

博雅書苑 Active learning 社群期末成果報告

111 學年度 第 2 學期

壹、 社群名稱：

開刀房大小事

貳、 社群簡介：

「手術」是一切醫療服務的基石，因醫療服務攸關於病人的生命及健康，因此病人安全是備受重視的醫療改革議題之一。由於手術流程橫跨多單位作業支援，常為發生醫療不良事件的單位，包含技術疏失、術後出血、院內感染、藥物疏失等。資料顯示至少一半手術不良事件可被預防，能藉由系統和個人行為改變及良好團隊合作行為來改善手術過程安全性。手術室護理人員為手術醫療團隊重要成員之一，深知手術安全把關重要性。本社群成立目的為使學員悉知病人手術照護之安全性與醫學人文的重要性，說明影響手術安全之因素及改善策略，避免病人損傷與醫療成本耗用，以及建構學員對於臨床醫學素養的先備知識，並希望透過此社群，激發學員於碩士研究中的新動能，進一步提升產學接軌的雙向互動。

參、 社群目標：

1. 學員能理解手術安全品質目標：

醫學外科部針對手術安全訂定品質目標，「病人安全」是醫療品質的根本，也是醫療照護提供者和病人之間的最大公約數。訂定目標代表醫學外科部提供國人安全醫療照護的決心，也說明手術團隊相關醫護齊心致力於提昇醫療照護品質及建構安全醫療環境的努力。

2. 學員能認識手術團隊的工作標準及作業準則：

根據歷年提出的醫療疏失項目分析，顯示醫療團隊因溝通不足，導致人為的醫療疏失佔比提高，醫學外科部及手術團隊基於防範各程序疏失以達手術過程臻於完善，制定「手術病人安全的工作標準及作業準則」，以每道步驟的查核表以及醫護的互相核對，確保病人在手術期間之安全。

3. 學員能悉知各部科整合團隊工作的架構：

(1) 手術團隊成員是由醫學外科部、麻醉部及護理部的醫護所組成，為達到病人手術安全的目標，團隊成員建立手術安全的共識，依據「手術病人安全的工作標準及作業準則」落實執行與修正，共同監測執行結果，並在每一次的臨床會議中提報檢討。

(2) 增進醫療團隊溝通技能，包含全員參與及辦理教育訓練，落實及持續品質改善之檢視。

4. 學員能習得醫學人文與醫病關係的重要性：

醫學是一門藝術也是一門科學。醫學領域背後的概念涉及專業實踐，這不單只是一個療程的治療成功，更重要的是我們所面對的是一個個無可取代的生命，而這些生命所演繹出來的人文本質才是醫療實踐的根本。所以除了需要科學依據、醫學相關的實際技能外，更重要的是醫師能以人文的方式來詮釋他們的專業。

肆、 社群成員：

社群組成	姓名	學系/跨域學程名稱	年級
組長	蔣易翰	醫工所	碩一
成員1	邱子洋	醫工所	碩一
成員2	劉宇恩	醫工所	碩一
成員3	林育民	醫工所	碩二
成員4	吳宇倫	物輔所	碩一

伍、 執行成果：

一、執行方式及進度：

本社群辦理4次工作坊的活動，希冀學員能學習下列五大點之醫護衛教知識。

1.提升用藥安全

- (1)推行病人用藥整合
- (2)落實用藥過敏及不良反應史的傳遞
- (3)加強高警訊藥品及輸液幫浦的使用安全

2.落實感染控制

- (1)落實手部衛生遵從性及正確性
- (2)落實抗生素使用管理機制
- (3)落實組合式照護，降低醫療照護相關感染

3.提升手術安全

- (1)落實手術辨識流程及安全查核作業
- (2)提升麻醉照護品質
- (3)落實手術儀器設備檢測作業
- (4)避免手術過程中造成的傷害
- (5)建立適當機制，檢討不必要之手術

4.預防病人跌倒及降低傷害程度

- (1)落實跌倒風險評估及防範措施
- (2)提供安全的照護環境，降低跌倒傷害程度
- (3)跌倒後檢視及調整照護計畫

5.落實病人安全

- (1)營造病安文化，並參與全國性病人安全通報系統
- (2)分析病安事件並推動改善方案
- (3)制訂病安事件管理計畫

二、小組成員心得：

醫工所 邱子洋同學：

在這次的活動中謝謝總召的邀約，讓我能有幸的參加了本次的活動，經由講師的說明讓我對於開刀房的須知，在現在的疫情期間最讓我最有體會的是，強化了我對於無菌觀念，增加了無菌原則意識。不論在做什麼專業的事情，和關於生命的重要性，當有任何一點灰塵或細菌，皆會使結果都不好。

從一開始的人員介紹及負責的工作上內容。在一次的手術多為不多於10人為最主要的，詳細工作內容為，開刀房醫師:負責手術進行、麻醉醫師:負責病人麻醉，並監控病人生命徵象，如有不是馬上通知醫師停止手術、專責護理師:協助開刀醫師手術，幫助病人皮膚消毒、病人擺位等、刷手護理師:手術檯旁傳遞手術器械給醫師;與流動護理師搭配清點器具、流動護理師—負責病人書面資料;清點紗布、縫針、敷料等計數;各人員聯繫、麻醉護理師:準備手術麻醉用物，手術過程中密切注意病人生命徵象、沒被看見的還有後勤團隊，醫療器械大小事都要靠他們才能解決、護佐:協助護理人員鋪床;幫忙安裝器具;協助器械消毒、運送、歸位、技工:維護與簡單保養醫療儀器。上述於刀房辛勤付出醫護人員辛苦了。

醫工所 劉宇恩同學：

博雅計畫的課程是個非常有趣的課程，整個課程是由學生自己編寫教案，自己設計課程，自己準備教材，並且拍攝教學影片，最後再透過多媒體的方式，方便讓學員上課，使我們可以輕鬆地在家裡或是教室裡進行課程的學習，在一個放鬆的氛圍下可以讓我的學習更好，加上課程講師有趣的教學方式讓整個學習的過程並不會感到無聊。

這一次我所學習的課程的內容是護理相關的課程，有很多手術與醫院的常識或是知識讓我在這一次的課程中好好的學習與補足自己對於醫學方面的學識，加深了我在醫學工程領域發展的硬實力，讀萬卷書行千里路，很開心可以參加這次的課程計畫，讓我快樂的充實自我，在螢幕前就可以學習到很多知識，最後也要感謝製作教材和影片的講師與同學，你們辛苦了。

