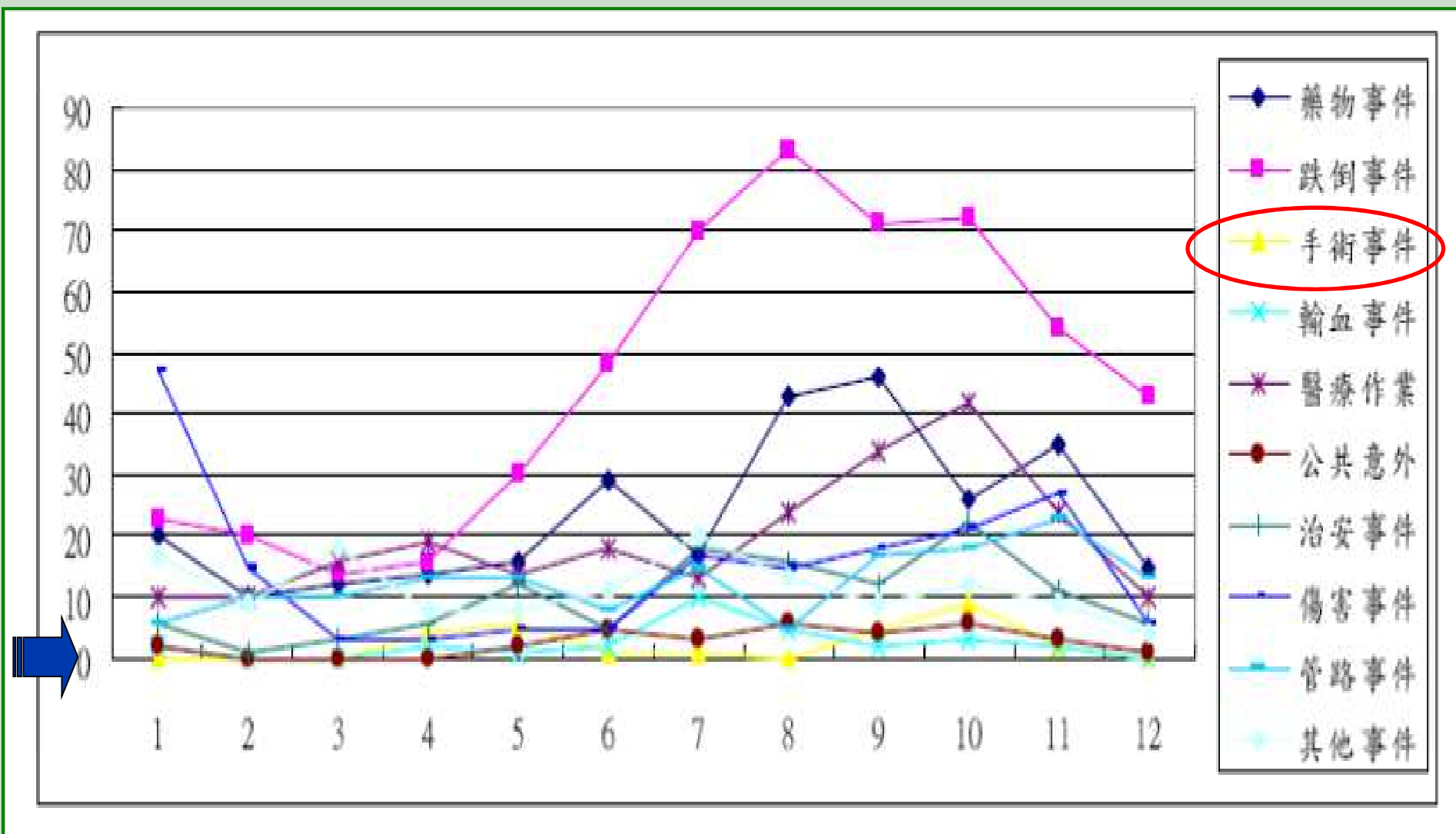


全國醫院病患安全各類事件通報分析(2005)

圖十：各類事件通報量 (n=1760)

