

運用 Swiss Cheese Theory
整合手術醫療團隊
提升 Time-out 作業之執行率

- 台大醫院
- 林明燦副院長
- 日期：100年12月7日

手術病人安全- Time-out

- 以病人安全為中心的醫療服務觀點，是當今最夯的話題。
- 手術室是發生醫療疏失的高機率作業場所，而這些醫療疏失絕大部份是可以經由流程中的“確認”過程予以預防。



手術中的「暫停策略」

以冷靜、確核搏得最後的勝利

劃刀前執行Time-out



- 讓很多「我以為…」的事項變的「明確而又具體」
- 將許多「可能、好像」的事項，變成「肯定而又確實」

聯合報

UNITED DAILY NEWS
每份訂價10元 零售每份5元
訂閱及廣告部 電話：(02) 2508-8888
4 710765 921682

名醫操刀 搞錯左右腳

前晚實習醫師就差點做錯記號 一再提醒是右腳 還是開成左腳...

【記者彭芳芳、曾培勳／連棟報導】工廠作業員陳國通打籃球右腳膝受傷，昨天中午到林口長庚醫院開刀，卻手搖晃掉出來，卻發現左腳重傷紗布，醫師竟然開錯了腳，醫師昨晚與他再推遲手術，為他止受驚的右腳開刀。

「醫師開刀好的左腳開成右腳」，林口長庚醫院普外科醫師林國通昨天下午開刀，主刀醫師林國通在開刀前，一再提醒是右腳，還是開成左腳... 醫師昨晚與他再推遲手術，為他止受驚的右腳開刀。

醫師開刀好的左腳開成右腳... 林口長庚醫院普外科醫師林國通昨天下午開刀，主刀醫師林國通在開刀前，一再提醒是右腳，還是開成左腳... 醫師昨晚與他再推遲手術，為他止受驚的右腳開刀。



巴西隊 卡卡吃紅牌

巴西隊王牌明星卡卡昨天在法國巴黎對陣義大利的比賽中，因犯規被紅牌罰下。卡卡在下半場第65分鐘時，因犯規被紅牌罰下。卡卡在下半場第65分鐘時，因犯規被紅牌罰下。

人民幣創新高 亞股匯狂漲

【本報記者彭芳芳、曾培勳／連棟報導】人民幣昨天在亞洲股市狂漲，創下新高。亞洲股市昨天狂漲，匯率也隨之上升。亞洲股市昨天狂漲，匯率也隨之上升。

貼心小叮嚀
出門帶傘!
午後雷雨
下到周一
新聞見A8

1. 正確辨識病人

【姓名+生日】

2. 促進醫療團隊有效溝通

【口頭醫囑：寫下→複誦→確認】

3. 提升用藥安全

4. 確保病人/術式/部位正確

【再加上 TIME OUT】

5. 降低醫療相關感染風險

【環境/動線/時間/操作】

6. 減少病人跌倒傷害

【高風險病人 ≥ 3 分
需開醫囑/註記/交班】



他山之石



1. 正確的手術排程

電腦排程輸入正確的術式、部位

2. 正確的部位標示

參與手術團隊之醫師才可標示 (NP及Intern不行)

3. 正確的病人確核

姓名、出生日期、手術術式、手術部位

4. 正確的執行 Time-out 作業

在手術劃刀前，以一問一答方式進行

台大醫院手術室規模

- 本院共42間手術房。
- 平均手術人次每月3500-4000人次
(2011年統計資料)。
- 提供一般外科、骨科、泌尿科、心臟、胸腔、整形外科、眼科、牙科耳鼻喉科等住院、急診及門診手術服務。



現況說明

- 組織龐大
- 每日進出手術室醫療人員約共計
350-400人
- 部分醫師鐵齒-不需執行
- 信誓旦旦-不配合執行

難道之前都無執行**Time-out**步驟流程？

各科部做法不統一

不知正確作法

如何提升醫師配合執行的意願？

了解現況

成立專案小組

統一正確作法

創意性思維

品管中心稽核、檢討

現況分析

- 設計評核表、問卷調查表並以實際觀察法分析現況，於2009年9月2日~ 4日發放110份問卷，共回收108份，回收率98%。

問卷填答

- 人員：
- 手術醫師佔35人(32%)、
- 麻醉部人員佔29人(27%)、
- 手術室護理人員佔42人(39%)、
- 專科護理師佔2人(2%)。

問卷填答

- 在認知部份：
- 有92人(85%)的醫療團隊人員認為執行「Time-out」作業能有效提升手術病人安全；
- 有98人(91%)的人員認為執行「Time-out」作業能提升手術病人、術式、部位的正確性。

未確實執行「Time-out」作業之 原因分析

- 小組成員於2009年9月7日~ 9日發放40份問卷，共回收40份，回收率100%。

原因分析

- 缺乏標準作業規範共12人 (31%)
- 缺乏提醒機制啟動此作業共9人 (22%)
- 對執行的方式無正確的認知共6人 (16%)
- 巡迴護理人員忙碌，無法核對資料共5人 (12%)
- 缺乏評核機制共4人 (9%)
- 醫師無法等待共2人 (4%)
- 其他原因共2人 (6%)。