物輔所 吳宇倫同學：

謝謝講師的說明讓我對於在醫院工作的任何職位更加的敬佩，對於這樣類型的工作不是我們可以輕易嘗試的，手術室的工作讓我深深體會到生命的可貴與脆弱，讓我更加意識到護理工作的重要性，時間如流水，總是在不經意間悄悄流逝。轉眼間就結束了幾次講師的講課，也謝謝總召的邀約讓我可以再在疫情的期間點，更加的了解這些默默付出的醫護天使，謝謝。

醫工所 林育民同學：

透過這次的活動課程，就算是沒有臨床相關背景知識的我也對病房中的安全常規、感染控制等手術全期護理有了一定的初步認識：不管是病人動刀前所需確認的繁瑣細節內容、病人的心理狀態，在執刀過程中的感染控制、無菌技術確認，到術後的護理照護皆涵蓋在課程中；也讓我明白這些繁瑣的細節皆需要護理人員嚴格的把關，方可保障病人的安全及權益，以及讓醫師可以專注安心地執刀。

課程中讓我印象深刻的是面對不同病人狀況在護理層面的調整，比如說像是手術時間如果過長的情況，病人有可能發生壓瘡等情形，特別是老年人，因此就有人工脂肪片的發明與應用，期望達到的效果就是轉移病人長期臥床時身體固定部位所承受的壓力。我也期望在現今智慧醫療逐步發展的年代，有愈來愈多的發明、技術是能夠幫助刀房的醫師與護理人員，在整個手術安全、手術護理的流程中能夠更智慧化也愈來愈順利。

醫工所 蔣易翰同學：

能成為本次「開病房大小事」社群的總召，真是備感榮幸～從社群草創初期，帶著 Macbook 在咖啡館寫企劃書，到拜訪台北醫學大學附設醫院-開病房護理師 劉欣怡講師，並建立起合作的橋樑，乃至於在線上審查時得到審查委員的大力支持，種種的第一次我都成功挺過來了！社群申請的成功，給了我非常大的信心與動力。我相信自己一定能帶著「做中學」的精神，帶領社群完成一連串的學習計畫。在此感謝博雅書苑 律言導師的指導，讓社群的學習面向更為全面，也謝謝博雅書苑 佳親姐大力的協助行政庶務使社群的運作更為流暢。

第 1 次社群活動紀錄表

社群名稱	開刀房大小事		
日期/時間	2022/4/18 17:30-19:30	地點	實驗大樓 A212
記錄人	蔣易翰		

活動執行進度

(一) 社群進行主題：手術前期病人安全護理常規

(二) 活動內容簡述

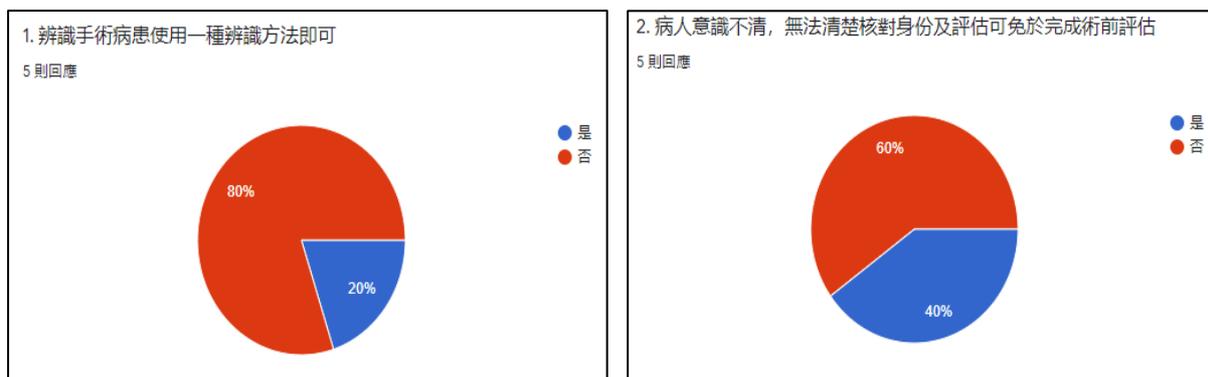
手術前期病人安全護理常規，是指病人決定接受手術住院，到進入手術室。此期護理人員著重於手術病人身心準備，滿足病人身、心、社會需要，以降低手術的危險。病房手術前期準備：1.請填寫手術、麻醉同意書。2.勿攜帶貴重物品，以免遺失。3.若有心臟病、高血壓、氣喘、藥物過敏、傳染病……等，請事先告知醫護人員。4.請穿著輕便、寬鬆的衣服，以方便檢查及更換手術衣。5.相關檢驗及檢查：胸部 X 光片：可看出肺部有無水腫、塌陷等情形。

(三) 活動進度說明

- 術前訪視收案條件
- 術前評估病人項目
- 相關檢驗及檢查
- 術前醫師需完成之解釋
- 病人或家屬需完成之文件
- 術前備血、給藥、靜脈注射、腸胃道準備、管路留置

