

台灣病人安全通報系統(TPR) 警示訊息



發佈日期：2013.11.20

適用對象：所有醫療機構/所有醫療人員

撰稿人：機構投稿

審稿專家：經 TPR 工作小組委員校修、TPR 工作小組潤稿

急診室病人於緊急醫療救治後自傷之警示案例

提醒

急診病人在救治過程，必須評估及密切觀察其情緒行為反應，若有高危險因子，立即採取自殺防範措施。

案例描述

一位42歲男性溺水病人由119送入急診室，入院時觀察到病人頭部有撕裂傷、右手肘擦傷、意識清醒，但口口聲聲說道：要求人權保護。急診醫師看診後，於縫合室為病人處理傷口，並由心理師進行會談。當心理師聯絡家屬時，病人趁醫療人員不在身旁陪伴時，趁機將自己反鎖於治療室，並拿消毒剪刀往自己胸部刺傷，導致4處表淺穿刺傷口，當時醫護人員立即前往制止並奪下剪刀，請求警衛協助並陪同病人，之後；病人又藉口要上廁所，趁警衛不查時，用頭撞廁所梳妝鏡，致前額撕裂傷2公分，醫師給予縫合，繼續密切觀察其病情及行為反應，並轉介精神科醫師予以追蹤治療。

建議作法

- 1.急診病人檢傷分類時，若遇到尚未明瞭原因的溺水個案，應注意高危險自殺個案之評估與預防。
- 2.將評估工具-簡式健康量表(Brief Symptom Rating Scale, BSRS)列為入院護理評估，供工作人員篩檢，若分數大於閾值，則需照會身心科醫師或心理師給予治療。
- 3.制定簡式健康量表使用作業規範，俾共同遵循，以期早期發現及預防。

- 4.傾聽病人的心聲，接受病人情緒，和病人作治療性會談，讓病人在傾訴中可以緩和情緒。
- 5.急診醫護人員於緊急醫療救治後，需立即移除醫療環境之危險物品、容易自我傷害的尖銳性器械，如剪刀，縫針等等，注意病人安全。
- 6.無家屬在旁情緒不穩的病人，請警衛或醫護人員陪伴並密切觀察，若陪伴者要離開，需主動告知其他照護團隊人員支援，不可讓病人獨處一室。
- 7.病人情緒不穩、躁動不安時，依醫囑給予身體約束(如四肢、胸部約束)，依身體約束作業規範，執行觀察並紀錄。
- 8.聯繫病人的家屬或親友，並提供自殺防治資訊及衛教單張，包含：危險環境及危險物品 認知、鼓勵家屬多陪伴並注意情緒反應。
- 9.必要時，照會院內自殺防治小組(醫師、心理師、社工師與護理師)介入處理，採共同照護並收案管理。
- 10.繼續精神科門診追蹤、治療。
- 11.自殺個案通報衛生主管機關。

參考資料

- 1.石滇蕓 (2007年10月)。學習案例5~精神科病人自殺之評估及預防。取自 http://www.tpr.org.tw/images/pic/files/學習案例5-精神科自殺病人之評估與預防_200808071601.pdf
- 2.根本原因分析RCA案例集(2008)。住院病人住院期間自殺事件。189-195，財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會。
- 3.張美琪、張秀玲、吳宜珮、蔡斌智、林梅芳(2010)。運用根本原因分析提升用藥安全案例分享。 **台灣藥學雜誌**26(2)，74-81。
- 4.醫策會(2011)。非精神醫療單位病人自殺防範-參考作業指引。財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會。取自http://www.tpr.org.tw/images/pic/files/非精神醫療單位病人自殺防範_參考作業指引_201103171726.pdf
5. Dlugacz Y, Restifo A, Greenwood A, et al.(2003) Safety strategies to prevent suicide in multiple health care environments. *Joint Commission Journal On Quality And Safety*, 29 (6), 267- 278.
- 6.Jonny Taitz,1 Kelvin Genn,2 Vanessa Brooks,2 Deborah Ross,2 Kathleen Ryan,2Bronwyn Shumack,1 Tony Burrell,1 Peter Kennedy,1 on behalf of the

NSW RCA Review Committee (2010). System-wide learning from root cause analysis: a report from the New South Wales Root Cause Analysis Review Committee. Quality Safety Health Care.

19:e63.doi:10.1136/qshc.2008.032144.

7.Mills PD, King LA, Watts BV, Hemphill RR.(2013).Inpatient suicide on mental health units in Veterans Affairs (VA) hospitals: Avoiding environmental hazards.General Hospital

Psychiatry..<http://web.EBSCOhost.com/ehost/detail?vid=3&sid=54550a05->

8.Paul Bowie, Joe Skinner & Carl de Wet.(2012). Training health care professionals in root cause analysis: a cross-sectional study of post-training experiences, benefits and attitudes retrieved

<http://www.boimedcentral.com/1472-6963/13/50>