

編碼：02

陽明醫院
跌倒事件通報單

病患資料：姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 病歷號或床號：_____ 紀錄日期：_____年_____月_____日
診斷、病情或症狀：_____

一、跌倒事件發生對象：

1. 最近一年跌倒次數（不含此次）！
 超過1次以上 無 不知道
2. 事件發生前是否為跌倒高危險群：
 是 否 未評估 不知道
3. 事件發生前的獨立活動能力：
 獨立 需協助 完全依賴 不知道
4. 平日有無陪伴者：
 有 無 不知道
5. 事件發生時有無陪伴者：
 有（ 家屬 看護 工作人員 其它，請說明：_____）
 無
 不知道
6. 日常輔具的使用：
 有（ 手杖 助行器 輪椅 義肢 其它，請說明：_____）
 無
 不知道
7. 跌倒時輔具的使用：
 有（ 手杖 助行器 輪椅 義肢 其它，請說明：_____）
 無
 不知道
8. 事件發生前床欄使用情形：
 未拉上 單側或部分拉上 兩側全拉上 病床無床欄
 不知道 不適用
9. 事件發生於何項活動過程：
 上下床移位時 進出洗手間時 上下檢查台時 上下輪椅時 洗澡時
 更衣時 臥床休息時 行進時（含走路或使用輪椅時） 進出電梯時
 上下手扶梯時 上下樓梯時 靜坐時 從事復健活動時 不知道
 其它，請說明：_____
10. 事件發生當時病人的意識：
 清醒 嗜睡 意識混亂 昏迷
11. 醫院內部跌倒預防及處理規範：
 有
 制訂書面文件 實施相關教育訓練 建立監測機制
 執行監測及評值 其它，請說明：_____
- 無
 不知道

編碼：02

二、事件發生可能原因（可複選）：

- 與病人生理及行為因素相關
 - 肢體行動障礙 視力障礙 意識或認知障礙 姿位性低血壓 眩暈感
 - 步態不穩 高危險群病人執意自行下床或活動 病人飲酒 使用禁藥
 - 身體虛弱 躁動 約束不當（含未約束、約束不確實等）
 - 其他，請說明：_____
- 與工作型態/流程設計因素相關
 - 診斷前未對病人完整評估 缺乏標準作業流程 未依照標準作業流程
 - 工作量過大 人力未達預期配置 其它，請說明：_____
- 與人員各任因素相關
 - 人員疏忽 臨床訓練不足 環境設備不熟悉 其它，請說明：_____
- 與器材設備因素相關
 - 器材故障（如床、椅） 病床、椅高度太高 輔具功能故障
 - 輔具放在病人不易取得的地方 輪椅、病床輪未固定 鞋具不合適
 - 其它，請說明：_____
- 與環境因素相關
 - 地面或打蠟濕、滑 路面不平整 通道有障礙物 支撐物（如扶手）不牢固
 - 無支撐物 燈光昏暗 找不到人協助 其它，請說明：_____
- 與使用藥物相關
 - 鎮靜安眠藥 降壓藥 利尿劑 止痛麻醉劑 輕瀉劑 降血糖藥
 - 抗憂鬱劑 抗癲癇藥 肌肉鬆弛劑 其它，請說明：_____
- 不知道
- 其它因素，請說明：_____

三、請敘述整起事件經過以及您認為發生本次事件的可能原因

填表人：

單位主管：

護理督導：

護理主任：