



佛教慈濟醫療財團法人

花蓮慈濟醫院

Hualien Tzu Chi Hospital,
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

醫學中心評鑑

必問秘笈





辦理場次及對象

場次	日期	地點	對象
一	113年05月27日(一) 12 : 30	行政主管會議 和氣會議室	護理、醫技及行政主管
二	113年06月04日(二) 17 : 30	醫療科務會議 協力講堂	醫療科主任及醫師
三	113年06月13日(四) 12 : 30 ~ 13 : 30	協力講堂	評鑑相關主管與同仁 及有興趣同仁
四	113年06月20日(四) 16 : 30 ~ 17 : 30	協力講堂	評鑑相關主管與同仁 及有興趣同仁

評鑑委員訪談對象

- 1 到職半年內新進同仁
- 2 服務5至10年同仁
- 3 離職率高單位



「評鑑必問」事項單一入口

慈濟

花蓮慈院

評鑑必問

本院宗旨：人本醫療、尊重生命
 本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
 本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
 醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
 醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
 醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
 醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
 醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

目前位置：主選單

個人作業 (個人信箱) HRP員工編號	[行政系統]	會議記錄	公告系統
個人待簽核文件	[各類申請單]	院務會議	慈院公佈欄 歸檔
個人簽到/簽退	[其他]	醫療科務會議	慈院活動公佈欄
扣繳憑單及保費證明	預算系統 113年度 / 114年度	行政主管會議	醫療志業教學活動
公文系統	財產系統	[委員會會議]	
電子公文	聯合採購系統	ISO文管系統	
慈院公文公告	財產履歷與管理系統	ISO國際文件管理 (院際辦法)	
請假出差系統	一級保養卡管理系統	ISO各階文件管理 (二階、三階、表單)	
電子假卡/出差/核銷	財產定期維護記錄表	同仁滿意度問卷	
假卡歸檔 出差歸檔	財產移動/減損單 歸檔	教育訓練平台入口 教育訓練時數查詢	
	全院問卷系統	人文醫香學分認證	
	主治醫師職務行使權資格評定申請表		

IE

Notes

您的電腦 IP 為： 10.2.7.62 Chrome_ver:125 資訊專區
 總機專用手機：0975-750433

2024 06月 03日 星期一
16:23:15

佛教慈濟醫療財團法人
花蓮慈濟醫院
 Hualien Tzu Chi Hospital,
 Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

QR Code: 慈濟行動入口連結

宗旨目標

最新公告

公告查詢

最近課程報名

本院宗旨：人本醫療、尊重生命。
 本院任務：守護生命、守護健康、守護愛。
 本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範。
 本院目標：

醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
 醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
 醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
 醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
 醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

全院目標：
 1.門診滿意度達87%
 2.住院滿意度達87%
 3.急診滿意度達82%
 4.員工滿意度達80%

特刊電子書報：
 靜心悅讀電子報
 醫愛30·莫忘初衷
 四分之一世紀的愛與感恩

評鑑必問系統
 限院內已安裝Notes之裝置使用

健檢預約報到系統

高級健檢系統

健康管理互動網

花蓮慈濟醫院員工門診

藥物查詢系統

簡訊發送歷史記錄查詢

單位財產查詢

重要醫材查詢系統

HRP住院醫師排班暨簽到行政主機

花蓮慈濟入口站

教學部

全人照護與跨領域團隊合作照護訓練專區

整合式醫學教育學習歷程平台(112/05起)

慈濟醫療志業數位學習平台

圖書室

電子資源整合系統

醫學倫理個案諮詢[Notes]

花蓮ePortfolio(103-112.05)

雲端話務公用通訊錄查詢

雲端話務簡易操作說明

Covid快篩登錄作業系統

無線WI-FI使用 Q&A

單位執業查詢

區間車時間表

醫師手冊

醫病共享決策平台暨衛教園地

病人安全手冊

「評鑑必問」事項單一入口

慈濟

花蓮慈院

本院宗旨：人本醫療、尊重生命
本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

必考題

目前位置：[主選單](#) / 評鑑必問

同仁申訴信箱	病人安全通報系統/潛在醫療爭議通報系統	教育訓練平台
刀房作業反應信箱	醫學倫理個案諮詢	財產履歷與管理系統
心靈會客室	藥物不良反應通報	高風險醫療設備常規功能檢查表
母性保護措施系統	藥品/醫材不良品通報	消防緊急應變專區
職災(含針扎)通報系統	感染管制手冊	主治醫師職務行使權資格查閱
	感染管制資訊平台	評鑑必問事項

系統提供單位：人資室、職安室、感管室、工務室、品管中心、
總務室、企劃室



重點教育訓練

主題	重點教育訓練	負責單位
1	急救訓練	急診部
2	感控措施	感染管理控制室
3	病安通報	品管中心
4	電子病歷	醫務部
5	緊急應變及主治醫師職務行使權資格查閱	企劃室
6	消防、用電、氧氣鋼瓶	工務室
7	醫療儀器設備及財產履歷操作	總務室
8	福利、教育訓練查詢、申訴管道、職安衛生	人力資源室

一、急救訓練

急診部



心肺復甦術 CPR



評估環境是否安全？

叫 雙手**拍肩呼叫**病患，評估有無意識？

叫 若無意識，立即請人**打119**求救，並**取得電擊器(AED)**

※院內請CALL總機#11234 **綠色九號**

※評估脈搏 & 呼吸勿超過10秒 (一千零一、一千零二...)

C 胸部按壓**30下**。(位置：胸骨下半段；速率：100~120下/分鐘；深度：5~6公分；胸回彈再下壓)