依80/20原則圈選出五項重要要因

- 1. 缺乏標準作業規範
- 2. 缺乏多層防禦及提醒機制
- 3. 對執行的方式無正確的認知
- 4. 巡迴護理人員忙碌無法一一核對資料
- 5. 缺乏評核機制

評核表

- 實際執行層面：於2009年8月，以查檢表查核「Time-out」作業執行情況，共120台次。

執行率

80%

於手術開始前由醫師或
護理人員啟動Time-out作業

手術醫師說出病人姓名、手術術式、手術部位

巡迴護理人員確認手術醫師說出之資料與病歷上之資料無差異

完成「Time-out」確核程序

問題確認

- 手術室醫療團隊執行「Time-out」作業之執行率偏低（80%）。
- 主要原因：缺乏標準作業規範、缺乏多層防禦及提醒機制、對執行方式無正確的認知、巡迴護理人員忙碌，無法核對資料

專案目的

- 提升手術室醫療團隊執行「Time-out」作業之執行率為(100%)。
- 目標值設定理由：1、參考院內品管中心目標設定值（100%）。2、參考衛生署2009年醫療品質及病人安全年度工作目標。3、參考同等級醫學中心之設定。

文獻查證

- 病人安全及手術病人安全
- 醫療是高風險的行業，有 3.7%的住院病人受到醫療傷害，且約76%是可避免的(許，2005)； IOM的研究報告更指出，美國每年因醫療錯誤而死亡的人數約為44,000人-98,000人，且53%-58%的醫療傷害是可避免的。
- 實證發現，有近60%的醫療錯誤是可避免的，且當中有70%導因於系統及流程失誤(張、蔡，2007)。

球場上的「暫停策略」

以冷靜、思考搏得最後的勝利

匆促、忙亂下執行手術之負面影響



1. 開錯刀。
2. 手術、麻醉時間延長。
3. 手術效能降低。
4. 人力成本浪費。

文獻查證

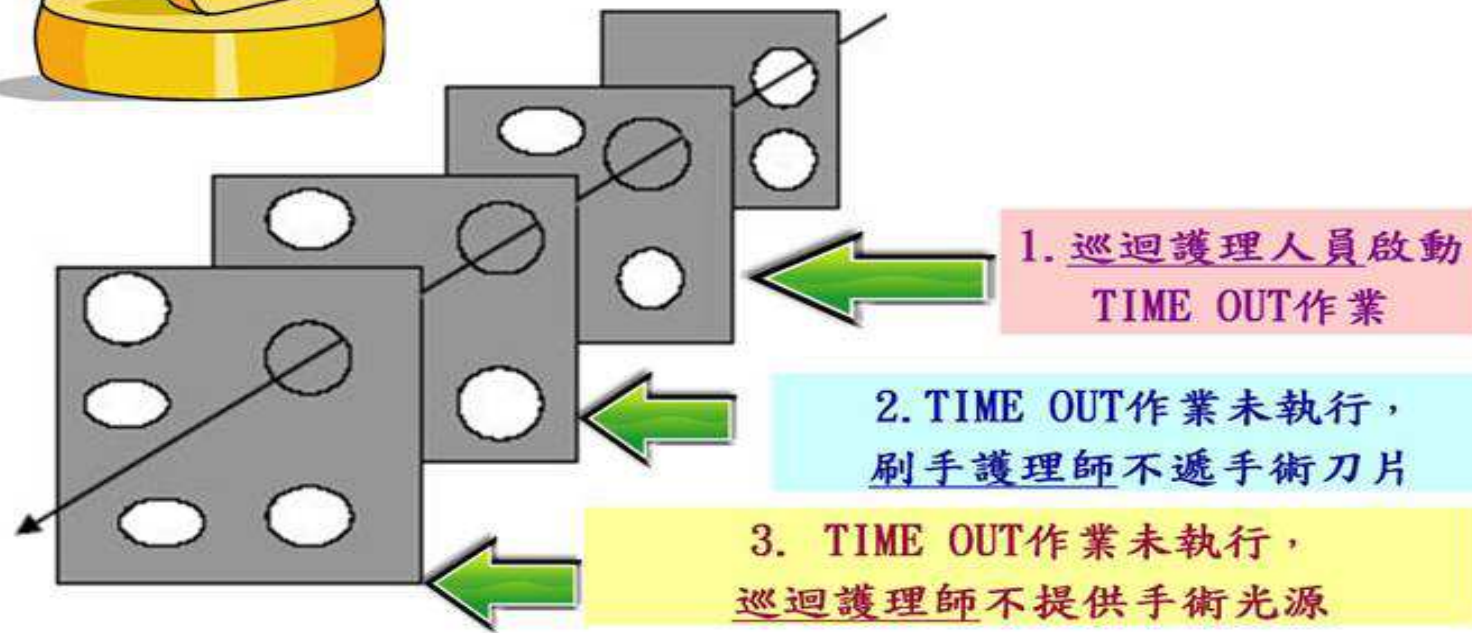
- 行政院衛生署在2009年醫療品質及病人安全年度工作目標將「提升手術室安全」列為重要目標之一（王等，2009）。
- 手術錯誤的發生不僅會造成病人不可逆之功能性損傷，嚴重時甚至影響病人生命安全，預防手術錯誤的發生需要所有醫療團隊人員之共同確核作業來預防(Blanco , Clarke , & Martindell , 2009)。

