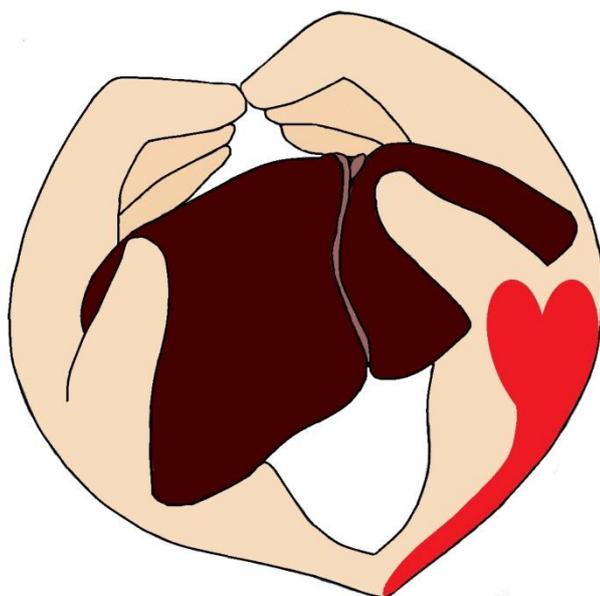


馬偕紀念醫院

第十六屆醫療品質提升競賽活動報告書



活動主題：提升肝癌病人接受腫瘤侵入性治療完整率

圈名：護肝圈

活動單位：(台北院區)三病房

活動期間：西元 2018 年 3 月~2018 年 10 月

馬偕紀念醫院第十六屆醫療品質提升 競賽活摘要內容

活動主題：提升肝癌病人接受腫瘤侵入性治療完整率

壹、計畫：

為提升肝癌病人接受腫瘤侵入性治療完整率，針對抗凝血劑及抗血小板停藥率及病人治療遵從率進行分析，藉由跨團隊合作，以腦力激盪及運用品管圈活動及手法，建構資訊化系統、改變單位作業流程及工具使用，提升治療完整率。

貳、問題結構與對策措施探討：

問題點：肝癌病人接受腫瘤侵入性治療完整率低

- 真因：
1. 不清楚或忘記自己有服用抗凝血劑
 2. 病人看不懂或看不清楚護理指導單張
 3. 病人看不清楚床頭告示牌砂袋加壓及臥床時間
 4. 護理指導個別差異大
 5. 護理指導評值方法不合適
 6. 未建立護理指導稽核制度

對策一：改善抗凝血劑及抗血小板藥物停藥率

對策二：工具改善推廣辦法

對策三：改善護理評值的方法

參、對策行動過程：

- 對策一：
- 1-1 製作抗凝血劑及抗血小板藥物一覽表和藥物提醒小卡
 - 1-2 連結資訊系統彈跳提醒視窗(使用抗凝血劑及抗血小板藥物)
- 對策二：
- 2-1 製作多媒體護理指導工具
 - 2-2 製作侵入性治療注意事項大字告示看板
 - 2-3 製作簡易版護理指導手冊
 - 2-4 改變告示牌放置位置，並放大字體
- 對策三：
- 3-1 制定單位內護理指導標準
 - 3-2 製作評值問卷
 - 3-3 建立定期查核護理指導制度

肆、成果表現：

一、有形成果：

(一)抗凝血劑及抗血小板藥物停藥率，改善前 60%，改善後 100%，目標達成率 100%。

(二)病人治療遵從率，改善前 50%，改善後 90%，目標達成率 100%。

二、附加效益：

(一)成本及風險控管：增加抗凝血劑及抗血小板藥物停藥率，能減少因未停藥而延長之住院天數，控管住院天數成本，並預防出血風險發生。

(二)提升健康素養：醫療術語用詞艱深，不易閱讀，醫療衛教單張內容常不符合病人健康素養程度，本篇報告根據病人聽、說、讀、寫、計算等能力，設計出衛教影片、簡易版護理指導、大字告示看板，給予病人個別性健康指導，符合健康素養之概念。

(三)病人滿意度提升：對策實施後，請病人填寫肝腫瘤侵入性治療(TAE、RFA、PEIT)護理指導對個人助益滿意度，以四分法平均為 3.65 分，平均滿意度為 91.25%。

伍、檢討：

1. 此次圈員皆為第一次參加圈隊活動，對於 QCC 手法、步驟以及品管工具較為生疏，也缺乏電腦繪圖的能力，所以在活動期間資料收集、數據統計以及圖表的繪製較為耗時。