

台灣病人安全通報系統(TPR) 警示訊息

發佈日期：2014.12.9

適用對象：所有醫療機構/所有醫療人員

撰稿人：TPR 工作小組委員

審稿專家：TPR 工作小組委員



麻醉監視器警告系統的設定及檢查

提醒

麻醉前所有監視器的警告系統需做例行性的查檢、設定及測試，以便在發生異常狀況時提早發出警訊，保障病人的安全。

案例描述

病人於手術室因手術需要預行半身麻醉，採側躺姿勢先給予皮膚消毒。麻醉人員於脊椎穿刺前，請手術室人員給予Fentanyl及Dormicum靜脈注射，以減輕病患緊張不安。在進行脊椎穿刺過程中，突然發現病人呈現臉部發紺，意識不清症狀。檢查生理監視器，雖然功能正常但血氧飽和(SpO2)監視器的音調及警告開關被關閉，所以病人出現血氧濃度降低時未能及早發現處理。

建議作法

- 1.統一設定各類監視器開機後的預設警戒值，及根據工作環境調整的預設警示聲音量。制定監視器警告系統的標準操作手冊，確認所有同仁都能正確執行警告系統的設定調整及開啓關閉。
- 2.麻醉前實施例行性的警告系統維護和測試，確保警告系統功能正常，並檢查監視器的警戒上下限值及音量是否符合預設值。麻醉時所有監視器的警告系統必須開啓，事先指定除了某些特殊狀況才能把警告系統暫時關閉 (如監視器未與病人接上前、病人躁動不安、電燒干擾等)。
- 3.制定警告系統出現警示聲時的處理流程，所有的警報都必需即時回應並處理。因應病人的狀況而需要調整警告系統的設定時，需參考預先訂定的作業指引。
- 4.過多的警報會造成照護上的負擔、分散照護者的注意力甚至忽略重要的警訊，

所以對警告系統要有定期檢討管理機制，盡可能減少臨床上不需要或不重要的警示聲。

參考資料

- 1.ECRI Institute (2013). Top 10 Health Technology Hazards for 2014. Retrieved from https://www.ecri.org/Forms/Documents/2014_Top_10_Hazards_Executive_Brief.pdf
- 2.The Joint Commission (2013). Sentinel Event Alert Issue 50: Medical device alarm safety in hospitals. Retrieved from http://www.jointcommission.org/assets/1/18/SEA_50_alarms_4_5_13_FINAL1.PDF.