瑞士乳酪理論「Swiss Cheese Theory」

Swiss Cheese Theory



TIME-OUT 安全三屏障



專案團隊成員

- 耳鼻喉科部醫師
- 骨科部醫師
- 外科部醫師
- 麻醉部護理師
- 手術室護理師

解決過程

秘密武器

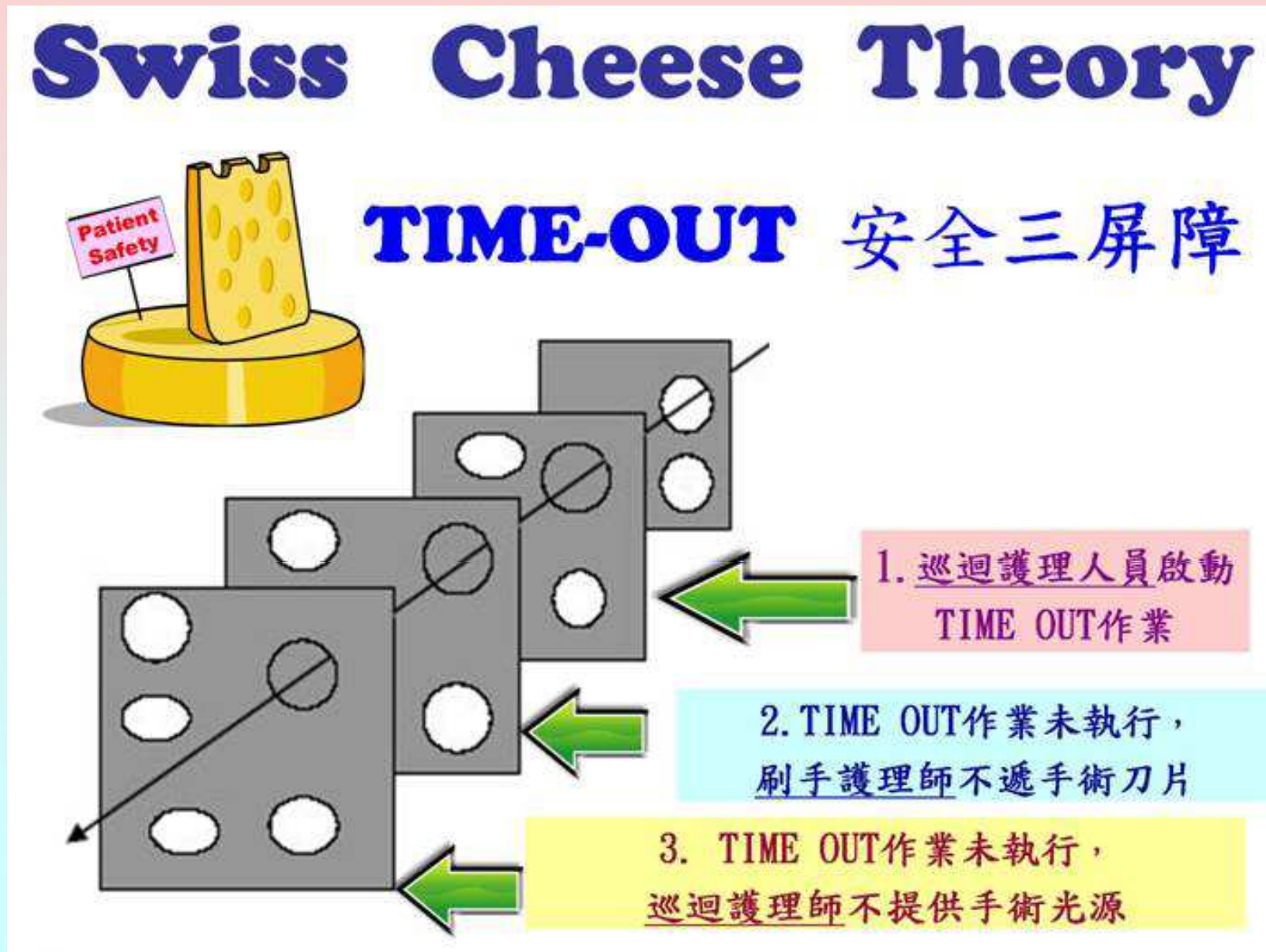


秘密武器

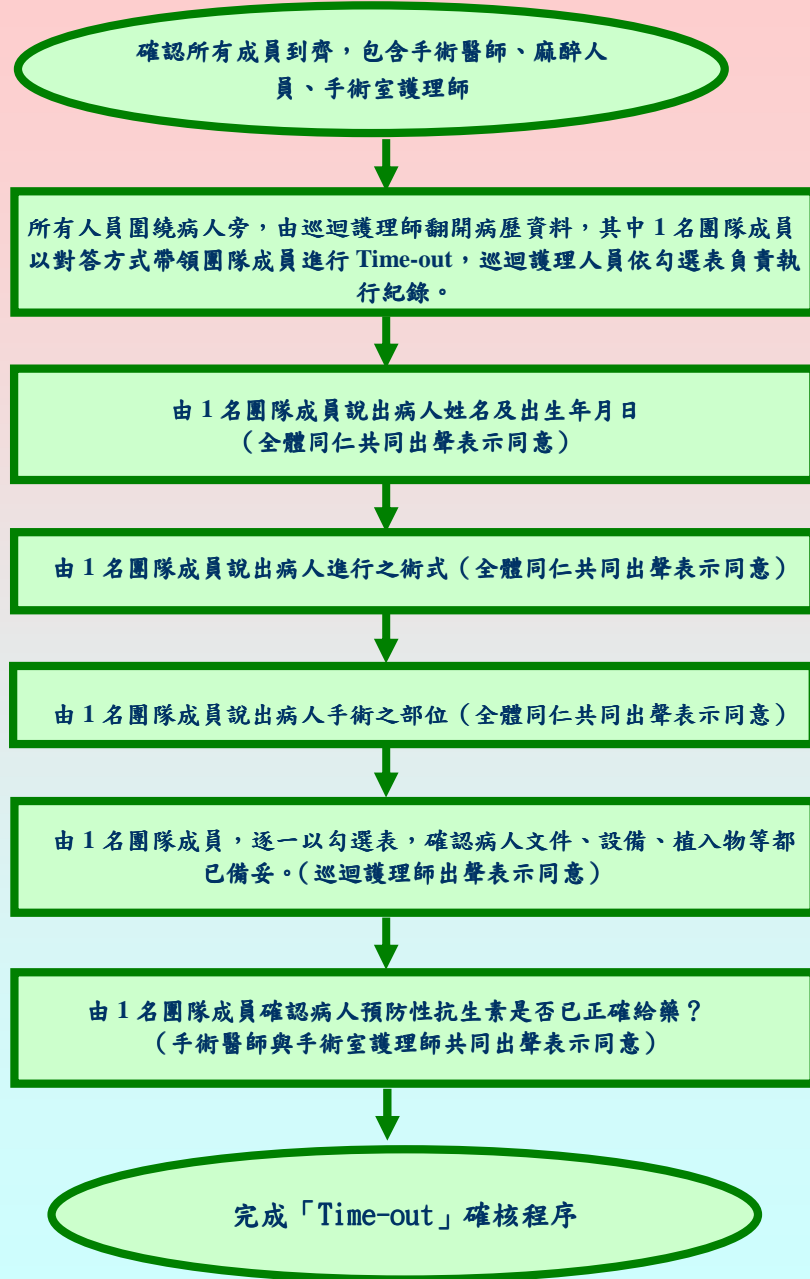
運用創意性思維

制定政策

1. 運用Swiss Cheese Theory設立保護屏障



2009/07/07 第 14 次主管會報審查通過
2009/09/15 第 18 次主管會報修訂通過
2010/07/01 品質暨病人安全委員會修訂通過



一、 規範：

本院所有醫療照護相關同仁在提供病人醫療溝通、處置、照護前均以二種資料正確辨識病人。

二、 目的：

透過執行病人辨識，確保所有病人於接受任何醫療溝通、處置、照護前都已確認身份無誤，維護病人安全。

三、 範圍：

