

追求醫療「零缺失」

文/夏啟原 醫管員

根據世界衛生組織(WHO)指出，全世界每天約有810位婦女死於可預防的懷孕和分娩相關原因；每天約有 6,700 名新生兒死亡。但透過有經驗的專業醫療人員、高精密醫療儀器、完善的標準作業流程及其他軟硬體設備等支援，提供安全和高品質的照護，大多數死產以及孕產婦和新生兒死亡可以得到避免。

為落實推動醫療品質及病人安全，由衛生福利部委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會邀集國內病人安全相關領域專家，參考國際間病安目標做法、病安趨勢及國內病安通報相關資料，研擬出我國醫院病人安全目標、策略、原則與參考作法每2年一訂，而111-112 病人安全年度目標醫院版，較以往不同的是著重於「孕產兒安全」，特別獨立出第九大目標專門檢視醫療機構在臨床上是否符合醫療作業規範。

此外，針對孕產兒安全之病安目標裡主要強調三個策略，一、落實產科風險管控；二、維護孕產婦及新生兒安全；三、預防產科相關病人安全事件。其參考做法在在凸顯醫護人員在面臨產婦待產時及生產過程中突然發生緊急情況的處理機制，為的是能即時回應不同緊急情況，包含：胎盤早期剝離、羊水栓塞、產後大出血、胎兒窘迫等，還能有效啟動標準的處理程序。

其實孕產兒安全不僅僅只是婦產科醫師及護理人員的事，當生產事故發生時，對於醫院內部相關人員也要了解生產事故通報時機和目的以及檢討是否有系統性問題導致事件發生，進行孕產兒風險管控，尋求改善，避免類似事件重複發生，並且依規定進行線上生產事故通報及啟動事故關懷機制，以利及時介入處理。當然產婦也是扮演著重要的角色，最理想的狀況是從產檢到生產都是固定同一家醫療院所同一位醫師，這樣才能避免換一位醫師不了解產婦的病史、產科史和藥物是否過敏等問題，無疑是提高生產風險，並且鼓勵民眾注意孕產兒安全，在就醫過程中主動表達心中的擔心或顧慮。



圖片擷取自台灣病人安全資訊網