

降低住院病人危險值報告時間

乃馨竹、鐘月霞、李美婷、江通運、張乃分、陳宣仲、林奇勇

埔基醫療財團法人埔里基督教醫院 檢驗科

前言

檢驗報告錯誤或未及時,則會影響病人病情判斷與處置延誤,導致錯誤醫療方針及醫療成本的浪費,對醫療品質造成嚴重 影響,嚴重者甚至會導致病人死亡。各臨床醫學實驗室無不盡全力縮短急做檢驗報告時間,改善住院危險值報告完成時間可提 升病人安全以及醫療品質。

問題分析、改善計畫或方法

依據TLIS 111年[每月完成住院病人危險值報告之第90百分位數時間(分鐘)]指標, 第75百分位時間為71.73分鐘、第50百分位時間為56.67分鐘、第25百分位時間為 38.08分鐘。而本科為92.8分鐘,明顯落後其他實驗室的表現,標竿第50百分位時 間以及本院住院急件的報告完成時間設定(60分鐘),所以將改善目標設定為60分鐘。 (圖一)

因過去資料沒有記錄報告延誤的原因,所以藉由112年3到5月共32筆住院危險 值報告核發延誤的紀錄分析可能的原因。造成報告延誤非單一因素造成,包括上機 前問題(檢體離心延誤、上機延誤)以及上機後問題(報告完成延誤核發、報告產出慢)。 以圈員意見佐以現場實例來確認真因為離心延誤問題、報告完成延誤核發以及報告

產出慢等3個問題點並提出因應的對策。(圖二、表一、表二)