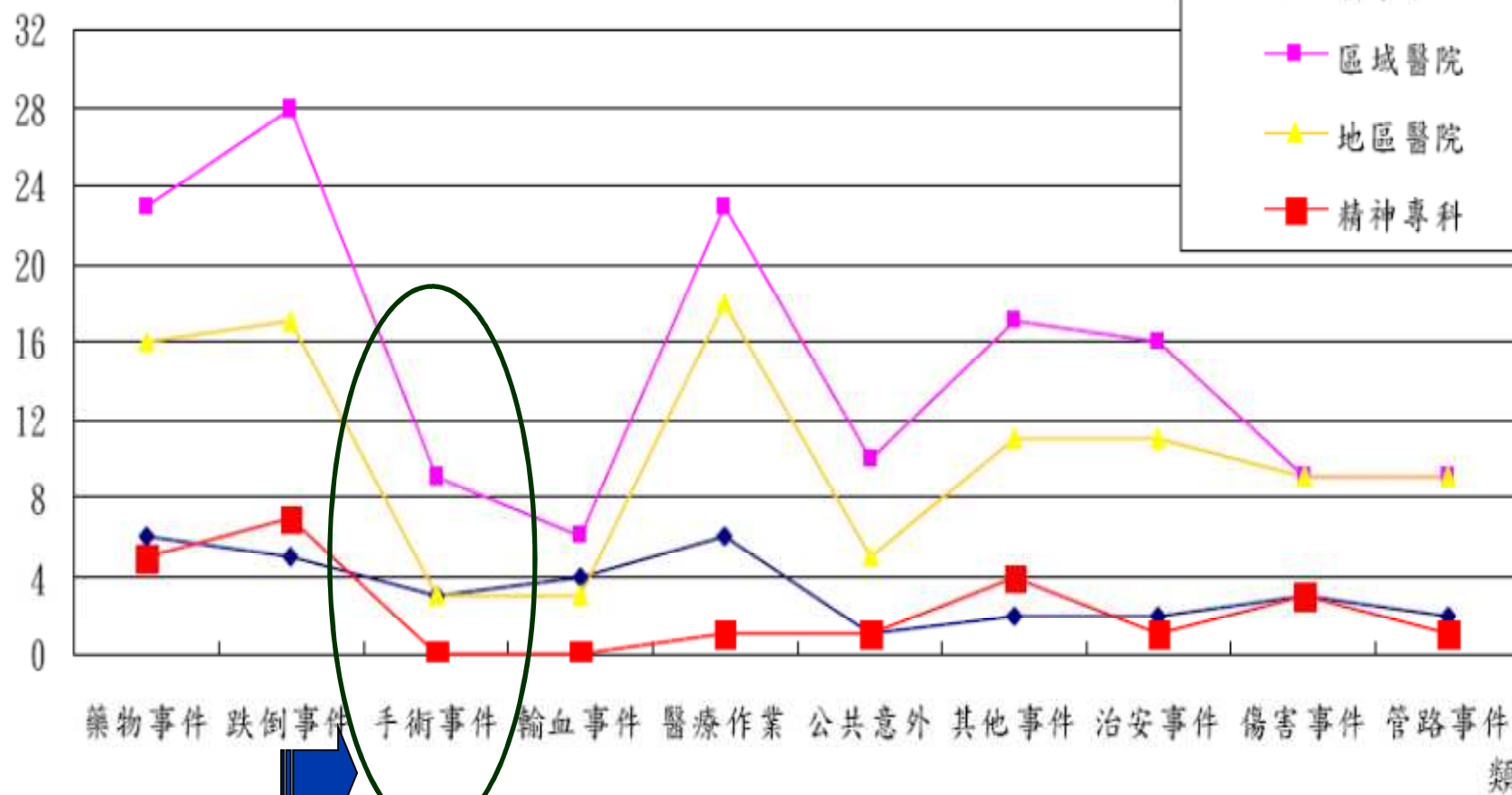


全國醫院病患安全事件每月通報分析(2005)



