# 病人安全通報系統操作手册

### 101.2.22





個人基本資	料維護
▲本資料   病人安全通報   事件資料 1 個人基本資料維護   授權(代理人)設定	「詢或修改   案件通報流程(主管建議)   嚴重度分級SAC   統計報表   使用手冊   登出
<ol> <li>選擇選單中的 「個人基本資料 維護」。</li> <li>請先確認個人案 件通報後上呈之 主管資料的正確 以方便系統流程 正常執行。</li> </ol>	個人資料維護【請確認個人資料的正確,以方便系統流程正常執行】 姓名: 880433 · 梁素琴 總工作年資(含他院): (必須輸入) 主管(案件通報後上呈之主管): (必須輸入) 720049 陳建立 主任 (8300-行政管理中心) 確認後修改





# 病人安全通報(手術事件)1/2

 1.通報方式有「具名」 和「不具名」二種。
 2.請確認上呈主管,若 資料有誤,則請至個 人基本資料維護修改。
 3.填入相關必填欄位。



# 病人安全通報(手術事件)2/2

四、傷害程度 4.填入相關必要欄位。 ○ 有傷害 ○ 無傷害:事件發生在病人身上,但是沒有造成任何的傷害。 5.請按「下一步」按 ○ 跡近錯失:由於不經意或即時的介入,使可能發生的事件並未真正發生於病人身上。 鈕,進行通報的下一 ○ 無法判定傷害嚴重程度 五、與事件發生過程中有關聯的人員(可複選) 個步驟。 □ 醫師 □ 護理人員 □ 藥事人員 □ 醫事檢驗人員 □ 物理、職能治療人員 🔲 放射技術人員 🔲 行政人員 4 □ 支援人員 □無 □ 其他 5 下一步 請按「下一步」按鈕,進行通報的下一個步驟

# 啟動通報流程(1/2)

1.「啟動向上通報 流程」會把該通 報單向上呈給主 管,尚未啟動通 報流程時,切換 到案件通報流程 那一頁時流程是 空的, 並不會往 上通知主管。 2. 啟動向上通報流 程後按鈕會變成 **無法使用的狀態**。

#### 修改病人安全通報單【手術事件】 案件通報流程(主管建議) 事件原因分析 異常事件通挈 事件嚴重度分級 刪除通報單 儲存 啓動向上通報流程 結束向上通報流程 上一頁 ※ 啓動通報流程會將此通報單向上呈給主管,未結案前通報者可修改/儲存通報內容,不須結束向上通報。 2. 经中央专家机场租收会回险邮港机器的船台运租制税(每任主体考目 - 出来社会本地理会。 修改病人安全习 📆 【手術事件】 事件原因分析 事件嚴重度分級 |案件通報流程(主管建講 結束向上通報流程 上一頁 儲存 不須結束向上通報。 ì 回到未通報狀態。 將無法刪除此通報單,如欲刪除,請連絡系統負責人員〔病安委員會執行幹事〕 通報人員: **通報日期:**(必須輸入) ○不具名 ⊙ 具名 880433 梁素琴 1010220

# 啟動通報流程(2/2)

3.切换到「案件通 報流程」那一頁 時,流程會顯示 目前流程的進度, 尚未有完成時間 者,表示停留在 該人員處理當中。 4.结束向上通報流 程,則會刪除此 通報單的所有流 程紀錄(包括主 管意見), 並且 暫停向上通報。

			3			
異常	常事件通報單	事件原因分析	案件通報流程(主管	<b>: 建議)</b> 事件	+嚴重度分級	
<u>E</u> 7	5 目 堅公委約1%公約16	ਜ '				
Æ 通	安普尔和阿阿哈 聚案件流程:	ų.				
序	流程通報人員	部門		完成時間	層級	
	建議事項					
	880433 - 梁素琴	8340-醫		1010220		
<b>₽</b> ≊	以附入女王: 異常事件通報3	週¥設平 ↓ 于14月号 ■ 事件原因分	4 案件通報流行	呈(主管建議)	事件嚴重度夠	分級
E	存 啓動向	上通報流程	結束向上通報流程		軍 上一頁	
*	設動通報流程會	將此通報單向上		者 <mark>考修</mark> 改/儲存通	一報内容・不須	結束向上通報。
* ; *	結束回上通報流 設動向上通報後	程將會刪除此通報」 ,將無法刪除此通報 	軍的所有流程記録(包 職單,如欲刪除,請連	枯王管意見」,  絡系統負責人員 	回到禾通報狀想 〔病安委員會朝 ·····	点。 执行幹事)。
通	<b>報人員:</b>		通報日期	<b>:</b> (必須輸入)		
С	)不具名 💽 具名	880433 <sup>3</sup>	2220 2220 2220 2220 2220 2220 2220 222			



# 查詢及瀏覽通報內容1/2

永山通報流程(主管建議)

1. 選擇選單中的 「事件資料查詢 或修改」。 2.利用查詢條件, 找出通報案件, 除非授與權限, 不然院内人員只 能看到自己通報 的紀錄,上層主 管可以看到所屬 member的通報 紀錄。 3.點選圖示可以瀏 覽通報單更細部

的内容。

|基本資料||病人安全通報

異常	事件通報查詢					2		
爱生日	期起迄	〕 通報單號 →	呈報主管	• 全部 ·	角 通 - <mark>▼</mark> - <u>-</u>	<b>報軍種類</b> 全部 -		▼ 査詢 列
	涌起黑袍新 / 建树	堅幼 登生日期	病展號/城	2 建理试	俚宝得度	通報人员	₹成日期	下一頁♪ 
<b>B</b>	R1010220004 手術事件	1010220	77112.36/71		無傷害	· 梁素琴 中級組員	70741770	(未通報)
	R1010220003 棄物事件	1010220	18 · 65 藍	門診	跡近錯失	謝素玲 高級藥師		٩
	R1010220006 管路事件	1010220	01/ 185 支 陎	其它	無法判定	蔡麗珍 初級護理師		(未通報)
	R1010220005 跌倒事件	1010217	2〕  68 黃	19EN	輕度	陳宜楨 初級護理師	3	٩
	R1010220001 治安事件	1010220	1! 44 材	20ES	無傷害	謝詩菡 初級護理師		٩
	R1010220002 管路事件	1010220	1! 32 邱	7ESI1	輕度	<mark>(</mark> 不具名)		۹
	R1010219001 跌倒事件	1010219	11 62 ቿ	21EN	中度	黃珮瑜 初級護理師		۹
	R1010219005 檢查/ 檢驗/ 病理切片事件	1010219	2( 88 林	急診	跡近錯失	<mark>(</mark> 不具名)		۹
	R1010219003 棄物事件	1010216	1( '30 陳	5C	無傷害	王品茙 初級護理師		(未通報)
	R1010219006 棄物事件	1010219	1: 87 蔡 春	6B	跡近錯失	周佩瑩 初級藥師		۹

嚴重度分級SAC 統計報表 使用手冊 登出

# 查詢及瀏覽通報內容2/2

1.切換不同的 標籤頁來瀏 覽不同的通 報單內容。

基本資料   病人安全道	通報   事件資料查詢或	诊改   案件通報流程(主管建議)	│嚴重度分級SA	C  統計報表	使用手冊   登出
纪次病人安全 異常事件通報單	事件原因分析	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分	級	
諸存 啓動向上通道	粮流程 <b>結束</b> 向	<b>小上通報流程</b> 删除通報單	上一頁		
基本資料   病人安全	≥通報   事件資料查詢▣	这修改   案件通報流程(主管建議)	│ 嚴重度分級S	AC 統計報表	使用手冊   登出
修改病人安全通常	<b>及單【手術事件】</b>	案件诵報流程(主管建議)	事件 嚴重度 纾	級	
		a) 詞或修改   案件通報流程(主管建調	■ 	SAC   統計報表	:   使用手冊   登出
1 修改病人安全	通報單【手術事件	ŧ)			
2 異常事件通報單	事件原因分析	- 案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度	分級	
* 是否具醫療糾絲	汾傾向:	•			
* 通報案件流程			今代吐岡	<b>≅</b> ∳tt	
東序 <b>远</b> 径迪報入 建議事項	」具 部门		元成時间	目後	
a <u>1 880433</u> - 粱	k素琴 8340-	醫療品質管制室	1010220	通報者	
2 880433 - 粱	·素琴 8340-	醫療品質管制室		主任(或副主任)	
※ 通報案件備註	:				



### 修改通報單內容

基本資料 病人安全通報 事件資料查詢或修改 案件通報流程(主管建議) 嚴重度分級SAC 統計報表 使用手册 登出

### 異常事件通報查詢

登生日	期起迄	辦理性	<b>青形</b>	通報單號	呈	服主管編號	醫糾傾i	Á,	通料	軍種類			
	∞ ~	🔊 簽辦	<b>†</b>	•			- 全部 -	*	- 3	全部 -		*	查詢 列印
											<b>∢</b>	一頁	下一頁 🕨
	通報單矩號/種類		醫科	り 登生日期	病歴	驖/姓名	護理站	傷害程	度	通報人員	完成日期	待辦	
Ľ				1010220				無傷害		梁素琴 中級組員			(未通報)
	R101、3 藥物事件			1010220	1 ਛ	365 [	門診	跡近錯	決	謝素玲 高級藥師			۹
	R1010220006 管路事件			1010220	0 ਤ	785 ]珠	其它	無法判	定	蔡麗珍 初級護理師			(未通報)
	R1010220005 跌倒事件			1010217	2 1	568 	19EN	輕度		陳宜楨 初級護理師			۹
	R1010220001 治安事件			1010220	1 木	144	20ES	無傷害		謝詩菡 初級護理師			٩
	R1010220002 管路事件			1010220	1 5	932 !	7ESI1	輕度		(不具名)			٩
	R1010219001 跌倒事件			1010219	1 Ξ	162 	21EN	中度		黃珮瑜 初級護理師			٩
	R1010219005 檢查/ 檢驗/ 病理切归	⊧事件		1010219	2 木	688 :	急診	跡近錯	決	(不具名)			٩
	R1010219003 藥物事件			1010216	1 19	730	5C	無傷害		王品茙 初級護理師			(未通報)
	R1010219006 藥物事件			1010219	1 평	087 春	6B	跡近錯	決	周佩瑩 初級藥師			۹

And the second state is the same to the second sectored

# 案件通報流程(主管建議)使用說明

## 案件通報流程(主管建議)1/4

基本資料 | 病人安全通報 | 事件資料查詢或修改 | 案件通報流程(主管建議) \_ 嚴重度分級SAC | 統計報表 | 使用手冊 | 登出 |

1. 選擇選單中的 「案件通報流程 (主管建議)」。 2.該筆資料出現圖 示時,表示通報 流程接下來需要 您進行「主管建 議」之後,才會 再往上通報,點 選圖示後進入主 管建議。 3.系統會提示您有 幾筆待處理的案 件。



# 案件通報流程(主管建議)2/4

**十倍辛目【千华市**孙涌想出】

 1.步驟一:先填入 主管意見,按下 「儲存意見(一)」 的按鈕。
 2.尚未填寫意見時, 無法啟動向上通 報流程。

<u> </u>							
	主管意見:(字限一音	千個字)				1	
						5	
							-
				·····································			
* 5	是否具醫療糾紛傾向		是,糸鈗將寄發信1	午給醫科處埋團隊	• )		
1	諸存意見(一)						
<u> ,</u>	向上通報法程:						
	啓動向上通報流程	(E) <b>2</b>					
		女相		層級			
皆皮	- 左右逻辑   日						
皆良	建議事項						
1 1	法担保部1号       建議事項       880433 - 梁素琴	8340-醫療品質管制	室 1010220	·····································	删除	清除時間	
「日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	建設設置     建議事項       880433 - 梁素琴       880433 - 梁素琴	8340-醫療品質管制 8340-醫療品質管制	室 1010220 室	通報者 主任(或副主任)	<b>刪除</b>	清除時間 清除時間	unnanadar
1 2	建設設置       建議事項       880433 - 梁素琴       880433 - 梁素琴	8340-醫療品質管制 8340-醫療品質管制	室 1010220 室	通報者 主任(或副主任)	<b>刪除</b> 刪除	清除時間 清除時間	
<b>国庁</b> 1 2	建設設置       建議事項       880433 - 梁素琴       880433 - 梁素琴	8340-醫療品質管制的 8340-醫療品質管制的	室 1010220 室	通報者 主任(或副主任)	<b>刪除</b>	精除時間 清除時間	

