

中山醫學大學附設醫院 護理部
112年度品管圈改善成果

院區	單位名稱	圈名	主題	對策名稱	對策內容	改善成果
大慶	N15	OBS圈	提升胸腔科病房正壓呼吸器照護完整率	一、呼吸安全有保障 二、得心應手，好EASY 三、呼吸照護沒煩惱	對策一： 1-1.設計正壓呼吸器照護評核表。 1-2.制定正壓呼吸器照護標準作業程序。 1-3.列單位新進人員試用期評核項目。 1-4.列為定期技術評核考試項目。 對策二： 2-1.製作照顧者衛教單張及影片。 2-2.列為團體衛教主題。 2-3.制定正壓呼吸器單張通知書。 2-4.製作正壓呼吸器照護手冊。 對策三： 3-1.安排正壓呼吸器照護實作課程。 3-2.製作正壓呼吸器照護教學影片。 3-3.每年至少舉辦2堂正壓呼吸器照護專科課程。 3-4.設計病安創新HFNC減壓措施使用正壓呼吸器自費面罩。	1.照護完整率，由 53.6%提升至94.7%。 2.目標達成率112.9%、進步率 76.6%。
大慶	OPD	叮咚圈	降低門診紙張的耗用量	一、Nissan Tiida 讓限有空間變大 二、買一送一永無紙進 三、記得我wuwuwu 四、請不要讓我猜到底哪一張是真的 五、請不要自作紙張	對策一： 1-1.取消檢驗單上的APP LOGO。 1-2.檢驗檢查單橫式改成直式增加空間。 對策二： 2-1.設定內視鏡掛號無紙化。 對策三： 3-1.宣導協助聯絡停診改掛前記得按取消列印。 3-2.在停診聯絡本上張貼改掛前要按取消列印的提示卡。 對策四： 4-1.同地點整合同一張，有需要再列印。 4-2.系統設置不重複自動列印。 對策五： 5-1.未異動藥品停印藥單。	1.門診紙張耗用量由5296張紙降為1128張。 2.目標達成率104.9%、進步率 78.7%。

中山醫學大學附設醫院 護理部
112年度品管圈改善成果

院區	單位名稱	圈名	主題	對策名稱	對策內容	改善成果
大慶	N09	呼拉圈	提升病人手術準備作業完整率	一、製作手術準備重要影片說明 二、設計KUSO醒目海報 三、建構LINE溝通訊息官方網站 四、創意發想圖像教學 五、發展多合一007手提箱 六、製作病房手術確認程序作業標準	對策一： 1-1.製作手術準備重要說明影片。 1-2.影片放置公開資訊平台供參閱並使用 QR Code連結便利觀看。 對策二： 2-1.創意標語害報發想主題並將手術準備程序融入海報內容。 2-2.簡化手術準備步驟搭配圖示，並放入 line公開資訊平台連結以利掃描。 2-3.海報大小以 80*60公分大圖輸出並張貼於公佈欄。 對策三： 3-1.設立 line公開資訊平台。 3-2.設計資訊平台可提問互動、點選手術準備程序影片及醫院相關資訊內容。 對策四： 4-1.設計創意教學口訣。 4-2.運用圖像記憶法與遊戲式學習應用於手術程序準備。 4-3.使用拼圖九宮格進行教學及回覆示教。 4-4.利用小型查核勾選 APP。 對策五： 5-1.以手提箱裝置備手術前需用物物品。 5-2.方便拿取移動快速取用手提箱。 對策六： 6-1.設立單位內手術準備程序作業標準。 6-2.公告單位內同仁週知標準作業流程。	1.手術準備程序完整率:由 63.1%提升至 100%。 2.目標達成率100%、進步率59%。
大慶	MP07	綠洲圈	運用ECRS縮短身心科門診病人首次住院作業時間	一、制訂單位身心科門診病人住院標準作業 二、建立身心科病人行李安檢機制 三、制訂辦理住院手續	對策一： 1-1.制訂單位身心科門診病人住院標準作業。 1-2.定期檢視身心科門診病人住院流程正確性。 1-3.增加在職教育訓練課程。 1-4.制訂單位收集病史單張。 1-5.制訂時間定期修改身心科病室規則內容。 對策二： 2-1.拍攝身心科住院環境介紹影片。 2-2.編制物品安檢歸還清單。 2-3.拍攝身心科病室規則簡介影片。 2-4.製作違禁物品提示圖卡。 對策三： 3-1.制訂辦理住院手續指引單張。 3-2.增加路線指引標示。	1.身心科門診病人首次住院作業時間由109分鐘縮短至51分鐘。 2.目標達成率100.6%、進步率50.31%。

中山醫學大學附設醫院 護理部
112年度品管圈改善成果

院區	單位名稱	圈名	主題	對策名稱	對策內容	改善成果
大慶	M08	鋁合金鋼圈	降低感染科病房病人非預期性靜脈留置針重置率	一、關節好卡不要打 二、藥物濃度剛剛好 三、消毒正確好簡單	對策一： 1-1.避免關節處施打或沿著關節處的血管往遠端找下針處。 1-2.使用固定板固定如肘關節固定板、腕關節固定板。 對策二： 2-1.單位常見抗生素建議配置方法集結成冊，放置於單位供同仁快速查閱。 對策三： 3-1.每個月行單位內教學及技術稽核。 3-2.製作教學影片以供同仁查閱。	1.非預期性靜脈留置針重置率由65%降至40%。 2.目標達成率160%、進步率38.5%。
大慶	IR	襁褓圈	降低新生兒眼罩滑脫率	一、製作新生兒穿戴眼罩標準流程 二、建立簡化式圍巢護理包覆嬰兒 三、延長魔鬼氈位置 四、Q2H關燈巡視嬰兒	對策一： 1-1.製作穿戴眼罩標準流程影片及評估表。 1-2.由品管圈成員進行評估穿戴眼罩方式是否正確。 對策二： 2-1.建立簡化式圍巢護理包覆嬰兒 對策三： 3-1.用膠帶延長魔鬼氈黏貼位置，客製化眼罩。 3-2.眼罩內層縫合一層拋棄式口罩，加強親膚程度，減少嬰兒因感到不舒服而掙脫。 對策四： 4-1.每兩小時查看病嬰，並用寫於護理紀錄。 4-2.交接班時檢查。	1.新生兒眼罩滑脫率由58.6%降至35.4%。 2.目標達成率42.9%、進步率39.5%。
大慶	第二加護病房	蘋果圈	提升心導管病人手術交班完整率	一、使用 ISBAR 交班心導管室交班項目 二、資訊化心導管交班系統 三、建立心導管室交班稽核制度	對策一： 1-1.制定心導管病人辨識及交班記錄單。 1-2.宣導心導管病人辨識及交班記錄單的使用。 1-3.舉辦 2 場心導管病人辨識及交班記錄單教育訓練。 1-4.舉辦 2 場 ISBAR 教育訓練。 對策二： 2-1.建立心導管交班紀錄表。 2-2.宣導如何使用心導管電子表單。 對策三： 3-1.建立「心導管術後護理紀錄評核表」。 3-2.安排三班不定期稽核人員每月以「心導管病人手術交班 ISBAR 查檢表」、「心導管術後護理紀錄評核表」進行稽核。	1.心導管病人手術交班完整率由 59.4% 提升至92%。 2.目標達成率106.5%、進步率54.8%。