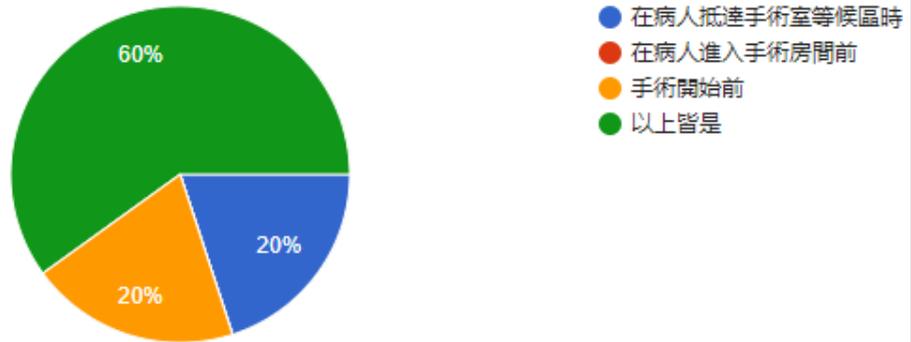
(四) 活動狀況及心得

課程後測表單-學習成效驗證：



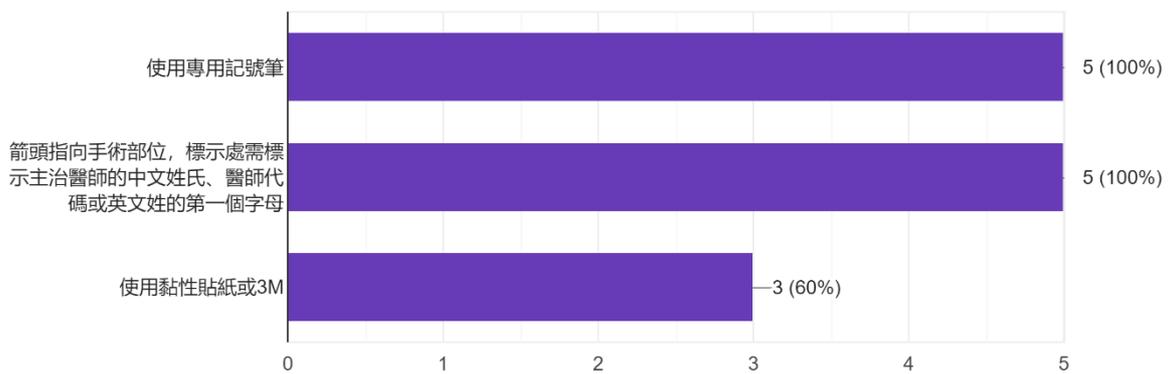
3. 手術病人身份辨識的確認時間點：

5 則回應



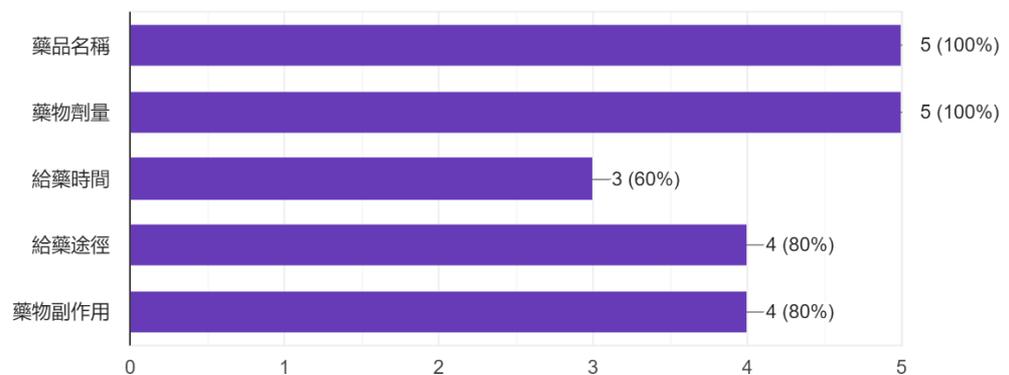
4. 下列何者為正確的手術部位標示方法？（可覆選）

5 則回應



5. 手術過程中醫生予口頭醫囑用藥，護理師需確認（可覆選）

5 則回應



(五)檢討與改進
教學回饋表單：

6. 上課內容符合題旨

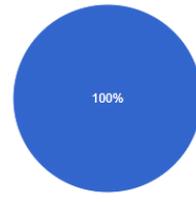
5 則回應



- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

7. 授課時間掌握合宜

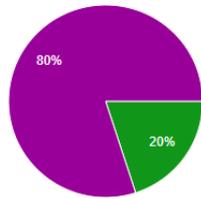
5 則回應



- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

8. 學到新而有用的資訊

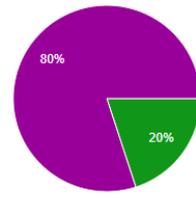
5 則回應



- 非常不同意
- 不同意
- 普通
- 同意
- 非常同意

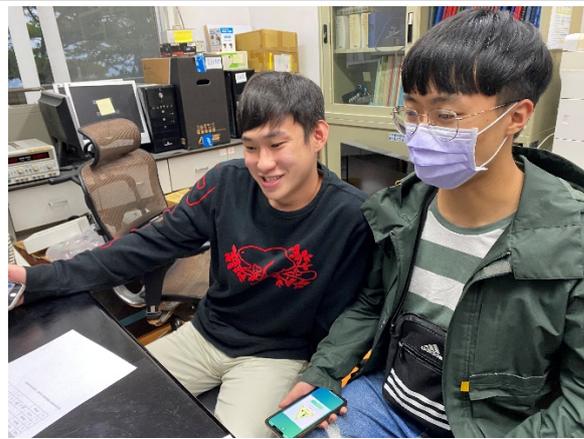
9. 講師與聽者間互動與討論良好

5 則回應

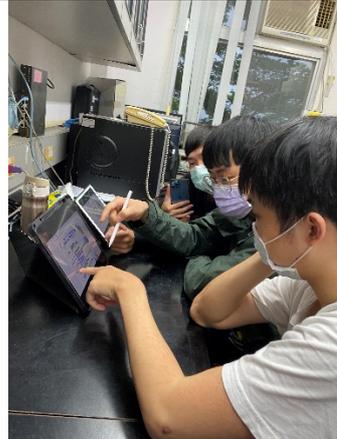


- 非常不同意
- 不同意
- 普通
- 同意
- 非常同意

活動紀錄照片(至少 4 張)