# 案件通報流程(主管建議)3/4

 1.步驟二:向上通 報流程選擇,
 「產生下個流程」 按鈕。
 2.若要把此張通報
 單的某人時間
 和此通報單回傳
 給該主管。

臣	常事件通報單	事件原因分析	案件通報資程(主管	建蓬) 事件	嚴重度分級	
	<b>主管意見:</b> (字限-	-千個字)				
test						<u> </u>
						<b>V</b>
* 튰	- 否具醫療糾紛傾(	句: 🔿 是 💿 否 〔 🕯	皆為 <b>是</b> ,系統將寄發信	件給醫糾處理團	隊。〕	
ſ	諸存意見(一)					
- •	向上通報流程:					
۲	未指定 🔘 會辦相關	酮單位 🔘 結束,並通知原	「單位和病安委員 🔵 向_	上通報 病安委員會	(郭昭宏)	
	產生下個流程(二)	图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图 图	報流程(三)			
- 		C THR	лаучты	<b>E</b>		
<b>1</b>	<b>建建建银人员</b> 建議事項 880433 - 迦麦琴	HPIJ HPIJ € 8340-駿春品質省	<del>九承时间</del> 利室 1010220	诵報者		<b>活除時間</b>
1	<b>進程通報八員</b> 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴	<ul> <li>8340-醫療品質管</li> <li>8340-醫療品質管</li> <li>8340-醫療品質管</li> </ul>	<del>九点响面</del> 刮室 1010220 刮室	<b>五</b> 載 通報者 主任(或副主任		清除時間
1	<b>建程是很大员</b> 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴 test	<ul> <li>■</li> <li></li></ul>	<del>九成山面</del> f制室 1010220 f制室	<b>眉</b> 裂 通報者 主任(或副主任	部に	諸除時間 諸除時間
1	<b>進程是報人員</b> <b>建議事項</b> 880433 - 梁素國 880433 - 梁素國 test	<ul> <li>■●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●</li></ul>	<del>九城南面</del> 新室 1010220 新室	<b>元</b>		诸除時間
1 2 ※ 诵	<b> 健健連接人員</b> 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴 test 部家体体詳・	■ ■ 8340-醫療品質管 ■ 8340-醫療品質管	<del>九点叫面</del> 刮室 1010220 刮室	<b>通報</b> 通報者 主任(或副主任	<b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b>	
1 2 ※ 通 <b>順序</b>	<b>進程是報人員</b> 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴 test 報案件備註: 備註事項	■ ■ 8340-醫療品質管 ■ 8340-醫療品質管	<del>九<u>两</u>两面</del> 研室 1010220 新室	<b>通報</b> 通報者 主任(或副主任	「開除」 開除 2	清除時間 諸除時間 備註人員
<b>取力</b> 1 2 <b>順序</b> 尚無	<mark> 建建連報人員</mark> 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴 test 報案件備註: 備註事項 端註資料	<ul> <li>■●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●</li></ul>	<del>九丞叫面</del> 新室 1010220 新室	<b>通報</b> 者 主任(或副主任)	「開除 開除 2 備註時間	
1 2 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<b> </b>	<ul> <li>■</li> <li>■</li> <li>■</li> <li>■</li> <li>■</li> <li>■</li> </ul>	<del>九兵中面</del> 刮室 1010220 刮室	通報者 主任(或副主任	<ul> <li>開除</li> <li>開除</li> <li>開除</li> <li>開除</li> <li>開除</li> <li>開除</li> </ul>	清除時間 清除時間 清除時間

### 案件通報流程(主管建議)4/4

1.步驟三:按下「啟動 向上通報流程」的按 鈕後流程才會跑到下 個階層,系統會結束 目前這個階層而往下 個階層,『啟動向上 通報流程』後資料(主 管意見和向上通報流 程)將無法修改。 2.若要退回上一個單位 則清除上一個單位的 時間。若要重新產生 向上通報的人員,則 先删除原本產生的人 員,再重新產生。

	異	常事件通報單	事件原因分析	案件通報資	【程(主管建	<b>注語) 事</b>	件嚴重度分	分級		
est # # # # # # # # # # # # #		主管査員:(字限-	-千個字)	-		<u>.</u>				
• 是否具醫療糾紛傾向:         ● 是 ④ 否 〔 若為是 , 系統將寄發信件給醫糾處理團隊。〕           • 自上通報流程:           • 自上通報流程:           • 許定         ● 飾梢閒單()           • 体生 並通知原留(如)           • 非定           • 新指院           ● 飾梢閒單()           • 体生 並通知原留(如)           • 作           • 新宿院           ● 節梢閒單()           • 体生 並通知原思(口)           • 修 流程通報人員           • 時間           • 約40-醫療品質管制室           • 1010220           · 通報者           880433 - 梁素琴           8340-醫療品質管制室           • 1010220           · 是           · (或)           · (或)           · (或)           · (或)           · (或)           · (或)           · (支)	est									
・       品       ③ 否〔若為是,系統將寄發信件給醫糾處理團隊。〕         ③           ・           ● <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td></td<>										-
儲存意見(一)         ・向上通報流程:         ●未指定 ● 會辦相關單位 ● 生車 並通知區單位和店工工工         ●素指定 ● 會辦相關單位 ● 生車 並通知區單位和店工工工         「客動向上通報流程(二)         「客動向上通報流程(二)         「方 流氓時間 唇級         建議事項         880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室         1010220 通報者         880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室         主任(或副主信)         ●          ●         ●         ●         ●         ●         ●         ●         ●         ●         ●         ●         ●         ●         ● <td>是</td> <td>否其醫療糾紛傾口</td> <td>句: ○是⊙否〔</td> <td>若為<b>是</b>,系統#</td> <td>將寄發信件</td> <td>牛給醫糾處理</td> <td>團隊。〕</td> <td></td> <td></td> <td></td>	是	否其醫療糾紛傾口	句: ○是⊙否〔	若為 <b>是</b> ,系統#	將寄發信件	牛給醫糾處理	團隊。〕			
• 向上通報流程:         • 未指定 ● 會辦相關單位 ● 往来 並通知區署位和底字本書         • 未指定 ● 會辦相關單位 ● 往来 並通知區署位和底字本書         • 產生下個流程(二)         · 序 流程通報人員         · 密門         · 密門         · 密動向上通報流程(三)         · 序 流程通報人員         · 密門         · 密動向上通報流程(三)         · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	đ	站存意見(一)								
• 向上通報流程:         • 未指定 ● 會辦相關單位 ◆ 生本 並通知原單位和库古兩個         • 在生下個流程(二)         · 序 流程通報人員         · 密門         · 密門         · 路時間         · 建議事項         · 880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室         · 880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室         · 日       · 日         · 日 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>										
• 未指定 ● 會辦相關單位 ● 法本 並通知 国 留位和 店在不不可 1	_									
產生下個流程(二)       啓動向上通報流程(三)         藤方 流程通報人員       部门       元叔時間       層級         建議事項       880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室       1010220       通報者       ■除       清除時間         880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室       主任(或副主信)       ■除       清除時間         世転              週報案件備註:              連載事項 </th <th>181</th> <th>向上通報流程:</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>	181	向上通報流程:								
期存 這程通報人員       部行       九減時間       層級         建議事項       880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室       1010220       通報者       ■除       清除時間         880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室       主任(或副主住)       ■除       清除時間         test       2         建       通報案件備註:            動用備註資料	• •	向上通報流程: 未指定 ○ 會辦相關	躙 <u>位 🦳 法市 並通知</u>	<b>百留位和在字</b> 天》		<b>『病</b> 安素昌		)		
建議事項        1     880433 - 梁素琴     8340-醫療品質管制室     1010220 通報者     Imple 清除時間       2     880433 - 梁素琴     8340-醫療品質管制室     主任(或副主作)     Imple 清除時間       2     1     1     Imple 清除時間       3     1     1     Imple 清除時間       3     1     1     Imple 清除時間       1     1     1     Imple 清除時間       2     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1     1       1     1     1       1	• ج ()	向上通報流程: 未指定 ○ 會辦相關 <b>產生下個流程</b> (二)	S型位 ○ 結束 並通知 啓動向上i	原留位和库实表。 通報流程(三)		<b>景病安委員</b>	會(郭昭宏)	)		
880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室       1010220 通報者       ■除       清除時間         2       880433 - 梁素琴       8340-醫療品質管制室       主任(或副主作)       ■除       清除時間         test       2       2       2       2          通報案件備註:       2       4	○ = 0 = 0 =	向上通報流程: 未指定○會辦相關 產生下個流程(二) 流程通報人員		<b>原留位和存实表。</b> 通報流程(三) <b>入</b>		₿病安委員 <b>屠殺</b>	會(郭昭宏)	)		
<ul> <li>880433 - 梁素琴 8340-醫療品質管制室 主任(或副主信) ■除 落除時間 test</li> <li>通報案件備註:</li> <li>額序 備註事項 備註人員</li> <li>適無備註資料</li> </ul>	● → → → → → → → → → → → → → → → → → → →	向上通報流程: 未指定○ 會辦相關 產生下個流程(二) 流程通報人員 建議事項		原單位和信字表。 通報流程(三) 方。		₿病安委員 <b>屠殺</b>	會(郭昭宏)	)		
test     2       通報案件備註:        原序 備註事項     備註時間 備註人員       前無備註資料	● ÷	向上通報流程: 未指定○會辦相關 產生下個流程(二) 流程通報人員 建議事項 880433 - 梁素琴	9單位 《 结束 並通知 啓動向上3 	「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「	日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	₽ 病安委員 <b>層報</b> 通報者	會(郭昭宏)	)	<b></b> 茶除時間	
• 通報案件備註: <b>原序 備註事項</b> 備註時間 備註人員       前無備註資料	● <sup>→</sup>	向上通報流程: 未指定○ 會辦相關 產生下個流程(二) 流程通報人員 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴	<ul> <li>「日本 並通知」</li> <li>「日本 並加」</li> <li>「日本 通知」</li> <li< td=""><td><b>原留位和信定表。</b> 通報<b></b>え程(三) を制室 10 管制室</td><td>1 展開 010220</td><td><ul> <li>₭病安委員</li> <li><b>層報</b></li> <li>通報者</li> <li>主任(或副主)</li> </ul></td><td>會(郭昭宏)</td><td></td><td></td><td></td></li<></ul>	<b>原留位和信定表。</b> 通報 <b></b> え程(三) を制室 10 管制室	1 展開 010220	<ul> <li>₭病安委員</li> <li><b>層報</b></li> <li>通報者</li> <li>主任(或副主)</li> </ul>	會(郭昭宏)			
<ul> <li>通報案件備註:</li> <li><b>復店 備註事項 備註人員</b></li> <li>动無備註資料</li> </ul>	○ = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	向上通報流程: 未指定○會辦相關 產生下個流程(二) 流程通報人員 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴 test	<ul> <li>         ・通知         ・         ・         ・</li></ul>	<b>画報</b> 流程(三) 通報	日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	よの、 よの、 よの、 よの、 よの、 よの、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し	會(郭昭宏)			
復序 備註事項         備註時間 備註人員           均無備註資料	● >   ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	向上通報流程: 未指定 ○ 會辦相關 產生下個流程(二) 流程通報人員 沒提通報人員 沒認知道, 梁素琴 880433 - 梁素琴 test	<ul> <li>         ・ 建立 並通知         ・ 密動向上         ・         ・         ・</li></ul>	<b>画報流程</b> (三) <b> 通報流程</b> (三)	1 (1) () () () () () () () () () () () () ()	₿病安委員 <b>層報</b> 通報者 主任(或副主: 	會(郭昭宏) ( ) ( )	) 【除)(	<mark> </mark>	
与無備註資料	● >   ● ララ ● <b>原序</b>   2	向上通報流程: 未指定○ 會辦相關 產生下個流程(二) 流程通報人員 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴 test 報案件備註:	■単位 ( 結束 並通知 啓動向上3 ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	原留位和信定表。 通報 <u>流程(三)</u> 名制室 10 管制室	1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	₭病安委員 <b>層報</b> 通報者 主任(家副主: 	會(郭昭宏) ( ) ( ) ( ) ( )		<mark>清除時間</mark>	
		向上通報流程: 未指定○ 會辦相關 產生下個流程(二) 流程通報人員 建議事項 880433 - 梁素琴 880433 - 梁素琴 test 報案件備註: 備註事項	<ul> <li>         留動向上3         <ul> <li></li></ul></li></ul>	<b>画留位和店宅表記</b> ●報 <b>注程</b> (三) を制室 10 管制室	1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	₿病安委員 <b>層報</b> 通報者 主任(或副主)	會(郭昭宏) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (			

加八曾狮牛	
1 避擇合辦相關留	主管意見【手術事件通報單】
1.运择首种伯卿平	異常事件通報單 事件原因分析 <b>案件通報資程(主管建議)</b> 事件嚴重度分級
业俊, 丹按下	
◎ 產生下個流程』	
的按鈕。	
	※ 是否目聲療糾紛傾向: ○ 是 ⊙ 否 〔 若為是,系統將寄發信件給醫糾處理團隊。 〕
	◎ 未指定 ○ 會難相關單位 ○ 結束 並通知原單位和病安委員 ○ 向上通報 病安委員會(第昭安)
	順序 這程通報人員 部門 完成時間 層級 建議事項
	1 880433 - 梁素琴 8340-醫療品質管制室 1010220 通報者 IRB 清除時間
	2 880433 - 梁素琴 8340-醫療品質管制室 主任(或副主任) <b>清除時間</b>
	test
	※通報案件備註:
	順序 備註事項 備註時間 備註人員
	尚無備註資料
	上一頁  列印通報單