全國醫院病患安全事件醫院層級通報家數

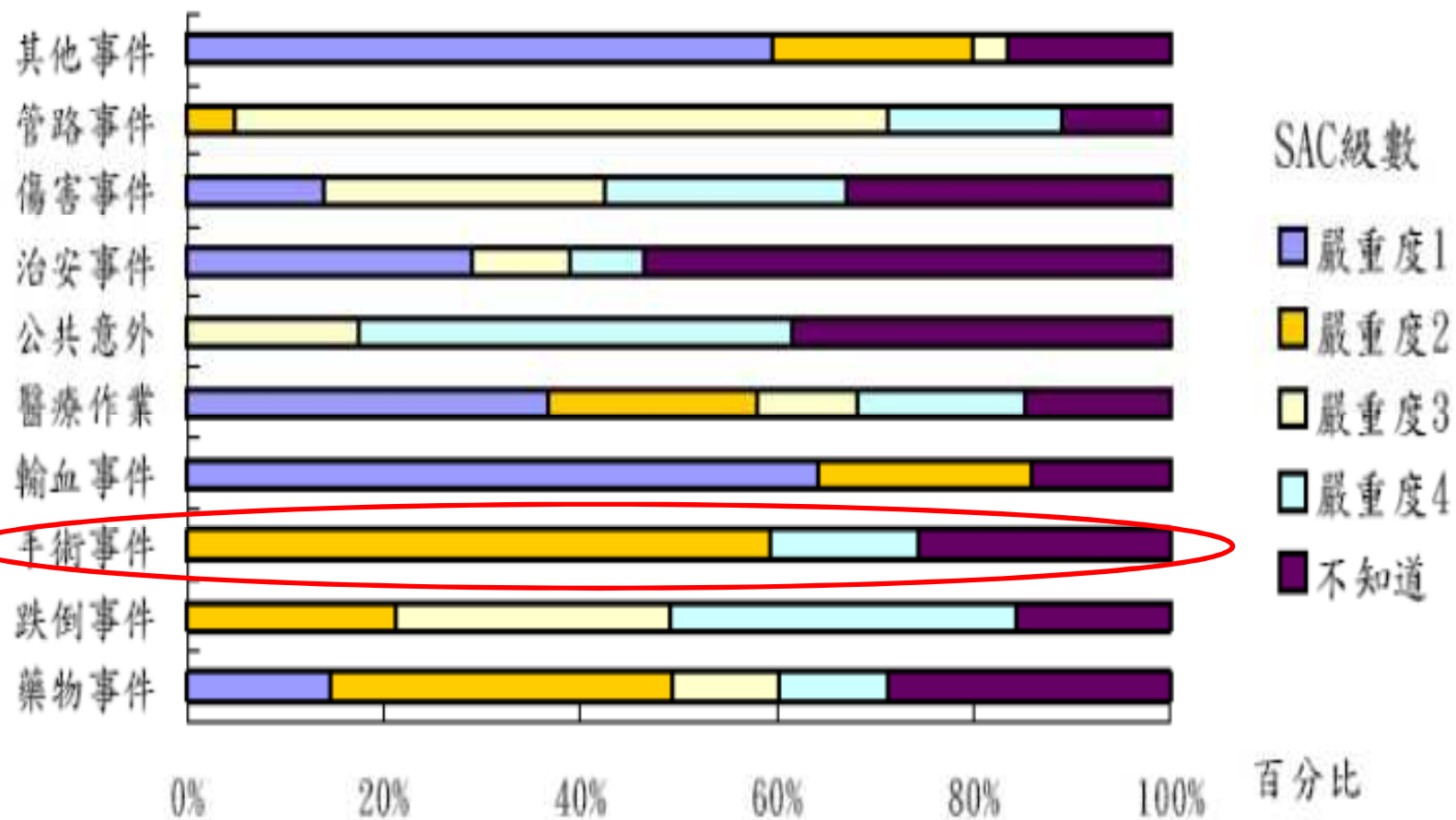
通報家數



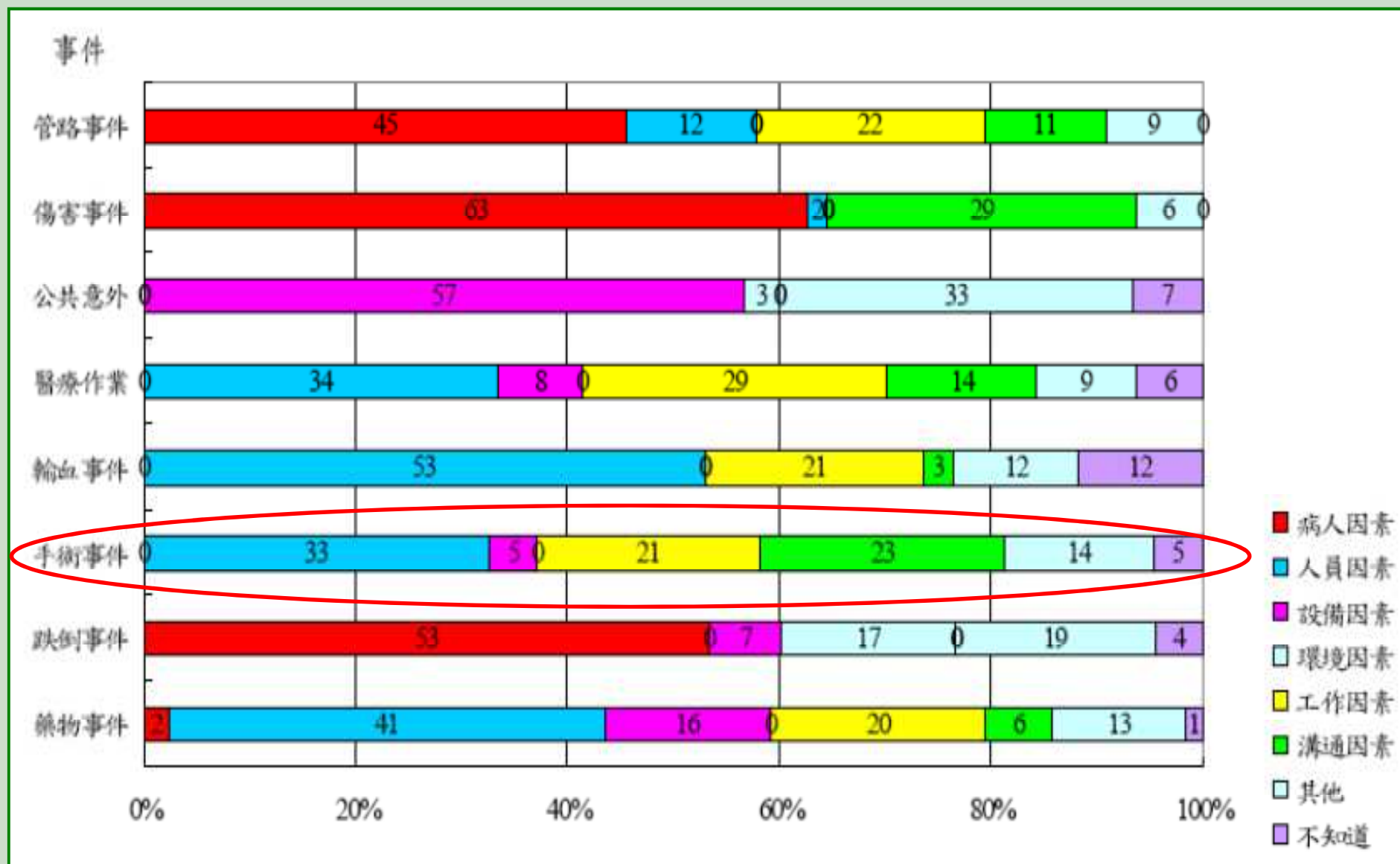
SAC (Severity Assessment Code) 矩陣表

嚴重程度 發生頻率	無傷害或 輕度傷害	中度傷害	重度傷害	極重度傷害	死亡
數週	1	1	2	3	3
一年數次	1	1	2	3	4
1-2年一次	1	2	2	3	4
2-5年一次	1	2	3	4	4
5年以上	2	3	3	4	4

