

病人資料填寫處/病人姓名黏貼處

單位(床號):

病歷號:

病人姓名:

出生年月日:

入院日期:

台灣病人安全通報系統

病人安全通報單

(網底部分為本版本修正處)

A. 通報事件資料

****一、事件發生日期：**_____年_____月_____日_____時；○不知道

二、所在縣市別：_____縣(市)_____

****三、事件發生醫療機構別：**

- 醫院
- 精神科醫院
- 診所
- 護理之家
- 精神復健機構
- 養護機構
- 居家照護
- 其他，請說明：_____

***四、事件發生地點(可複選)：**

- 一般病房(含病房走廊、浴室、護理站等病房所涵蓋之區域)
- 藥局
- 急診室
- 門診
- 公共區域→
 - 交誼廳
 - 樓梯間
 - 電梯
 - 停車場
 - 大廳
 - 其他，請說明：_____
- 檢查檢驗部門→
 - X光
 - 超音波
 - 電腦斷層
 - 血管攝影
 - 放射診斷
 - 內視鏡
 - 心電圖
 - 肺功能
 - 核磁共振
 - 檢驗
 - 病理
 - 核醫檢查
 - 其他，請說明：_____
- 特殊醫療照護區→
 - 加護病房
 - 開刀房
 - 產房
 - 安寧病房
 - 復健部門
 - 日間照護
 - RCC/RCW 呼吸治療單位
 - 透析中心
 - 附設護理之家
 - 健檢中心
 - 其他，請說明：_____
- 不知道
- 其他，請說明：_____

****五、事件發生後受影響的對象及影響程度(可複選)：**

- 訪客/家屬
- 員工
- 儀器設備
- 病人/住民→
 - 病人
 - 住民→
 - 性別→ 男性 女性 不知道
 - 年齡層→ 嬰兒(1歲以下)(不含1歲) 幼兒(1-3歲) 學齡前期(4-6歲)
 - 學齡期(7-12歲) 青少年(13-18歲) 成年(19-64歲)

老年（65 歲以上） 不知道
就醫類別→住院 門診 急診 健檢 護理之家 不知道

（若就醫類別勾選○護理之家則所在科別不需填寫）

所在科別→內科 外科 婦產科 小兒科 家庭醫學科
骨科 神經外科 整型外科 泌尿科 耳鼻喉科
眼科 皮膚科 神經科 復健科 麻醉科
放射科 病理科 核醫科 急診醫學科 職業醫學科
腫瘤科 精神科 牙科 口腔顎面外科 中醫科
不知道 其他，請說明：_____

事件發生後對病人健康的影響程度→

有傷害→

- 死亡：造成病人死亡。
- 極重度：造成病人永久性殘障或永久性功能障礙（如肢障、腦傷等）。
- 重度：事件造成病人傷害，除需額外的探視、評估或觀察外，還需手術、住院或延長住院處理（如骨折或氣胸等需延長住院）。
- 中度：事件造成病人傷害，需額外的探視、評估、觀察或處置，如量血壓、脈搏、血糖之次數比平常之次數多，照 X 光、抽血、驗尿檢查或包紮、縫合、止血治療、1~2 劑藥物治療。
- 輕度：事件雖然造成傷害，但不需或只需稍微處理，不需增加額外照護。如表皮泛紅、擦傷、瘀青等。

無傷害：事件發生在病人身上，但是沒有造成任何的傷害。

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。

無法判定傷害嚴重程度

***若此事件為跡近錯失，請以您的經驗判斷如果此事件實際發生在病人身上，將造成病人最嚴重的影響程度為何：**

有傷害→

- 死亡：造成病人死亡。
- 極重度：造成病人永久性殘障或永久性功能障礙（如肢障、腦傷等。）
- 重度：事件造成病人傷害，除需額外的探視、評估或觀察外，還需手術、住院或延長住院處理。（如骨折或氣胸等需延長住院。）
- 中度：事件造成病人傷害，需額外的探視、評估、觀察或處置，如量血壓、脈搏、血糖之次數比平常之次數多，照 X 光、抽血、驗尿檢查或包紮、縫合、止血治療、1~2 劑藥物治療。
- 輕度：事件雖然造成傷害，但不需或只需稍微處理，不需增加額外照護。如表皮泛紅、擦傷、瘀青等。

無傷害：事件發生在病人身上，但是沒有造成任何的傷害。

不知道

其它，請說明：_____

六、與事件發生過程中有關聯的人員（可複選）：

醫師→

主治醫師 住院醫師 實習醫師

護理人員→

專科護理師 護理人員 實習護士

藥事人員→

藥師 藥劑生

醫事檢驗人員→

醫事檢驗師 醫事檢驗生

物理、職能治療人員→

物理、職能治療人員 物理、職能治療實習生

放射技術人員→

放射師 放射技術士

行政人員→

行政人員 工務維修人員 資訊技術人員 品管人員

其他，請說明：_____

支援人員→

專科/外科助理 看護 志工 保全
 駐衛警 外包人員 臨床研究助理 照顧服務員

其他，請說明：

無

其他，請說明：_____

***C. 此事件發生後的立即處理 (可複選)**

無介入→

不需任何處理 病人拒絕處置 其他，請說明：_____

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，請說明：_____

其他介入→

予以病人家屬慰問及支持 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，請說明：_____

不知道

***D. 您認為預防此類事件再發生的措施或方法 (包括主管建議) (可複選)**

加強教育訓練→

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，請說明：_____

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 臨床作業流程改善
 醫囑系統或提示系統修訂 其他，請說明：