	1 主管意見【手術事件通報單】
1.選擇要加入的會	
辦單位,可以加	業件通報導任通報単 事件原因分析 <b>条件通報実程(主管建語)</b> 事件嚴重度分級
入名佃西合城的	一、主管意見:(字限一千個字)
八夕個女曾辨的	test
單位。	
9 <b>西</b> 坎下的動向上	※ 是否其醫療糾紛傾向: 🔘 是 💿 否 〔 若為是,系統將寄發信件給醫糾處理團隊。 〕
2.女孩下放到问上	<b>儲存意見</b> (一)
通報流程,通報	
下個會辦單位。	
一個百卅十位	- 請指定會辦單位- ▼ 加入會辦單位 啓動向上通報流程(三)
	2 建議事項 2
	1 880433 - 梁素琴 8340-醫療品質管制室 1010220 通報者 <b>開除 清除時</b> 上
	2 880433 - 梁素琴 8340-醫療品質管制室 主任(或副主任) 通序 <b>请陈時間</b>
	test 3 880433 - 梁麦瑟 8340-聲春品質管制室 會辦後回原單位 <b>■除 活除時間</b>
	·····································

流程後,系統 會自動發信給 單位主管通知 處理此通報單。	異常事件通報單       事件原因分析       案件通報資程(主管建議)       事件嚴重度分級         -、主管意見:(字限一千個字)          test          ※ 是否其醫療糾紛傾向: ② 是 ④ 否 〔若為是,系統將寄發信件給醫糾處理團隊。〕         儲存意見()
	二、向上通報流程:     1       系統已寄信通知下個主管撥空處理此通報單。     ▲       - 諸指定會辦單位-     ▲       原本:     第四       京式時間     原本
	報告     法保持     法保持       建議事項       1     880433 - 梁素琴     8340-醫療品質管制室     1010220 通報者       2     880433 - 梁素琴     8340-醫療品質管制室     1010220 主任(或副主任)       test
	3 880433 - 梁素琴 8340-醫療品質管制室 會辦後回原單位 ■除 <b>清除時間</b> ※通報案件備註:



嚴重度分級	٤SAC					
基本資料 病人安全通報 事件資料 1.在選單中選擇事 件資料查詢或修 改,選擇欲查詢 的通報事件。 2.在該事件的通報	拉詢或修改     【     】     《     》     篇     二     《     》     篇     二     《     》     篇     》     篇     书	報流程(主管 報軍【跌倒事 事件原因分析 要件原因分析 要件原因分析 和 EPossible EModerate	聲建議) │ 嚴重 주 <b>件 〕</b> ī	度分級SAC	統計報表 使 事件嚴重度5	用手冊   登出
單中選擇『事件 嚴重度分級』, 即王本約該事件	三 <b>、爭件分報:</b> 三級 傷害 頻率 De	* 吃亡 2.f ad Se	嚴重 erious	3.重度 Major	4.中度 Moderate	5.輕度或無傷害 Minor or Minimum
的嚴重度分級。 3 直接於表校顯示	1.時常    1 Frequent	1		2	<sup>3</sup> 3 3 -	3
該事件的嚴蛀洞 分數。	Likely 3.可能 1 Possible	2		2	3	4
	4.偶爾 1 Unlikely 2	2		3	4	4
	Rare 上一頁 列印通	<b>股單</b>				



1.手術事件

#### |基本資料 | 病人安全通報 | 事件資料查詢或修改 | 案件通報流程(主管建議) | 事件嚴分級SAC | 統計報表 | 使用手冊 | 登出 |

### 病人安全通報

**選擇通報總類**: (必須選擇)

### ○ 手術事件

〔在手術前、手術中、手術後過程中之異常事件〕

#### ○ 廉酔亊件

〔與麻醉過程相關之異常事件〕

#### |○ 輸血事件

3

Δ

6

8

9

〔自醫囑開立備血及輸血過程相關之異常事件〕

### ○ 管路事件

〔任何管路滑脱、自拔、錯接、阻塞及未開啟事件〕

### ○ 醫療照護事件

〔醫療、治療及照護措施相關之異常事件〕

#### ○ 跌倒事件

〔因意外跌落至地面或其他平面〕

#### ○ 葉物亊件

〔與給藥過程相關之異常事件〕

#### ○ 檢查/ 檢驗/ 病理切片事件

〔與檢查/檢驗/病理切片等過程相關之異常事件〕

### ○ 院內不預期心跳停止事件

〔發生在醫療院所內非原疾病病程可預期之心跳停止事件〕

### 1000 傷害行爲事件

〔如言語衝突、身體攻擊、自殺/企圖自殺、自傷等事件〕

### ○ 治安事件

〔違反法令規範之相關行為,如偷竊、騷擾、誘拐、侵犯、他殺事件〕

### 12)〇 公共意外事件

〔建築物、通道、工作物、天災、有害物質外洩等事件〕

13 〇 其他事件:

版權所有 © 2004 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 All Rights Reserved.

通報人員:       通報日期: 必须執入:         ○ 不具名 ● 具名 98003 首境項 980806         -、受生時間(必須選擇)         980806       ● 9 ● 時 45 ● 分 班別: ● 白班 ● 小夜 ● 大夜         -、受生時間(必須選擇)         960806       ● 9 ● 時 45 ● 分 班別: ● 白班 ● 小夜 ● 大夜         -、愛生地點(可複選)         一病房(含病房走廊、浴室、護理站等病房所涵蓋之區域)         ● 弊局         ● 会診室         ● 門診         ○ 公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)         □ 功能檢查室         ● 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)         ● 透析中心         ● 不知道         ■ 其他         ■ 本時 (使用 ● 長丁 ● 反對 ● 一個運動)	異常事件通報軍	事件原因分析	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分級	
<ul> <li>不具名 ● 具名 980013 黄檗琪 980806</li> <li>-、 發生時間(必須選擇)</li> <li>280806 ◎ 0 ● ● 時 45 ● 分 班別: ● 白班 ● 小夜 ● 大夜</li> <li>- 裂生地點(可復選)</li> <li>一 病房(含病房走廊、浴室、護理站等病房所涵蓋之區域)</li> <li>● 樂局</li> <li>● 会診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)</li> <li>● 功能檢查室</li> <li>● 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>● 博刀房 ● 日間手術照護中心 ● 恢復室 ● 復健治療區 ● 其他</li> <li>● 透析中心</li> <li>■ 不知道</li> <li>■ 其他</li> <li>■ 本席(病房 = 局工 ● 体展型供用 ■ 石田道 ● 工作構造 ■ 工作</li> </ul>	●報人員:	-	<b>通報日期:(</b> 必須輸入)		
- 、 <b>發生時間</b> (必須選擇) 280806	🔵 不具名 💽 具名 🛚	980013 黄瓊明	與 980806		
- 、 <b>發生時間</b> (必須選擇) 980806					
- 、 <b>登生時間</b> (必須選擇) - 280806					
<ul> <li>- ◆ 登生時間(必須選擇)</li> <li>280806 ◎ 9 ♥ 時 45 ♥ 分 班別: ● 白班 ● 小夜 ● 大夜</li> <li>- ◆ 登生地點(可複選)</li> <li>○ 病房(含病房走廊、浴室、護理站等病房所涵蓋之區域)</li> <li>○ 樂局</li> <li>● 急診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)</li> <li>● 功能檢查室</li> <li>● 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>● 財刀房 ● 日間手術照護中心 ● 恢復室 ● 復健治療區 ● 其他</li> <li>● 透析中心</li> <li>● 不知道</li> <li>■ 其他</li> <li>■ 本知(何度)</li> <li>● 本知道 ● 本知道 ● 本知</li> </ul>					
200806       ● 9 ● 申 45 ● 分 班別: ● 白班 ● 小夜 ● 大夜         • 後生地點 (可複選)         」病房(含病房走廊、浴室、護理站等病房所涵蓋之區域)         > 樂局         ● 急診室         ● 門診         ○ 公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)         ● 功能檢查室         > 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)         ● 開刀房       ● 目間手術照護中心         ● 支術中心         「 開刀房       ● 目間手術照護中心         ● 该復本       ● 復健治療區         ● 其他         ● 本内 (房屋)         ● 本内 (房屋)         ● 本内 (房屋)	- <b>、 登生時間</b> (必須選	<b>駐睪)</b>			
□       □	80806	00 🗸 🖬 45 🗸	ム 班明: 💿 白班 🔿 小夜 🥥	大海	
<ul> <li>- ◆ <b>登 生地點</b> (可複選)</li> <li>  病房(含病房走廊、浴室、護理站等病房所涵蓋之區域)</li> <li>  藥局</li> <li>  会診室</li> <li>  門診</li> <li>  公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)</li> <li>  功能檢查室</li> <li>&gt; 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>&gt; 「開刀房 □ 日間手術照護中心 □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其他</li> <li>□ 透析中心</li> <li>  不知道</li> <li>  其他</li> <li>- 本件差生後受影響的對象 (可複選)</li> </ul>		, <b>03 1 14</b> 13 1		/ //12	
<ul> <li>病房(含病房走廊、浴室、護理站等病房所涵蓋之區域)</li> <li>藥局</li> <li>急診室</li> <li>門診</li> <li>公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)</li> <li>功能檢查室</li> <li>特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>「開刀房 □ 日間手術照護中心 □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其他</li> <li>透析中心</li> <li>不知道</li> <li>其他</li> <li>本知道</li> <li>其他</li> <li>本知道</li> <li>本四(存居 □ 昌工 □ 併娶的佛 □ 不知道 □ 共加</li> </ul>	- <b>、 登生地點</b> (可複選	ŧ)			
→ Missive (1)       ● Wissive (1)         ● 樂局       ● 含診室         ● 門診       ● 公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)         ● 功能檢查室       ● 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)         ● 開刀房       ● 日間手術照護中心       ● 恢復室       ● 復健治療區         ● 愛析中心       ● 茨析中心       ● 「水知道         ● 其他       ●       ●         ● 本中、住民       ● 二、「本田道       ●	□ 病屋 (含病屋走)	郁、浴室、護理站等	病房所涵蒌之腐域〕		
<ul> <li>○ 禁約</li> <li>○ 決正 「「」」</li> <li>○ 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>○ 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區)</li> <li>○ 開刀房 □ 日間手術照護中心 □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其他</li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 本供 (安居 □ 号下 □ 体器的供 □ 不知道 □</li> </ul>					
<ul> <li>●詩室</li> <li>●門診</li> <li>●公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)</li> <li>● 功能檢查室</li> <li>● 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>● 開刀房 ● 日間手術照護中心 ● 恢復室 ● 復健治療區 ● 其他</li> <li>● 透析中心</li> <li>● 不知道</li> <li>■ 其他</li> <l< td=""><td> 樂局</td><td></td><td></td><td></td><th></th></l<></ul>	樂局				
<ul> <li>門診</li> <li>公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)</li> <li>功能檢查室</li> <li>特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>✓開刀房 目間手術照護中心 「恢復室 」復健治療區 」其他</li> <li>透析中心</li> <li>不知道</li> <li>其他</li> <li>其他</li> </ul>					
<ul> <li>□ 1.352</li> <li>□ 公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)</li> <li>□ 功能檢查室</li> <li>▽ 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>▽ 開刀房 □ 日間手術照護中心 □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其他</li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 本角(病民 □ 昌工 □ 佐幣約佛 □ 不知道 □</li> </ul>	急診室				
<ul> <li>□ 公共區域(含樓梯間、電梯、停車場等區域)</li> <li>□ 功能檢查室</li> <li>☑ 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>☑ 開刀房 □ 日間手術照護中心 □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其他</li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 添析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> </ul>	■ 急診室				
<ul> <li>□ 功能檢查室</li> <li>☑ 特殊醫療照護區(含開刀房、透析中心、復健治療區等區域)</li> <li>☑ 開刀房 □ 日間手術照護中心 □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其他</li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 添析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> </ul>	<ul> <li>□ 急診室</li> <li>□ 門診</li> </ul>				
<ul> <li>□ ************************************</li></ul>	<ul> <li>■ 急診室</li> <li>■ 門診</li> <li>■ 公共區域(含樓相)</li> </ul>	弟間、電梯、停車場	等區域)		
<ul> <li>▼ 特殊醫療照護區(含角力房、透析中心、復健治療區)</li> <li>● 開刀房 □ 日間手術照護中心 □ 恢復室 □ 復健治療區 □ <sub>其他</sub></li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> <li>■ 其他</li> <li>■ 本件發生後受影響的對象(可複選)</li> <li>図 成 □ □ たの(応民 □ 日下 □ 体器的供 □ 不知道 □ +++</li> </ul>	<ul> <li>● 急診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域(含樓相)</li> <li>■ 功能檢査室</li> </ul>	弟間、電梯、停車場	等區域)		
<ul> <li>□ 開刀房 □ 日間手術照護中心 □ 恢復室 □ 復健治療區 □ <sub>其他</sub></li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> </ul>	<ul> <li>● 急診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域(含樓相)</li> <li>● 功能檢查室</li> </ul>	涕間、電梯、停車場 〈◇問って、ほども	等區域)		
<ul> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> </ul>	<ul> <li>● 急診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域〔含樓#</li> <li>● 功能檢查室</li> <li>▼ 特殊醫療照護區</li> </ul>	递間、電梯、停車場 (含開刀房、透析中	等區域) 心、復健治療區等區域)		
<ul> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> <li>□ <b>等件發生後受影響的對象</b> (可複選)</li> <li>□ 「第件發生後受影響的對象 (可複選)</li> </ul>	<ul> <li>● 急診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域(含樓相)</li> <li>● 功能檢查室</li> <li>● 特殊醫療照護區</li> <li>● 開刀房</li> </ul>	递間、電梯、停車場 (含開刀房、透析中   日間手術超護中心	等區域) 心、復健治療區等區域) □ 恢復室 □ 復健治療區 □ ヵ	-/44	
■ 不知道 ■ 其他 ■ <b>其他</b> ■ <b>事件發生後受影響的對象</b> (可複選)	<ul> <li>● 急診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域(含樓相)</li> <li>● 功能檢查室</li> <li>● 特殊醫療照護區</li> <li>● 開刀房</li> </ul>	递間、電梯、停車場 〔含開刀房、透析中 〕 日間手術照護中心	等區域) 心、復健治療區等區域) □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其	;他	
□ 其他 ■ 其他 <b>■ 其他</b> ■ <b>事件爱生後受影響的對象</b> (可複選) ■ 第十 ■ 音声 ■ 音干 ■ 信幣部件 ■ 不知道 ■	<ul> <li>● 急診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域(含樓相)</li> <li>● 功能檢查室</li> <li>● 特殊醫療照護區</li> <li>● 開刀房</li> <li>● 随刀房</li> <li>● 透析中心</li> </ul>	递間、電梯、停車場 (含開刀房、透析中   日間手術照護中心	等區域) 心、復健治療區等區域) 🔲 恢復室 🔲 復健治療區 🔲 <sub>其</sub>	:他	
■ 其他 E <b>、事件發生後受影響的對象</b> (可複選)	<ul> <li>● 急診室</li> <li>● 門診</li> <li>● 公共區域(含樓相)</li> <li>● 功能檢查室</li> <li>● 特殊醫療照護區</li> <li>● 開刀房</li> <li>● 随刀房</li> <li>● 透析中心</li> </ul>	递間、電梯、停車場 (含開刀房、透析中 )日間手術照護中心	等區域) 心、復健治療區等區域) □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其	:他	
	<ul> <li>□ 急診室</li> <li>□ 門診</li> <li>□ 公共區域(含樓相</li> <li>□ 功能檢查室</li> <li>☑ 特殊醫療照護區</li> <li>☑ 特殊醫療照護區</li> <li>☑ 開刀房</li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> </ul>	弟間、電梯、停車場 〔含開刀房、透析中 〕 日間手術照護中心	等區域) 心、復健治療區等區域) □ 恢復室 □ 復健治療區 □ <sub>其</sub>	:他	
E <b>、事件登生後受影響的對象</b> (可複選)	<ul> <li>急診室</li> <li>門診</li> <li>公共區域(含樓相)</li> <li>功能檢查室</li> <li>特殊醫療照護區</li> <li>学開刀房</li> <li>透析中心</li> <li>不知道</li> <li>其他</li> </ul>	递間、電梯、停車場 (含開刀房、透析中   日間手術照護中心	等區域) 心、復健治療區等區域) 🔲 恢復室 🔲 復健治療區 🔲 <sub>其</sub>	3他	
	<ul> <li>□ 急診室</li> <li>□ 門診</li> <li>□ 公共區域(含樓相)</li> <li>□ 功能檢查室</li> <li>☑ 特殊醫療照護區</li> <li>☑ 開刀房</li> <li>☑ 予開刀房</li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> </ul>	递間、電梯、停車場 (含開刀房、透析中 )日間手術照護中心	等區域) 心、復健治療區等區域) □ 恢復室 □ 復健治療區 □ 其	:他	
	<ul> <li>□ 急診室</li> <li>□ 門診</li> <li>□ 公共區域(含樓相)</li> <li>□ 功能檢查室</li> <li>☑ 特殊醫療照護區</li> <li>☑ 特殊醫療照護區</li> <li>☑ 開刀房</li> <li>□ 透析中心</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 其他</li> </ul>	梯間、電梯、停車場 (含開刀房、透析中 )日間手術照護中心 <b>響的射象 (</b> 可複選)	等區域) 心、復健治療區等區域)	:他	