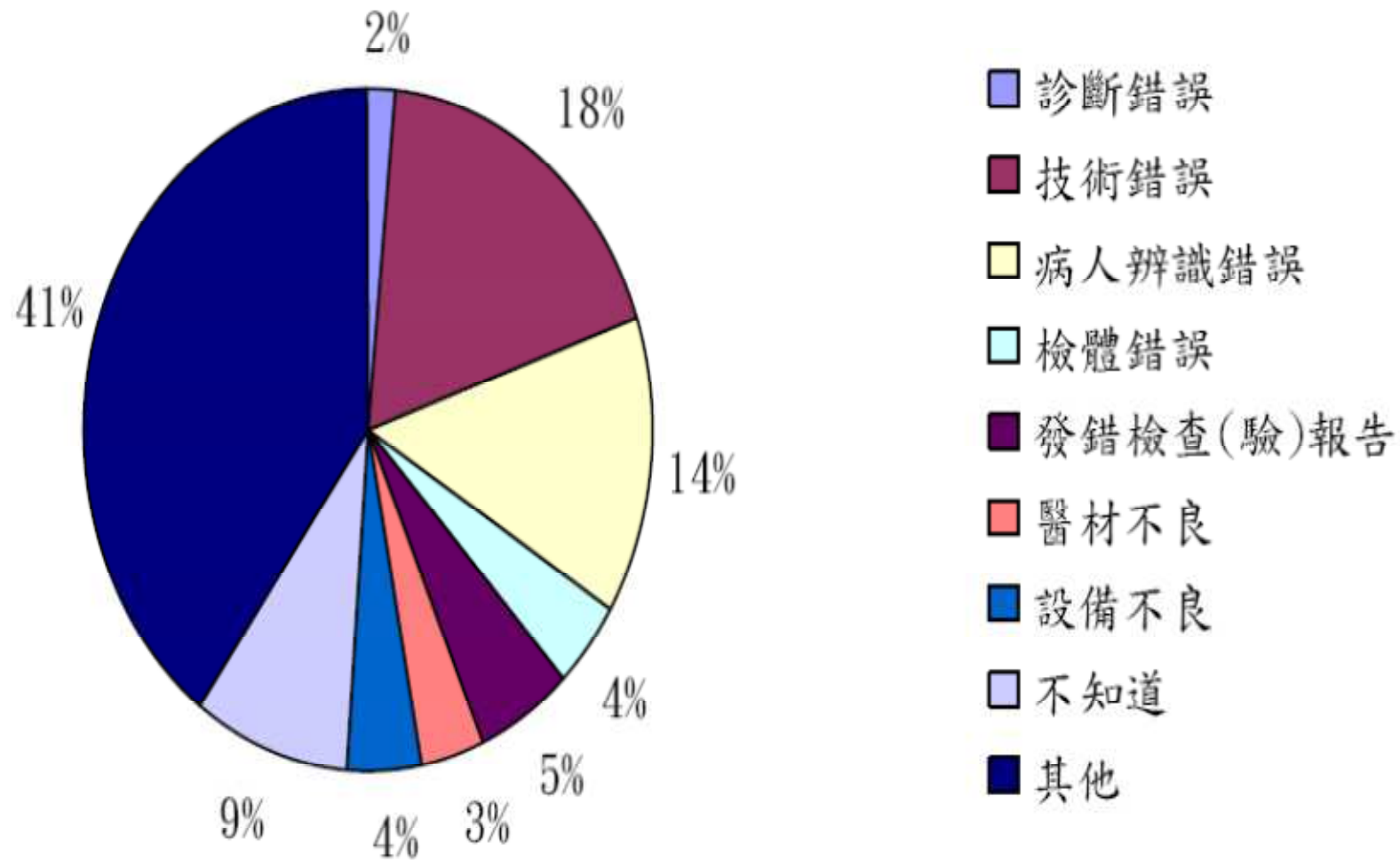
全國醫院病患安全事件的嚴重度分析(2005)



