

別讓脆弱的生命再度受傷

認識病人安全委員會

◎雲林長庚泌尿科主治醫師 許家禎

許多人對醫院的憧憬就是「安全、涼爽、安靜且飽含尖端科技和專業語言的建築，因病而痛苦的人進去好好休息，就可舒舒服服的重回美麗生活」。然而，實際情況並非如此，醫院充滿了許多「不安全因素」，各式各樣伺機而動的細菌及病毒，隨時準備從原本的病人身上，侵襲到下一位無辜者。日新月異的醫療科技，帶來了更多更繁瑣的工作細節和操作工具。救人活命的良藥，可能因辨識上的疏忽，在一瞬間變成無聲無息的兇手。不習慣的醫療環境，則造成許多行動不便的高齡病患跌倒。

已經受傷的生命，不論是何種疾病，都禁不起再度傷害

在醫療法規上，為防止「不安全的事件」使得脆弱的患者再受傷，任何一家醫院，均須有一定的編制人員，組成特殊的運作機制，以防止將發生的「不安全事件」，或者進行工作流程的改革，阻止已發生的事件再重複發生。這個扮演著「醫療工作大道的邊坡護欄」角色的編制，就叫做「病人安全委員會」。其組成人員包含院長級的委員會主席及超出十多位各部門代表，含護理人

員、醫師、藥師、行政及工程人員，更包括代表病人角色的社會人士。委員會定期召開會議，但亦可因發生不安全事件，隨時召開緊急會議。在例行會議上，不厭其煩的重複檢視各項不良或幾近錯誤的案件，例如藥物是否有過於相似而易發生給藥錯誤的情況，或者有人員受化療藥物侵蝕的情況發生；召喚「急救小組」的病人病歷，均被提出討論其可能的病因，並檢討是否在硬體建設、行政、醫療工作上，尚有改善的空間，以防止下一位受害者的出現。檢討是否有病人跌倒及防止住院患者的跌倒傷害，則是通過提報及獎懲制度，要求第一線人員對缺乏家人照料的老人，提供必要的協助。檢查處理危險藥物人員的證照期限，也是委員會工作之一。

零傷害是最終目標

雖然減少傷害是委員會設立目的，但是「零傷害」才是最終目標，除了醫護行政人員的努力外，我們更希望患者、家屬及其他探病親屬，能對潛在性的可能因素，透過聯絡管道，以電話或書面方式，向病人安全委員會提出建議，以防止脆弱的生命，再次受到傷害。✿