A 用**壓額抬下巴**的方法打開呼吸道。

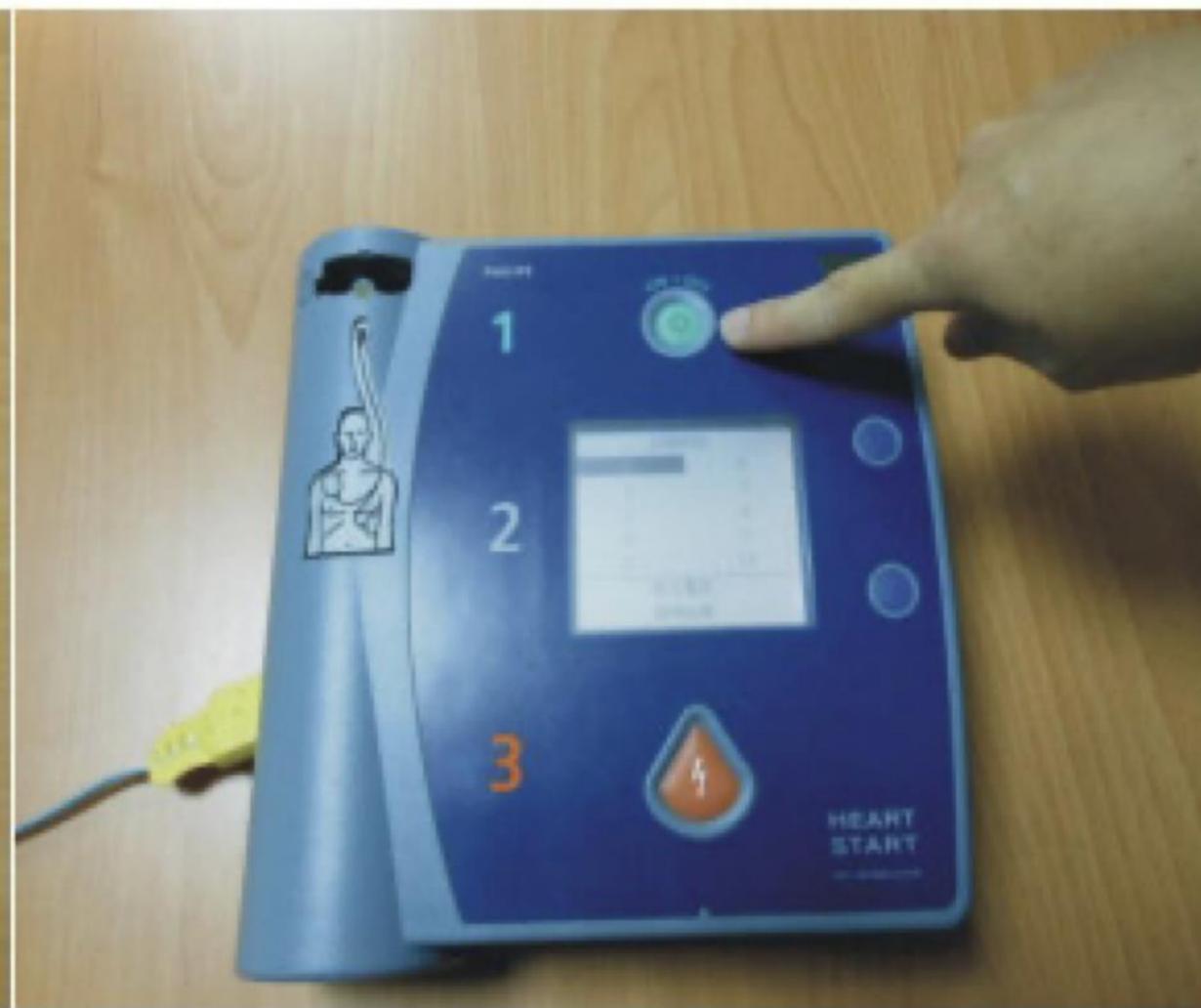
B 給予口對口人工呼吸**2下**，(如在醫院內，可用BVM方法通氣)
之後則重複**30:2**的循環，直到急救小組到達接手。

D AED體外自動電擊器 (步驟：1、2、3)



AED體外自動電擊器

1





AED體外自動電擊器

2



3



二、評鑑必知感控大小事

感染管理控制室

如何獲知感控相關訊息？



健檢預約報到系統	花蓮慈濟入口站[Notes]	雲端話務公用通訊錄查詢
高級健檢系統	教學部	雲端話務簡易操作說明
健康管理互動網	全人照護與跨領域團隊合作照護訓練專區	 Covid快篩登錄作業系統
花蓮慈濟醫院員工門診	整合式醫學教育學習歷程平台(112/05起)	無線WI-FI使用 Q&A
藥物查詢系統	慈濟醫療志業體數位學習平台	單位執掌查詢
簡訊發送歷史記錄查詢	圖書室	區間車時間表
單位財產查詢	電子資源整合系統	醫師手冊
重要醫材查詢系統	醫學倫理個案諮詢[Notes]	醫病共享決策平台暨衛教園地
 HRP住院醫師排班暨簽到退行政主機	 花蓮ePortfolio(103~112/05)	病人安全手冊
 HRP住院醫師排班查詢	醫務部	病人安全通報系統[Notes]
醫師排班查詢	研究部	 護理衛教
影像醫學部醫師報告班表查詢	研究倫理委員會	醫療品質與病人安全工作目標
電子病歷專區	 藥學部	病人的權利與責任
TW-DRG資訊專區	 醫事室	 高風險醫療設備常規功能檢查表
COPD系統	東區資訊室	心肺復甦術CPR
肝炎個案管理系統	品質與創新中心	 ACLS.急救歷程紀錄.EMR.ver
腎臟病個案管理系統	護理倫理	 消防緊急應變專區
創傷登錄系統	 檢驗醫學科	危機管理暨緊急應變計畫113年版
餐卷會員查詢系統	 癌症醫學中心	緊急事件通報及啟動時機
餐卷刷卡系統	 感染管理控制室	 疾病營養手冊
慈濟行動平台	醫務部	優良素食業者名單
預約慢性病連續處方箋作業	研究部	環保節能資訊專區
醫療志業社區活動登錄系統	預排班系統	健康操(教學影片)
照顧服務員委託申請作業系統	糖尿病人保健推廣中心	 肩頸運動
 被服系統	腦中風中心資料庫	 防疫物資管理系統



 **感染管理控制室**



感染管制手冊

本室自民國76年1月按本院編制要點，成立「醫院感染管制委員會」及感控小組，隨後配合衛生署疾病管制局政策執行並修訂業務目標，民國100年改制為感染管理控制室，期能藉由感染管制措施，營造安全工作環境。

感染管制手冊

一、醫院感染管制委員會組織及工作任務

二、院內感染及環境監視

三、侵入性醫療措施基準

四、感染管制相關資訊與措施

五、感染管制政策

六、特殊疾病之感染管制措施

七、員工保健

八、附錄

九、相關連結

[抗微生物製劑使用指引](#)

[新版醫療照護相關感染定義](#)

[院內感染管制平台](#)

感染控制

- ▶ ErrorProcess
- ▶ Web感染通報資訊
 - ▢ 依感染通報資訊已經刪除的
 - ▢ 依感染通報資訊草稿
 - ▢ 感染通報資訊
 - ▶ COVID-19專區
 - ▢ COVID-19歷史資料(不適用現行規範)
 - ▢ 伊波拉病毒感染專區
 - ▶ 各類監測報表
 - ▶ 抗生素專區
- ▶ 教育訓練
- ▶ 感控Q&A
- ▶ 感管師值班表
- ▶ 歷史資料