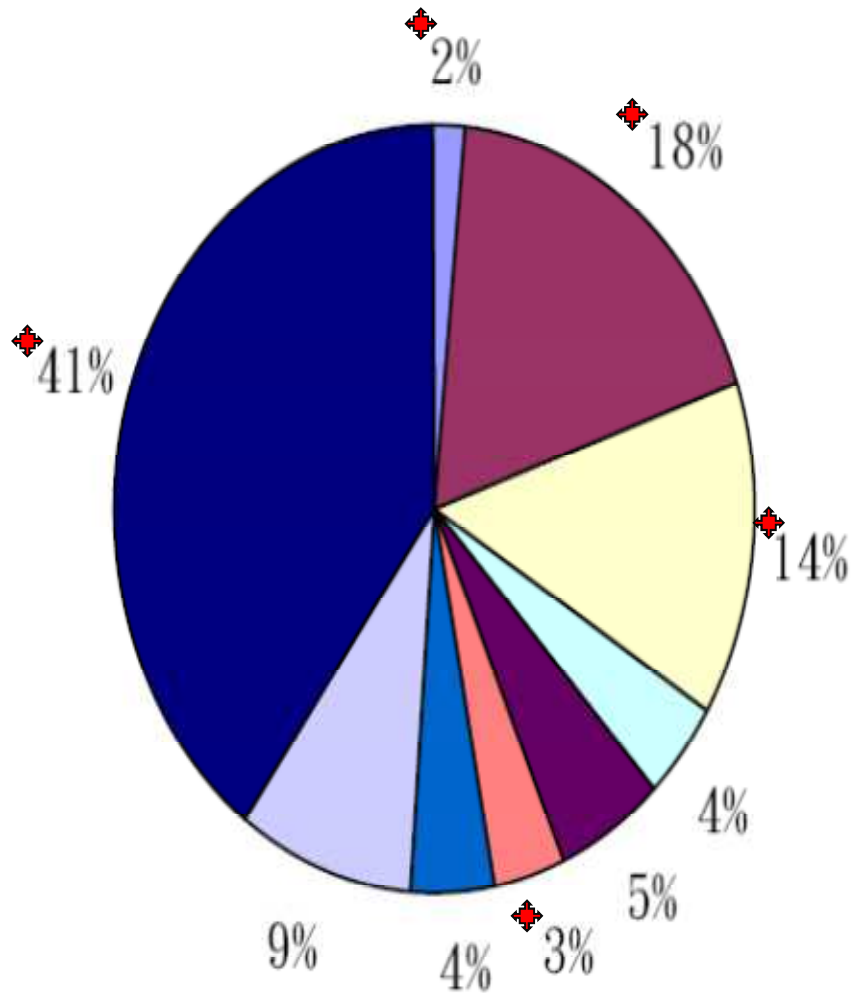
全國醫院病患安全事件發生因素分析(2005)