五、魚本化孕生温积山有國際的人品 (可複深)	
1. 关于什么工程往干书的帮助人员(引该法)	
☑ 王冶醫師 ☑ 住院醫師	
🔲 護理人員	
🗌 藥事人員	
🗆 醫事檢驗人員	
□ 其他	
🔄 實習學生(包括實習醫師及其他科系學生)	
上一頁列印通報軍	
大细计溶料资,方,体,酸,塑,中,塑,料,即	
本約站真科為  尚   畑   茜   字   八   字   肑   設	甲   和   紀   遼   茜   阮   所有。永統維護請宿資訊至 - 陳央風 分儀5245時)

異常事件通報單	<b>事件原因分析</b> 案件通報流程(主管	「建議) 事件嚴重度分級	
1 禁調要生階級(1	【粕溢);		
1111111111111111111111111111111111	啊週程 🗌 啊饭處且 🗌 不知道 🗌 其他 🔄		
2. 錯誤類型(可複)	E) :		
📃 診斷、判斷錯誤	🔲 病人辨識錯誤	日本	立錯誤
📃 設備器具準備不	完整 🔲 手術擺位錯誤	□ 技行	術、術式操作錯誤
📃 術前行政程序不	完善 🔲 異物滞留體內	約2	布 <mark>(</mark> 棉花)計數異常
🔄 手術傷口感染	🔄 術後壓瘡	🗌 過(	數傷害
📃 用電傷害	🗌 化學傷害〔如:胃癌腹膜内高溫化學	灌流) 🗌 🖬	射傷害
🗌 轉運病人傷害	📃 輻射傷害〔如:輻射電波燒灼〈RAF)	〉或立體定位輻射手術) 📃 設(	<b>犕器</b> 具損壞
🔲 不知道	▼ 其曲 ஹ斷端留置肌肉組織	]	
		1	
	散昼み開党		
の小畑道の知道			
4. 有無手術相關標準	「作業流程:		
◉ 有			
□ 制定書面文	牛 🔽 實施相關教育訓練 🔲 建立監測機制	] 執行監測及評值	
□其他			
○無			
○ 不知道			

一致上日	PACAL AND A REAL AND A R	
▶ 與器林	对設備因素相關 	
□ 億	巖器、物材設備不足 □ 儀器、物材設備故障或功能異常 ☑ 其他 使用的pin很細	
🔲 與溝道	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
□ 不知道	首	
□ 其他团		
6. 諸敘述	<b>整起事件<del>纪</del>遇以及您認爲爱生本次事件的可能原因。</b> (字限一千個字)	
病患症 醫師( 治)	ture of shaft of humerus, closed行Open reduction of condylar fracture, unilateral手術,當手術 🔼 mall cannulated screw的pin時,發現pin的tip約0.1mm斷在右上臂的肌肉內,予照Mini C-arm 後主 配寫不需取	
二、此事(	件袭牛後的立圆處理(可複選)	
	ስ	
	A.3	
Y ≠(U)		
	F以物思终圈然回及文持 [] 诊际哭庖舌怕阙之諚涌影填绕理TF [] 进牧营以慑阙	
	ABATATATATATATATATATATATATATATATATATATA	

三、您認為預	<b>新此類事件再登生的</b>	<mark>为措施或方法</mark> (可複選)
同加始教育	注:)))//////////////////////////////////	· 法人政家属)
☑ 提供	醫療人員臨床教育訓	練 □ 改變醫療人員行為態度 □ 提供病人及家屬適富衛教
🗌 改變	病人及家屬行為態度	
	= H <del>21 &gt; 22 _ 1)</del>	
攻變醫療	(照護力式	
📃 改變行政	管理	
🗌 加強溝通	方式	
□ 不知道		
🔲 其他		
四、此類事件	非再次爱生的可能情形	
	与本外可华国界上的	~ 海本 •
1. 您認為平:	大争什可吃丹麦生的。	
○ 數週内(	🔵 一年數次 🔘 1~2억	羊一次 ○ 2~5年一次 ○ 5年以上 ④ 不知道
2. 您認爲本:	欠事件可能再爱生的地	地點:
○ 只在通朝	<del>[</del> 之單位內	○ 機構(本院)之其他留份 💿 所有其他機構 ○ 機構間轉送過程
	·····	
└ 其他		
	列印通報軍	
上一頁		
上一頁		
上一頁		
	高 雄 醫 學 7	大 <b> 學 附 設 中 和 紀 念 醫 院 </b> 所有。系統維護諸洽資訊室 陳英嵐 分機5245轉50

