

病人安全事件提醒—重要異常結果應急速通報

Patient Safety Alert 9—Critical / Abnormal Laboratory Values are Reported within Time Frames

提醒：出現重要異常結果時，應在規定時限內通報主要負責照顧人員

對象：所有醫療機構 / 所有醫療人員

發布日期：2008年12月

撰寫人：馬偕醫院鄒佳君組長 / 謝文祥主任

審稿專家：台灣病人安全通報系統工作小組王拔群委員

通報案例

檢體站簽收病患血液檢體急單，一個半小時後病人因病況不穩，轉入加護病房，23 小時後醫檢師通知病房護理員危急值:血小板:30,00/ μ l，血紅素:10.0g/dL，而正式報告於通知後 3 小時在加護病房護理站印出。若此檢體正確無誤，應立即告知加護病房緊急處置，避免造成病人預後之影響。

背景說明

現代醫學中發展最早、投注資源最多、最引起社會大眾注意的，莫過於急救醫學；從為了能迅速將傷者由戰場運到醫療站所發展出的救護車運送體系、到只要少量全血就能夠迅速分析出病人基本生理情況的床邊診斷分析(Point of care test, POCT)，現代醫學所強調的，就是如何在最短的時間內讓醫療照護人員有效取得所需的資源。根據美國醫療機構評鑑聯合會 (Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization, JCAHO) 在2002年

6月17日公佈一份有關延遲治療的警訊事件中提及：在55位病人延遲治療(包括急診、加護病房、一般病房、開刀房、救護單位等病人)，並導致52位病人死亡的原因分析中顯示，因檢驗檢查結果延遲的件數占了15%；而在上述事件進一步根本原因探討中發現，42%醫療機構認為病人危急資訊提供的有效性，是病人是否會被延遲治療的相關因素之一。由此可發現，檢查/檢驗單位不是只有發出正確的報告即可，同時對於所謂『緊急檢查』、『危急值』或『重要異常結果』，檢查/檢驗單位應在一定時間內通知相關負責醫護人員，才能確保病人可以獲得即時且適當的治療。

相關規範

根據2008年美國醫療機構評鑑聯合會 (The Joint Commission, TJC) 所提出年度國家病人安全年度目標，有關『醫療照護者須有效改善溝通成效』的部分有明確指出：醫療機構須做到『量測、評估並適時地改善檢查/檢驗報告完成以及主要負責照顧人員接獲報告之即時性』。而在『ISO 15189 醫學實驗室—品質

No.47

與能力特定要求』中亦有危急值通報(5.8.7)、報告完成所需時間監控與報告延遲應加以處理(5.8.11)等等相關規範。此外，97年度新制醫院醫院及新制教學醫院評鑑項目4.4.1.4「病理檢體登錄、傳送運作適當且報告完整」及項目4.5.1.1「應有適當的醫師、醫事放射人力配置，並由適當訓練及經驗人員執行診療檢查及了解其臨床意義」亦有針對檢驗報告的正確性與傳達的相關規範。

建議做法

1. 檢查/檢驗單位應根據臨床醫師對報告完成時間之回應設定報告完成時間，以確定報告完成所需時間足以反應臨床上的需求。
2. 對具緊急意義之檢驗結果進入“警告”或“危險”的區間時，檢查/檢驗單位應有立即通知醫師(或其它負責照護病人的臨床人員)的程序如：電話通知、簡訊傳送等。同時實驗室需確定此一程序能將相關資訊在一定時間內有效傳遞給主要負責照護醫療人員。
3. 檢查/檢驗單位可藉由各類資訊系統(如：實驗室資訊系統、醫院資訊系統)及資訊設備(如：呼叫器、行動電話、廣播、無線傳輸設備等等)，協助主要負責照護醫療人員能即時接獲報告結果；同時確保重要異常結果均能正確無誤的傳送。
4. 重要異常結果的設定除血液檢驗項目外，也應包括可能會影響病人治療方式的檢驗結果，例如：無菌部位細菌培養陽性結果、非預期診斷之影像檢查及病理陽性報告。
5. 醫療法第 65 條提及醫療機構對於組織檢體或手術切取之器官，應就臨床及病理診斷之結果，作成分析、檢討及評估。檢

查/檢驗單位應監控並定期檢討報告即時完成之比率，必要時應導入改善措施。

參考資料

1. Delays in treatment. Sentinel Event Alert Issue 26, The Joint Commission, June 17, 2002
2. ISO 15189 醫學實驗室 - 品質與能力特定要求, TAF-CNLA-R02(2) 2007
3. Quality, and the clinical laboratory: a look at critical value reporting. Tate KE, Gardner RM.Computers, Symposium on Computer Applications in Medical Care ; 1993:193-7
4. The Result Stopped Here. Agency for Healthcare and Research, web M&M, Case Archive, June 2004
<http://www.webmm.ahrq.gov/case.aspx?caseID=65>