離開 新增感控通報

視圖 '感染通報資訊\疫情週報(含最近疫情)' 中搜尋

搜尋目標

類	別	標題說明	公告日期
		國內出現2例日本腦炎確定病例，請醫護人員提供警覺，加強對疑似病例	2024/05/16
		已進入登革熱流行期，請醫師提高警覺，加強疑似病例儘速通報~	2024/05/14
		今年出現首例新生兒母嬰垂直感染李斯特菌個案，請衛教孕婦相關注意事	2024/05/08
		國內腸病毒進入流行期，且近期疫情快速上升，請臨床多加留意並落實手	2024/04/24
		即日起COVID-19 XBB疫苗第二劑開打:65歲以上新冠疫苗再+1	2024/04/12
		國內出現今年首例腸病毒重症個案，提醒臨床醫師多加留意!!	2024/04/09
		花蓮首例境外移入麻疹個案確診，敬請醫護人員提高警覺，若有發現疑似	2024/03/08
		認識麻疹及麻疹接觸者注意事項！	2024/03/08
		國內新增1例本土麻疹確定病例為北部醫護人員因接觸麻疹個案而確診，	2024/02/29
		國內出現今年首例麻疹本土病例，請醫療人員提高警覺，出現疑似症狀，	2024/02/20
		國際麻疹疫情增加，未接種疫苗之嬰幼兒請避免前往，若回國後有相關症	2024/02/02
		年關將近，流感及COVID-19重症個案有增加趨勢，請臨床同仁落實咳嗽	2024/01/17
		國內新增1例境外移入瘧疾死亡病例，請醫療人員留意T.O.C.C.	2023/12/13
		本土登革熱累積破萬例，9至10月仍為登革熱疫情高峰期，請臨床同仁提	2023/09/26
		腸病毒疫情有升溫情形，且東區就診率有高於全國，請多加留意!!	2023/09/20
		腸病毒感染併發重症死亡病例，請落實肥皂濕洗手及咳	2023/08/30
		登革熱疫情，請臨床同仁提高通報警覺，並加強通報!!	2023/08/29
		首例本土傷寒確定病例，請留意若有懷疑個案可送糞便	2023/08/24



各類資訊包含
各類稽核結果、感染密度、抗生素敏感性
資料、最新疫情等等都在這邊!!!



本室自民國76年1月按本院編制要點，成立「醫院感染管制委員會」及感控小組，隨後配合衛生署疾病管制局政策執行並修訂業務目標，民國100年改制為感染管理控制室，期能藉由感染管制措施，營造安全工作環境。

感染管制手冊

一、醫院感染管制委員會組織及工作任務

二、院內感染及環境監視

三、侵入性醫療措施基準

四、感染管制相關資訊與措施

五、感染管制政策

六、特殊疾病之感染管制措施

七、員工保健

八、附錄

九、相關連結

十、院內抗微生物製劑管制辦法



	ISO 條文：8.5		制訂日期	94年9月7日
	文件編號	BDIA0B002	修訂日期	112年7月15日
	文件名稱	抗微生物製劑管制作業辦法	第12版	總頁次：9

1.目的：佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院（以下簡稱本院），為使本院合理使用抗微生物製劑，並配合健保局及醫院評鑑之使用規範訂定本細則。

2.適用範圍：

- 2.1 抗微生物製劑使用對象為受感染病患，確有臨床治療需要者。
- 2.2 預防性抗微生物製劑使用對象，為需預防性投藥之高危險群患者。

3.定義：

- 3.1 定義：本院所有抗微生物製劑:抗生素、抗黴菌、抗結核菌、抗寄生蟲以及抗病毒藥劑適用。

4.相關文件：

- 4.1 抗生素管理委員會設置細則（BDIA0B003）

5.作業說明：

- 5.1 本院抗微生物製劑依據管制分為四類
 - 5.1.1 非管制性抗微生物製劑：依據健保署規範之一線抗微生物製劑屬之，院內目前屬一線抗微生物製劑包括：(更新日期:111.12)。

口服	針劑
Amoxicillin	Ampicillin
Cephalexin	Benzathine penicillin
Cephradine	Cefazolin
Clindamycin	Cephradine
Dicloxacillin	Clindamycin
Doxycycline	Gentamicin
Ethambutol	Metronidazole
Isoniazid	Oxacillin
Metronidazole	Streptomycin
Minocycline	Amphotericin B

【我的電腦IP是: 10.16.92.9】 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 住院醫囑系統(版本:2024/5/21 下)

病患選取 查詢作業 醫囑新增 手術室作業 檢驗/處置 病歷記錄 系統維護 補列印 授權設定

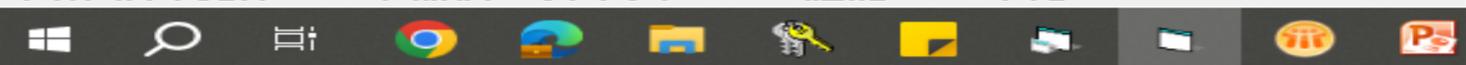
病歷首頁
 檢查排程
 心導管排程 (NEW)
 住院費用
 病患會診所有記錄
 COVID-19 未歸檢名單
 門診SOAP查詢
 病歷資料查詢
 預約備閱病歷
 未完成病歷查詢
 事前審查申請
 T.P.R
 病歷總查詢
 護理病歷總查詢
 復健病歷資料查詢
 查詢Tw_Drg
 DRG編審
抗生素敏感試驗
 癌症治療計劃書
 放射治療記錄查詢
 病人體重紀錄
 藥師評估紀錄
 外院電子病歷查詢
 健保雲端藥歷查詢 (需醫師卡)
 雲端藥歷查詢 (需同意書簽署)
 抗生素審核藥物清單
 醫療人員聯絡清單
 掃描影像病歷查詢
 病歷電子書
 LACE
 標準縮寫
 肝炎個管
 高壓氧記錄查詢
 NIIS 系統(網頁)
 NIIS系統(直接點開即看結果)
 救護資料

頻率	劑量	單位	用藥
RNQD	3000	cc	for drugs or line or bl
RNQ115	5	mg	if RASS>=2
6H	4500	mg	in n/s 100ml, drip 1hr
ID	1	tab	OPD
D	1	tab	OPD
D	1	tab	OPD
ID	1	tab	OPD
RNQII2	2	IU	if BG 150-190
RNQII4	4	IU	if BG 191-230
RNQII6	6	IU	if BG 231-270
DAC	1	tab	
8H	50	mg	
IDAC	8	IU	hold if NPO
RNQII8	8	IU	if BG >270
HS	1	tab	hold if diarr
RNQD	1	pill	if no stool>
RNQ118	8	mg	2amp in D5
RNQ11500	500	cc	for Norepin
RNQ212	2	mg	2x 4amp in
RNQ41500	500	mg	run as order
ID	20	mg	
OD	1.5	tab	請與牛奶司
T	20	mg	
T	1	tab	
T	20	mg	