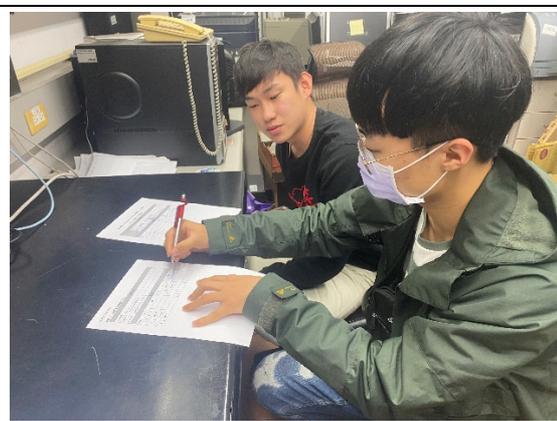
與講師互動的過程



認真討論的剪影



社群成員大合照



簽署社群簽到表

第 2 次社群活動紀錄表

社群名稱	開刀房大小事		
日期/時間	2022/5/16 17:30-19:30	地點	Google Meet
記錄人	蔣易翰		
活動執行進度			
<p>(一) 社群進行主題：手術中期病人安全護理常規</p> <p>(二) 活動內容簡述</p> <p>手術中期病人安全護理常規，是指自病患入手術室至手術完成送恢復室前。此時個案等待手術的焦慮外，更感受到對陌生環境的威脅，這個階段手術室護理人員主要維護個案的安全、舒適。手術室手術中護理：1.與病房護理人員交班。2.迎接病人。3.隨時安撫病人情緒，協助病人移上手術床，並解說相關步驟使病人安心。4.手術床溫毯使用增進病人舒適並預防低體溫。5.適當的覆蓋減少不必要的暴露，保護病人隱私。6.協助病人手術臥位之擺置及皮膚消毒。7.手術室內為完全無菌之空間，所有工作人員皆需著無菌手術衣、口罩、帽子以維護病人安全。8.開刀房護士按手術過程中每一步驟，提供手術醫師手術所需之器械、儀器設備操作。9.用過的器械隨時以無菌生理食鹽水紗布將血漬擦乾淨。10 保持無菌區整齊、乾燥維護無菌狀態。11.將自病患身上取下的標本，交給流動護士處理，以便送至檢驗室待檢驗。12.關閉傷口前，跟刀護士會與流動護士共同核對紗布、縫針、刀片及用物。13.麻醉醫師與護理師專責麻醉及全程照護病人生命徵象，讓手術順利進行。14.計算失血量、尿量及輸液量，以做為醫師輸血輸液之依據。15.協助將病人身上消毒液擦乾淨，傷口覆蓋，有些手術術後傷口會擺引流管引流血水。16.手術結束協助幫病人穿好或蓋上手術衣及棉被，用先進的移動式轉換床將病人由手術台移到恢復室病床，減少牽扯傷口，送往恢復觀察。</p>			

(三) 活動進度說明

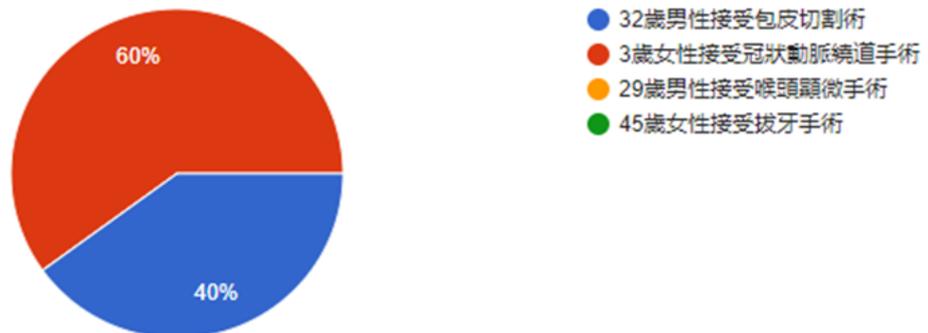
- 手術病人身份辨識方法及時間點
- 確認手術術式及手術部位
- 手術安全查核 (Sign In, Time Out, Sign Out)
- 手術部位標示地點、時間、人物及方法
- 手術過程中確認用藥正確方法

(四) 活動狀況及心得

課程後測表單-學習成效驗證：

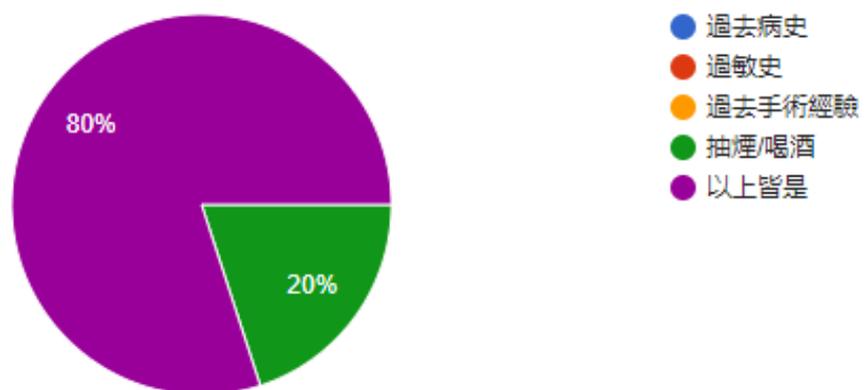
1. 下列何者需接受術前訪視?

5 則回應



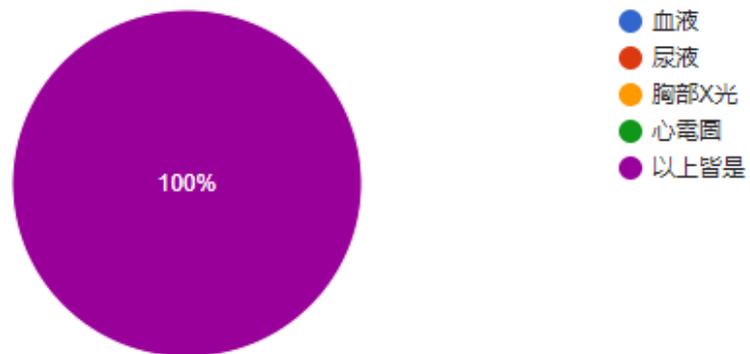
2. 下列何者為術前需評估病人之項目?

5 則回應



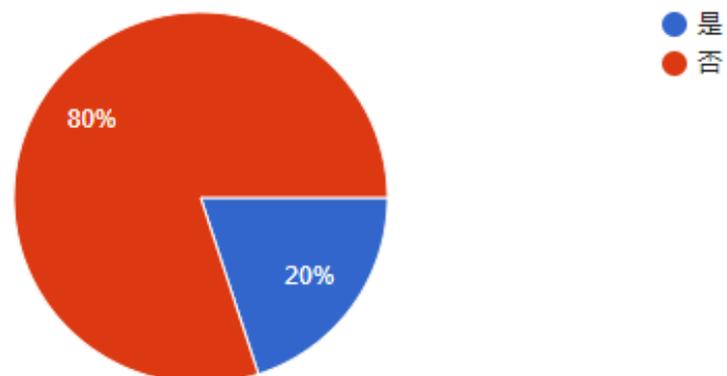
3. 病人術前需完成的檢查包含?

