

台灣病人安全通報系統(TPR) 警示訊息

血袋袋數未標記導致遺漏輸血

提醒

運用明確的血袋及輸血卡標示，可作為執行輸血作業的提醒工具。

案例描述

1. 白班主護有三位病人皆需輸注紅血球濃厚液(PRBC) 2 單位：A 病人在大夜班 07:25~10:00 輸注 1 單位，交班尚有 1 單位存冰箱待輸；B 病人 8:00~10:30 輸注 1 單位；C 病人 8:30~10:45 輸注 1 單位。另有一名病危病人預轉入加護病房，忙碌之中遺漏輸注 B 病人 1 單位 PRBC。
2. 加護病房病人預輸注 PRBC 2 單位，15:35 輸注 1 單位。因病情改變由護理人員陪同至放射科進行斷層掃描，16:30 返回加護病房，因病況惡化持續進行治療，下一班發現遺漏輸血 1 單位。

建議作法

機構除了制訂輸血標準作業程序、加強護理人員輸血相關知能外，系統面改善有以下建議：

1. 血袋標示：血袋出庫時粘貼專用標籤，內容包含病人姓名、病歷號、血型、經手人、出庫時間及有效時間。
2. 依序處理：將待輸血病人依預定執行時間排序列表，藉以釐清各階段治療時間應執行內容與對象，亦可佐以電子裝置排程提醒。
3. 輸血卡標示：Y 型輸血套上貼輸血卡，內容除有病人姓名標籤外，並註明日期、掛血時間、輸血品項、輸注單位數。
4. 輸血反應單與血袋暫存於冰箱(露出病人基本資料)，待輸血作業完成後再粘貼於病歷內。
5. 交接班時應至藥用冰箱及床邊雙重核對血袋數量，冰箱點班時包含藥物、檢體及血袋，若項目或數量與紀錄所載內容不一致，立即與上一班確認。
6. 視病人及其家屬或照顧者同為維護病人安全的一員，護理人員可先說明今天預輸注血袋數量，讓病人及家屬能共同關注照護過程。
7. 輸血卡列入輸血過程查檢項目，透過定期監測避免輸血作業的異常事件。

參考資料

1. Beyea, S.C. & Majewski, C. (2003). Blood transfusion in the OR-Are you practicing safety? *Association of Operating Room Nurses*, 78(6), 1007-1010.
2. 邱怡芳、王淑玲、林靖琪、楊明和(2008)·以中部某區域醫院為例-輸血反應頻率及症狀探討·*澄清醫護管理雜誌*，4(3)，29-32。
3. 林景嘉、王麗娟、林子琪、陳鵬升(2007)·建構電腦化領血作業提升輸血安全·*The Journal of Taiwan Association for Medical Informatics*，16(2)，55-62。
4. 劉美玲、劉蕓鴿、李茹萍、楊福麟(2005)·輸血反應之護理·*慈濟護理雜誌*，4(4)，19-24。
5. 謝美玲、賴惠玲、李茹萍(2005)·輸血護理問題之探討·*慈濟護理雜誌*，4(2)13-17。

投稿機構：輔英科技大學附設醫院 撰寫者：吳佳容/護理部督導

校修者：鄒怡真委員、台灣病人安全通報系統(TPR)工作小組