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
臨床分離細菌對抗生素感受性一覽表
112年7-12月

族群大分類	族群小分類	菌名別/抗生素	資料	AM	AMC	AN	Bro	C	C/T	CAZ	CIP	CL	CMZ	CRO	CTX	CXM	CZ	CZA	DOR	ETP	FEP	FLO	GM	IPM	LVX	MI	MPM	PIP	SAM	SXT	TGC	TZP	
革蘭氏陰性桿菌	嗜血桿菌	<i>H. influenzae</i>	(%)	47				93							97	82								93					89	43			
		總次數	46				46									46	46							46					46	46			
		<i>Haemophilus spp.</i>	(%)	89				92								96	96								85					92	71		
	總次數	28				28									28	28							28					28	28				
	葡萄糖非發酵性	<i>Aci.baumannii</i>	(%)			90	94			89	86									99	91		85	99	88		99	70				88	
			總次數			126	126			126	126										126	126		126	126	126		126	126				126
		<i>Aci.baumannii</i> (CRAB)	(%)			10	11			1	0	98								0	0		8	0	1	68	0	0		2	28	0	
		總次數			582	582			582	582	507									582	582		582	582	582	580	582	582		569	582	582	
		<i>Acinetobacter spp.</i>	(%)			89	82			80	76									80	85		84	80	82	85	80	56		40	42	77	
		總次數			209	52			209	209										198	209		209	209	209	14	209	205		15	14	209	
		<i>Chry. indologenes</i>	(%)			0				0	18											0	0	0	23	98				32		25	
		總次數			112					112	112											112	112	112	112					112		112	
		<i>E. meningoseptica</i>	(%)			13				0	72											0	9	0	84	98				92		31	
		總次數			51					51	51											51	51	51	51					50		51	
		Nonfermentative GNB	(%)			66				53	51											50	58	78	57	90	82			90		71	
		總次數			256					274	256											246	256	222	274	53	129			93		254	
		<i>Pseudo. aeruginosa</i>	(%)			96	83			87	90	78	100								66	84		93	78	70			79	83			85
		總次數			1228	1228			57	1228	1228	1228	23								51	1228		1228	1228	1228			1228	1222			1228
<i>Steno. maltophilia</i>		(%)							30																66	98					86		
總次數								411															414	414					414				
葡萄糖發酵性	<i>Citrobacter freundii</i>	(%)	0	0	100						100	42			88	0	0	0		98		94	90	90				0	76				
		總次數	52	46	52							1	52			52	52	52	1		52		52	52	52				6	52			
	<i>E. coli</i>	(%)	19	71	98						100	87			63	60	54	60		97		88	78	65				27	47				
	總次數	2428	1370	2428							37	2428			2428	2116	2428	38		2428		2428	2428	2428				1113	2428				
	<i>Enterobacter cloacae</i>	(%)	0	0	99						100	6			75	71	0			83		68	97	92				3	76				
	總次數	216	157	216							8	216			216	201	216			216		216	216	216				62	216				
	<i>Klebsiella aerogenes</i>	(%)	0	0	100						50	1			60	54	0			94		60	95	91				0	81				
	總次數	123	72	123							2	123			123	120	123			123		123	123	123				52	123				
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	(%)	0	78	98						92	60			58	51	47	44		80		66	64	70				12	44				
	總次數	1345	741	1345							235	1345			1345	1215	1345	234		1345		1345	1345	1345				639	1345				
	<i>Klebsiella spp.</i>	(%)	0	89	98						100	95			91	84	53			97		95	88	100				16	86				
	總次數	84	73	84							2	84			84	77	84			84		84	84	84				12	84				
	<i>Morganella morganii</i>	(%)	0	0	99										96	90	0	0		100		96	83	91				15	68				
	總次數	158	140	158											158	154	158			158		158	158	158				19	158				
	<i>Prot.provi,sp.</i>	(%)	0	42	96						93				82	44	0			92		89	66	79				25	56				
總次數	124	98	124							124				124	115	124			124		124	124	124				27	124					
<i>Prateus mirabilis</i>	(%)	37	82	96						96				83	83	50			100		94	65	72				39	30					
總次數	427	342	427							427				427	402	427			427		427	427	427				88	427					
<i>Salmonella spp.</i>	(%)	53						61							81				100									60					
總次數	131							131							131				23									131					
<i>Serratia spp.</i>	(%)	0	0	99								0	73		75	0	0		96		90	98	76				0	72					
總次數	140	88	140									3	140		140	123	140		140		140	140	140				53	140					

(胡國雄)健保IC卡器掛、安寧與DNR註記:「空白」



大數據資訊平台

大數據平台

≡ 評鑑專用區

嗨！江惠莉

- 🏠 首頁
- ⚙️ 報表
 - 📄 瀏覽報表
 - 📄 報表列表
- ☁️ 上傳檔案
- 👥 群組管理
- 🔒 報表管理
- 👤 用戶管理
- 🔍 評鑑專區
- 🔌 登出

教學研究

6

醫療照護

5

查詢報表關鍵字

查詢報表關鍵字



CT&MRI陰性率

影像醫學...



手部衛生

感染控制...



醫療照護相關感染監測

感染控制...



臨床分離細菌抗生素敏感性
一覽表

感染控制...



細菌藥物敏感試驗預測報告

(提供近三個月內臨床分離細菌藥物敏感性試驗資料)

檢體種類

搜尋

- Anus
- Ascites
- B.alveolar lav.
- Bile
- Blood
- CSF
- Drain fluid
- Pleural fluid

所有細菌查詢

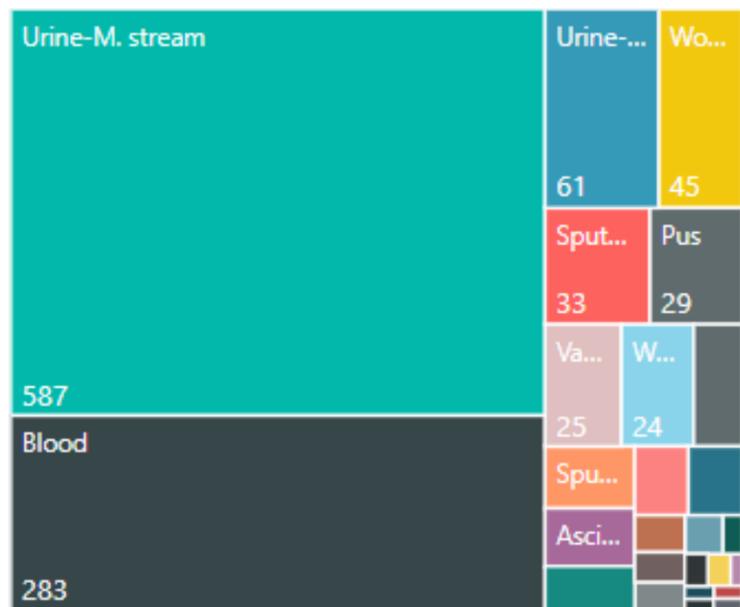
搜尋

- Escherichia coli 大腸...