5 則回應



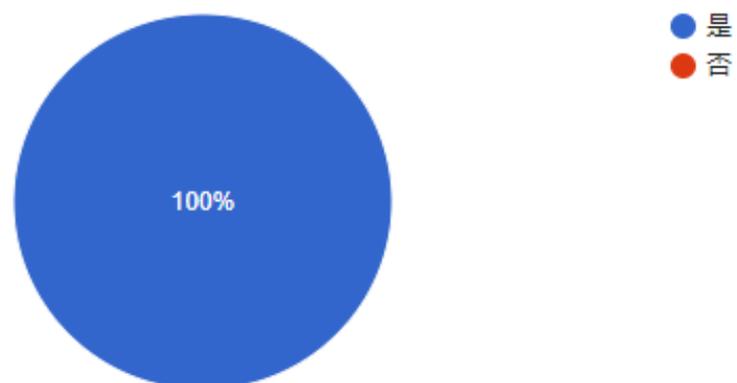
4. 病人尚未完成「手術同意書」及「麻醉同意書」可於術後再完成

5 則回應



5. 病人與術前需先移除項鍊、戒指、假牙、隱形眼鏡

5 則回應

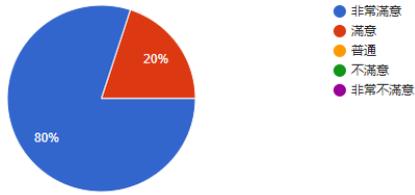


(五) 檢討與改進

教學回饋表單：

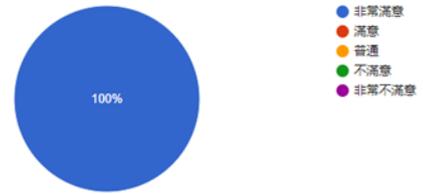
6. 上課內容符合題旨

5 則回應



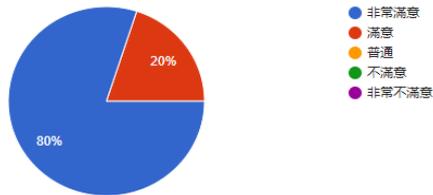
7. 授課時間掌握合宜

5 則回應



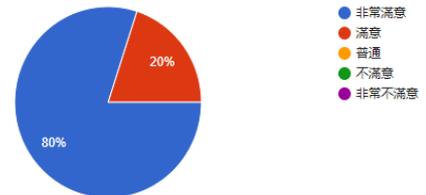
8. 學到新而有用的資訊

5 則回應



9. 講師與聽者間互動與討論良好

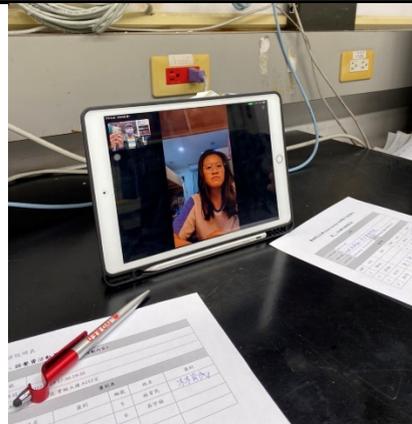
5 則回應



活動紀錄照片(至少 4 張)



工作坊海報



與講師的線上互動



專心聆聽課程的組長



收穫滿滿的笑容

第 3 次社群活動紀錄表

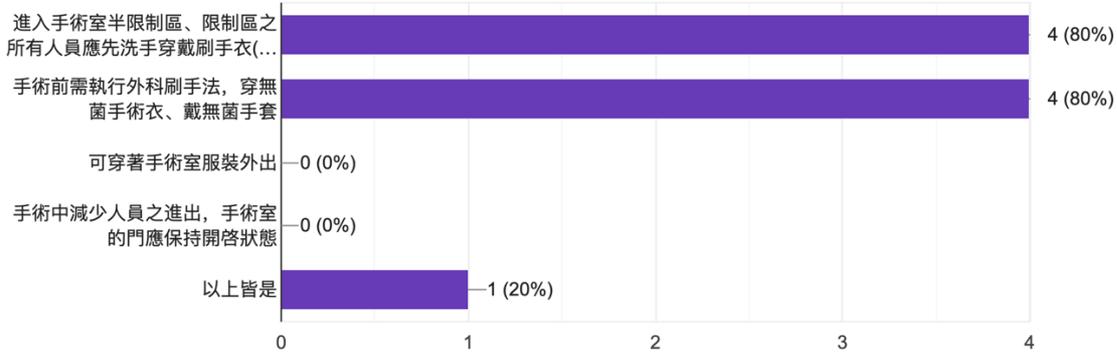
社群名稱	開刀房大小事		
日期/時間	2022/6/20 17:30-19:30	地點	實驗大樓 A212
記錄人	蔣易翰		
活動執行進度			
<p>(五) 社群進行主題：手術中期病人安全護理常規 進階</p> <p>(六) 活動內容簡述</p> <p>1.醫院應就單位內、單位間建立交班共識項目，並以結構性方式呈現交班內容。2.醫療人員交接班應遵照標準作業程序，且有相互提問與回答的機制。3.交接班過程務必親自檢視病人，於規定時間內完成必要的紀錄查核與簽署。4.交接班時應主動將重要資訊及時回饋給接班之醫療照護人員，並有覆核確認。5.交班時，建議以口頭方式搭配書面資料同步進行，以提高資訊傳遞之完整性。6.訊息傳遞應以結構化方式進行，例如 ISBAR，內容如下：(1) Introduction 介紹：自我介紹與確認交班對象。(2) Situation 情境：病人現況或觀察到改變狀況。(3) Background 背景：重要病史、目前用藥（尤其是特殊用藥）及治療情形。(4) Assessment 評估：最近一次生命徵象數據（各類檢查/檢驗結果、特殊管路及裝置、目前處理進度與仍須追蹤之檢查/檢驗報告）。(5) Recommendation 建議：後續處理措施或方向、可能發生危急狀況的預防。</p> <p>(七) 活動進度說明</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 手術室感染控制 ➤ 正確執行無菌技術 ➤ 紗布敷料、尖銳物品及器械之正確計數 ➤ 手術擺位病人安全保護 ➤ 檢體正確傳送流程 			