醫療事件錯誤類型分析



醫療事件錯誤手術安全相關類型

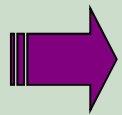


- 診斷錯誤
- 技術錯誤
- 病人辨識錯誤
- 檢體錯誤
- 發錯檢查(驗)報告
- 醫材不良
- 設備不良
- 不知道
- 其他

演講摘要

- 1. 手術安全的重要性

- 2. 手術安全事件的通報



- 3. 如何加強手術安全

- 4. 未來發展



發生手術相關醫療糾紛的原因

- 1. 手術安全出問題
- 2. 麻醉出狀況
- 3. 併發症發生
- 4. 對醫院醫療人員不滿
- 5. 其他



維護「手術安全」的相關人員

- 1. 外科醫師團隊
- 2. 麻醉醫師
- 3. 病房護理人員
- 4. 開刀房護理人員
- 5. 病患家屬





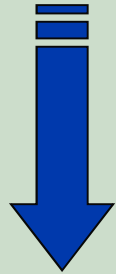
夫子，
我們喪命了！

SOS

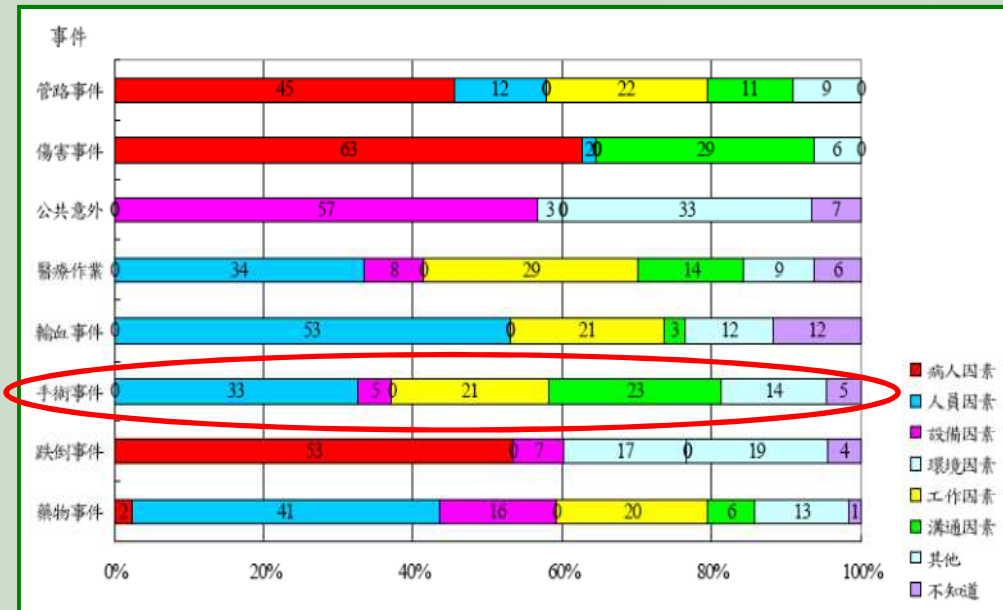
飛飛飛

E.L.

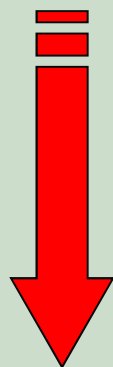
病患安全事件的發生因素



- 1. 病人因素
- 2. 環境因素
- 3. 人員因素
- 4. 工作因素
- 5. 設備因素
- 6. 溝通因素



病患安全事件的發生因素



- 1. 病人因素 → 術前防範
- 2. 環境因素 → 設備改善
- 3. 人員因素 → 加強訓練
- 4. 工作因素 → 制度改善
- 5. 設備因素 → 設備改善
- 6. 溝通因素 → 加強說明





防止「手術錯誤」的要領

- 1. 手術前須讓病患及家屬了解及同意有施行的必要性及內容。
- 2. 手術前外科醫師需向病患及家屬說明手術的風險及併發症。
- 3. 手術前外科醫師團隊需與病患共同進行手術部位的標示。

國內一般民眾對「手術安全」的觀念調查

- 1. 大多數民眾相當關心手術的相關事宜。
- 2. 多數民眾認同手術部位標示的重要性。
- 3. 多數民眾願意接受手術部位的標示。
- 4. 有將進一半的民眾認為手術同意書是為了保障醫院或醫師的權益。

(醫策會資料)

「告知」的重要性

告知可以：

1. 促進病人具充分了解及經過思考而參與有關自身健康照護的決策。
2. 可促進醫病間持續互信的關係。



手術前應如何進行告知

1. 應被視為連續過程而非單一過程：
2. 有效的醫病溝通很重要：
3. 應鼓勵病人或家屬發問：



手術的「告知同意」

基於醫療法第六十條：

1. 醫療機構實施手術，應向病人或法定代理人、配偶、親屬或關係人，說明手術原因成功率，或可能發生之併發症及危險--

2. -並經其同意，簽具手術同意書及麻醉同意書使得為之。



世界衛生組織對外科病患安全的Checklist

手术安全核对表



世界卫生组织

患者安全
保障医疗安全提升护理质量

麻醉诱导前

(至少要护士、麻醉师核对)

患者是否已经确认了其身份、手术部位和名称, 是否已签署手术同意书?

是

是否已标记手术部位?