MDRO

CRE

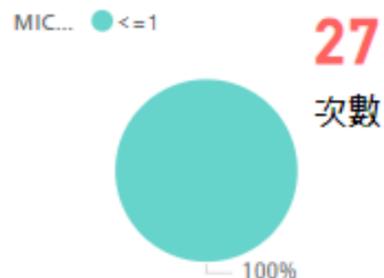
檢體分佈樹狀圖



常見細菌查詢

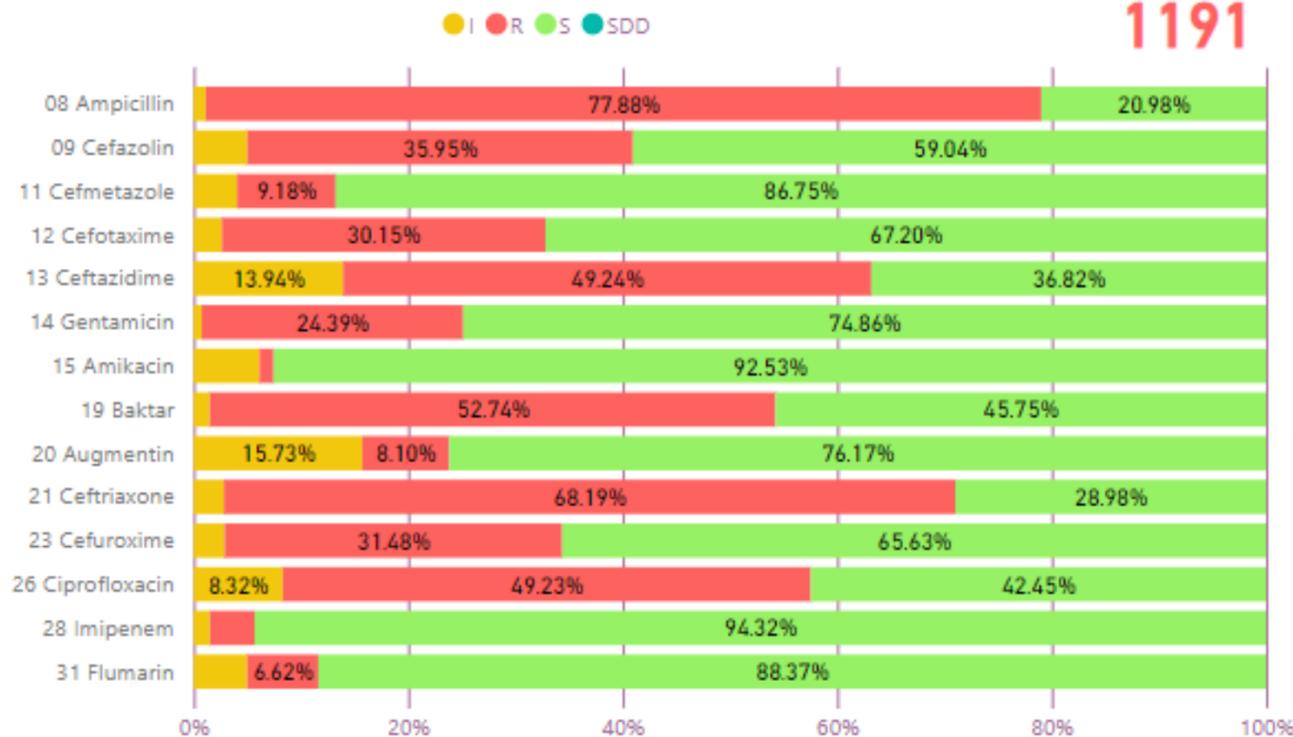
- Acinetobacter bauman...
- Bacteroid fragilis 脆弱...
- Coagulase-negative sta...
- Elizabethkingia mening...
- Enterobacter cloacae ...
- Enterococcus faecalis ...
- Enterococcus faecium ...
- Escherichia coli 大腸桿菌
- Klebsiella pneumoniae ...
- Morganella morganii ...
- Peptostreptococcus sp...
- Prevotella species 普雷...
- Proteus mirabilis 奇異...
- Pseudomonas aeruginoso...

Colistin MIC數值



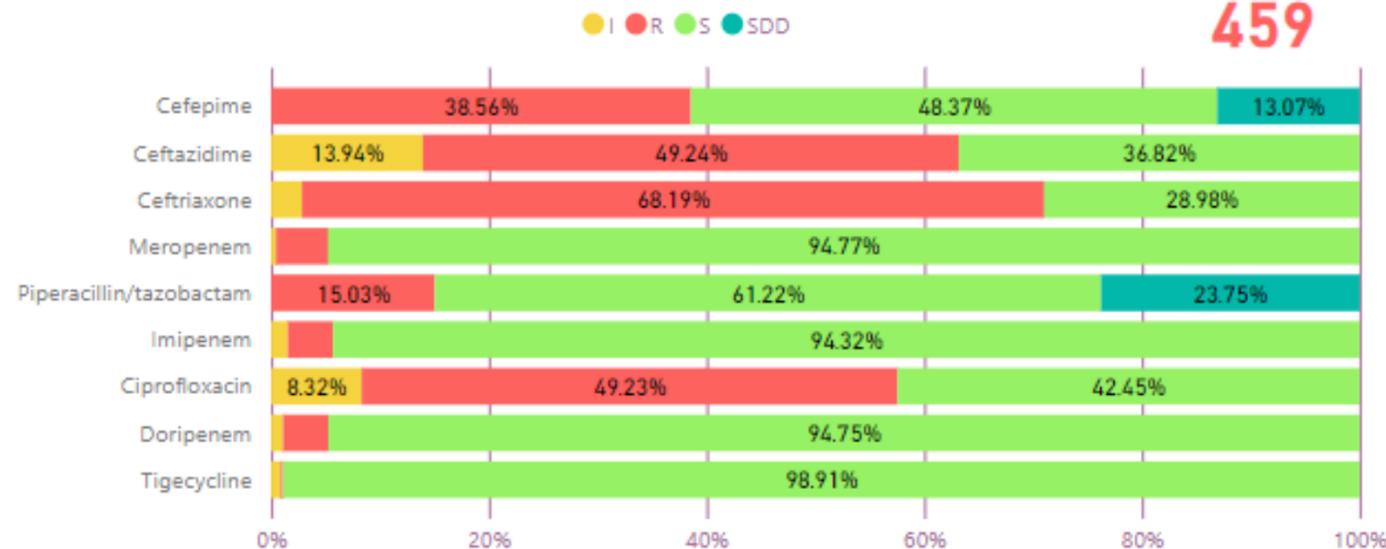
臨床分離細菌抗生素敏感性報告

菌株數
1191



對CTX抗藥菌株之二線抗生素敏感性報告

菌株數
459



【我的電腦IP是 10.16.92.9】 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 住院醫囑系統(版本:2024/5/21 下午 03:00)