- (一) 適用在醫院接受診治之所有病人，除病人無法提供及時辨認訊息且病人處於緊急狀況，需立即提供照護或治療來穩定病人病情時，相關的照護程序可以優先於進行病人辨識。
- (二) 至少下列醫療步驟需執行病人辨識程序：1.給予藥物、2.輸血或血液製品、3.抽血或自病人取得其他檢體、4.執行治療、5.執行診斷檢查 (例如診斷性 X 光)、6.運送病人至其他部門。

四、 權責：

所有對病人提供醫療溝通、處置、照護之人員，均進行病人辨識作業。

五、 作業程序：

- (一) 本院醫療照護相關同仁在提供全院病人醫療溝通、處置、照護前，均以病人姓名與出生年月日二種資料進行辨識，出生年月日無法取得時則以病歷號碼替代之。
- (二) 住院及急診病人辨識方式：詢問病人姓名與出生年月日，再將病人回答的資料與以下其一資料核對：如手圈、病歷、檢查單、檢驗單等。
- (三) 門診病人辨識方式：詢問病人姓名與出生年月日，再將病人回答的資料與以下其一資料核對：如個人身份證件 (健保卡、身份證、或駕照)、病歷、檢查單、檢驗單等。
- (四) 無能力回答或意識不清病人，可詢問陪伴親屬進行辨識作業。如無