對策方案

主動提醒不

決策不浪費

等待

住院病人危險值報告完成第90百分位時間

對策內容

收件後不用等待檢體clot後即可立即

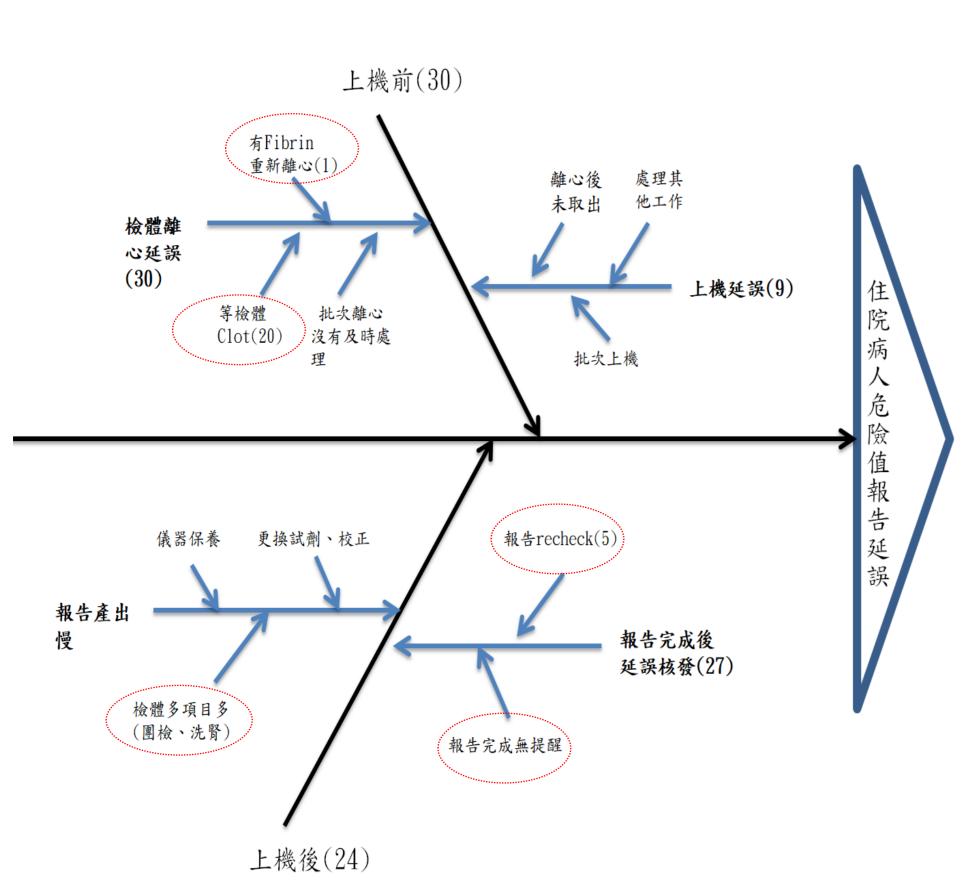
4.明訂檢體再確認的條件與方式,減

少不必要的再確認造成報告時效延

| **隨到隨做免** | 住院生化檢體全面更換為Heparin管

1.修改報告時效設定

離心處理





表二:對策擬定

問題點

離心延誤造

報告完成延

報告產出慢

誤核發

真因

1.等檢體Clot

fibrin需重複

1.報告完成無