(八) 活動狀況及心得

課程後測表單-學習成效驗證：

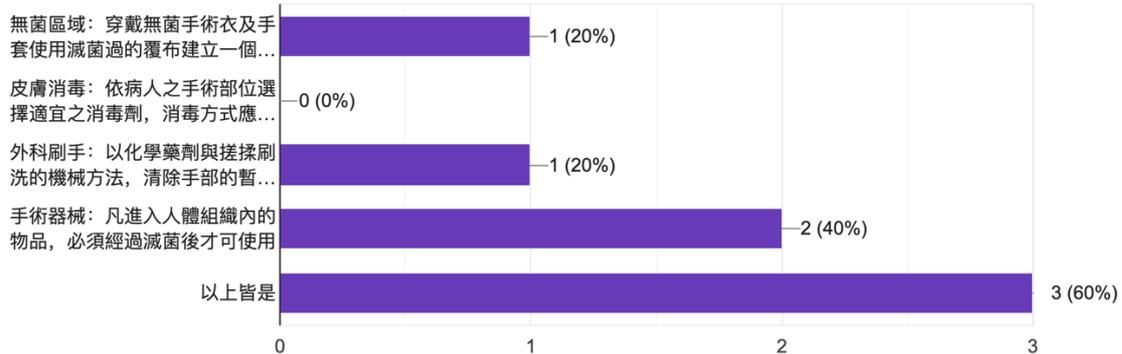
1. 下列何者為手術室感染控制之措施？（可覆選）

5 則回應



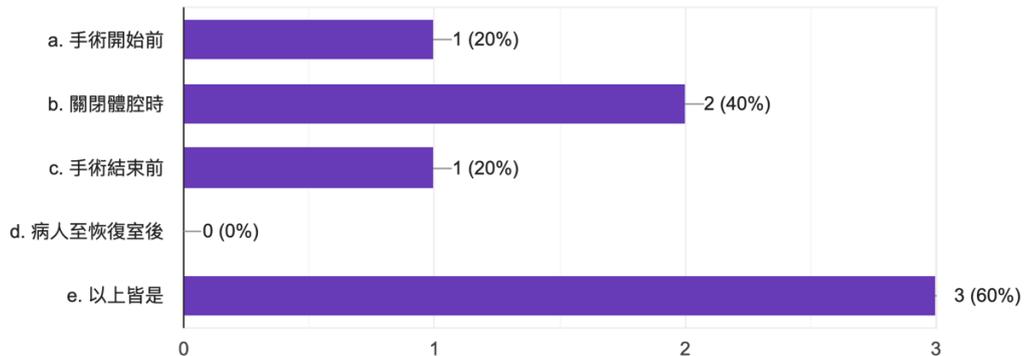
2. 下列何者為正確執行無菌技術？（可覆選）

5 則回應



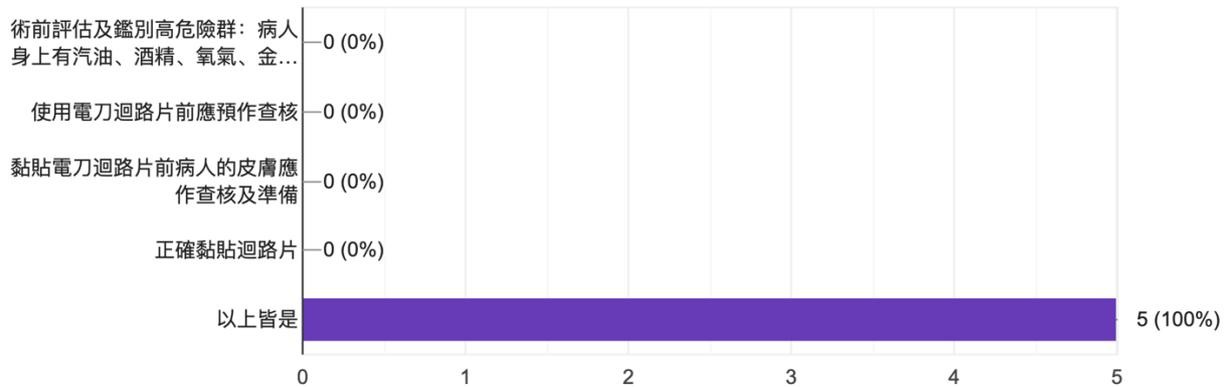
3. 下列何者為紗布敷料、尖銳物品及器械之計數時機？（可覆選）

5 則回應



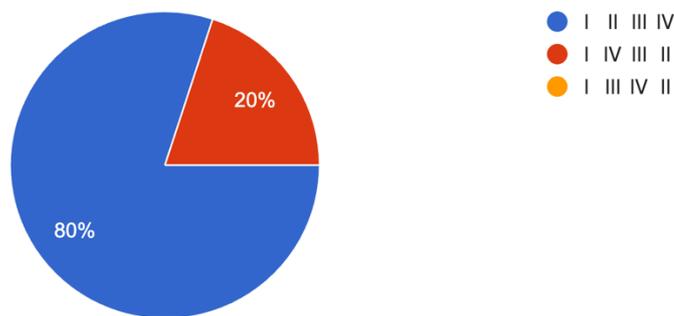
4. 下列何者為手術電刀安全使用之方法？（可覆選）

5 則回應



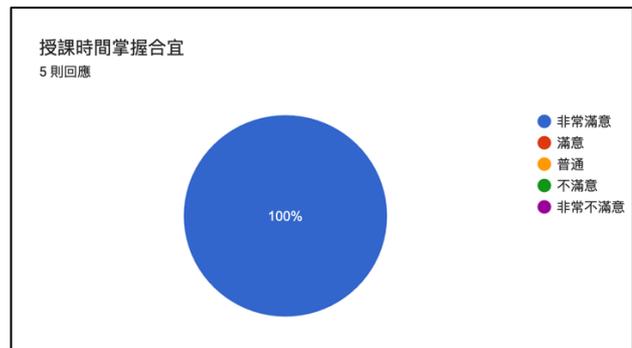
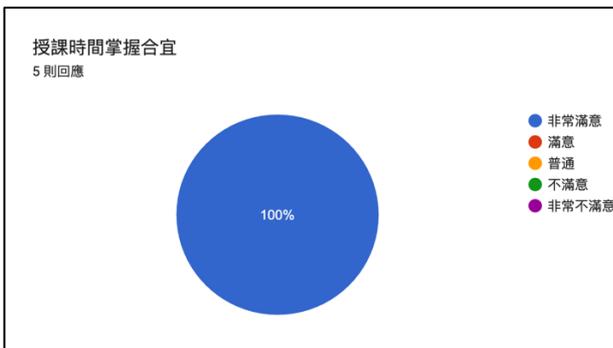
5. 下列何者為正確之檢體傳送流程？ I. 檢體防偽標籤 II. 流動護理師及住院醫師檢體double sign並登記檢體 III. 使用上鎖傳送袋傳送檢體 IV. 送病檢科

