

應用梗圖傳遞提升病人安全

文 / 臺中榮總護理部護理長 汪湘雲
臺中榮總護理部督導長 彭素貞

由於3C電子隨身產品的普及聊天通訊軟體的多元化，想快速的將訊息傳遞給特定族群，通常只要一鍵就搞定，但問題是在於內容的呈現方式，文字為主的教條與標準文件，通常很難在訊息爆炸的現代完整被吸收。因此，簡短的梗圖與極短影片是最快被接收訊息類型。

病人安全通報是為了提醒同儕不要犯同樣的錯誤，在本院鼓勵

通報的情況下，常常於通報內容中發現相似事件，而這些錯誤不出多久又陸續出現。為了能有系統地讓臨床護理同仁清楚標準流程中容易出錯的點，所以護理部安全組以梗圖描述手術前準備注意事項（手術時取下病人身上物品），並結合病人、手術室護理人員共同把關。108-109年執行成效中由每年10-16件錯誤降至2-3件，成效明顯。如下圖：



▲本圖以特殊材質製作可重複使用

基於以上經驗，本部持續統整護理人員通報的病安事件，將相同性質事件整合，擺脫以往教條式宣導，並以護理主管們與臨床護理人員的照片製作成卡通版梗圖，針對

常出錯的問題以臨床背景提醒做改善，並藉由單位通訊軟體一鍵完成通知與宣導。（如下圖並提供單位轉傳或列印宣導）

用藥安全-單位內勿存放多於藥物

常發生的藥物計算錯誤

常見錯誤一

藥單開 80MG，結果1次吞兩支

正確做法

每盒1支

再試一把

吞兩支，結果吞了1支

常見錯誤二

藥單開 300MG，結果1次吞兩支

正確做法

每盒1支

吞兩支，結果吞了1支

用藥安全-給藥五對學問大

病人對

Right patient

辨識病人:

- 1.病人(家屬)回應問題以上賓客
- 2.以Barcode確認病人身份

藥物對

Right medications

辨識藥物:

- 1.名稱
- 2.劑型
- 3.外觀
- 4.有效期限

劑量對

Right dose

確認劑量:

- 1.劑型
- 2.劑量
- 3.速度

時間對

Right time

給藥時間:

- 1.常規
- 2.臨時
- 3.需要時
- 4.特定指示
- 5.前後一小時

途徑對

Right route

途徑

看不懂的點，問清楚後再給藥。

給藥過程被打斷，應該重新啟動五對

負壓病人轉送準備及路線

時機:病人因疑似COVID-19,秋冬專案(無TOCC史但有上呼吸道症狀)需要轉負壓病房(W102或ICU2)時。

出發前 聯繫: 清潔專線-2235(夜間-#68919) 防護專線-2221(9PM後-#68069) 勤務專線-2238(夜間-#60721) 駐警隊-2482

急診大樓

18號電梯 (W33,34,35 PNIC) → B2 → 41號電梯

19號電梯 (TNCU) → 1.轉W102 ☎6012 2.轉ICU2 ☎3196

第一醫療大樓

41號電梯

ICU2, W52, W62, W72, W82, W92, W102

1號電梯

ICU1, SICU, RICU, W55, BICU, W65, W75, W83, W85, W95, W105

1.轉W102 ☎6012 2.轉ICU2 ☎3196

第二醫療大樓

38號電梯 → B2 → 41號電梯

1.轉W102 ☎6012 2.轉ICU2 ☎3196

精神科病房 → 41號電梯 → 1.轉W102 ☎6012 2.轉ICU2 ☎3196 護理部感管組

病人安全通報事件，通常是非常好的同儕學習教材，重點不在於案件數的統計而是重複發生的點（系統性問題），將改善後的訊息藉由宣導工具通知所有護理人員學習，是一項挑戰。本小組與各護理站護理長溝通討論發現，以梗圖傳遞病安改善事件，可以提升護理人員閱讀興趣，增加學習成效，目前已經完成用藥安全、檢體安全、手術安全、用電安全、預防感染、消防...等多個專題梗圖，未來將持續收集資料繼續製作相關教材。🏥