Time-Out作業標準

在手術及侵入性處置即將開始前，由醫療團隊成員一起進行。在場醫療團隊成員，以對答方式進行，共同完成time-out，包括再次確認病人、手術術式或侵入性處置、部位及標示、文件、設備、植入物、預防性抗生素正確且已給藥（如有需要）。如有疑義，應立即暫停，直到問題澄清為止。由在場指定之醫療團隊成員應完成並確認查核表上查核紀錄均已完成且無疑義。

3. 設立外科系安全作業查檢表逐一確核

自病房端開始執行檢核

國立臺灣大學醫學院附設醫院
National Taiwan University Hospital

外科系病人手術安全作業流程查檢表

病歷號：
姓名：

日期

時程	查核內容	病房護理師 簽章/時間	外科護理師 簽章/時間	手術室護理師 簽章/時間																								
手術前	1. 確認病人方式/辨識物： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 手圖 <input type="checkbox"/> 其他																											
	2. 確認病人內容： <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 生日 <input type="checkbox"/> 病歷號 <input type="checkbox"/> 其他																											
	3. 手術部位： <input type="checkbox"/> 標記 <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側 <input type="checkbox"/> 其他																											
	4. 核對血型： 病人自述 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型 血庫報告 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型																											
	5. 運送病人： <input type="checkbox"/> 安全約束 <input type="checkbox"/> monitor 監測 <input type="checkbox"/> iv-line																											
	6. 隨病人送手術室之物品： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																											
	7. 麻醉開始前再次核對： <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>病人</th> <th>術式</th> <th>部位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>執行</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>未執行</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>原因</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>					病人	術式	部位	執行				未執行				原因				手術醫師 簽章/時間	麻醉人員 簽章/時間	手術室護理師 簽章/時間					
	病人	術式	部位																									
執行																												
未執行																												
原因																												
8. Time out：確認以下項目																												
刀前	<table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td>執行</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>未執行</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td>原因</td> <td colspan="7"></td> </tr> </tbody> </table>	執行								未執行								原因								確認者簽章/時間：		
執行																												
未執行																												
原因																												

*正確打「V」，不適用者，請在執行欄寫「NA」

3. 設立外科系安全作業查檢表逐一確核 手術室等候區接班執行檢核

國立臺灣大學醫學院附設醫院
National Taiwan University Hospital

外科系病人手術安全作業流程查檢表

病歷號：
 姓名：
 生日：西元 年 月 日

時程	查核內容	病房護理師 簽章/時間	外勤護理師 簽章/時間	手術室護理師 簽章/時間																								
手術前	1. 確認病人方式/辨識物： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 手圈 <input type="checkbox"/> 其他																											
	2. 確認病人內容： <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 生日 <input type="checkbox"/> 病歷號 <input type="checkbox"/> 其他																											
	3. 手術部位： <input type="checkbox"/> 標記 <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側 <input type="checkbox"/> 其他																											
	4. 核對血型： 病人自述 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型 血庫報告 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型																											
	5. 運送病人： <input type="checkbox"/> 安全約束 <input type="checkbox"/> monitor 監測 <input type="checkbox"/> iv-line																											
	6. 隨病人送手術室之物品： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																											
	7. 麻醉開始前再次核對： <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>病人</th> <th>術式</th> <th>部位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>執行</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>未執行原因</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>					病人	術式	部位	執行				未執行原因				手術醫師 簽章/時間	麻醉人員 簽章/時間	手術室護理師 簽章/時間									
	病人	術式	部位																									
執行																												
未執行原因																												
劃刀前	8. Time out：確認以下項目 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>病人</th> <th>術式</th> <th>部位</th> <th>文件</th> <th>設備</th> <th>植入物</th> <th>抗生素</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>執行</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>未執行原因</td> <td colspan="7"></td> </tr> </tbody> </table>		病人	術式	部位	文件	設備	植入物	抗生素	執行								未執行原因								團隊成員： 確認者簽章/時間：		
	病人	術式	部位	文件	設備	植入物	抗生素																					
執行																												
未執行原因																												

