

# 病人安全

## 國際護理協會立場

病人安全是優質健康與護理照顧的基本。國際護理協會相信，增進病人安全涉及一系列廣泛的行動，涵蓋了健康照護專業人員的招募、教育訓練與留任、工作績效改善、環境安全和危機管理等，包括：感染管制、用藥安全、儀器設備的安全性、安全臨床照護、安全的照護環境，以及整套以病人安全和支持病人安全發展的基礎設施為焦點的完整性科學知識。

護理人員倡導全面性之病人安全照護，包括告知病人與其他人員有關風險與如何降低危險的信息，為病人的安全代言及通報不良事件。

缺乏準確和最新的健康信息將嚴重威脅病人的安全和護理品質。國際護理協會堅信，透過向所有醫療服務提供者，病人和公眾提供高品質實證健康資訊，可以改善健康結果[1]。

早期辨識危險是預防病人傷害的關鍵，而這端賴醫療照護體系維持一個與病人互信、誠實、完整與開放式溝通的文化。國際護理協會堅決支持透明化和對通報者非責難與羞辱的理念，並將產生不良事件之人為與系統因素納入改善措施。

國際護理協會深切關心接受過適當訓練之健康照護人力不足，造成對病人安全和健康照護品質的嚴重威脅；當前的全球護理人員短缺正呈現這樣的威脅。在某些國家和地區，醫務人員分配不當，缺乏衛生人力資源之策略，欠缺充足的資源和維護護理設置以及減少的衛生保健預算也對病人安全和護理品質造成威脅。

國際護理協會認為，護理人員以及各國家護理學（協）會有責任：

- 告知病人及家屬各種潛在的危險
- 盡速將不良事件通報給權責單位
- 主動評估安全與照護品質
- 改善與病人及其他健康照護專業人員的溝通
- 倡導正向工作環境
- 促進嚴格的感染預防和控制計畫
- 支持制定標準化治療方針及流程以減少錯誤
- 聯合藥師、醫師及專業團體，共同改善藥物的包裝與標示
- 支持足夠的人員配備，適當的技能組合和足夠的物質資源以提供安全的護理。

- 支持增進病人安全的措施，包括教育和研究
- 參與製定和實施有關不良事件報告和向病人及其家人披露的明確政策
- 與國家通報系統合作，紀錄、分析並從不良的事件中學習
- 建立機制，例如經由認證，提供優質安全照顧標準之護理人員的特質

## 背景

健康照護措施旨在嘉惠大眾，然而由於複雜的健康照護過程、技術與人為因素，導致發生錯誤和不良事件的危險因子。不良事件的定義是因健康照護人員對病人疾病或狀況的處置疏失所造成的危害或傷害，而非由疾病或狀況本身所產生的 [2]。常見對病人安全造成的威脅包括：用藥錯誤、院內感染、跌倒、暴露高劑量放射線、以及使用偽藥等。

雖然人為的錯誤在嚴重的不良事件中扮演一定的角色，但經常也存在內在系統的因素，如能事先予以適當處置，就可以預防發生錯誤。病人安全報告系統的基本作用是透過健康照護系統的不良事件中學習來增強病人安全。

愈來愈多的證據顯示，機構中人力不足與不良事件增多有關，例如：病人跌倒、壓瘡、用藥錯誤、院內感染與再入院率，這些都可能導致延長住院日數及增加死亡率 [3]。此外，人力短缺及員工因缺乏動機或技能不足所造成的不良工作表現，也是決定病人安全的重要因素。

低品質的健康照護導致不良事件的增加，因而對醫療費用產生嚴重的影響。

2002 年採用

2012 年審查和修訂

### 關於國際護理協會立場

- 保護「護理人員」頭銜
- 護理法規
- 護理執業的範疇
- 輔助護理人員
- 護理人員的職業健康與安全
- 知情病人

### 國際護理協會出版

- 護理事項，用藥錯誤
- 護理事項，免疫接種後的不良事件
- 護理事項，無傷害為首：一次性使用安全自毀注射器以確保免疫安全
- 護理事項，國際護理協會關於選擇安全針具事宜
- 護理事項，免疫安全性：基本的護理功能
- 護理事項，免疫安全。安全廢棄物

處置實踐挽救生命

- 護理事項，感染控制
- 護理事項，護理人員與病人比例
- 護理事項，國際護理協會對於消毒劑和滅菌劑
- 護理事項，仿冒醫療設備
- 病人安全，世界衛生專業人員聯盟，概況介紹
- 藥物使用和人口老齡化，世界衛生專業人員聯盟，概況介紹

國際護理協會是由 130 多個國家護理學（協）會組成的聯合會，代表著全球 2,790 萬的護理師。國際護理協會由護理人員與國際領先的護理人員營運，致力於確保全球所有人的健康照護品質和良好的健康政策。

- 1 Healthcare Information for All by 2015 (HIFA2015). A Global Campaign launched in 2006 with the goal: By 2015, every person worldwide will have access to an informed healthcare provider. [www.hifa2015.org](http://www.hifa2015.org)
- 2 Canadian Patient Safety Institute (2008). Canadian disclosure guidelines. [www.chirofed.ca/english/pdf/CPSI\\_Canadian\\_Disclosure\\_Guidelines\\_EN.pdf](http://www.chirofed.ca/english/pdf/CPSI_Canadian_Disclosure_Guidelines_EN.pdf).
- 3 World Alliance for Patient Safety (2005). WHO Draft Guidelines for Adverse Event Reporting and Learning Systems, From information to action. [www.who.int/patientsafety/events/05/Reporting\\_Guidelines.pdf](http://www.who.int/patientsafety/events/05/Reporting_Guidelines.pdf)
- 4 Clarke SP & Aiken LH (2008). An international hospital outcomes research agenda focused on nursing: lessons from a decade of collaboration. *Journal of Clinical Nursing*, 17(24), 3317.