2.麻醉事件

常年原因分析       案件通報流程(主管建議)       事件嚴重度分級         廉野非六字          第日曲報       (ASA) 生理状態分銀,病人廉野前的状態為:         P1       P3       P4       P5       P6       未評估       不知道         國麻醉醫学會(ASA) 生理状態分銀系統説明》:              SA分類        ASA 分級描述           P1       正常健康的人。            P2       具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。            P3       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。            P4       具有重度系統性疾病,其嚴重度足以威脅生命的人。           P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。           P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。           新類型:              // 採取手術       緊急手術       不知道           // 採取手術       緊急手術            // 採取手術             // 採取              // 採取           // 採取 <th>3<b>7</b>797757</th> <th>王想牧平【麻醉争什。</th> <th></th> <th></th> <th></th>	3 <b>7</b> 797757	王想牧平【麻醉争什。			
#許書中內容         #美國麻評醫學會(ASA) 生理状態分類,病人麻醉前的状態為:         P1 ○ P2 ○ P3 ○ P4 ○ P5 ○ P6 ○ 未評估 ○ 不知道         國麻醉醫學會(ASA) 生理狀態分類系統說明》:         SA分類       ASA 分級描述         P1 正常健康的人。         P2 具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。         P3 具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4 具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P5 有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6 接受器官摘除以供移植的腦死病人。         新翻型:         常規手術 ○ 緊急手術 ○ 不知道         人採取之下的方式(可複選):         Saym能標(管律//硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	異常事件通	報單 事件原因分析	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分級	
#許学門代谷   #美国麻醉器学會(ASA)生理状態分類,病人麻醉前的状態為:   P1 ○ P2 ○ P3 ○ P4 ○ P5 ○ P6 ○ 未評估 ○ 不知道   ZA分類 ASA 分級描述   P1 正常健康的人。   P2 具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。   P3 具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。   P4 具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。   P5 有無接受手術都可能無法存活超過24小時的重危病人。   P6 接受器官摘除以供移植的腦死病人。   *新類型:   常規手術 ○ 緊急手術 ○ 不知道   Lython 上   Lython 上   Lython 上   E 切 完善方式(可複選):   E 切 完善  E 切 完善  E 切 完善  P 1 ○ ア和道   E 2 1 ○ P1	ale Mirale Al	2. m			
(美國集評醫學會 (ASA) 生理状態分類系統說明》:         p1 0 p2 0 p3 0 p4 0 p5 0 p6 未評估 0 不知道         國麻醉醫學會 (ASA) 生理狀態分類系統說明》:         SA分類       ASA 分級描述         p1 正常健康的人。         p2 具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。         p3 具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         p4 具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         p5 有無接受手術都可能無法存活超過24小時的重危病人。         ア6 接受器官摘除以供移植的腦死病人。         常類型:         常規手術 0 不知道         人採取之無醉方式 (可複選):         全身麻醉 (吸入性/靜脈麻醉)         喜城麻醉 (資入性/靜脈麻醉)         喜城麻醉 (資入性/靜脈麻醉)	、廉酔争件	四日本(484)止雪体体の	用,产生成数法处理的现象。		
P1       P2       P3       P4       P5       P6       未評估       不知道         國麻醉醫學會       (ASA) 生理狀態分類系統說明》:         SA分類       ASA 分級描述         P1       正常健康的人。         P2       具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。         P3       具有重度系統性疾病的人,不影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病,其嚴重度足以威脅生命的人。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。         新類型:          常規手術       緊急手術 ③ 不知道         (人採取之馬虧方式)(可複選):          全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉)          區域麻醉(肾稚/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	依美國廉爵	<b>諸学習(ASA)生理状態分</b>	教'病人廉醉的的状態為·		
國麻醉醫學會 (ASA) 生理狀態分類系統説明》:         SA分類       ASA 分級描述         P1       正常健康的人。         P2       具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。         P3       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。         新類型:	) P1 🔘 P2	○ P3 ○ P4 ○ P5 ○ P6 (	🔵 未評估 🔵 不知道		
SA分類       ASA 分級描述         P1       正常健康的人。         P2       具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。         P3       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病,其嚴重度足以威脅生命的人。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。          繁急手術 ① 不知道          人採取之         年外方式(可複選):          全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉)           雪城麻醉(育椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	美國麻醉醫	學會(ASA)生理狀態分類夠	系統説明》:		
P1       正常健康的人。         P2       具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。         P3       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。          第類型:         常規手術       緊急手術 ① 不知道          人採取之庫醇方式(可複選):         全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉)           宮城麻醉(脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	A S A A 株式		∧ C ∧ ∠ ↓ 4 + + + + + + + + + + + + + + + + + +		
P1       正常健康的人。         P2       具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。         P3       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病,其嚴重度足以威脅生命的人。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。          著類型:          「知道          人採取之無醉方式(可複選):          全身麻醉          (發椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)          書報 (發花)	ASA开架		ASA 冗款抽处		
P2       具有輕度系統性疾病的人,不影響身體功能。         P3       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病,其嚴重度足以威脅生命的人。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。            新類型:           北等         常規手術       S急手術 ① 不知道          大採取之未醉方式(可複選):          上            全身麻醉          吸入性/靜脈麻醉)             国域麻醉 (脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)           思想示	P1	正常健康的人。			
P2       具有難度系統性疾病的人,外影者身體功能。         P3       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病,其嚴重度足以威脅生命的人。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。            新類型:           第第手術 ① 不知道             大探取之廉酔方式(可複選):           上            全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉)         臺域麻醉)           臺域麻醉(脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)		目方越度老妹进始进步。	不见,448 自,444,744,444 。		
P3       具有重度系統性疾病的人,影響身體功能。         P4       具有重度系統性疾病,其嚴重度足以威脅生命的人。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。         第4       接受器官摘除以供移植的腦死病人。         第4       要急手術 ② 不知道         大採取之庫酔方式(可複選):          室域麻醉(咳入性/靜脈麻醉)          三域麻醉(脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	P2	具有輕度希知性失困的人,	小於晉身恆功能。		
P4       具有重度系統性疾病,其嚴重度足以威脅生命的人。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。         第類型:          常規手術 ○ 緊急手術 ○ 不知道         大採取>       事許方式(可複選):         全身麻醉 (吸入性/靜脈麻醉)         區域麻醉 (脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	P3	具有重度系統性疾病的人,	影響身體功能。		
P4       具有呈展示规性疾病,其酸呈展足以放着呈面的人。         P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。              第類型:   <		目右垂度系统研究院,甘默	新度是四局杂出会的上。		
P5       有無接受手術都可能無法存活超過24小時的垂危病人。         P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。         第類型:       第         常規手術       緊急手術        不知道         L採取之事酔方式(可複選):       1         国域麻醉       (腎椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	P4	具有里皮术肌压大肉(共哪	(里皮足以威脅王叩叫人。		
P6       接受器官摘除以供移植的腦死病人。         新類型:          常規手術       緊急手術       不知道         人採取       事許方式(可複選):         全身麻醉       吸入性/靜脈麻醉)         區域麻醉       脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	P5	有無接受手術都可能無法存	活超過24小時的垂危病人。		
P6     按支報告询陈以供少值印////////////////////////////////////		按叠煤台墙处时进我坊的题	《龙侯士 。		
<ul> <li>衛類型:</li> <li>常規手術 ○ 緊急手術 ○ 不知道</li> <li>i人採取之麻酔方式(可複選):</li> <li>全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉)</li> <li></li></ul>	P6	按文督旨顶际以供的值印加	9767P97A *		
常規手術 🔵 緊急手術 🔵 不知道 <b>i人採取之廉醉方式(可複選):</b> 全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉) 區域麻醉(脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉) 言葉時報	手術類型:				
i人探取之麻醉方式(可複選): 全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉) 區域麻醉(脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉)	)常規手術	○ 緊急手術 ○ 不知道			
aへ体収と単配力み(可保選)・ 全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉) 冨域麻醉(脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉) ■対応筋					
全身麻醉(吸入性/靜脈麻醉) 區域麻醉(脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉) 星始麻醉	两人採取乙	,廉酔力式(リ視選):			
區域麻醉〔脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉〕 I 就	全身麻醉	(吸入性/靜脈麻醉)			
	底齿麻醉	〔春椎/種腊外/油翅脂斷術。	(蕃眽度武麻醉)		
		《日·1年·02/展717·1平6年11月91	83/94/08-34/94FF7		
4. 事件登生類型(可複選):					
---					
插管相關 (Intubation/induction-related)					
脊椎麻醉事件 (Spinal Anaesthesia Event)					
■ 硬膜外麻醉事件(Epidural Anesthesia event)					
■ 鎮靜事件 (Sedation event)					
□ 麻醉期間甦醒 (Awareness during anesthesia)					
■ 惡性高熱(Malignant Hyperthermia)					
🔜 麻醉期間心跳停止(Arrest during Anesthesia)					
── 麻醉後心跳停止(Arrest Post Anesthesia)					
🔜 手術中不適當之通氣/給氧(Inadequate intra-op ventilation/oxygenation)					
🔜 手術後不適當之通氣/給氧(Inadequate post-op ventilation/oxygenation)					
□ 麻醉結束後無法甦醒(Failure to recover from anesthesia)					
□其他					
5. 事件登生期間:					
○ 麻醉誘導期(Induction & intubation) ○ 麻醉維持期(Maintenance)					
○ 麻醉恢復期(Recovery)                         ● 手術麻醉結束後24 小時內					
6. 事件登生地點:					
○ 手術室 ○ 送恢復室途中 ○ 恢復室 ○ <sub>其他</sub>					
○ 加護病房 ○ 送病房途中 ○ 病房					
7. 醫院內部事前有預防及處理規範:					
○ 有					
○無					
○ 不知道					

		_
8 条件条件可能停出(可规准):		
C PH ZT JEAP ( JEZ) -		
「「」「「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」		
_		
的工作业能应并把非常有限		
- 兴山市从思行()住政社()条件)例		
□ 铴 ↓ 合佃 ↓ 田孝 相關		
		- 1
		- 6
1 的煤井 地格 用某 扣 限		
兴奋性政策的新作用的		- 1
		- 6
□ 的准备 1 B B B B B B B B B B B B B B B B B B		
		- 1
		- 6
1		- 6
1.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11.1		- 6
—		
□ 不知道		
		-
		- 1
		- 6
0. 建始学家把来供编编队及你到资源出本灾事件的可能原用。(空限二千烟空)		
5. 胡教走主他事什在危从众心论身空土个久事什的当他床间。(于账二)嗯于)		- 6
		- 6
		- 1
	V	
		- 6
		- E

二、儿女从天上终处之间后期(刘纨	2ε \
、 <b>此</b> 争件签生依的立即握理(可很多	
🔲 醫療介入	
🔲 其他介入	
🔲 無介入	
□ 不知道	
一、你家这帮防止箱事件再爱生的措	<b>新式方法</b> (可複選)
改變行政管理	
🔲 加強溝通方式	
🔲 不知道	
□其他	
四、此類事件再次發生的可能情形	
1. 您認爲本次事件可能再發生的機會	:
○ 數週內 ○ 一年數次 ○ 1~2年一	次 🔘 2~5年一次 🔘 5年以上 🔘 不知道
2. 您認爲本次亊件可能再爱生的地點	-
○ 只在通報之單位內	○ 機構(本院)之其他單位 ○ 所有其他機構 ○ 機構間轉送過程
0 ##44	
◇ 兵也	
<b>留存</b> 上一貝	
本網站資料為(高)雄(醫)學(大))	學   附   設   中   和   紀   念   醫   院   所有。系統維護諸洽資訊室 陳英嵐 分機5245轉50

3. 輸血事件

	争作原因分析	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分級	
- 、 輪面事件內容				
. 結誤愛牛階段(可	「指法」:			
□ 驗血錯誤				
☑ 研 4 二 二 二 二 二 二 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	立輸血醫囑至完成備的	<b>泊</b> )		
□ 醫囑開立錯詞	山山山山 日本	🗌 數量與醫囑不同 🔽 電腦輸	入錯誤 🗌 檢體病人標	靉肪錯
□ 血品保存不得				
□				
☑ 輸血錯誤				
□ 血品錯誤 ☑	〕血型錯誤   ▽ 病	人辨識錯誤 🛛 數量錯誤 🗆	技術錯誤	
□不知道□				
本事件杂生後引起	() () 新教育反應(可想深	):		
☑ 無 □ 煩悶	鼎 <b>万朝祖之皇(马谡医</b> 操不安	, - □皮	唐癀	
□ 皮膚疹 □ 心	兆加速	□ 平	吸急促	
呼吸困難 發≀	令或寒顫	血	尿	
	壁下降		面潮紅	
🗌 發燒 🛛 🛛 疼я	<b>痛〔包括腰、背、腹、</b>	鼠蹊、胸、頭、輸注處) 📃 不	知道	
□ 其他				
. 醫院輸血標準作業	<b>流程:</b>			
⊙ 有				
□ 制定書面文(	牛 🔽 實施相關教育訓	練 🔽 建立監測機制 🔽 執行監護	則及評值	

<ul> <li>□ 人員技術不當 □ 醫屬書寫模糊難辨識 ☑ 人員疏忽</li> <li>□ 其他</li> <li>□ 與溝通相關因素</li> <li>□ 不知道</li> <li>□ 其他因素</li> </ul>	
<ul> <li>↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓</li></ul>	
<ul> <li>↓ 其他</li> <li>● 與溝通相關因素</li> <li>● 不知道</li> <li>● 其他因素</li> </ul>	
病患23804071 ral Ca-oral bleeding,主治醫師 立PRBC4u.FFD6u DI T12u,護理人員 對醫 🦲	對醫 📥
屬並人帳領血,但人帳時將PLT12u人成病患09502867;與護理人員; 自後送血庫領血,鱼血庫溶血	
*** = 2 - 1後,護理人員	連過世
次核對病患———————————————————————————————————	.啤将血 隻理人員
	,理将血 隻理人員 下良反應
後、即屬言持續觀察病患狀況。	,理将血 養理人員 下良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況.	,理将血 雙理人員 下良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況。	,理将皿 獲理人員 不良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況.	」理将皿 獲理人員 下良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況.	」理将皿 進理人員 下良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況.	」理将皿 養理人員 下良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況.	,理将血 發理人員 下良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況.	,理将皿 費理人員 下良反應
	」理将皿 發理人員 下良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況. □ 、此事件發生後的立即處理(可複選)	,理将皿 發理人員 下良反應
次代317月3日加速和14年3月2日1日日1月1日日1月1日日1月1日日1月1日日1月1日日1月1日日1月1	,理将皿 發理人員 下良反應
次(以)       ()	,理将皿 費理人員 下良反應
次(又) 外的出版(本) (200) (1	,理将皿 費理人員 下良反應
後,即屬言持續觀察病患狀況. 二、此事件發生後的立即處理(可複選) ☑ 醫療介入 ☑ 持續觀察 □ 始子類从的雜物治病或醫病病害 □ 進口解議 □ 集測生命徵象 □ 始子類从的雜物治病或醫病病害 □ 進口解議 □ 集出的正式相關的用藥或治病	,理将皿 費理人員 下良反應
次(3)////////////////////////////////////	,理将皿 費理人員 下良反應
次(25)分前5/面外(150)       (100) </td <td>,理将皿 發理人員 下良反應</td>	,理将皿 發理人員 下良反應
次(23)所加加集約 3200 (1000 年前加速 2000 2000 年前加速 2	□理将皿 發理人員 下良反應
次(23)////////////////////////////////////	□理将皿 發理人員 下良反應



4.管路事件

用受事件通報開	虫性原田分析	安佐涌 <u>躬</u> 流程(主管 <b>语</b> 諾)	事件嚴重度分纲	
英市学门通報年	<b>тк</b> 0//Л	来什麼報师性(工旨准報)	爭扞戰重度乃級	
- 、管路事件內容				
. 亊件登生時病人狀	態:			
<mark>(1)</mark> .病人的意識:				
💿 清醒 🔵 嗜睡	🔘 意識混亂 🔵 昏翅	🖞 🔘 不知道		
<mark>(2).病人的生理状</mark>	ደ ፡			
體湛: 37.1 ℃	脈搏: <mark>86 次</mark> /	分 呼吸:25 次/分 GCS	: E 4 V 5	M 5
(3).管路傷口情況	:			
○ 出血 ○ 湊液	○ 紅腫 ○ 乾燥 ⊙	₩/# <b>無</b>		
		共他 [***		
	6 官使用換辞条約・			
○月				
• *				
(5).管路滑脱前病 <i>。</i>	人是否有約束:			
○是				
⊙ 否				
(6).最近一星期病。	人自拔管路次數(包含	含所有管路類型次數):		
◯ 超過1 次以上	💿 無 🔘 不知道			



