

**中山醫學大學附設醫院 護理部**  
**109年度品管圈改善成果**

院區	單位名稱	圈名	主題	對策名稱	改善成果
大慶	精神科病房	綠洲圈	縮短身心科病房肢體暴力處置時間	<p>對策一、編制身心科病房肢體暴力危機處理小組</p> <p>對策二、增加暴力防範與處置訓練課程</p> <p>對策三、訂定身心科病房暴力處置作業標準及評核表</p> <p>對策四、設計約束創新操作口訣</p>	<p>改善前為900秒，9/30演練已達目標值，11/13病房暴力事件發生回顧影像紀錄，總花費時間為700秒，效果可維持。</p> <p>目標達成率：  <math>(\text{改善後}-\text{改善前})/(\text{目標值}-\text{改善前}) \times 100\%</math>  <math>(710-900)/(720-900) \times 100\% = 105.5\%</math></p> <p>進步率：  <math>(\text{改善後}-\text{改善前})/\text{改善前} \times 100\%</math>  <math>(710-900)/900 \times 100\% = 21.11\%</math></p> <p>附加效益：促進團隊在危急事件中的有效溝通，提升合作默契，增加團隊向心力及工作環境上的安全感，同儕間相互學習、支持，也提升了自我肯定和成就感；同仁對於處置肢體暴力時的滿意度相對提升。</p>
大慶	外科病房	呼拉圈	提升腹部手術後3天下床達成率	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.製作多媒體影音教學，使用資訊化QR Code連結。</li> <li>2.製作簡易管路固定袋。</li> <li>3.訂定一致作業標準與評核機制。</li> <li>4.舉辦專科在職教育課程</li> </ol>	<p>有形成果：改善前腹部手術後3天下床達成率42%；改善後達成率94%；</p> <p>目標達成率：103.3%。</p> <p>無形成果：團隊向心力、病患及家屬問題發現敏銳度、專業知識、溝通協調，經由此活動皆有顯著的成長。</p>
大慶	心血管內外科病房	OBS圈	提升冠心病住院病人之戒菸意願率	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.訂定一致作業標準後，舉辦專科在職教育課程進行一致的訓練，單位內新進人員與二期學員列為必要上課與評值項目。</li> <li>2.設計菸害防治及戒菸途徑的衛教單張，衛教給予教具輔助，戒菸海報公告於公佈欄。</li> </ol>	<p>有形成果改善前冠心病住院病人戒菸意願率40%，改善後92%；目標達成率104%。</p>
大慶	腫瘤內科病房	鋁合金鋼圈	提升住院癌症病人化學治療照護的完整率	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.更新衛教專區；</li> <li>2.制定化學治療照護SOP及手冊；</li> <li>3.新增E化衛教資訊</li> </ol>	<p>提升住院癌症病人化學治療照護的完整率由改善前55.3%提升至95.9%，目標達成率：90.8%，目標設定值100%。</p>

**中山醫學大學附設醫院 護理部**  
**109年度品管圈改善成果**

院區	單位名稱	圈名	主題	對策名稱	改善成果
大慶	兒童病房	童心圈	降低兒科病童跌床發生率	<p>對策一、設置活潑拉床欄的警示圖並放置於醒目位置</p> <p>對策二、設置兒童病房病床安全衛教指導標準作業流程</p> <p>對策三、設計床欄警報器及卡榫對準標誌</p>	兒科病童跌床發生率目標值設定0%，改善前跌床發生率0.2%，改善後跌床發生率0%，改善幅度達100%。
大慶	第三加護病房	蘋果圈	降低外科加護病房壓傷發生率	<p>對策一 提升翻身擺位正確性</p> <p>1-1單位舉辦壓力性損傷及失禁性皮膚炎在職教育課程</p> <p>1-2拍攝預防壓力性損傷及預防失禁性皮膚炎教學影片</p> <p>1-3提供翻身輔具使用</p> <p>1-4定期記錄病人皮膚狀況並依照分級照護列入交班事項</p> <p>對策二 壓傷評估照護流程</p> <p>2-1舉辦單位壓傷高危險性評估在職教育</p> <p>2-2制定壓傷評估照護流程及壓傷高危險群者每班確實檢視皮膚</p> <p>2-3製作壓力性損傷分級圖片及提醒標語張貼放置床頭警示提醒護理人員</p> <p>對策三 增加病人營養</p> <p>3-1針對BMI &lt;20、血清白蛋白&lt;3.5 g/dL及血色素&lt;13.0 g/dL進行註記,以提醒醫護人員此個案為壓傷高危險群</p> <p>3-2跨領域團隊合作照護，共同討論，結合腸道營養與靜脈營養,達到熱量30-35大卡/公斤/天、蛋白質1.0-1.2克/公斤/天</p> <p>3-3舉辦外科加護重症營養支持在職教育訓練，強調早期達到目標熱量與蛋白質之重要性</p>	改善前壓傷發生率0.29%，設定目標值0.15%，對策執行後外科加護病房病人壓傷發生率降低為0.08%。目標達成率150%

**中山醫學大學附設醫院 護理部**  
**109年度品管圈改善成果**

院區	單位名稱	圈名	主題	對策名稱	改善成果
大慶	手術室	同心圈	降低常規刀當日住院病人入手術室延遲率	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.修訂HIS手術管理系統</li> <li>2.增修衛教單張、海報、影片及術前提醒簡訊</li> <li>3.同意書完整性之宣導與稽核</li> <li>4.增修術前準備地點標示</li> </ol>	<p>有形成果： 目標值設定：17.18%，改善前44.89%；改善後15.73%，目標達成率105.23%，進步率64.96%</p> <p>無形成果： 改善前平均：2.91；改善後平均：6.96</p> <p>附加效益： 1.整體手術流程滿意度49.57%提升至92.17% 2.整體病人報到流程滿意度29.31%提升至84.48%</p>