

落實手術安全把關步驟

提升手術安全

◎嘉義長庚麻醉科主治醫師 施明宏

手術是現代醫療中不可或缺的醫療處置之一，由於現代醫療的進步，目前手術的件數、種類、部位比以前頻繁、複雜，手術事件錯誤相關的報導亦時有所聞。如何防止手術錯誤及提高手術的安全性，已經成為一重要的課題。財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（醫策會）於民國 99~100 年病人安全年度工作目標計有九個，其中目標三就是「提升手術安全」，其內容為：

1. 落實手術辨識流程
 - a. 落實病人辨識
 - b. 落實手術部位標記及辨識
2. 落實手術安全查核項目
3. 提升麻醉照護功能，確保手術安全
4. 落實手術儀器設備檢測作業
5. 建立適當機制，檢討不必要之手術

99 年下半年起醫策會更發起以實踐手術安全查核為目的的「手術安全把關運動」。並且將手術安全把關重點依時間分為三大部分：(1)麻醉誘導前(2)劃刀前(3)病人送出手術室前（如下頁圖）。各有其所需完成的查檢項目。目前各大醫院大都會依照上述查檢項目，建置查檢清單（checklist），逐一確認各個項目是否都已完成。

本院亦遵照醫策會準則，積極推動「手術安全把關運動」：

※於麻醉誘導前：

確實與病人及相關醫務人員核對病患身分、手術部位、手術名稱。

1. 離開病房區：進入手術室前，由病房區 1 人確認核對步驟：
 - a. 病人身分姓名、病歷號、出生年月日
 - b. 請病人說出並指出手術部位
 - c. 與病人共同核對手術方式
2. 進入手術室等候區：進入手術房前，由等候區兩人共同確認核對步驟：
 - a. 病人身分姓名、病歷號、出生年月日
 - b. 請病人說出並指出手術部位
 - c. 與病人共同核對手術方式
3. 進入手術室：麻醉前，由麻醉人員與護理人員互相確認病人資料、過敏史、失血量的可能性等。

修訂手術部位標示執行作業標準，於進入手術房前應確實標記手術部位。標示者應為手術醫師團隊成員。標示依據應為病歷或相關 X 光影像及手術同意書。標示標準為距離手術劃刀部位 10 公

分處以箭頭標誌(→)指向預備手術部位。執行標示時醫師應採取主動溝通方式，並確實進行兩種以上病人身份辨識方法。病人確認後，執行標示者對病人及家屬解釋標示之目的，並共同確認手術部位後執行標示。

※劃刀前：

主刀醫師在劃下第一刀前必須喊過「Time out」，所有準備工作暫停，手術房中的所有人員重覆確認病人姓名、手術部位、手術名稱、手術姿勢，確認無誤後，才能進行手術。

※病患送出手術房前：

手術開刀過程中落實執行手術安全作業規範，手術開始前及手術結束前都要把紗布、器械、針頭等尖細易遺留的

物件的數目算清楚，才能縫合傷口，且紗布要用可顯影的紗布、即X光檢查可以看見的紗布，若縫合傷口前發生不正確計數時，則必須立即重新清點，直至計數完全正確為止，若清點仍不符合時，即以X光探查，以找尋是否遺留在病人體內，達到完全杜絕異物遺留體內的事件發生。

近年來在病人安全運動的推動，強調應提高民眾參與，除了概念的宣導與教育，我們積極地於臨床實務作業中納入病人參與。在「手術安全把關運動」的實施中，預接受全身麻醉的病人一旦進入手術室，唯一清醒的時刻只有在麻醉前的階段。希望在此一階段積極加入病人及家屬的參與，把病人或家屬納入醫療團隊的一份子，對於麻醉前身份辨識及過敏反應相關之最後把關是極重要



的。對病人而言，在此過程中他可在麻醉前與醫療團隊做確認，使其放心的接受手術。

手術安全把關的實施對於傳統外科作業是項重大改變。實施前的溝通及宣導特別重要。我們通常藉由例行性會議全面宣導，教育訓練，或是海報文宣等，將執行手術安全把關的重要性及其內容、方法加以說明，目的在形成共識，當大部分同仁認同此作為時，正向有利於質變的環境才會形成。除全面宣導外，需佐以特定對象的溝通，方能達到實質效果。特定對象指的是對於手術安檢的實施能有實質助益者，通常為醫療部門主管、實務的意見領袖或是實際操刀的主治醫師。

手術室是發生醫療疏失的高機率作業場所，而這些醫療疏失絕大部分是可以經由流程中的「確認」過程予以預防。因此我們建立了手術病人在手術流程中確認作業的規範及政策；而落實執行手術病人安全是相當重要的一環，因為手術病人安全

的維護，端賴手術室每一位成員的配合才能營造安全的醫療環境。

本院基於對手術安全之重視，積極響應「落實手術安全把關運動」，以避免或減低醫療疏失的發生，要讓此措施能發揮功能，有賴於所有的團隊養成把關的習慣，病人安全來自一個安全的習慣，當每個人的行為皆有安全的習慣，則安全文化才會形成。並期待藉由事前教育及宣導確認病人或家屬了解對於反覆身分辨識、手術部位、手術方式再三確認的重要性。與病人或家屬共同把關，才能真正對病人手術安全有所提升。👁️

世界糖尿病日的由來

◎基隆新陳代謝科衛教師 黃桂蘭

由於我們生活習慣及飲食型態的改變，致使全球糖尿病盛行率正以驚人的速度攀升，糖尿病儼然成為醫界之最大挑戰。1921年，班丁醫師（Frederick Banting）、研究者貝斯特（Charles Best）及麥克勞德教授（J. J. R. Macleod）在多倫多大學實驗室發現了「胰島素」（insulin），並請柯立普教授（J. B. Collip）將胰島素從胰臟中分離與純化。他們的成就與貢獻，拯救了無數糖尿病患者的生命。首先是在1922年1月11日治療瀕危的14歲男孩湯姆遜成為第一個注射胰島素而救活的病人，（可惜27歲時罹患流行性感冒死於肺炎）。第二個注射胰島素的病人，為在死亡邊緣徘徊的15歲伊莉莎白·休斯（1922年8月16日治療至1981年4月25日，享年73歲）。1941年2月20日班丁醫師因飛機失事而與世長辭，享年49歲。為紀念發現胰島素的班丁醫師，國際糖尿病聯盟決定以他的生日—11月14日作為「世界糖尿病日」（World Diabetes Day；簡稱WDD）。以呼籲全球共同來關心糖尿病患，並提升大眾對於糖尿病的認識。

資料來源：國際糖尿病聯盟/糖尿病學會