(2).管路種類(可複選):	
□ 鼻胃管 (NG-tube)	
■ 氣切套管(Tracheostomy tube)	
■ 胸管(Chest tube)	
□ 中心靜脈導管 (CVP-line)	
■ 靜脈注射導管(IV catheter)	
■ T型引流管(T-tube)	
□ 導尿管 (Foley catheter)	
□ 胃造康管(PEG Percutaneous Endoscopic Gastrostomy/ Gastrostomy) -tube	
其他	
✓ 氣管內管 (Endotracheal tube-oral/ nasal)	
(b).氨管內管固定方式:	
$\bigcirc$ $\oplus$ $\bigcirc$ $\Rightarrow$ $\bigcirc$ $\Rightarrow$ $\bigcirc$ $24$	
○無○有,cutf壓力: <sup>24</sup> cm-H2O	
○翻身个當,拉扯官路○囚照護或冶旗陣际約束○其他	
(3).固定管路使用之材質:	
○ 布膠 ⊙ 宜拉膠 ○ 紙膠 ○ 繩結 ○ 魔鬼粘 ○ <sub>其他</sub>	
(4).是否重新插管:	

	-			
○無				
○ 个知道				
+. 亊件爱生				
☑ 與病人:	主理及行為因素相關			
□ 病.	\約東中自拔 □ 病人鬆	脱約束 🗌 病人躁動		
☑ 其	t on endo 不舒服			
🔲 與工作	伏態/流程設計因素相關			
🔲 與人員	固人因素相關			
📃 與溝通	泪關因素			
📃 不知道				
🗌 其他因	±			
5. 諸針洋孝	≈□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	 装牛本次事件的可能原[	<b>3。</b> (字限—千個字)	
	壁,於8/13 17:00解約束,大		【配合治療,病人表示願意配	
	員在隔壁床執行治療時,見	病人自拔氣管內管於18/	公分<原本固定22公分>,立	即告知醫師,內推至22公
03.23:安理/				

二、此事件爱生後的立即處理(可複)	選)			
☑ 醫療介入				
☑ 持續觀察	☑ 加強超護防鋼	◎ □ 監測生命徴象		
		□ 庐山御声州方期的田菊	(书》)在	
□ 而了額2101業的石旗以茜旗	她且 🔄 汤口炽波			
🔲 轉診或轉院治療	🔄 急救	□其他		
☑ 其他介入				
그 조미승명은 명태교육적	□我陸的存在扣腿之封	いき お 書 体 漏 ル 「 」 通 越 敵 み	+ <b>4</b> 42.8.8	
□ 了以炳思豕屬怨问及又捋 □	」	27用以垠児連1F 🔄 通報言以	(15% 19A)	
□ 通報衛生主管機關	] 醫療團隊進行溝通	□ 其他		
□ 毎介入				
了不知道				
、您認為預防此類事件再發生的措	<mark>i篦或方法</mark> (可複選)			
] 加強教育訓練(含工作人員、病	人及家屬)			
口改變醫療超護方式				
」以興1↓以官理				
☑ 加強溝通方式				
🔲 増加醫療人員間溝通 🔲 改善	變行政上溝通系統 🔽	改變與病人溝通模式		
□ <b>井</b> 畑				
一不知道				
++				

## 四、此類事件再次發生的可能情形

1. 您認爲本次事件可能再爱生的機會:

○ 數週內 ⊙ 一年數次 ○ 1~2年一次 ○ 2~5年一次 ○ 5年以上 ○ 不知道

## 2. 您認爲本次事件可能再發生的地點:

🔘 只在通報之單位內 🛛 🔍 機構(本院)之其他單位 💿 所有其他機構 🔵 機構間轉送過程



## 五、護理長意見

**登生後病人虚理及結果** 

(1).二十四小時內:

(2).四十八小時內:



本網站資料為|高|雄|醫|學|大|學|附|設|中|和|紀|念|醫|院|所有。系統維護諸洽資訊室--陳英嵐 分機5245轉50



異常事件通報單	事件原因分析	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分級	
	, ,	uu		
- 、緊疫昭謙事件內)	<b>8</b>			
	- 			
1. 該爭忤愛生於勞一	想苦我作美(可伐进)	, : 		
☑ 處置、治療類 🔲	疑醫療糾紛類 📃 不	知道 🔲 其他		
. 10				
* 敬查類、 敬颛類計	青戉通報 殻萓/殻驗/	·病理切片争件」		
2. 是否爲侵入性作業	:			
○ 是 ⊙ 否 ○ 不知	道			
	·-			
3. 猫族想型(刂俄进	):			
🗌 評估錯誤 📃	]診斷錯誤 📃 技	;術錯誤		
▼ 病人辨識錯誤 □	● 檢體錯誤 🛛 發	錯檢查〔驗〕報告〔含發錯、延う	犀、謄寫等問題〕	
		·~ ··· ··· ··· ··· ··· ··· ··· ··· ···		
□ 茜杓小皮 □	」 現現設備个民 🔜 嬔			
🗌 不知道 📃	其他			
1 这段在作举备准达	# •			
1. 武西东作来保午保	1£•			
◎ 有				
☑ 制定書面文件	🖡 🗔 實施相關教育訓	綀 🔲 建立監測機制 🔲 執行監測	则及評值	
□ 其他				

	- -		
_ 英炳八王珪文17高凶亲伯1			
🗌 與工作狀態/流程設計因素	相關		
✔ 與人員個人因素相關			
□ 由不合格人員執行 🔽	執行人昌疏忽 □ 器械操作不當		
	環境設備不熟恋 L 其他		
與器材設備因素相關			
與溝通相關因素			
「不知道			
_ 其他因素			
. 諸 <sup>論:注意:</sup> 事件經過以及您	<b>認為登生本次事件的可能原因。(</b> 字限一千個	雪字)	
5-1 人血糖340mg/dl. R病人高血糖的問題,詢問後發明	領正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 I爲開錯病人.此醫令未執行	I 10U sc,照顧71-5的	的護士表
75-1 人血糖340mg/dl.餐 示病人高血糖的問題,詢問後發明	領正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 1爲開錯病人。此醫令未執行	II 10U sc,照顧71-5的	り護士表
5-1 人血糖340mg/dl.積 示病人高血糖的問題,詢問後發明	順正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 1爲開錯病人.此醫令未執行	II 10U sc,照顧71-56	り護士表
5-1 人血糖340mg/dl.積 示病人高血糖的問題,詢問後發明	順正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 1爲開錯病人。此醫令未執行	I 10U sc,照顧71-56	り護士表
5-1 人血糖340mg/dl.積 示病人高血糖的問題,詢問後發明	順正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5	I 10U sc,照顧71-56	り護士表 ▲
5-1 人血糖340mg/dl. 示病人高血糖的問題,詢問後發明	順正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 [爲開錯病人.此醫令未執行 (可複選)	I 10U sc,照顧71-56	り護士表
5-1 人血糖340mg/dl. 示病人高血糖的問題,詢問後發明 <b>、此事件發生後的立即處理</b> ] 醫療介入	順正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 [爲開錯病人.此醫令未執行 (可複選)	I 10U sc,照顧71-56	り護士表
5-1 人血糖340mg/dl. 気病人高血糖的問題,詢問後發現 <b>、此事件發生後的立即處理</b> ■ 醫療介入 ■ 其他介入	順正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 風爲開錯病人.此醫令未執行 (可複選)	I 10U sc,照顧71-56	り護士表
5-1 人血糖340mg/dl. 示病人高血糖的問題,詢問後發現 <b>・此事件發生後的立即處理</b> ■ 醫療介入 ■ 其他介入 ■ 毎介入	順正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 [爲開錯病人.此醫令未執行 (可複選)	I 10U sc,照顧71-56	り護士表
<ul> <li>(5-1 人血糖340mg/dl. (示病人高血糖的問題,詢問後發現)</li> <li> <b>此事件登生後的立即處理</b> </li> <li>         醫療介入     </li> <li>         其他介入     </li> </ul>	續正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 [爲開錯病人.此醫令未執行 (可複選)	I 10U sc,照顧71-56	り護士表
75-1 人血糖340mg/dl. 示病人高血糖的問題,詢問後發現 こ、此事件發生後的立即處理 副 醫療介入 副 其他介入 ☑ 無介入 □ 不需任何處理 □ 病/	續正杰醫生表示要打RI 10U SC,卻開成71-5 為開錯病人.此醫令未執行 (可複選) (可複選) 近絕處置 ☑ 其他 更開醫囑	I 10U sc,照顧71-56	的護士表



6.跌倒事件



(8).跌倒時輔具的使用:	
~ <del>*</del>	
● 有	
□ 手杖 □ 助行器 □ 輪椅 □ 爭	
○ 無	
○ 不知道	
(9).事件登生前床檑使用情形:	
○ 半份 F ○ 留側武教公份 F ○ 両(	削杂位上 🔿 法庄毎庄欄 🦳 不知道
⊙ 不適用	
(10) 本件委开协位值迁和温识。	
🔘 上下床移位時	🔿 進出洗手間時 🛛 🔿 如廁時
○ 上下檢查台時	○ 上下輪椅時   ○ 洗澡時
<ul> <li>         · 行進時         · (含         · 首         · 路         · 以         · 用         ·         ·</li></ul>	🔘 臥床怀息時 🛛 🔘 更改時
○ 進出電梯時	○ 上下手扶梯時 🛛 ○ 上下樓梯時
○ 静坐時	○ 從事復健活動時 ○ 不知道
◯ 其他	
(11) 本件尋开受时度上的音識・	
(11),事件选生鱼时剩入的总裁。	
💿 清醒 🔘 嗜睡 🔘 意識混亂 🔘 昏辣	米 🔘 不知道
(12).争忤羑生时两人的文货命位;	
☑ 頭 □ 頸 □ 手 □ 腿 □ 軀幹 □	曾□ 甘田
(13).醫院內部跌倒預防及虚理規範:	
◎ 右	
□ 制定書面文件 □ 實施相關教	育訓練 🗌 建立監測機制 🔽 執行監測及評值
一其他	
→ +++	

▶ 胶箱	豐行動障礙		□ 視力障礙	□ 意識或認知	# 障礙		
□ 姿位	出性低血壓		🗌 眩暈感	☑ 步態不穩			
□ 高倉	8險群病人執意自	行下床或活動	□ 病人飲酒	□ 使用禁藥			
☑ 身間	豊虚弱		🗌 躁動	🗌 約束不當	〔含未約束、約束不確	<b>崔</b> 實等)	
□ 其ft	<u>h</u>		]				
] 與工作制	犬態/流程設計因到	【相關					
□ 與人員(	固人因素相關						
與器材詞	设備因素相關						
與環境問	日素相關						
與使用郵	<b>黤</b> 物相關						
一不知道							
□ 其他因う	ŧ		]				
. 請敘述整	`` 起事件經過以及爆	<b>認爲登</b> 生本次	」 海件的可能與	<b>夏因。</b> (字限一=	F個字)		
一 病 次機車,病ノ ン即以輪椅調	♦9:20由女兒以機可 ●17走以拖步方式前 ●送至急診就醫。	፤送至門□入□ 〕進,以致被地]	,欲至婦産科做 「磁磚絆倒,點	較子抹,女兒諸 隆個人趴在地下	病人下車自行以助行器 ,右邊額頭腫一個約3/	走入,而去停 公分左右之包	; A ,

= •	<b>此亊件登生後的立即虚理</b> (可複選)			
	醫療介入			
	□ 持續觀察	□ 加強照護防範	📃 監測生命徵象	
	□ 給予額外的藥物治療或醫療處置 [	☑ 傷口照護	🗌 停止與事件有關的用藥或治療	
	□ 轉診或轉院治療 [	□ 急救	☑ 其他 急送至急診處置	
	其他介入			
	無介入			
	不知道			
≡ •	您認為預防此類事件再發生的措施或力	<mark>方法</mark> (可複選)		
<b>~</b> )	加強教育訓練(含工作人員、病人及劉	家屬)		
	□ 提供醫療人員臨床教育訓練 □ 改	(變醫療人員行為)	態度 🗹 提供病人及家屬適當衛教	
	☑ 改變病人及家屬行為態度 □ 其	他		
	改變醫療照護方式			
	改變行政管理			
	加強溝通方式			
	不知道			
	其他			
四、	此類事件再次發生的可能情形			
<b>1. 笈</b>	『認爲本次事件可能再登生的機會:			
$\bigcirc$	數週內 💿 一年數次 🔘 1~2年一次 🔘	)2~5年一次 🔘 5	洋以上 🔘 不知道	
2. 휟	認認為本次事件可能再發生的地點:			
$\bigcirc$	只在通報之單位內	◉ 機構(本院)之其	他單位 🔘 所有其他機構 🔵 機構	間轉送過程
$\circ$	其他			
F	百一列印通報軍			
-				
	版權所有 © 2	004 高雄醫學大學	附設中和紀念醫院 All Rights Reserve	rd.