*正確打「V」，不適用者，請在執行欄寫「NA」

3. 設立外科系安全作業查檢表逐一確核 進入手術室再繼續接班執行檢核

國立臺灣大學醫學院附設醫院
National Taiwan University Hospital

外科系病人手術安全作業流程查檢表

病歷號：
姓名：
生日：西元 年 月 日

日期

時程	查核內容	病房護理師 簽章/時間	外勤護理師 簽章/時間	手術室護理師 簽章/時間																								
手術前	1. 確認病人方式/辨識物： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 手圈 <input type="checkbox"/> 其他																											
	2. 確認病人內容： <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 生日 <input type="checkbox"/> 病歷號 <input type="checkbox"/> 其他																											
	3. 手術部位： <input type="checkbox"/> 標記 <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側 <input type="checkbox"/> 其他																											
	4. 核對血型： 病人自述 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型 血庫報告 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型																											
	5. 運送病人： <input type="checkbox"/> 安全約束 <input type="checkbox"/> monitor 監測 <input type="checkbox"/> iv-line																											
	6. 隨病人送手術室之物品： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																											
	7. 麻醉開始前再次核對： <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>病人</th> <th>術式</th> <th>部位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>執行</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>未執行原因</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>					病人	術式	部位	執行				未執行原因				手術醫師 簽章/時間	麻醉人員 簽章/時間	手術室護理師 簽章/時間									
	病人	術式	部位																									
執行																												
未執行原因																												
劃刀前	8. Time out：確認以下項目 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>病人</th> <th>術式</th> <th>部位</th> <th>文件</th> <th>設備</th> <th>植入物</th> <th>抗生素</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>執行</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>未執行原因</td> <td colspan="7"></td> </tr> </tbody> </table>		病人	術式	部位	文件	設備	植入物	抗生素	執行								未執行原因								團隊成員： 確認者簽章/時間：		
	病人	術式	部位	文件	設備	植入物	抗生素																					
執行																												
未執行原因																												

*正確打「V」，不適用者，請在執行欄寫「NA」

3. 設立外科系安全作業查檢表逐一確核

國立臺灣大學醫學院附設醫院
National Taiwan University Hospital

外科系病人手術安全作業流程查檢表

病歷號：
姓名：
生日：西元 年 月 日

日期

時程	查核內容	病房護理師 簽章/時間	外勤護理師 簽章/時間	手術室護理師 簽章/時間							
手術前	1. 確認病人方式/辨識物： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 手圈 <input type="checkbox"/> 其他										
	2. 確認病人內容： <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 生日 <input type="checkbox"/> 病歷號 <input type="checkbox"/> 其他										
	3. 手術部位： <input type="checkbox"/> 標記 <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側 <input type="checkbox"/> 其他										
	4. 核對血型： 病人自述 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型 血庫報告 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> AB型										
	5. 運送病人： <input type="checkbox"/> 安全約束 <input type="checkbox"/> monitor 監測 <input type="checkbox"/> iv-line										
	6. 隨病人送手術室之物品： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
	7. 麻醉開始前再次核對；	手術醫師 簽章/時間	麻醉人員 簽章/時間	手術室護理師 簽章/時間							
	病人	術式	部位								
執行											
未執行原因											
劃刀前	8. Time out：確認以下項目	團隊成員： 確認者簽章/時間：									
					病人	術式	部位	文件	設備	植入物	抗生素
	執行										
未執行原因											
*正確打「V」，不適用者，請在執行欄寫「NA」											

- 在**手術劃刀前**確實執行「Time-out」，逐一進行各項確核作業，例如：病人姓名、術式、部位、文件、設備等確核

劃 刀 前	8. Time out：確認以下項目							團隊成員： 確認者簽章/時間：	
		病人	術式	部位	文件	設備	植入物		抗生素
	執行								
	未執行 原因								
*正確打「V」，不適用者，請在執行欄寫「NA」									