病患選取 查詢作業 醫囑新增 手術室作業 檢驗/處置 病歷記錄 系統維護 補列印 授權設定 診斷

病歷首頁
檢查排程
心導管排程 (NEW)
住院費用
病患會診所有記錄
COVID-19 未篩檢名單
門診SOAP查詢
病歷資料查詢
預約借閱病歷
未完成病歷查詢
事前審查申請
T.P.R
病歷總查詢
護理病歷總查詢
復健病歷資料查詢
查詢Tw_Drg
DRG編審
抗生素敏感試驗
癌症治療計劃書
放射治療記錄查詢
病人體重紀錄
藥師評估紀錄
外院電子病歷查詢
健保雲端藥歷查詢 (需醫師卡)
雲端藥歷查詢 (需同意書簽署)
抗生素審核藥物清單
醫療人員聯絡清單
掃描影像病歷查詢
病歷電子書
LACE
標準縮寫
肝炎個管
高壓氧記錄查詢
NIIS 系統(網頁)
NIIS系統(直接點開即看結果)
救護資料

床號 2
使用

入院日 113/05/21 診斷 K85.9 Act

頻率	劑量	單位	用藥指示
RNQ6	150	mg	if VAS> 4
D	1	tab	
IDAC	1	tab	
8H	1000	mg	in 100
RNQD	500	cc	for dri
ID	1	tab	
D	1	tab	hold if
N	500	cc	slowly
S	1	tab	
HS	1	tab	
HS	1	tab	
RNQD	1	pill	if no s
D	1	tab	

設定
抗生素審核清單

病歷號	姓名	年齡	床號	主治醫師	科別	住院日期	出院日期
1	林 妹	90	2817-5	劉作財	腸胃內科	1130514	

狀態	藥物名稱	劑量	途徑	頻率	醫師	開立時日	停用時日	審核時間	審核醫師	同意迄日	DC日
核准過目	Meropenem 250mg/vi	1000	IVD \mg	Q8H	李岩興	11305141202	11305212359	1130516 15:15	黃妙慧	11305212359	
核准過目	Meropenem 250mg/vi	1000	IVD \mg	Q8H	李岩興	11305220001	11305282359	1130523 08:56	黃妙慧	11305282359	

(林菊妹)健保 I C 卡器搗、安寧與DNR 註記:「空白」

病人住院中開立 管制性抗生素及 審核情形

被針扎了怎麼辦？



被扎傷了，怎麼辦？

扎傷

沖多久？



潑濺



慈濟

花蓮慈院

本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心

目前位置：[主選單](#) / 各類申請單

			財務類	研究類
			應付憑單系統(含請款單)	計劃經費核銷系統
場地/派車申請	院內轉訓報告單	醫令處置作業	專案費用核銷系統	著作研究管理系統(V2)
總務室場地申請單	提案申請單	病歷資料庫欄位暨病歷借閱申請	公共傳播類	研究計劃期末報告(Final Report)
教學部場地申請	離院手續單	廣播申請		
公務派車申請	職安類	醫療費用優免申請單		
資訊類	職災(含針扎)通報系統			
資訊設備修繕申請				
網路申請單	母性保護措施系統	醫事行動憑證申請單	院內地馬短裝作申請	病人女王通報系統
醫療志業資訊作業系統	化學品管理系統		網站維護及製作申請	醫學倫理個案諮詢信箱
網路連線資料交換申請單		用印申請	醫療研究成果發布申請單	藥物不良反應通報說明
			醫院外觀照片、圖片、簡報底圖 ---請至院內網首頁下載	花蓮不良品
				醫病共享決策(SDM)表單

門診時段：家醫科
夜間假日：急診

- 1、上下班簽到退系統-自主量體溫並回答是否有不明原因咳嗽大於3天。感管室後台監測。
- 2、若有發燒或異常咳嗽要主動回報單位主管，單位主管必須主動通報感管室進行後續追蹤及關懷。

非常重要 非常重要 非常重要

- **不要**將開刀房服裝穿出刀房，
若緊急狀況或必須外出，請加上**外出袍**
- 不要把**鞋套**或**隔離裝備**穿出檢查室



非常重要 非常重要 非常重要

- **藍色工作服**請維持在工作單位穿著，
外出請加上外袍。



好好洗手

內
外
夾
弓



大
立
完
(腕)

三、病人安全

品管中心

- 5.6 通報病人安全事件**以免責、不懲罰為原則**，並定期統計通報件數最多之單位進行獎勵。
- 本院病人安全事件通報制度以非懲罰性為原則，每件通報結案後，均落實回饋給通報同仁。對於防堵日後再發生有貢獻之通報同仁則以個人獎勵，每季公告表揚。
- 5.7 獎勵辦法：經品質管理中心彙整統計件數後，公告表揚。
 - ▶ 5.7.1 每季進行全院各類異常事件統計以部門或病房為單位，**前三名發給500元獎金**。
 - ▶ 5.7.2 若通報案件為有效防堵可能造成重大病人傷害事件，由品管中心提報**個人獲得200元通報獎勵金**。

- 5.1 報告人於不良事件、異常事件發生後，進入病人安全通報系統進行通報，夜間或例假日若遇緊急重大事件，應立即以口頭向直屬主管、行政總值及值班副院長報告，並依3.4項辦理。
- 3.4 遇到重大醫療疏失事件，主治醫師或科部主管應儘速告知病人或家屬，進行院內異常通報，並須於24小時內完成以下事項：
 - (1) 查明原因並提出正式報告至權責副院長。
 - (2) 院長室召開緊急會議確定後續處理方式，並依醫療爭議關懷及處理小組作業辦法辦理。

花蓮慈濟 0

花蓮慈濟入口
站在 mdaapa

慈濟

花蓮慈院

本院宗旨：人本醫療、尊重生命
本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

評鑑必問

目前位置：[主選單](#) / [評鑑必問](#)

同仁申訴信箱	病人安全通報系統/潛在醫療爭議通報系統	教育訓練平台
刀房作業反應信箱	醫學倫理個案諮詢	財產履歷與管理系統
心靈會客室	藥物不良反應通報說明	高風險醫療設備常規功能檢查表
母性保護措施系統	藥品/醫材不良品通報	消防緊急應變專區
職災(含針扎)通報系統	感染管制手冊	主治醫師職務行使權資格評定表
	感染管制資訊平台	醫院評鑑暨教學醫院評鑑公告