7.藥物事件

異常事件通報單	事件原因分析	案件通報流程(主	(管建議)	事件嚴重度分級	
	J	u			
- 、 藥物事件內容					
1. 錯誤登生階段(可	<b>複選):</b>				
📃 醫囑開立錯誤					
📃 醫囑輸入錯誤					
🔽 藥局調劑錯誤					
☑ 藥名錯誤	📃 途徑錯誤	🔄 劑量錯誤			
□ 頻率錯誤	□ 病人辨識錯誤	🔄 劑型錯誤			
□ 數量錯誤	□ 遺漏給藥				
給樂階段錯誤					
🧾 Kardex抄錄錯誤					
🔲 不知道					
□ 其他					
2. 塵給藥物劑型(可	複選) :				
□ □ □ 比藥 🛛 🔽	注射剤 🗔 外用薬(	包括眼藥、藥膏、耳	「滴劑、栓劑	〕 🔲 吸入剤	
□ 化學治療計劑 □	不知道 🔲 🕁 📖 🗌				
	- 师道 [] 典他 [				
5. 集初名稱					

$\odot$	有
	☑ 制定書面文件 ☑ 實施相關教育訓練 ☑ 建立監測機制 ☑ 執行監測及評值
	□其他
$\bigcirc$	無
$\bigcirc$	不知道
5. 킄	<b>事件登生可能原因(可複選):</b>
	與病人生理及行為因素相關
	與工作狀態/流程設計因素相關
<b>~</b>	與人員個人因素相關
	☑ 人員疏忽
	🔲 環境設備不熟悉 🔲 採用不適當資訊〔例:僅根據個人經驗〕 🔄 書寫潦草
	□其他
	與器材設備〔藥品〕因素相關
	與溝通相關因素
	不知道
	其他因素
6. ≣	者教述整起事件 <b>经遇以及您認為爱生本次事件的可能原因。(</b> 字限一千個字)
_ 軍一 不符	-劑量要單中藥物為Rasito針20mg/2ml 1Amp而雇員急領藥物回來進行核對時,發現藥物與藥單上之藥物名稱 ▲ テ(Rasito針給成Rehistacal B6 針)

二、 <b>此事件登生後的立即處理</b> (可複選)
□ 醫療介入
□ 其他介入
□無介入
☑ 不知道
三、 <b>您認為預防此類事件再發生的措施或方法</b> (可複選)
☑ 加強教育訓練(含工作人員、病人及家屬)
☑ 提供醫療人員臨床教育訓練 ☑ 改變醫療人員行為態度 □ 提供病人及家屬適當衛教
□ 改變病人及家屬行為態度 □ 其他
□ 改變醫療照護方式
🔄 改變行政管理
🔲 加強溝通方式
□ 其他
四、此類事件再次發生的可能情形
1. 您認爲本次事件可能再爱生的機會:
○ 數週內 ○ 一年數次 ○ 1~2年一次 ○ 2~5年一次 ○ 5年以上 ④ 不知道
2. 您認爲本次事件可能再爱生的地點:
🔿 只在通報之單位內 🛛 🔷 機構(本院)之其他單位 💿 所有其他機構 🔿 機構間轉送過程
上一頁  列印通報單
本網站資料為   高   雄   醫   學   大   學   附   設   中   和   紀   念   醫   院   所有。系統維護諸洽資訊室 陳英嵐 分機5245轉50



劉覽病人安全通幸	としちゅう しんしょう しんしょ しんしょ	/ 病理切片事件] 8		
異常事件通報單	事件原因分析	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分級	
	lan Liatr Al da eta			
	19万争许内谷			
🔄 放射檢查類 🔄 🛱	晶体生理酸查類 🔽 🛱	顓類 🔄 細胞/病理切片		
2. 是否爲侵入性作業	:			
💿 是 🔿 否 🔿 不知	道			
3. 錯誤愛生階段(可	複選):			
□ 醫囑開立階段				
			±≥ė	
□	「諸誤    一飯體不足			
□ 檢體遺失	□ 檢查部位錯	誤 🗌 病人延遅送檢 🔲 未向病	转人充分説明	
☑ 其他 入帳錯	誤			
🗌 檢體分析/檢查動	行階段			
	ų.			
	~ r.			
	x.			
□ 其他				
4. 該醫療作業標準流	程:			
⊙ 有				
□ 制定書面文件	□ 宇施相關教育訓	練 □ 建立監測機制 □ 執行緊	「利及評価	
□其他				
○ 無				
⌒ 不如送				

_	
	5. 事件銎生可能原因(可複選):
	🔄 與病人生理及行為因素相關
	📃 與工作狀態/流程設計因素相關
	☑ 與人員個人因素相關
	🔲 由不合格人員執行 🔽 人員疏忽 👘 儀器、器械操作不當
	🔲 臨床訓練不足 💦 環境設備不熟悉 📄 採用不適當資訊(例:僅根據個人經驗)
	□其他
	□ 與器材設備因素相關
	□ 與溝通相關因素
	□ 與環境因素相關
	🔄 不知道
	□ 其他因素
	<ol> <li> <b>請敘述整起事件經過以及您認爲發生本次事件的可能原因。</b>         (字限一千個字)     </li> </ol>
	病人 病歷號碼:07362522 性別:女生 年齡:52歲於8/9日早上08:54分因爲胸痛進入急診內科治療,主訴有
	說明因爲胸痛以及有出現幻廳的情形,故有照會精神醫師,精神科醫師看完後表示要抽些檢查後就可以回家休息,當 時我有聴見精神利醫師說更抽血檢查,以及有弄病歷有問史抽血的項目T2_T4_TSU所以就先對病人抽血,去食檢驗,
	單,抽完之後沒有仔細核對病人姓名,檢驗單即送出,未發現書記把帳入錯在姓名; 病歷號碼:17318508 性
	別:女生,年齡;63歲

.....

□ 조四倍电宏属射阻内式	持 🗖 我妈妈会生拍朋子挑供。	新要!??)用/C	
□ 通報衛生主管機關	□ 醫療團隊進行溝通	▼ 其他 檢驗項目修正為正確病人	
不知道			
三、 <b>您認為預防此類事件再發生</b>	E <mark>的措施或方法</mark> (可複選)		
📃 加強教育訓練(含工作人員	1、病人及家屬)		
☑ 改變醫療照護方式			
□ 制定合宜之安全作業指	引或標準作業流程 🔽 臨床作業	業流程改善 🔄 醫囑系統或提示系統修訂	
□其他			
□ 改變行政管理			
□ 加強溝通方式			
	「 「 「 」		
1. 您認為本次事件可能再發生的	小楼會:		
○ 數週內 ○ 一年數次 ○ 1~	 2年一次 🔘 2~5年一次 🔘 5年	以上 💿 不知道	
2. 您認爲本次事件可能再發生的	的地點:		
🔘 只在通報之單位內	○ 機構(本院)之其他	單位 💿 所有其他機構 🔘 機構間轉送過程	
○ 其他			
2410			

## 9. 院內不預期心跳停止事件

異常事件通報單	事件原因分析	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分級	
_、险办不要期心理	信止事件由穷			
1 庆上百方之根料点	安止争作的母	<b>察》。</b> (註言关《四句》梁 武书》曰:		
1. 别人尽有之度性失	·弗及旭辰凶于(当夜) 1.独民法	まし・(前計細勾进及模場)		
□ 無	] 裙尿病		固醇以高二酸甘油脂)	
☑ 癌症	]慢性阻塞性肺病或氣	「喘 🔲 中風 🛛 🔽 心臟疾病		
☑ 慢性腎臟疾病 🛛	]慢性肝臟疾病	🔲 不知道 🔲 其他		
2. 爱生急救事故的直	接原因(Immediate	Cause) (可複羅) : (指引發行	周案因事故或疾病倒下的	, 原因)
				7935 (mar)
			<i>ل</i> ا	
✓ 心肌梗基或缺氧	🔄 外傷問題 🔄 不知	道 🔽 其他 疑細菌性心内膜炎	R	
3. 是否目睹病人心對	·停止之情形:(指目開	<mark>眷個案事故發生那一刻的人;若發</mark> 明	見病人時已無意識,但不	知何時倒下,諸填"無")
⊙ 當場目睹病人心	柿停止 ,目擊者為:			
☑家人□譁┤	:□ 醫師 □ 看護 □	т.		
		7. 兵心		
◯ 無人當場目睹心!	师停止之發生			
4. 有無CPR:				
◉ 有				
○無				
5. 病患發生心肺停止	是否爲緊節預期中()	因病情裏化)?		

7. 是否恢復自發性循環(ROSC)嗎?	
定義: 急救後,其心電圖出現非心室震顫(VF)/心搏停止(Asystole)之可辨識心律,並摸得到脈搏, 收縮壓(SBP)>60mmHg且持續20分鐘以上。	或測得
<sup>●</sup> 是,確定恢復自發性循環(ROSC)急救的時間約 <sup>80</sup> 分鐘 ● 否	
3. 停止CPR的原因:(指此次急救最終停止的原因)	
⊙ 死亡(指經急救後仍宣告無效者,由醫師認定不需要再給予積極的急救治療)	
◯ 簽具拒絕急救書(DNR)	
○ 恢復自發性循環(ROSC)	
○ 裝設體外循環輔助機	
). 急救後狀態:	
○ <sub>轉ICU</sub> ,床號:	
○ 留原病房	
○ 醫囑出院,出院後動向:	
○ 轉院,轉院後動向:	
○ 病危自動出院	
○ 非病危自動出院	

10. 神経	≣學狀態(CPC:大醫功能分報):
急救發	生前最佳之CPC 為: ○ 1 ⊙ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5
急救後	曾經最佳之CPC 為: 🔘 1 🔘 2 🔘 3 💿 4 🔘 5
出院時	ŻCPC 為:     ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ⊙ 5
《成人》	大腦表現功能分類量表説明》:
CPC=1	大腦皮質功能良好; 病人意識清楚,説話有條理,一般日常生活可自理,活動如常人,(例如:能夠全 職工作且主導自己的生活作息) 。雖有輕微的神經學疾病(例如:輕微肢體障礙)但已被良好控制且不 影響其日常生活作息。
CPC=2	中度大腦皮質功能障礙; 病人意識清楚,活動上有部分障礙,如:偏癱、抽蕃、口齒不清、吞嚥障礙、 記憶减退,但一般生活仍可自理,如:穿衣、吃飯、搭乘大眾運輸工具等。
CPC=3	重度大腦皮質功能障礙;病人意識較不清楚,某些記憶功能障礙,活動需仰賴他人,日常生活無法自理。 〔例如:住在安養院、護理之家或住家中但日常生活作息皆由家人協助〕
CPC=4	深度昏迷,病人對外界無反應,呈現植物人狀態。
CPC=5	死亡
11. 事件	+ 昱生可能原因(可複選):
🔽 與粗	为人生理及行為因素相關。 
	因個人體質產生不良反應 🗌 其他
與	L作狀態/流程設計因素相關
□與/	し員個人因素相關
📃 與署	著材設備因素相關
🔲 與羅	<b>黄通相關因素</b>
🔲 不知	山道 しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しん
二其他	11 日素

12. <b>铸鈴津葵起事件续得以及您家鸡爱生本次事件的可能原因。</b> (字限一千個字)	
6月25日12:20pm 據洗腎室交班, 病人今天至洗腎室時, 剛上針即有BP drop情形, 依醫屬給予levophed 2amp+D5W 250cc keep 20->10gtt/min, EKG show PSVT。於12:25PM至洗腎室接病人回病房,接病人至電梯 內時,先讓病人及家屬自行先上14樓,12:30PM在女兒陪同下到14樓電梯口時,即開始有嘔吐情形,家屬大叫護理 人員前來協助,經給予以側臥避免吸入, 再次叫喚病人,病人意識喪失,便緊急推至治療室進行急救, call CR林祐賢醫 師, 值班醫師協助, 於12:35pm開始CPR, 生命徵象BP:81/54mmHg HR:108次/分, 四肢冰冷, SPO2:量不到,EKG show VT, vf, 予on 7.5# endo fx 20cm, on 左 femoral CVC, 予急救藥total Vitacal 2% 2amp, NaHCO3 8amp, Dopamin 4 Amp+N/S 250ml keep20gtt/min, MGSO4 1 Amp, 3分鐘予一次Epinephrine total 20amp, Atropine	
二、 <b>此事件登生後的立即處理</b> (可複選)	
▶ ■ 醫療介入	
□ 狩濱観祭	
☑ 給予額外的藥物治療或醫療處置 □ 傷口照護	
其他介人	
■ 無介入	
□ 不知道	
二、認為其例此規事件仍要生的信息以方法(可接进)	
▶ 加強教育訓練(含工作人員、病人及家屬)	
🔲 提供醫療人員臨床教育訓練 🔽 改變醫療人員行為態度 🔛 提供病人及家屬適當衛教	
□ 改織病人及家属行為能度 □ →	
🔄 改變醫療照護方式	
🔄 改變行政管理	
□其他	
# 四、此類事件再次發生的可能情形

1. 您認爲本次事件可能再發生的機會:

🔵 數週內 🔘 一年數次 🔘 1~2年一次 🔘 2~5年一次 🔘 5年以上 💿 不知道

#### 2. 您認爲本次事件可能再發生的地點:

● 只在通報之單位內

🔘 機構(本院)之其他單位 🔘 所有其他機構 🔘 機構間轉送過程





|本網站資料爲|高|雄|醫|學|大|學|附|設|中|和|紀|念|醫|院|所有。系統維護諸洽資訊室 -- 陳英嵐 分機5245轉50



異常事件通報單	事件原因分析	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分級	
	*			
1 每字椅制(可如漫				
1. 厉音频空(9夜速    全試制変		[] 自进 计推		
☑ 目殺/企圖目殺 (	(可能導致或造成生命)	竜害) 日傷〔不足以适以生	命危害」	
🔄 破壞設備		□ 其他		
2. 事件登生可能原因	(可複選):			
☑ 與病人生理及行為	為因素相關			
	□病	人拒絕服藥或治療 🗔 情緒不穩	E.	
□ 物質激用 (オ				
📃 與人員個人因素相	相關			
📃 與溝通相關因素				
🔲 不知道				
□ 其他因素				
	温灯技你动容奏生太、	一 夕 <b>事件的可能原用。</b> (字限二千個		
at 11:30am by order f		oct 1amn iv 常時61症家內無人	 病人和安屈必無於史上4	
抗生素交班予8-5班護	理人員協助注射, at12:0	05pm交班後發現抗生素仍未注射,	走入61病室病人未於病	床上休息,
只有舅舅於陪客床上休	、息, 廁所門緊閉, 敲門無	照回應,故用鑰匙開門,病人右側臥	倒臥在地,唇部發酣,無	乎吸起伏,
身體周圍一大片血,護	理人員立即至病室外呼	叫CPR, 醫師協助將病人身體翻正, 又每每復難球,緊閉無腳點,蘇閉	水果刀掉落地上, 12:10 克士士充怨调查士购东	PM將病人
扶田则所開始酱渡人员 但口並不斷冒血 協助!	钢娟给了心外按摩和箱 11)歇止血和缝合催口 FK	了到来很甦球,赋得無祕動,勞開: G show vf on Endo EKG show v	病人上孜發現左上胸有 vf ambu mask with 02 i	1回5公分 100%
		o show we on EndolErdo show i	maniba mask with 02.	