秘密武器2



運用創意性思維
推行政策

1. 邀請執行最佳典範之標竿學習手術
科別-**科部主任**，親自拍攝執行標準
程序之宣導短片。

2. 將宣導短片放置每個手術房間電腦
內，提供人員隨時點閱。

3. 在進出手術室的要徑上，特製「藝廊專區」。
4. 定期更換創意性海報內容，運用藝術的思維，巧妙地融化了僵硬的政策，屆時也成為彼此談論的話題。



TIME OUT 執行步驟



東址手術室製

1

病人：王大同
生日：26年6月6日

2

術式：全膝關節置換術

3

部位：右側

4

文件、儀器設備、植入物
是否已備妥

5

人員是否已到齊

6

預防性抗生素
是否正確注射完成

同意



準備完善



台大 醫院



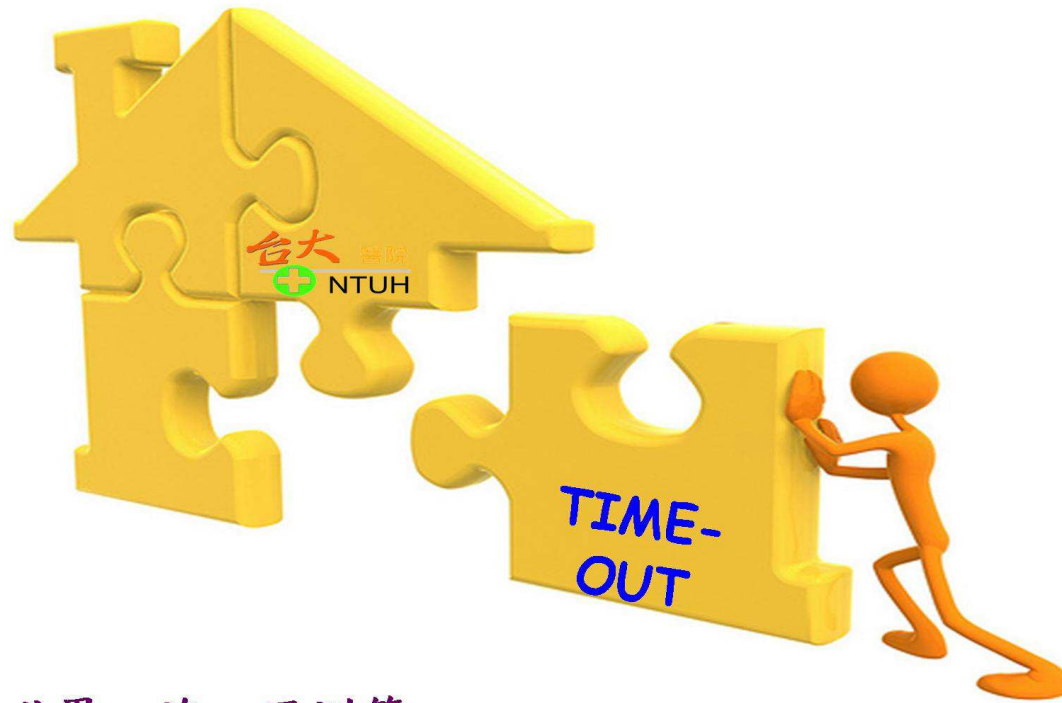
NTUH

TIME-OUT



因為有你!!
我們可以更完美

JCIA



世界一流，亞洲第一

TIME-OUT

台大 品牌

您我一起來使力

秘密武器3



定期稽核、檢討成效

- 品管中心檢討執行情況
- 將各科執行情況回歸科部檢討



改善成效

有形成效

手術室醫療團隊改善前、中、後
「Time-out」作業之執行率



進步率

	改善前	改善中	改善後	
時間	2009年9月2日~ 9月4日	2009年9月17日~ 10月16日	2009年10月30日~ 11月30日	
案數	108	106	237	
已執行 案數	86	101	235	
未執行 案數	22	5	2	
執行率	80%	95%	99%	24%

有形成效

1. 品管中心以病歷審查方式每月查核。
2. 成為全院性的指標。
3. 訂定手術及侵入性檢查作業規範：

所有該次侵入性檢查或處置醫療團隊成員於進行下列程序過程中，若發現疑問，應立即澄清，直到問題釐清前不進行檢查或處置。

病人辨識規範

病人辨識：姓名 + 出生年月日

修

{ (無名氏) · 急診不詳人士編號
(不知道) : 病歷號

標在哪？ 病歷及病人手圈



注意：病人無法回答時請詢問陪伴的家屬

手術及侵入性處置部位標示：一個以上的器官(含脊椎)

1. 病人部位標示 + 2. 同意書圖形標示 + 3. 手術手圈

- 畫圈（至少1公分）
- 旁邊簽上標示者英文姓氏第一字母
- 標示者：參與手術團隊成員醫師（具醫師證書）

1. 頭頸部如不易直接畫於皮膚上時，可改以膠紙黏貼後再於貼紙上標註
2. 隱私部位或病人拒絕標示，請於手術同意書註明部位及原因

國立臺灣大學醫學院附設醫院
National Taiwan University Hospital
手術同意書

黏貼
病人名條

病歷號 _____ 姓名 _____ 床號 _____ 第 1 頁

病人：_____ 病歷號碼：_____ 性別：____，____年____月____日生

手術負責醫師姓名 _____

同意書內容：

一、擬實施之手術（如醫學名詞不清楚，請加上簡要解釋）

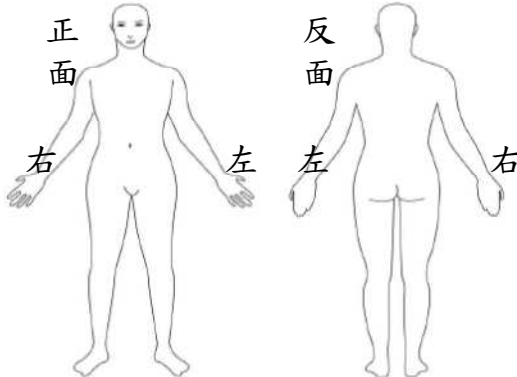
1. 疾病名稱：

2. 建議手術名稱：

3. 建議手術原因：

二、醫師之聲明

第一聯：保存在病歷



The diagram shows two human silhouettes. The left silhouette is labeled '正面' (Front) and has '右' (Right) on its right side and '左' (Left) on its left side. The right silhouette is labeled '反面' (Back) and has '左' (Left) on its left side and '右' (Right) on its right side.

Time-out的內容 **Time-out** (暫停)

正確核對並記錄

- ①病人(姓名+生日)、②術式、③部位
- ④文件、⑤設備、⑥植入物、⑦抗生素

哪些要**Time-out**? 手術 + 侵入性處置(需填同意書者)

修



地點	表單填寫
手術室	<u>外科系手術室安全查檢表</u>
照護單位	<u>全院單位執行侵入性處置評估及紀錄表</u>

★醫療團隊共同執行Time-out，並記錄成員姓名

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月 日

侵入性處置評估及紀錄

處置名稱：

一、處置前評估 Pre-procedure assessment

病人狀況 穩定 不穩定

二、Time-out

項目	病人	術式	部位	文件	設備	植入物	抗生素
執行							
未執行原因							

*正確者請於執行欄打「✓」，不適用者請於執行欄寫「NA」

團隊成員：

確認者簽章： 時間：西元 年 月 日 時 分

1. 病人狀況 穩定 不穩定 _____ 2. 疼痛指數 _____ 分

評估者簽章： 時間：西元 年 月 日 時 分

文件編號

50100-4-000017

版次

02

侵入性處置暨鎮靜紀錄(正面)

