

# 屏東基督教醫院護理部

## 護理品質監測表

制定日期：2020 年 02 月

指標：給藥技術正確率

單位：\_\_\_\_\_ 監測日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 監測結果：\_\_\_\_\_

被評值人員：\_\_\_\_\_ 評值人員：\_\_\_\_\_

監測目的： 監測護理人員給藥之正確技術操作

總項目閾值:≥90% 必要項目閾值:100%

監測方式：○臨床操作 ○觀察 ○會談 ○病歷或文件 ○問卷調查

| 項目    | 必要 | 監測內容          | 監測標準                                                                                                                                          | 是 | 否 | NA |
|-------|----|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----|
| 一、執行前 |    | 1. 用物準備       |                                                                                                                                               |   |   |    |
|       |    | 2. 洗手         |                                                                                                                                               |   |   |    |
|       | ※  | 3. 病人辨識       | 一次只給一個病人，以兩種以上資料進行確認身份。                                                                                                                       |   |   |    |
|       |    | 4. 向病人或家屬說明目的 |                                                                                                                                               |   |   |    |
| 二、執行中 | ※  | 5. 三讀六對       | 核對病人姓名、藥名、劑量、時間、途徑及藥物圖片是否正確                                                                                                                   |   |   |    |
|       | ※  | 6. 執行給藥       | 使用掃描器刷病人手圈上「病人基本資料標籤」條碼，執行過程中斷時，應重新三讀六對                                                                                                       |   |   |    |
| 三、執行後 |    | 7. 洗手         |                                                                                                                                               |   |   |    |
|       | ※  | 8. 給藥紀錄       | 未順利完成給藥時，需記錄並註明原因。<br>例如：(1)禁食 (2)檢查 (3)手術 (4)睡眠 (5)管灌 (6)鼻灌(7)不假外出 (8)拒服(9)其他包括(病人病況改變及改善例如：班內大便已解，軟便藥不執行給藥；量測到血壓低及血糖低，降血壓藥及降血糖藥也會這一次不執行給藥)。 |   |   |    |
|       | ※  | 9. 護理指導       | (1)告知病人或家屬藥物之作用、副作用及注意事項，如有不適時立即反應<br>(2)第一次用藥或更新藥物應紀錄於護理紀錄<br>(3)立即用藥(st)應追蹤紀錄評值藥物反應                                                         |   |   |    |
|       |    | 10. 整理用物      |                                                                                                                                               |   |   |    |