☑ 醫療介入			
☑ 持續觀察	🔄 加強照護防範 🔽	] 監測生命徵象	
☑ 給予額外的藥物治療或	醫療處置 ☑ 傷口照護 🛛 🗌	]停止與事件有關的用藥或治療	
🔲 轉診或轉院治療	☑ 急救 🛛	其他	
✓ 其他介入			
☑ 予以病患家屬慰問及支	持 🗌 移除與危害相關之設備	或環境運作 🔽 通報警政機關	
🔲 通報衛生主管機關	☑ 醫療團隊進行溝通	□其他	
🗌 不知道			
三、 <b>您認為預防此類事件再發生</b>	<mark>的措施或方法</mark> (可複選)		
☑ 加強教育訓練〔含工作人員	、病人及家屬)		
☑ 提供醫療人員臨床教育	訓練 📃 改變醫療人員行為態/	寛 ☑ 提供病人及家屬適當衛教	
☑ 改變病人及家屬行為態	度 🗌 其他		
☑ 改變醫療照護方式			
	引或標準作業流程 🔲 臨床作詞	業流程改善 🔄 醫囑系統或提示系統	修訂
☑ 其他 心臟移植病人於從	防前即要精神		
□ 改變行政管理			
▶ 加強溝通方式			
	]改變行政上溝通系統 🔽 改會	誕與病人溝通模式	
□其他			

## 四、此類事件再次發生的可能情形

#### 1. 您認爲本次事件可能再發生的機會:

🔘 數週內 🔘 一年數次 🔘 1~2年一次 🔘 2~5年一次 🔘 5年以上 💿 不知道

## 2. 您認爲本次亊件可能再登生的地點:

🔘 只在通報之單位內 🛛 💿 機構(本院)之其他單位 🔘 所有其他機構 🔘 機構間轉送過程

上一頁列印通報單

○其他

本網站資料為|高|雄|醫|學|犬|學|附|設|中|和|紀|念|醫|院|所有。系統維護諸洽資訊室 -- 陳英嵐 分機5245轉50

11.治安事件

	711 # 137 //	案件通報流程(主管建議)	事件嚴重度分級	
一、海空事件市家				
- · 冶文事件内容 1 箱利(可複選):				
			ã 孫	
□ 侵犯隱私			 5 <u>現</u> 月	
□他殺		□ ☆	 3.·哧	
□ 病人使用違禁品			討藥品遺失	
 □ 病人失蹤〔含私	自離院〕	新	崔火	
 製造其他公共危	險事件		往侵害	
🔲 肢體衝突〔指家	屬-家屬、家屬-工作人	員、家屬-訪客間之衝突) 📃 🛓	t他	
2. 請敘述整起事件絕	過以及您認爲爱生本	。 <b>次事件的可能原因。</b> (字限一千個等	字)	
8PM病人家屬高之護現 椅休息,黑色皮包放在	里人員,發現黑色皮包遺乡 陪客椅床尾處; 立即通知	そ,遺失時間約6PM左右,內有現金 田夜班護理長,協助家屬調閲監視鏡	:、證件及鑰匙,當時家 影帶,並報警。	《屬在陪客 🔺
				-

🔲 醫療介入				
☑ 其他介入				
□ 予以病患家屬慰問及支持	🗌 移除與危害相關之設備	「或環境運作 ☑ 通報警政機關	周	
□ 通報衛生主管機關	— □ 緊疫團隊進行溝通			
口 無 介 3				
	病人及豕麕」			
□ 改變醫療照護方式				
☑ 改變行政管理				
□ 醫院政策制度改變 □ 醫問	記行政流程改變 🔄 監測制	度建立〈如通報、指標〉		
□ 人力配置改善 및 環想	競設備改善 🗌 其他			
☑ 加強溝通方式				
□ 増加醫療人員間溝通 □ 3	如變行政上溝通系統 🔽 改	變與病人溝通模式		
□其他				
□ 不知道				
四、尾類事件再次產生的可能情形				
		安心 一 不如送		
	一次 🕛 Z~5年一次 🕛 5:	中以上 🔾 小加迫		
<ol> <li>2. 窓認為本次事件可能再受生的地</li> <li>日本通想之間停止</li> </ol>		小四八 一 武士士小将进 一 1	构动车目目中的大力区支中	
	◎ 機禰(本院)之其 	他单位 () 所有共他矮件 ()。	慨悔间辩还迥怯	
◯ 其他				



-、公共意外事件内				
··· A7587F#FFB	奔			
<b>栢利(</b> 可複澤):				
□水災 □	⊐ ≂k∭	「「「「「「「「」」」	一番市	
	」小安	□ 化塑物質处谱	一兩电	
	」「ムチャン」」の「中国」		_ ₩型	
	1 其他   順所承勾			
. 有無公共意外事件	<b>: 唐燮流程:</b>			
○ 有				
◉ 無				
○ 不知道				
3. 事件爱生可能原因	(可複選):			
▶ 與器材設備因素	相關			
□ 器材設備未注	定時保養 🗌 器材設備	操作不當 📃 器材設備故障		
□ 缺乏備用系	統 📃 未有異常	警示系統 ☑ 缺乏適合之個人安	全防護	
🔲 使用醫院違言	禁設備 🗌 其他			
□ 與環境因素相關				
□ 不知道				
□ ★四日本 掛勾係	78不滴當			
			<u>ل</u>	
. 油杆产生花串什约	這以及認認為產生本	<b>次争什的可能原因。</b> (子派一干脑		
	の地は「印刷」の目前のななったな	包括469 0.10会给付用服务公共存在安全会支用。		

□ 持續觀察	
🔲 給予額外的藥物治療或醫療處置 🔽 傷口照護 👘 停止與事件有關的用藥或治療	
□ 轉診或轉院治療 □ 急救 □ 其他	
其他介入	
□ 無介入	
□ 加強溝通方式	
□ 不知道	
☑ 其他 請評估門診區坐式廁所門上掛	
四、此類事件再次發生的可能情形	
L. 您認爲本次事件可能再爱生的機會:	
○ 數週內 ⓒ 一年數次 ○ 1~2年一次 ○ 2~5年一次 ○ 5年以上 ○ 不知道	
2. 您認爲本次事件可能再發生的地點:	
○ 只在通報之單位內 ④ 機構(本院)之其他單位 ○ 所有其他機構 ○ 機構間轉送過程	
◇ 具他	
上一頁 列印通報軍	
版權所有 © 2004 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 All Rights Reserved.	

13.其他事件

********	事件原因分析	案件通報流移	呈(主管建議)	事件嚴重	度分級		
_、甘仲事任内究							
装飾業をお事件に登	以及您家这番爱牛本次	事件的可能原因。	(字限一千個	字)			
8/9病人因插管至加護	病房照護,8/11病人	Endo自拔,使用O2	2 N/C 2 L/MI	N; 8/13 8:30p	m,呼吸音呈	現嚴重	
哮鳴聲及喘鳴聲,開始	台使用BI PAP呼吸器,	ST MODE IPAP:18	EPPE:5 O2	5L/MIN,RR:20次	/分.病人躁	助,四肢	
約束。 8/14-03:05, 須融,博等法庭,争救	心跳呈現38下,心跳潮 放如她经子,Atropipe	新緩,氧氣濃度爲70 Complete ・ Adrone	6%,意識改善 alia Comp ive	變,呈現昏迷狀態 · NAHCO2 dame	。 開始急救	:心肺 L1omp	
ize ,如曾治城、本水 iva,keep dopamin4a	mp+N/S 500cc pump	N/S hydration	, Rolikan pun	no使用,抽血檢	) IVa · VICaCa	7AM	
ABG偏酸PH:7.21.	PCO2:46. PO2:63.SP	O2:86%,追蹤x-ra	y:肺充血,	右上肺葉塌陷,	疑似肺栓塞。		
						•	-
						-	~
二、此亊件登生後的	<mark>立即虗理</mark> (可複選)						
二、 <b>此亊件登生後的</b> ☑ 醫療介入	<b>立即虚理</b> (可複選)						
二、 <b>此亊件登生後的</b> ☑ 醫療介入 ☑ 持續觀察	<mark>立即虚理</mark> (可複選)	☑ 加強照護防範	✓ 監測生	命徵象			
二、此事件登生後的 ☑ 醫療介入 ☑ 持續觀察 ☑ 給予額外的額	<b>立即虚理</b> (可複選) 葉物治療或醫療處置	☑ 加強照護防範	<ul> <li>☑ 監測生</li> <li>□ 停止與</li> </ul>	命徵象 事件有關的用藥!	或治療		
<ul> <li>↓ <b>此事件爱生後的</b></li> <li>✓ 醫療介入</li> <li>✓ 持續觀察</li> <li>✓ 持續觀察</li> <li>✓ 計續觀容</li> <li>□ 軸診动軸障</li> </ul>	<b>立即虚理</b> (可複選) 難物治療或醫療處置	<ul> <li>✓ 加強照護防範</li> <li>□ 傷口照護</li> <li>□ 合物</li> </ul>	<ul> <li>☑ 監測生:</li> <li>□ 停止與:</li> </ul>	命徵象 事件有關的用藥頭	或治療		
<ul> <li>→ 此事件登生後的</li> <li>✓ 醫療介入</li> <li>✓ 持續觀察</li> <li>✓ 治療額外的額</li> <li>□ 轉診或轉院消費</li> </ul>	<b>立即虚理</b> (可複選) 葉物治療或醫療處置 台療	<ul> <li>✓ 加強照護防範</li> <li>□ 傷口照護</li> <li>✓ 急救</li> </ul>	<ul> <li>✓ 監測生命</li> <li>□ 停止與等</li> <li>□ 其他</li> </ul>	命徵象 事件有關的用藥	或治療		

、您認為預防出	類事件再發生的措施或方法	 法(可複選)			
✓ 加強教育訓練	〔含工作人員、病人及家則	롧)			
_ ✓ 提供醫療	人員臨床教育訓練 🔽 改變	避醫療人員行為態度 [	│提供病人及家屬適	「當衛教	
□ 改變病人		н			
了功能取皮拔进					
	253 之安本作業指引お標準作為	普波琪 □ 随床作業演	建改美 🗔 駿陽玄猿	动理杀系统修订	
		E1/101± [♥] ¤₩₩KTF#€1/101 ]		199410671794420609-01	
□其他					
2 改變行政管理					
□ 醫院政策	制度改變 🔄 醫院行政流程	記録 □ 監測制度建立	立〈如通報、指標〉		
□ 人力配置	改善 ☑ 環境設備改善	■ 其他			
☑ 加強溝通方式					
☑ 増加醫療	人員間溝通 📃 改變行政上	_溝通系統 📃 改變與約	<b>苪人溝通模式</b>		
□其他					
] 不知道					
其他					
- 此類事件再次					
您灵爲本次事件	可能再爱生的機會:				
● 數週内 ○ 一	年數次 ○ 1~2年一次 ○ :	2~5年一次 🔘 5年以上	- 💿 不知道		
您認爲本次事件	可能再爱生的地點:				
) 只在通報之單	位內 〇	機構(本院)之其他單位	7 💿 所有其他機構	◯ 機構間轉送過;	程
	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~			-	
<u>→</u> €103					
一頁 列印	睡眠軍				