

編碼：04

陽明醫院 輸血事件通報單

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、錯誤發生階段（可複選）：

- 驗血錯誤
 血型錯誤 採血採錯病人 其他，請說明：_____
- 備血錯誤（自開立輸血醫囑至完成備血）
 醫囑開立錯誤 血品與醫囑不同 數量與醫囑不同 電腦輸入錯誤
 檢體病人標籤貼錯 血品保存不當 其他，請說明：_____
- 傳送錯誤
 血品錯誤 血型錯誤 病人辨識錯誤 數量錯誤 地點錯誤
 血品保存不當 時間延遲 血品遺失 血品損毀 其他，請說明：_____
- 輸血錯誤
 血品錯誤 血型錯誤 病人辨識錯誤 數量錯誤 技術錯誤
 不知道 其他，請說明：_____

二、本事件發生後引起的輸血反應（可複選）：

- 煩躁不安 皮膚癢 皮膚疹 心跳加速 呼吸急促
 呼吸困難 發冷或寒顫 血尿 不明出血 血壓下降
 顏面潮紅 發燒 疼痛（包括腰、背、腹、鼠蹊、胸、頭、輸注處）
 無 不知道 其他，請說明：_____

三、醫院輸血標準作業流程

- 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

四、事件發生可能原因（可複選）：

- 與工作型態/流程設計因素相關
 未做覆核（double check） 缺乏標準作業流程 未依照標準作業流程
 輸血前缺乏對病人完整評估 未監測輸血反應 未確認醫囑
 其它，請說明：_____
- 與人員個人因素相關
 人員技術不當 醫囑書寫模糊難辨識 人員疏忽 其他，請說明：_____
- 與溝通相關因素
 病人與醫護人員溝通不良 衛教提供不足或衛教方式不當
 醫護團隊間溝通不足 其他，請說明：_____
- 不知道 其他因素，請說明：_____

五、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：_____