是
 不适用

麻醉机和麻醉药品是否核对完毕?

是

是否给患者进行血氧饱和度监测, 该仪器运转是否正常?

是

患者是否有

既往过敏史?

否
 是

是否存在气道困难/误吸的风险?

否
 是, 所需设备/辅助人员已就位

是否存在失血量>500ml (儿童>7ml/kg) 的风险?

否
 是, 已建立两条静脉通道 / 保留中央静脉导管, 已备好液体

切开皮肤前

(护士、麻醉师、手术医师核对)

确认团队的所有成员要自我介绍其姓名和职责

确认患者姓名、手术名称和手术部位

手术前60分钟内, 是否给患者注射了预防性抗生素?

是
 不适用

预期的关键事件

手术医师:

手术的关键步骤是什么?
 手术需要多长时间?
 预计的手术失血量是多少?

麻醉师:

患者有没有特殊的注意事项?

护理团队:

消毒(包括消毒指示带结果)完成没有?
 设备有没有问题? 有没有其它的注意事项?

是否已展示必需的影像资料?

是
 不适用

患者离开手术室前

(护士、麻醉师、手术医师核对)

护士口头确认:

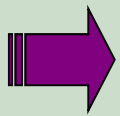
手术名称
 清点完毕手术器械、敷料和针头
 标记手术标本(大声朗读标本标签, 包括患者姓名)
 是否存在需要解决的设备问题

手术医师、麻醉师和护士:

手术后, 该患者在康复、治疗方面的特别注意事项?

演講摘要

- 1. 手術安全的重要性
- 2. 手術安全事件的通報
- 3. 如何加強手術安全
- 4. 未來發展



衛生署提升「手術安全」的執行策略

- 1. 落實手術辨識流程
- 2. 落實手術安全查核項目
- 3. 提升麻醉手術儀器設備檢測作業
- 4. 落實手術儀器設備檢測作業
- 5. 建立適當機制，檢討不必要之手術

(醫策會資料)

全國醫院病患安全年度目標執行分析(2008)

目標三落實手術部位正確性

1. 術前查核並確認病人身份	0	0	2.8%	77.3%	19.9%
2. 術前查核並確認手術部位及標記	0.3%	0.8%	6.6%	71.7%	20.2%
3. 手術醫師與麻醉醫師親自與病人溝通說明手術及麻醉相關資訊	0.6%	0.8%	12.7%	64.5%	20.8%
4. 貴院在提升手術正確性工作的總體執行狀況	0	0.6%	8.9%	70.4%	20.2%

No	題目	1~25%	26~50%	51~75%	76-100%	未執行
----	----	-------	--------	--------	---------	-----

目標四提升病人辨識的正確性

1.	病人入院有確認正確身份，並以某種方式附隨病人(如手圈)供醫護人員核對	0	0.3%	6.1%	93.4%	0.3%
2.	病人若沒有配戴手圈，醫護人員採用其他方法辨識病人	0	0.3%	9.4%	86.7%	1.9%
3.	貴院在提升病人辨識的正確性工作的總體執行狀況	0	0	8.9%	90.9%	0

落實檢討「手術安全」的成效指標

1. 手術安全把關達成率

分子	有達到把關設定的住院手術總數	x100
分母	在手術室執行的住院手術總數	

2. 口頭確認病患身分及手術部位的比率

分子	有口頭確認病患身分及手術部位的總數	x100
分母	在手術室執行的住院手術總數	

落實檢討「手術安全」的成效指標

3. 非計畫重返開刀房比率

分子	住院病人非計畫性重返手術室的次數	x100
分母	在手術室執行的住院手術總數	

3. 劃刀前 60 分鐘給予預防性抗生素的比率

分子	劃刀前60分鐘內接受預防性抗生素之病人數	x100
分母	接受預防性抗生素之所有手術病人數	

結論

- 1. 手術安全是維護病患權益及醫療品質的重要指標。
- 2. 手術安全的錯誤事件發生是可以避免的。
- 3. 確保手術安全才能減少醫療糾紛。



徹底檢討改善醫療糾紛!!



敬請指教!!