再離心

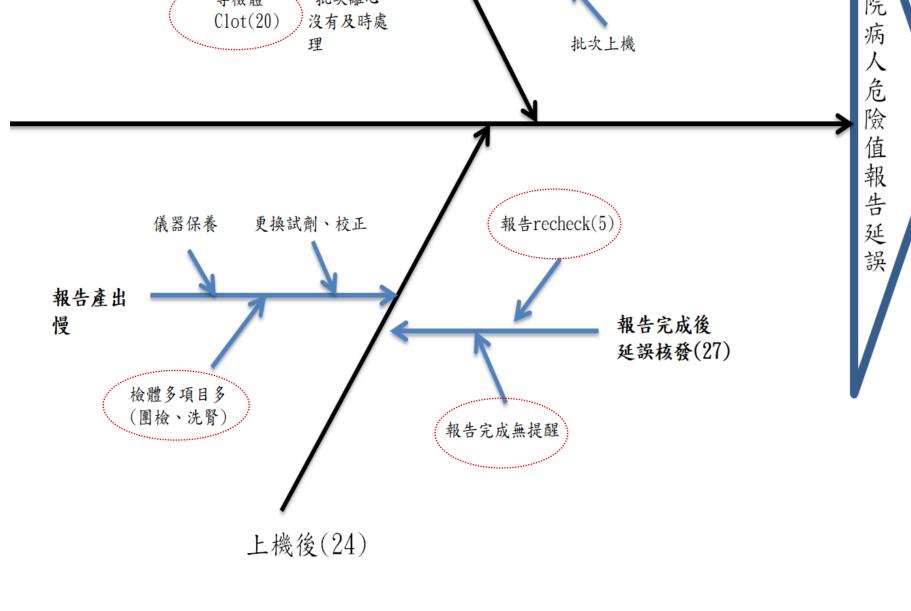
2.報告

recheck

大批檢體同

時上機操作

2.檢體有

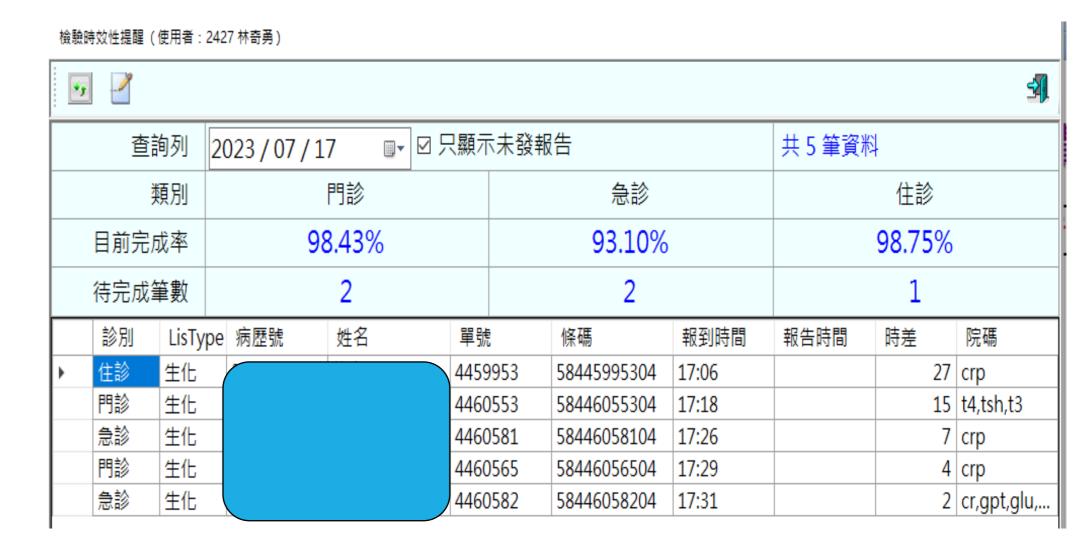


表一:要因圈選

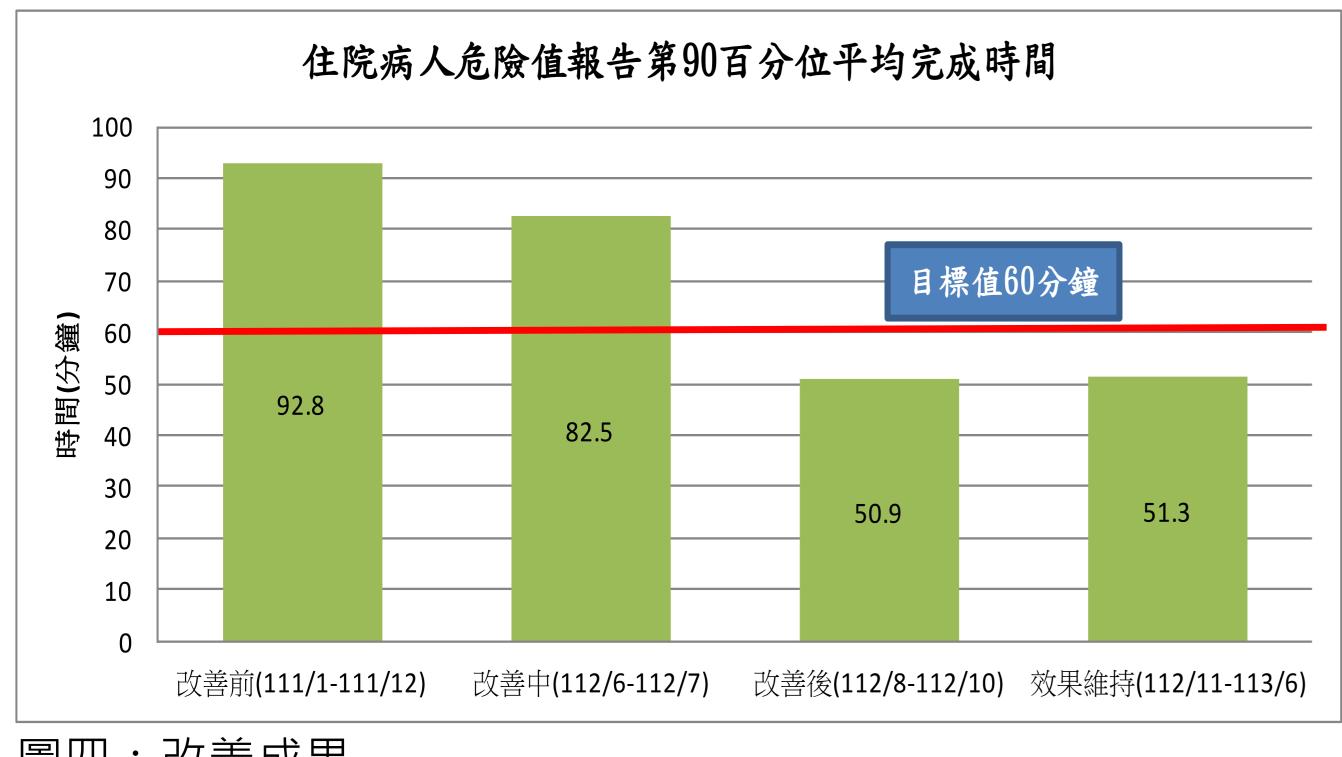
成效

圖二:魚骨圖

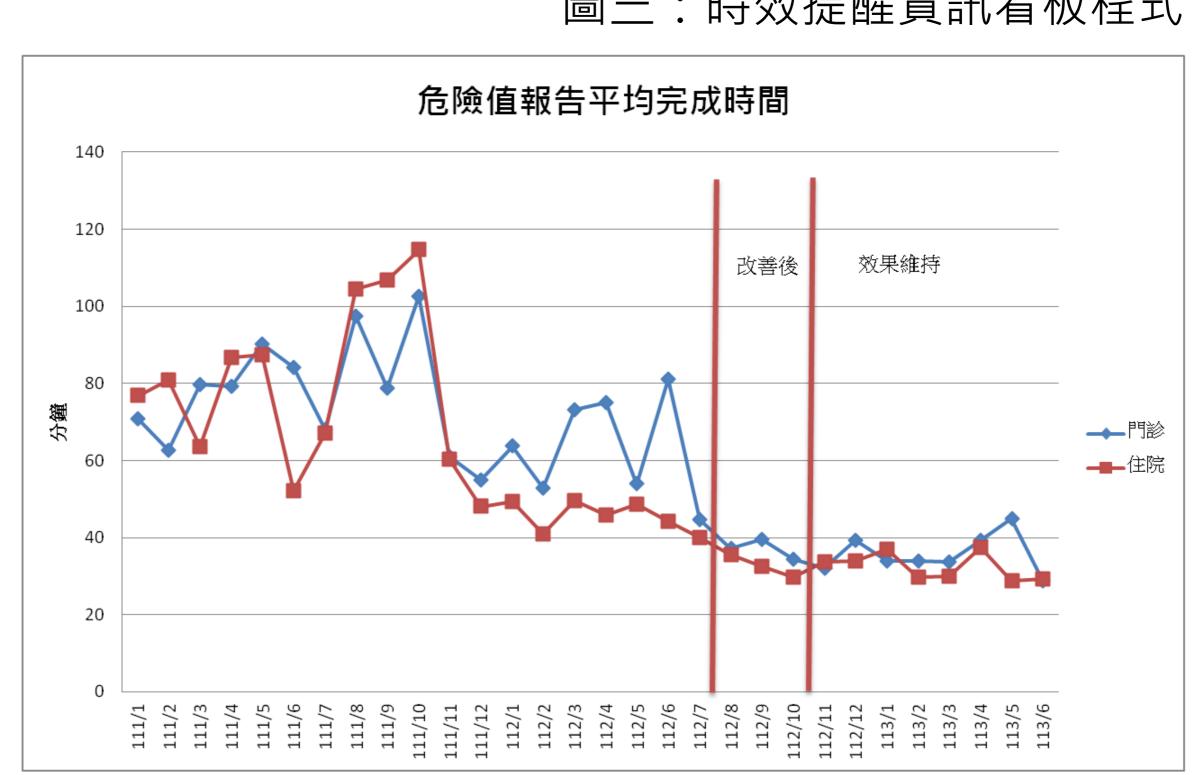
對策實施後住院病人危險值報告時間由改善前的92.8分鐘,下降至50.9分鐘,目標達 成率為127.7%,進步率為45.2%。附加效益方面,住院病人危險值報告平均完成時間 由79分鐘縮短至32.6分鐘。門診病人危險值報告平均完成時間也由77.5分鐘縮短至 37.1分鐘。達到加速診斷提高病人安全的目的。(圖四、圖五)



圖三:時效提醒資訊看板程式



圖四:改善成果



圖五:門診、住院病人危險值報告平均完成時間

結論

透過採檢容器異動、作業流程改善以及新增主動提醒的資訊程式,明顯改善住院病人危險值報告時效,雖然作業流程中仍有人員作業遵 從性的問題,但是透過追求檢驗報告時效的文化建立以及逐筆檢討逾時原因的方式,將可以持續維持改善成果。

