



## 運用HFMEA手法降低不預期CPR發生件數

蕭玉茹<sup>1</sup> 蔡佳玲<sup>2</sup> 歐邱君<sup>3</sup> 顧佩珊<sup>4</sup> 廖依婷<sup>5</sup>

### 前言

研究顯示，約六至七成非預期性院內心跳停止患者，在事件發生前 6 至 8 小時已出現警示徵象。透過系統性分析臨床指標，「病危早期警示系統」可精準偵測病況變化，及早預警並提醒臨床團隊迅速介入，以降低病情惡化風險。

### 問題分析、改善計畫或方法

- ◆ 透過流程圖主要分出4大主流程，7項次流程、15個子流程
- ◆ 將主流程依照嚴重度分級區分權嚴重到輕度畫出危害指數矩陣
- ◆ 再利用決策樹分析，將潛在失效影響進行危害分析
- ◆ 做系統性的合併改善，分為2個改善對策
- ◆ 對策一：稽核NIS系統MEWS評估紀錄完成率
- ◆ 對策二：NIS系統MEWS高危險群評估完整率之監測

#### 對策一：稽核NIS系統MEWS評估紀錄完成率

what 改善對象:各病房護理人員

how 改善做法:加強宣導  
對策實施:

- 1.每日白班常規第一次11:00前
- 2.手術返室後返室後2小時內
- 3.中午前白班互相提醒
- 4.leader中午前check
- 5.一年2次進行各單位稽核NIS系統MEWS評估紀錄完成率之監測

#### 對策二:NIS系統MEWS高危險群評估完整率之監測

what 改善對象:各病房護理人員

how 改善做法:教育宣導、製作提醒標語

對策實施:

1. Charting寫小字條提醒主護進行每小時或每4小時量測評估。
- 2.監測的頻率key在NIS交班系統
3. MEWS高危險群評估完整率之監測



單位晨會進行宣導

### 成效、結論

#### 對策一：稽核NIS系統MEWS評估紀錄完成率◆

##### ◆對策效果

- 1.11月NIS系統MEWS評估紀錄之完成率監測結果 6A:84.16 %、6B:87.8%、7A%:86.9%，皆 $\geq 80\%$ 已達閾值。
2. 2.112年1-12月平均每月不預期CPR發生件數0.5件，改善後113年12月不預期CPR發生件數0件，能達成原設定目標 $\leq 1$ 件/月

#### 對策二:NIS系統MEWS高危險群評估完整率之監測

- ◆對策效果、3個病房監測結果：6A:85.0%、6B:85.7%、7A%:83.3%，(皆 $\geq 80\%$ 已達閾值。)

112年因不預期CPR臨床照護面的醫療糾紛為1件，經由專案改善後113年因臨床照護面的醫療糾紛為0件。

#### 衡量指標改善效果

子流程失效原因	改善前RPN	改善後RPN
A1-2-1a	$3 \times 3 = 9$	$3 \times 2 = 6$
A1-3-1a	$3 \times 2 = 6$	$3 \times 1 = 3$
A3-1-1a	$3 \times 3 = 9$	$3 \times 2 = 6$

子流程失效原因	改善前RPN	改善後RPN
A1-2-1a	$3 \times 3 = 9$	$3 \times 2 = 6$
A1-3-1a	$3 \times 2 = 6$	$3 \times 1 = 3$
A3-1-1a	$3 \times 3 = 9$	$3 \times 2 = 6$
B-1-1a	$2 \times 2 = 4$ (單一弱點)	$2 \times 1 = 2$
B-2-1a	$3 \times 2 = 6$ (單一弱點)	$3 \times 1 = 3$