路徑：花蓮慈濟入口→各類申請單→病人安全通報系統

慈濟

花蓮慈院

本院任務：守護生命、守護健康、守護愛

本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範

醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿

醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心

醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療

醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力

醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

目前位置：主選單

個人作業 (個人信箱) HRP員工編號	[行政系統]	會議記錄	公告系統
個人待簽核文件	[各類申請單]	院務會議	慈院公佈欄 歸檔
個人簽到/簽退		醫療科務會議	慈院活動公佈欄
扣繳憑單及保費證明	預算系統 113年度 / 112年度	行政主管會議	醫療志業教學活動
公文系統	財產系統	[委員會會議]	醫院暨教學醫院評鑑公告
電子公文	聯合採購系統	ISO文管系統	疾病照護品質認證
慈院公文公告	財產履歷與管理系統	ISO院際文件管理 (院際辦法)	感染管制資訊平台
請假出差系統	一級保養卡管理系統	ISO各階文件管理 (二階、三階、表單)	醫療品質指標管理
電子假卡/出差/核銷	財產定期維護記錄表	同仁滿意度問卷	同仁意見反應與諮詢管道
假卡歸檔 出差歸檔	財產移動/減損單 歸檔	教育訓練平台入口 教育訓練時數查詢	同仁意見反應與諮詢管道作業標準
	全院問卷系統	人文馨香學分認證	同仁申訴信箱
	主治醫師職務行使權資格評定申請表		刀房作業反應信箱



[總務類申請單]	人資類	醫事/醫材類	財務類	研究類
[教學與圖書類]	人資類資料申請及查詢	醫藥材批價碼建置申請單	應付憑單系統(含請款單)	計劃經費核銷系統
場地/派車申請	院內轉訓報告單	醫令處置作業	專案費用核銷系統	著作研究管理系統(V2)
總務室場地申請單	提案申請單	病歷資料庫欄位暨病歷借閱申請	公共傳播類	研究計劃期末報告(Final Report)
教學部場地申請	離院手續單	廣播申請	美術設計製作申請	
公務派車申請	職安類	醫療費用優免申請單	攝影記錄申請	
資訊類	職災(含針扎)通報系統	健保VPN申請	錄影記錄申請	病安/醫倫類
資訊設備修繕申請	機械設備自動檢查系統	醫事室作業申請單	院內跑馬燈製作申請	病人安全通報系統
網路申請單	母性保護措施系統	醫事行動憑證申請單	網站維護及製作申請	
醫療志業資訊作業系統	化學品管理系統		醫療研究成果發布申請單	藥物不良反應通報說明
網路連線資料交換申請單		用印申請	醫院外觀照片、圖片、簡報底圖 ---請至院內網首頁下載	花蓮不良品
				醫病共享決策(SDM)表單

病人安全通報

花蓮病人安全通報系統 - 表單審核\審核中 - IBM Lotus Notes

檔案(F) 編輯(E) 檢視(V) 建立(C) 動作(A) 工具(O) 說明(H)

工作區 花蓮病人安全通報系統 - 表單審核... X

慈濟綜合醫院

病人安全通報系統

說明
全部審核中
通報單並會中

通報單表單狀態

已核決
已作廢

處理狀態
潛在醫療爭議通報單
追蹤事項單
PDCA
新版RCA
病安小組會議
RCA
全部追蹤-潛在爭議-PDCA-RCA
統計表、回饋報告及病安公告
影響員工通報
全部通報單
逾期七天以上
NEW對外通報文件
單位通報資料
護理部通報資料
統計表
品管中心月別統計
可列印
設定-簡訊通知對象
設定-單位

通報申請單

下一位審核者

通報單	已結案	日期	審核者
通報單	已結案	202301014	李毅
通報單	已結案	202301015	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301016	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301017	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301018	林雅萍
通報單	已結案	202301019	林雅萍
通報單	已結案	202301020	林雅萍
通報單	已結案	202301021	林雅萍
通報單	已結案	202301022	林雅萍
通報單	已結案	202301023	林雅萍
通報單	已結案	202301024	林雅萍
通報單	已結案	202301025	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301026	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301027	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301028	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301029	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301030	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301031	林雅萍
通報單	已結案	202301032	林雅萍
通報單	已結案	202301033	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301034	通報者
通報單	已結案	202301035	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301036	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301037	陳惠蘭
通報單	已結案	202301038	林雅萍
通報單	已結案	202301039	林雅萍
通報單	已結案	202301040	林雅萍
通報單	已結案	202301041	林雅萍
通報單	已結案	202301042	林雅萍
通報單	已結案	202301043	姚定國品管中心
通報單	已結案	202301044	林雅萍
通報單	已結案	202301045	林雅萍
通報單	已結案	202301046	林雅萍
通報單	已結案	202301047	林雅萍
通報單	已結案	202301048	姚定國品管中心

潛在醫療爭議通報

花蓮病人安全通報系統 - 依潛在醫療爭議通報單 - IBM Lotus Notes

檔案(F) 編輯(E) 檢視(V) 建立(C) 動作(A) 工具(O) 說明(H)

工作區 花蓮病人安全通報系統 - 依潛在醫...

潛在醫療爭議通報單

慈濟綜合醫院

病人安全通報系統

- 說明
- 全部簽核中
- 通報單並會中
- 通報單表單狀態
 - 單位簽核
 - 承辦單位
 - 階層陳核
 - 已核決
 - 已作廢
- 新版RCA
- 病安小組會議
- RCA
- 全部追蹤-潛在爭議-PDCA-RCA
- 統計表、回饋報告及病安公告
- 影響員工通報
- 全部通報單
 - 逾期七天以上
 - NEW對外通報文件
 - 單位通報資料
 - 護理部通報資料
- 統計表
- 品管中心月別統計
- 可列印
- 設定-簡訊通知對象
- 設定-單位

李毅	PMD-1121025-00029	核決	2023/11/07
李毅	PMD-1121028-00030	核決	2023/11/07
李毅	PMD-1121101-00031	核決	2023/11/07
李毅代	PMD-1121102-00032	結案	2023/11/21
李毅	PMD-1121118-00033	核決	2023/11/23
李毅	PMD-1121124-00034	核決	2023/11/30
李毅	PMD-1121124-00035	核決	2023/12/12
李毅	PMD-1121126-00036	結案	2023/11/30
李毅	PMD-1121201-00037	核決	2023/12/07
李毅	PMD-1121208-00038	核決	2023/12/22
李毅	PMD-1121213-00039	結案	2024/01/18
李毅	PMD-1121219-00040	核決	2023/12/26
李毅	PMD-1121221-00041	核決	2023/12/26
李毅	PMD-1121221-00042	核決	2023/12/26
李毅	PMD-1121226-00043	核決	2024/01/02
李毅	PMD-1130110-00001	核決	2024/01/29
李毅	PMD-1130112-00002	結案	2024/01/19
李毅	PMD-1130124-00003	核決	2024/02/06
李毅	PMD-1130125-00004	核決	2024/02/08
李毅	PMD-1130207-00005	核決	2024/02/29
李毅	PMD-1130220-00006	核決	2024/03/12
李毅	PMD-1130303-00008	核決	2024/03/12
李毅	PMD-1130312-00009	核決	2024/03/27
李毅	PMD-1130314-00010	結案	2024/03/25
李毅	PMD-1130320-00011	核決	2024/04/15
李毅	PMD-1130322-00012	核決	2024/04/08
李毅	PMD-1130322-00013	核決	2024/04/02
李毅	PMD-1130325-00014	核決	2024/04/02
李毅	PMD-1130417-00015	結案	2024/05/06
李毅	PMD-1130501-00016	核決	2024/05/22
李毅	PMD-1130507-00017	核決	2024/05/22
李毅	PMD-1130513-00018	主管核決(直屬)	2024/05/24
李毅	PMD-1130517-00019	主管核決(直屬)	2024/05/24