5 則回應

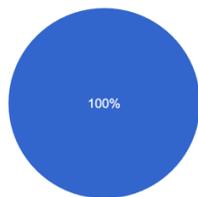


(六) 檢討與改進

教學回饋表單：

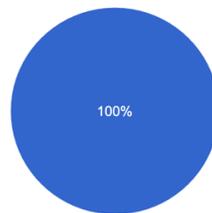


學到新而有用的資訊
5 則回應



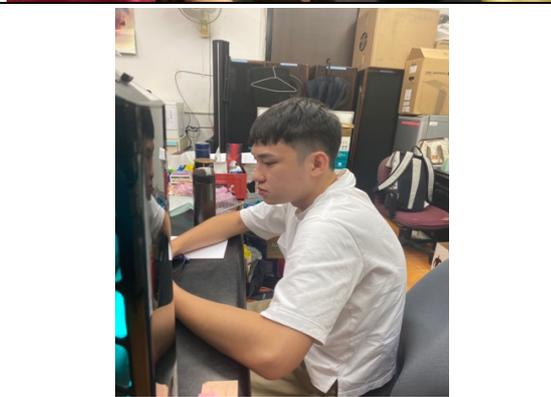
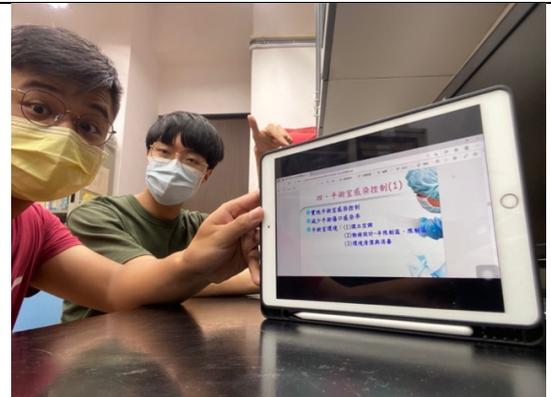
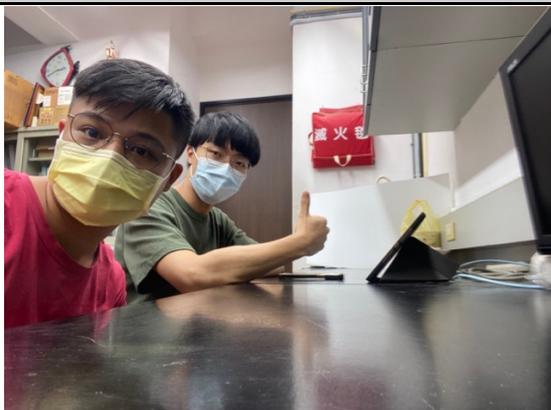
- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

6. 上課內容符合題旨
5 則回應



- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

活動紀錄照片(至少 4 張)



第 4 次社群活動紀錄表

社群名稱	開刀房大小事		
日期/時間	2022/7/18 17:30-19:30	地點	實驗大樓 A212
記錄人	蔣易翰		
活動執行進度			
<p>(一) 社群進行主題：手術後期病人安全護理常規與臨床醫學素養教育方針</p> <p>(二) 活動內容簡述</p> <p>專業素養的表現是以臨床能力(clinical competence)、溝通技巧 (communication skills) 和對倫理及法律的瞭解為基礎，企圖達到並明智應用下列原則：精益求精 (excellence)、人文關懷 (humanism)、承擔責任 (accountability) 和利他助人 (altruism)。關於醫學專業素養的基礎與原則簡述如下：(1)臨床能力 (clinical competence)：具有解決醫療問題的醫學知識和技能。(2)溝通技巧 (communication skills)：能夠跨越文化障礙，不只是和病人溝通，也能和他的家人、健康照護團隊中的每個成員、及大眾溝通。(3)倫理及法律的理解 (ethical and legal understanding)：能夠運用倫理學原則例如行善、免於傷害、公正、及自律至醫療照護體系。(4)精益求精 (excellence)：持續努力以超越臨床能力、倫理與法律的理解以及溝通技巧的一般要求。具體來說具有承擔能力，且能持續、自發地學習，並以科學證據和醫療的經驗，促進科學知識和技術的發展，同時致力於促進健康照護品質。(5)人文關懷 (humanism)：真誠地關心醫療專業的人性面。與人文關懷相關概念包括尊重、同理心、同情心、榮譽、正直、誠實。(6)承擔責任 (accountability)：個人證明其行為之正當性及擔負責任的過程。醫療人員對於病患、同儕，以及社會，要有負責任的「自律」行為。(7)利他助人 (altruism)：係指增進其他人的福利。在醫療場域中能以病人的最大利益而非醫療人員的利益，作為專業行為的準則。</p>			

(三) 活動進度說明

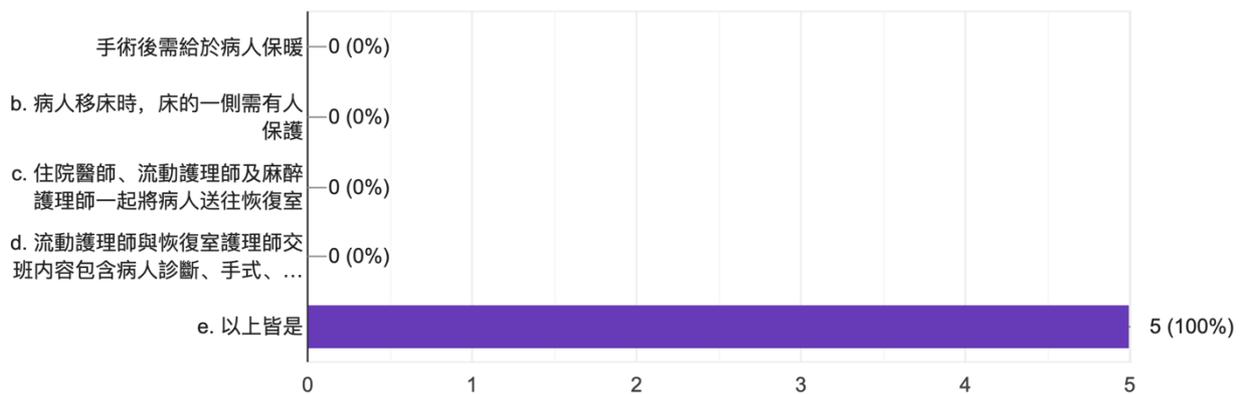
- 移床及推送病人注意事項
- 術後交班內容
- 醫學人文大哉問
- 醫病文化探討
- 問題與討論

(四) 活動狀況及心得

課程後測表單-學習成效驗證：

1. 下列何者為正確之病人術後照護？（可覆選）

5 則回應



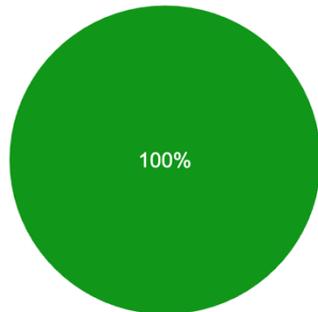
2. 下列手術安全查核執行方式，何者為非？

5 則回應



3. 為降低病人手術感染率，下列何者為手術室環境應具備的條件？

5 則回應

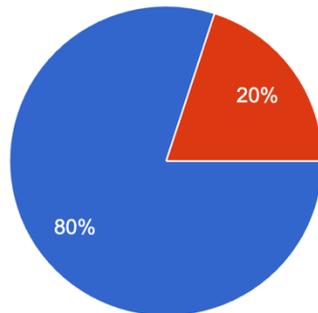


- 獨立空調
- 動線設計：半限制區、限制區
- 環境清潔與消毒
- 以上皆是

4.

