

編碼：11

陽明醫院  
麻醉事件通報單

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

一、依美國麻醉醫學會（ASA）生理狀態分級，病人麻醉前的狀態為：

P1 P2 P3 P4 P5 P6 未評估 不知道

美國麻醉醫學會（ASA）生理狀態分類系統說明

ASA 分類	ASA 分級描述
P1	正常健康的人
P2	具有輕度系統性疾病的人，不影響身體功能
P3	具有重度系統性疾病的人，影響身體功能
P4	具有重度系統性疾病，其嚴重足以威脅生命的人
P5	有無接受手術都可能無法存活超過 24 小時的垂危病人
P6	接受器官摘除以供移植的腦死病人

二、手術類型：

常規手術 緊急手術 不知道

三、病人採取之麻醉方式（可複選）：

- 全身麻醉（吸入性/靜脈麻醉）  
氣管內管全神麻醉 面罩吸入全身麻醉  
喉頭罩（LMA）吸入全身麻醉 靜脈注射全身麻醉  
區域麻醉（脊椎/硬膜外/神經阻斷術/靜脈區域麻醉）  
脊椎麻醉 硬膜外麻醉 神經阻斷術  
靜脈區域麻醉 不知道  
局部麻醉

四、事件發生類型（可複選）：

- 插管相關（Intubation/induction-related）  
脊椎麻醉事件（Spinal Anaesthesia event）  
硬膜外麻醉事件（Epidural Anesthesia event）  
鎮靜事件（Sedation event）  
麻醉期間甦醒（Awareness during event）  
惡性高熱（Malignant Hyperthermia）  
麻醉期間心跳停止（Arrest during Anesthesia）  
麻醉後心跳停止（Arrest Post Anesthesia）  
手術中不適當之通氣/給氧（Inadequate intra-op ventilation/oxygenation）  
手術後不適當之通氣/給氧（Inadequate post-op ventilation/oxygenation）  
麻醉手術結束後無法甦醒（Failure to recover from anesthesia）  
其他，請說明：\_\_\_\_\_

編碼：11

五、事件發生期間：

- 麻醉誘導期 (Induction & intubation)  麻醉維持期 (Maintenance)  
 麻醉恢復期 (Recovery)  手術麻醉結束後 24 小時內

六、事件發生地點：

- 手術室  送恢復室途中  恢復室  送病房途中  
 病房  加護病房  其他，請說明：\_\_\_\_\_

七、醫院內部事前有預防及處理規範：

- 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

八、事件發生可能原因 (可複選)：

- 與病人生理及行為因素相關  
 因個人體質產生不良反應  受病人本身生理狀況影響  受病情影響  
 有濫用史 (有酒癮或藥癮)  未提供或提供錯誤用藥史  惡性高熱  
 其它，請說明：\_\_\_\_\_
- 與工作狀態/流程設計因素相關  
 麻醉前未對病人完整評估  缺乏標準作業程序  未依照標準作業程序  
 工作量過大  人力未達預期配置  其它，請說明：\_\_\_\_\_
- 與人員個人因素相關  
 人員疏忽  臨床訓練不足  麻醉方式或監視設備選用不適當  
 環境設備不熟悉  麻醉技術問題  其它，請說明：\_\_\_\_\_
- 與器材設備因素相關  
 資訊系統問題  未有異常警示系統  儀器功能異常  
 醫材瑕疵或不良品  其它，請說明：\_\_\_\_\_
- 與溝通相關因素  
 未清楚交班  醫護團隊間溝通不足  口頭醫囑交代不清  
 與病患或家屬缺乏溝通  未告知病人完整資訊  病人辨識錯誤  
 其它，請說明：\_\_\_\_\_
- 與使用麻醉藥物相關  
 藥名錯誤  劑型錯誤  途徑錯誤  
 劑量錯誤  時間錯誤  其它，請說明：\_\_\_\_\_
- 與手術相關  
 緊急手術來不及充分準備  無預期大量出血  手術相關併發症  
 其它，請說明：\_\_\_\_\_
- 不知道  
 其它因素，請說明：\_\_\_\_\_

九、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：