改變行政管理→

醫院政策制度改變 醫院行政流程改變
 監測制度建立 (如通報、指標) 人力配置改善

- 環境設備改善
- 其他，請說明：_____
- 加強溝通方式→
- 增加醫療人員間溝通
- 改變行政上溝通系統
- 改變與病人溝通模式
- 其他，請說明：_____
- 不知道
- 其他，請說明：_____

E. 此類事件再次發生的可能情形

*您認為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

F. 通報者資料

一、身分別：

- 醫師→
- 主治醫師 住院醫師 實習醫師
- 護理人員→
- 專科護理師 護理人員 實習護士
- 藥事人員→
- 藥師 藥劑生
- 醫事檢驗人員→
- 醫事檢驗師 醫事檢驗生
- 物理、職能治療人員→
- 物理、職能治療人員 物理、職能治療實習生
- 放射技術人員→
- 放射師 放射技術士
- 行政人員→
- 行政人員 工務維修人員 資訊技術人員 品管人員
- 其他，請說明：_____
- 支援人員→
- 專科/外科助理 看護 志工 保全 駐衛警 外包人員
- 臨床研究助理 照顧服務員 其他，請說明：_____
- 病人或家屬→
- 病人 家屬 訪客
- 無
- 其他，請說明：_____

二、是否為行政主管職：是 否

三、工作年資：

- 未滿1年 1-5年 6-10年 11-15年 16-20年 21-25年 26年以上

四、進入現職機構年資：

- 0-5年 6-10年 11-15年 16-20年 21-25年 26年以上

B. 事件內容—跌倒事件

一、跌倒事件發生對象：

1. 最近一年是否曾經跌倒過？（不含此次）：

有 無 不知道

**2. 事件發生前是否為跌倒高危險群：

是 否 未評估 不知道

3. 事件發生前的獨立活動能力：

獨立 需協助 完全依賴 不知道

4. 平日有無陪伴者：

有 無 不知道

5. 事件發生時有無陪伴者：

有（家屬 看護 工作人員 其他，請說明：_____）

無

不知道

6. 日常輔具的使用：

有（手杖 助行器 輪椅 義肢 其他，請說明：_____）

無

不知道

7. 跌倒時輔具的使用：

有（手杖 助行器 輪椅 義肢 其他，請說明：_____）

無

不知道

8. 事件發生前床欄使用情形：

未拉上 單側或部分拉上 兩側全拉上 病床無床欄

不知道 不適用

**9. 事件發生於何項活動過程：

上下床移位時 上下檢查台時 上下輪椅或便盆椅時

進出洗手間時 行進時（含走路或使用輪椅時）

靜坐或站立時 臥床休息或活動時

變換姿勢(eg. (蹲)坐姿->站立、彎腰向前)

進出電梯時 上下手扶梯時 上下樓梯時

洗(擦)澡時 更衣時 如廁時

從事復健活動時 不知道 其他，請說明：_____

10. 事件發生當時病人的意識：

清醒 嗜睡 意識混亂 昏迷

11. 醫院內部跌倒預防及處理規範：

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，請說明：_____

無

○不知道

****二、事件發生可能原因 (可複選):**

與工作狀態/流程因素相關→

- 缺乏標準作業流程 未依照標準作業流程 工作量過大
 人力不足 事前缺乏對病人完整評估 團隊合作問題(含任務分配)
 其他，請說明：_____

與器材設備(如輔具、鞋子等)因素相關→

- 器材設備故障或功能異常(如床、椅) 器材設備設計不良 資訊系統問題
 未有異常警示系統 儀器、器械操作不當 器材設備未定時保養
 輔具功能故障 鞋具不合適 病床、椅高度太高
 輔具放在病人不易取得的地方 輪椅、病床輪未固定 其他，請說明：_____

與環境因素相關→

- 缺乏適合之環境安全防護 通道有障礙物 燈光昏暗
 路面不平整 地面打蠟或濕、滑 支撐物(如扶手)不牢固
 無支撐物 找不到人協助 其他，請說明：_____

與人員因素相關→

- 人員疏忽 臨床訓練不足 人員技術不當 環境設備不熟悉
 約束不當(含未約束、約束不確實等) 其他，請說明：_____

與溝通因素相關→

- 醫療團隊與病人或家屬溝通問題 醫病資訊告知問題 衛教相關問題
 醫療團隊溝通問題 其他，請說明：_____

與病人生理及行為因素相關→

- 肢體行動障礙 視力障礙 意識或認知障礙 姿位性低血壓 眩暈感
 步態不穩 身體虛弱 躁動 病人飲酒 使用禁藥
 高危險群病人執意自行下床或活動 未提供或提供錯誤病史/用藥史
 其他，請說明：_____

與機構和政策因素相關→

- 組織文化問題 管理決策問題 外部風險(含外包、設備租借問題)
 其他，請說明：_____

與使用藥物相關→

- 鎮靜安眠藥 降壓藥 利尿劑 止痛麻醉劑
 輕瀉劑 降血糖藥 抗憂鬱劑 抗癲癇藥
 肌肉鬆弛劑 其他，請說明：_____

不知道

其他因素，請說明：_____

三、請敘述整起事件經過以及您認為發生本次事件的可能原因。例：護理人員聽見病房有重物墜地聲前往檢視，發現一名男病人斜坐地面，主訴如廁後上床時，因病床過高且輪子滑動而站不穩跌倒。事件發生可能與過高的病床位置、床輪未固定有關。

通報者員工編號_____ /姓名_____