壓瘡通常發生於老人或較瘦的病人，為預防壓瘡產...手術擺位時會使用脂肪墊或海綿等支撐物於受壓處

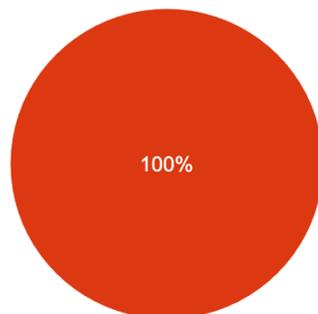
5 則回應



- 是
- 否

5. 提升手術安全是醫生的責任，麻醉團隊及護理人員不需對此負責

5 則回應

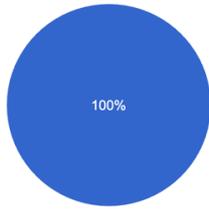


- 是
- 否

(七) 檢討與改進

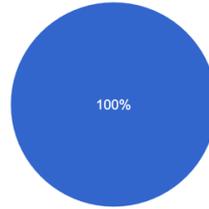
教學回饋表單：

6. 上課內容符合題旨
5 則回應



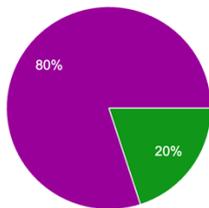
- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

7. 授課時間掌握合宜
5 則回應



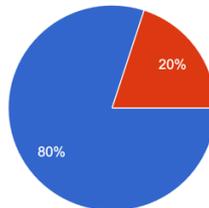
- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

8. 學到新而有用的資訊
5 則回應



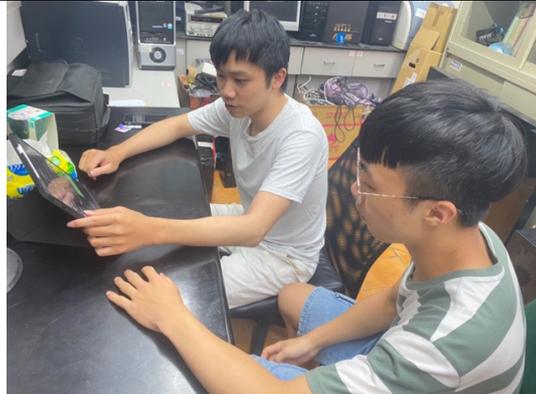
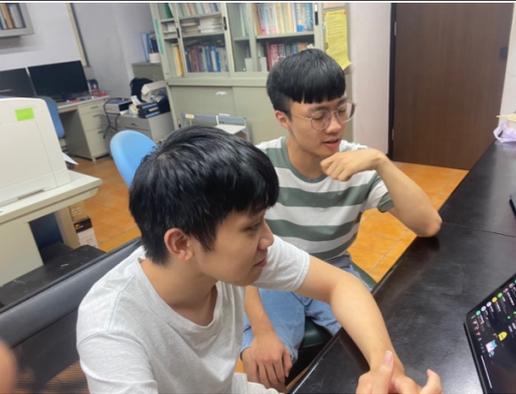
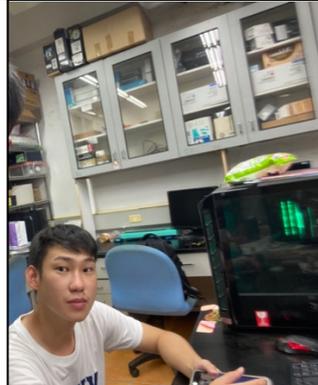
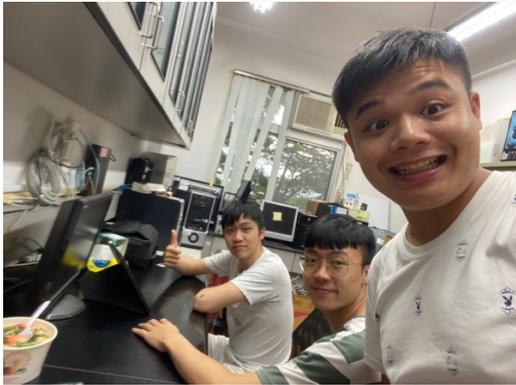
- 非常不同意
- 不同意
- 普通
- 同意
- 非常同意

10. 今日所學有益自我成長
5 則回應



- 非常滿意
- 滿意
- 普通
- 不滿意
- 非常不滿意

活動紀錄照片(至少 4 張)



陸、 執行問題檢討與建議

透過「開刀房大小事」這個社群，希望能使學員認識醫護的職場環境與發展現況，進而透過與臨床專業人士(台北醫學大學附設醫院開刀房護理師 劉欣怡老師)的面對面交流，希望透過此社群，激發學員於碩士研究中的新動能，進一步提升產學接軌的雙向互動。

1. 教學理念能反應學校及系所的教育理念
2. 課程內容合乎職場的需求
3. 課程設計能與其他相關課程之橫向統合與縱向銜接
4. 課程摘要清楚的描述整門課的教學方向與重點
5. 教學目標明確並符合學生的程度
6. 教學及學習活動多元並生動有趣
7. 使用的參考資料合乎時宜
8. 教學過程及內容是否具有正確性別平等概念

歷次紀錄表參考格式_總表

次別	日期/時間	地點	主題/內容	人數
1	111/04/18 17:30-19:30	實驗大樓 A212	手術前期病人安全護理常規	6
2	111/05/16 17:30-19:30	Google Meet	手術中期病人安全護理常規	6
3	111/06/20 17:30-19:30	實驗大樓 A212	手術中期病人安全護理常規 進階	6
4	111/07/18 17:30-19:30	實驗大樓 A212	手術後期病人安全護理常規 與臨床醫學素養教育方針	6