



台灣病人安全通報系統(TPR) 警示訊息

病人安全事件提醒：手術後陰道留置紗布未取出

提醒

手術或侵入性檢查後，應確實清點並交班所有用物及照護注意事項。

案例描述

病人因有子宮內膜肥厚（增生）狀況，至醫院接受子宮鏡檢查及D&C，術後醫師於病人陰道留置紗布一片，並記錄於手術後病歷且寫明病人自行取出時間。病人離院時未被告知該項處置，導致紗布留置過久引發骨盆腔發炎。

建議作法

1. 門診婦產科手術後如出血量不多，建議考量於陰道放置紗布的必要性。如於陰道放置紗布，紗布一端應露出陰道口讓病人可自覺紗布的存在且易於取出。
2. 病人送出手術室前(Sign Out)，確認術後照護應注意事項，由醫師記錄並與照護團隊成員交班，照護團隊應告知病人陰道有紗布須請其自行取出，可另提供術後照護注意事項衛教單張給病人(參考格式如附件)，並於單張上註明陰道有紗布及請病人自行取出之時間。
3. 門診侵入性檢查，檢查完成後，工作人員需依檢查內容，確認交班並衛教告知病人注意事項：(1)檢查部位(2)特殊注意事項(3)回診時間，可佐以衛教單張確認衛教內容完整，並有檢查單位及病人的雙向確認機制。
4. 應教導並確認病人及家屬瞭解有關接受之檢查或治療項目的應注意事項。
5. 若手術或侵入性檢查相關用物是因需要而被留置於病人體內，或非常緊急的情況下而省略清點，均需詳細記錄其理由與情境。
6. 檢查完成後，檢查人員需依檢查內容(尤其是侵入性檢查)，確認並交班以下項目：(1)檢查部位(2)加壓、平躺或需禁食的起迄時間(3)管路種類及數量(4)送回時間以及(5)特殊交班事項(如：意識狀態、生命徵象變化，後續處理措施或方向、可能發生危急狀況的預防)。可使用查檢表確認交班內容完整，並有送檢單位及檢查單位的雙向確認機制。
7. 訊息傳遞與記錄應採多重方式(如：口頭、書面、電子資訊)，任何不清楚的地方，應有提問與回應的機制。傳遞重要口頭訊息時，應記下、覆誦、再確認，以確定資訊傳遞無誤。



參考資料

1. 行政院衛生署(2010)，目標六提升醫療照護人員間溝通的有效性，醫療品質及病人安全 99-100
2. 年度工作目標及執行策略，財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會。
3. 薛瑞元(2009)，學習案例04~醫療訊息之傳遞與記錄，台灣病人安全通報系統。
4. 吳姿瑩(2008)，病人安全事件提醒—交接侵入性檢查病人注意事項，台灣病人安全通報系統。
5. 楊俊佑(2007)，病人安全事件提醒—術後體內遺留異物，台灣病人安全通報系統。

校修者：台灣病人安全通報系統(TPR)工作小組

附件：門診婦產科術後注意事項(範例參考，各機構可視需要增修內容)

門診婦產科術後之注意事項

- 一、術後日常居家活動無限制可正常飲食，但手術當天應避免過度活動。
- 二、陰道是否有塞紗布？
是：請病人於 ____月____日____時，自行取出。
否。
- 三、術後可以洗澡，前三天採淋浴方式，勿盆浴。
- 四、術後仍可能暫時有陰道分泌物減少之情形，性行為開始時間應與醫師討論，並使用水溶性潤滑劑減低性交不適感。
- 五、術後隨時保持傷口清潔乾燥，如廁後由前往後輕拍乾淨即可。
護墊的使用，請勤快更換。
- 六、按醫囑定時服藥。
- 七、門診時間： 年 月 日，星期 ，
上午 下午 晚上
- 八、返診地點： 婦產科門診