

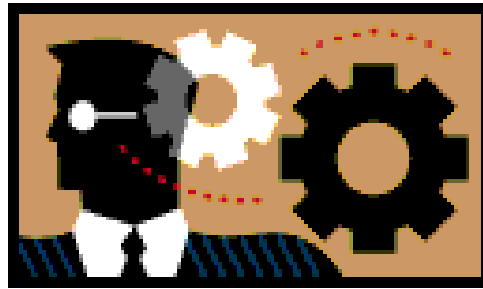
特殊異常事件根本原因分析 全院個案討論會

病房醫療團隊

主治醫師

護理長

97.07.09



病人背景介紹

一、個案簡介

n000男性

n診斷：Schizophrenia

n身份別：健保重大

n教育程度：高職

n婚姻狀況：未婚

n97.05.10入院，97.05.27轉入本病房

二、發病史

個案此次係為第一次住院，因中斷服藥半年多，致情緒焦慮、激動、多疑、注意力不集中、無病識感、入睡困難；因向戶長拿錢未果攻擊父母，而由119、警察協助送達急診就醫住院接受治療。外觀看起來乾淨、但左臉及右眼角、嘴角及背部，因與父母爭執時有擦傷傷口，入病室後、個案言語對話尚切題，但多性愛言詞，對不適當行為合理化解釋，部份認知入院原因。

三、事件流程時間表(情境說明)：

日期事件	970510	970510	970512	970521	970527	970609
日期事件	第一次入院	欲衝門入護理站	精神症狀明顯	精神症狀改善	轉急性病房	回家意念強烈
補充說明	因中斷服藥，致情緒欠穩，精神狀態明顯，夜間出現攻擊父母親而入加護病房，列暴力	因缺乏病識感，回家意念強烈，出現衝門情形，依醫囑約束四肢二小時及針劑處理。	因言談多妄念且易焦慮，醫師會談予調整藥物。	因精神症狀較不明顯，否認精神症狀，醫師會談予調整藥物。	因仍精神症狀仍存，言談仍多妄念針對父母親，故轉急性病房續治療。	個案趁早晨護理人員交班時，破壞陽台的鋁門並鑽出陽台，且拿起陽台地上水泥柱將陽台的壓克力窗戶砸壞，欲往破損壓克力

家屬於約束時來院預會客，但因個案約束治療中，由醫師及主治護士向個案母親解釋，除治療外需協助負擔個案行為造成設施破壞之修繕費用，個案母親探視病人及了解事件發生經過後同意負擔修繕費用，經多次聯絡協調後，雖個案母親表示家中經濟並不富裕，無法現金付清所有費用，於六月三十日來院以九月底兌現之支票兩張付清修繕費用已交付維修廠商。

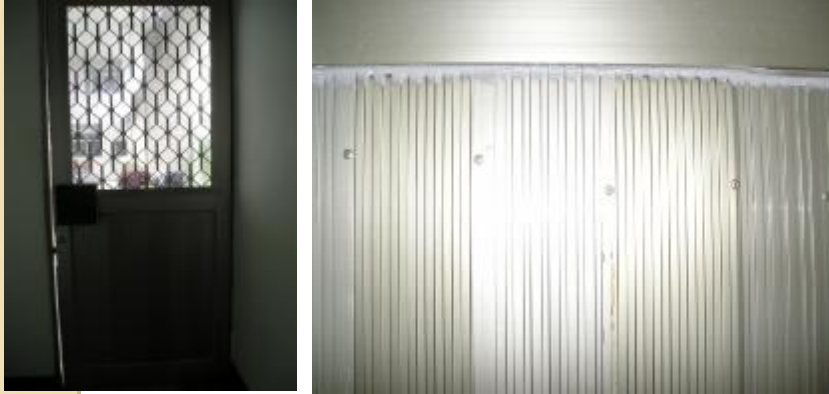


定義問題：

- | 個案精神症狀明顯，出院意念強烈而出現破壞行為。
- | 陽台走道鋁門下半為鋁片裝，個案腳踹鋁片飛出即可出現破洞致使個案可鑽出去陽台。
- | 陽台長期置放先前慢性病房復建工作坊使用之水泥柱。

近端原因分析：

- 病房今年轉型為急性病房時，工作同仁未洞悉陽台危險物品及鋁門之不安全



(六) 確認根本原因

- ※缺乏密切觀察病人行蹤，對於回家意念強烈個案。
- ※病房陽台危險物品及門戶安全管理缺失。缺失



(七)擬定改善方案：

- ※加強病人密切觀察，列SW特別觀察單，三班觀察病人行蹤。
- ※加強出院辦法衛教，張貼海報、團體衛教宣導。
- ※醫療團隊與家屬及病人討論出院條件及請家屬定期來院會客。
- ※加強入院及定期安檢及病房危險物品管理流程之落實。
- ※對破損之結構給予立即修繕。
- ※經院方指示全院六樓以上加固鋁以強化陽台壓克力窗。
- ※陽台走道之鋁門下半部鋁片，上釘固定並於周圍加矽膠，以防強力破壞，玻璃窗以網狀固鋁維護，並於大門第三道及會客室內門玻璃窗加網狀固鋁。

(八)執行情形：

- 所有單一病房內改善工程於七月初皆已完成
- 陽台壓克力窗之強化待全院工程招標及完成
- 所有水泥柱目前集中於電梯口之花圃，已聯絡職能治療室郭主任，詢問置放大寮百合園區之可行性，目前陽台危險物品已淨空。



行動計劃	內容	部門/執行者	完成日期
加強病人密切觀察	列SW特別觀察單，三班觀察病人行蹤。	護理科/護士	970609
落實出院辦法衛教	張貼海報、團體衛教宣導。	護理科/護士	970610
醫療團隊與家屬及病人會談	討論出院條件及請家屬定期來院會客。	護理科/護士	970610
落實入院及定期安檢流程	病房入院及定期每週一、四確實安檢	護理科/護士	970610
改善病房硬體工程	<ol style="list-style-type: none"> 1. 陽台走道之鋁門下半部鋁片，上釘固定並於周圍加矽膠。 2. 玻璃窗以網狀固鋁維護，並於大門第三道及會客室內門玻璃窗加網狀固鋁。 3. 陽台壓克力窗之強化。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 總務室/外包工人 2. 總務室/外包工人 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 970707 2. 待全院工程招標及完成
淨空陽台所有水泥柱	聯絡職能復健科主任將陽台所有水泥柱搬置復健單位。	職能復健科/復健主任	970610



強化前

強化後