(內視鏡室)

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月 日

內視鏡侵入性處置暨鎮靜評估紀錄

臨床診斷：_____

處置名稱：_____

日期：西元 年 月 日

一、病史及生理狀況評估：

- 1. 過敏病史： 無 有 _____
- 2. 服用特殊藥物： 無 有 _____
- 3. 懷孕： 無 有 _____
- 4. 心臟血管系統： 無異常現象 有 _____
- 5. 呼吸系統： 無異常現象 有 _____
- 6. 其他： _____

五、Time-out：

項目	病人	術式	部位	文件	設備	植入物	抗生素
執行							
未執行原因							

*正確者請於執行欄打「✓」，不適用者請於執行欄寫「NA」

團隊成員：

確認者 簽章：_____

時間： 時 分

無形成效

1. 激勵醫師對病人安全的重視。
2. 推廣到其他院區手術室、門診及全院各單位。
3. 作業標準成為全院之標竿。
4. 99年台北市衛生局提升病人安全比賽優勝。

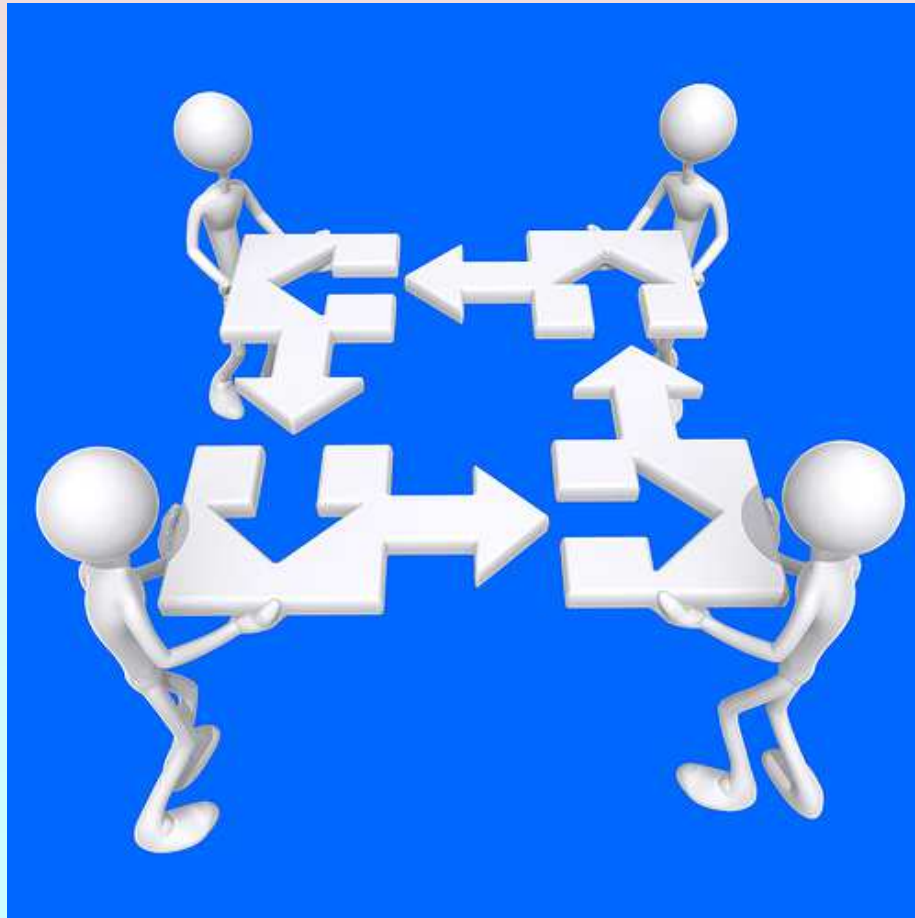
結論

透過深邃的眼矇...我...
看見不一樣的台大醫院手術室

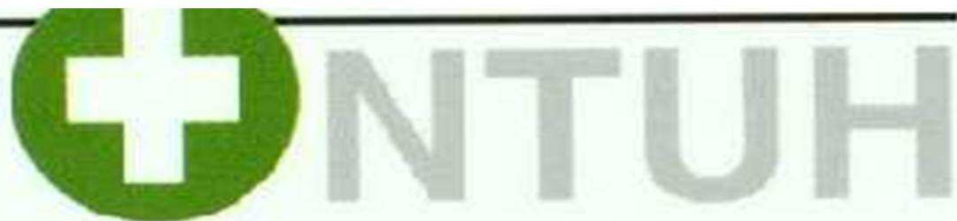


Time-out的成功來自

每位醫療團隊成員1%的努力



台灣各家醫院



Time-out



因為有你的加入!!
我們可以更完美