

從開錯腳 看開刀房病人安全

A Discussion Regarding Operating-room Patient Safety from an Event of Wrong-foot Operation

■ 文 / 劉季惠(大林慈濟醫院開刀房副護理長)、曾慶方

媒體報導，一位家住新竹縣的二十六歲陳姓病患因為打籃球導致右腳踝受傷，於2010年6月21日至北部某大醫學中心接受開刀治療。未料，骨科醫師在手術電腦排程時，誤將開刀的部位輸入為「左腳」；雖然於病房為手術部位做確認時，病患曾表達標示部位有錯，值班醫護也當場更正，但因電腦排程的資料並未加以更正，導致病患進入開刀房之後，醫護團隊還是依照電腦上的錯誤資訊，將正常未受傷左腳踝施以手術。事後醫院和家屬雖然已達成賠償協議，醫師也親自向家屬道歉，並為受傷的右腳踝補行手術。該醫院也對媒體發表

聲明表示，會負起後續的醫療照護責任，給予合理之賠償；除依規定中止張姓醫師執行手術的職權，並會將此案送醫師資格審查委員會處理。

眾所皆知，開刀房是一個快節奏的單位，往往緊急狀況或術中更改術式的情形也隨時發生，很容易在忙亂之中犯錯，許多環節像是骨牌效應般一發不可收拾，任何一個小疏失，都攸關病人的健康甚至性命！如何在這快節奏的工作環境裡，將醫療風險降至最低，是所有相關醫療團隊最大的責任。

根據美國的研究發現，醫療疏失中大約有66%與手術相關，其

中包括有技術疏失、手術後出血、院內感染、藥物疏失等；然而大約有54%是可以預防的，例如在手術前將手術部位標示清楚，就可改善開錯手術部位的問題。大林慈濟醫院推行手術部位標記及落實手術前靜止期(time out)已有一段時間，主要是希望透過手術前一再的確認後，再為病人進行手術，避免「開錯刀」、「開錯部位」的烏龍事件發生。手術前標示清楚，可避免開錯部位，增加手術安全。手術前的標記就像醫師與病人間溝通的「愛的標記」，雖然只是一個動作，但隱含的意義是醫師與病人間有共同的認知，讓病人有機會了解自己的醫療狀況。

病人安全是世界衛生組織及歐美國家近年來最重視的議題。衛生署為落實醫院病人安全工作、確保醫療品質，於2003年成立病人安全委員會，推動各項病人安全工作。而2010~2011年度醫療品質及病人安全工作目標中更將「提升手術安全」列入年度工作目標中，要求醫院應明確訂定手術室之進出管理基準與程序，於手術前確實執行病人辨識程序與手術部位之標示，確保病人身分、手術項目與手術部位正確無誤；雖然佈下天羅地網，但吃錯藥、開錯刀、或是誤將紗布遺留

病人體內等異常事件仍時有所聞。當媒體大肆報導時，雖然對整體醫療人員的士氣是一種打擊，但也提醒醫院要更加提昇防範細節，維護病人安全。

而要真正確保病患資料無誤，是需要經過好幾道關卡的嚴格把關，以確定「辨識病人正確性」及「手術部位正確性」。

在慈濟醫療院區，首先，當病人還在病房等待轉送開刀之前，醫護就會跟病患確認身分與開刀部位。而確認病人身分的需要比對二種不同的資料，第一是比對姓名，第二是比對健保卡的證號，也就是身分證號碼，這是為了防止同名同姓之誤的發生；而病床號碼則不適合當成確認碼使用。對於開刀部位的確認，是需要主刀醫師親自跟病人做確認的；但當病患意識不清時，則必須跟主要照顧病患的家屬先作確認。

接著病患會被送到開刀房外的等候區等待進入開刀房，此時前台人員或等候區護理人員會再做第二次確認：

「您好！請問您的大名？」

「請問您的身分證字號是多少？」

「請問您的出生年月日是？」

「請問您幾點開始沒吃東西及喝水的？」

「請問您吃藥、打針會不會過敏？」

「請問您今天要開什麼刀？是要開哪一個部位？」

「醫師有沒有幫您做記號？可以讓我確認一下嗎？您知道是哪位醫師要為您開刀？」……

種種問題詢問完畢之後，接著會在轉換床的點滴架上，掛上房號做辨識。當流動人員到等候區要將病人帶至手術房前，還會再做第三次的確認。

當流動人員將病人帶入手術房內，在病人未麻醉前會再與麻醉科人員做第四次的確認。而第五次的確認是在醫師劃刀之前的手術靜止期（time out）進行，由醫師主導對巡迴護士、麻醉科醫護說明病人姓名、診斷、部位、術式等，開刀房的電腦桌面上也會有手術靜止期（time out）的提醒語，並再次確認病患資料與手術部位。更有甚者，刷手護士必需等主刀醫師完成確認後，才會將手術刀遞給醫師，開始進行手術。做這麼多道的把關，為的就是維護病人安全、預防疏失。

當然也會有病人抱怨，從病房送至開刀房的期間，為什麼不斷重複被問同樣的問題？也有病人直接回答：「我的醫師知道我要開甚麼刀。」；或是回答：「病歷內不是都有寫，為什麼一問再問？」所幸慈院護理人員還是不厭其煩地解釋確認的必要性，為病患安全把關。雖然現今病人醫療權益意識抬頭，但病人也須為自己的

權益把關，為自己的安全負責，因為只要稍有疏漏，真正要承受後果的還是病人本身。所以當我們詳細的解說後，病人都很贊同我們為他所做的努力。

身為護理人員，每天所從事的一切日常操作，都與病人的健康、性命攸關，所以更應確實做好每一件事，不能因忙碌而省略步驟或找藉口。同時，更要加強各醫療團隊間的溝通，嚴格把關病患的健康，建立互信、良好的護病關係。秉持著「願要大、志要堅、氣要柔、心要細」的慈濟精神，衆生雖與我們非親非故，但將他們的苦就當成我們的苦，以同體大悲的心，把慈悲形象付諸具體行動，為病人安全做最密實的把關，才是真正落實「菩薩心，隨處現，聞聲救苦我最先」的慈濟護理人文精神。

參考資料:

- 99-100年度醫療品質及病人安全年度工作目標。2010年6月27日取自病人安全資訊網：<http://www.patientsafety.doh.gov.tw>
- 2010年06月23日自由時報「長庚醫開錯腳，衛署匪夷所思」
<http://www.libertytimes.com.tw/2010/new/jun/23/today-life12.htm>
- 2010年06月23日聯合報「開刀開錯腳，林口長庚道歉賠償」 <http://udn.com/NEWS/NATIONAL/NATS1/5680609.shtml>