113-114年度醫院醫療品質及病人安全工作**九大目標**

- 一、促進醫療人員間團隊合作及有效溝通。
- 二、營造病人安全文化、建立醫療機構韌性及落實病人安全事件管理。
- 三、提升手術安全。
- 四、預防病人跌倒及降低傷害程度。
- 五、提升用藥安全。
- 六、落實感染管制。
- 七、提升管路安全。
- 八、改善醫病溝通並鼓勵病人及家屬參與病人安全工作。
- 九、維護孕產兒安全。

醫院入口網站可找到醫療品質與病人安全工作九大目標

醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
 醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
 醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
 醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

特刊電子書報：
 靜心悅讀電子報
 醫愛30-莫忘初衷
 四分之一世紀的愛與感恩

健檢預約報到系統	花蓮慈濟入口站[Notes]	雲端話務公用通訊錄查詢
高級健檢系統	教學部	雲端話務簡易操作說明
健康管理互動網	全人照護與跨領域團隊合作照護訓練專區	Covid快篩登錄作業系統
花蓮慈濟醫院員工門診	整合式醫學教育學習歷程平台(112/05起)	無線WI-FI使用 Q&A
藥物查詢系統	慈濟醫療志業體數位學習平台	單位執掌查詢
簡訊發送歷史記錄查詢	圖書室	區間車時間表
單位財產查詢	電子資源整合系統	醫師手冊
重要醫材查詢系統	醫學倫理個案諮詢[Notes]	醫病共享決策平台暨衛教園地
HRP住院醫師排班暨簽到退行政主機	花蓮ePortfolio(103~112/05)	病人安全手冊
HRP住院醫師排班查詢	醫務部	病人安全通報系統[Notes]
醫師排班查詢	研究部	護理衛教
影像醫學部醫師報告班表查詢	研究倫理委員會	醫療品質與病人安全工作目標
電子病歷專區	藥學部	同國醫醫療設備帶功能檢査表
TW-DRG資訊專區	醫事室	心肺復甦術CPR
COPD系統	東區資訊室	ACLS.急救歷程紀錄.EMR.ver
肝炎個案管理系統	品質與創新中心	消防緊急應變專區
腎臟病個案管理系統	護理倫理	危機管理暨緊急應變計畫113年版
創傷登錄系統	檢驗醫學科	



BAL00B021病人辨識作業辦法

- 5.1 病人辨識時，除**病人姓名**外，需再使用一項以上之個人資料協助辨識，可用之個人資料排序包括**出生年月日**、身分證字號、地址、電話號碼。
- 5.4.1 **困難溝通病人**已註記於跨團隊交班系統及護囑系統，以利團隊進行辨識。
- 依病人辨識作業辦法定義【困難溝通病人的範圍】新生兒、幼童、重病虛弱、認知障礙、意識不清等無法清楚應答之病人或語言差異之。
- **困難溝通病人且無照護者代為應答時**，則需利用**手圈、病歷**或**身分證證明文件**等，至少兩項以上之個人資料詳加辨識；若有任何疑惑，則需再進一步與主護做確認。

困難溝通病人備註於跨團隊交班系統及護囑系統

護理交班系統

護理處置 生命徵象 檢驗 轉管 生產記錄 傷口 離開

病人資訊
床號: [] 姓名: []
入院日: 1121117 主治醫師: [] 性別: 男 年齡: 67 血型: O+ 體重: 66.7

診斷: S06.6X0A Traumatic SAH

轉入日及單位: 1130206 從2613-1 轉入MICU-12
1130123 從RCC-6 轉入2613-1
1121230 從SICU-20 轉入RCC-6

狀況/背景 評估/建議 各項醫囑明細

本日異動醫囑 (大夜 0 白班 0 小夜 0 24小時內)

類別	內容	劑量	單位
藥物	Acetal 500mg/tab (Acetaminophen)	1	tab
藥物	Bisodyl 栓劑(Bisacodyl) 10mg/pill	1	pill
藥物	Flumucil Granules (Acetylcysteine) 600mg/pk	1	pk
藥物	Ganciclovir Lyo 500mg/vial (Ganciclovir)	100	mg
藥物	Citrus Intention 5% 9/10ml/box (Tartaric)	1000	cc

長期護理醫囑

使用日	項目	頻率
1121118	Dx(1): Traumatic SAH, ICH	
1121118	PHx(1): 3VD, taking plavix	
1121120	42 物理治療評估	
1121120	床邊物理治療結束病歷	

檢查/手術過程

類別	狀態	檢查項目/術式	申請日期
檢驗	已解影	Chest AP Portable	1130206
手術	已手術	External ventricular drainage, right	1121119
手術	已手術	PICC catheter insertion	1121219

飲食醫囑

項目
1 NG DM HD diet 1500 kcal/day
2 Hold NG feeding for 1 meal, if NO 反抽 >200cc

訂餐

狀態	生效日期	生效餐
1 改餐	1130206	晚餐
2 復餐	1130126	晚餐
3 禁餐	1130126	早餐
4 改餐	1130125	早餐

特殊交班

項目	開始日期
---MICU摘要--- (2/5-)	1130206-0756
●心臟轉入Jevophed pump set 3ml/hr隨機上調(MA X:16ml/hr), EKG(HR:160):S.T.	
●呼吸轉入VC 腹式呼吸、吸吐費力故插管, PC W/AC mode, 頻咳嗽, Fentanyl+Anzicam pump+D	

重要資訊

困難溝通情境	左耳重聽、右耳重聽、感純，請加強病人辨識
床邊治療	無
DNR註記	無
跌倒分數	6分 (1130204)
壓瘡分數	12分 (1130206)
高風險出血表	高風險出血病人(抗血小板藥物)

跨團隊交班系統

查詢預覽

TQIP小組 您

2024-02-05

時間 送出單位 送達單位
09:50 25 西護理站 → OR開

姓名: [] 接班人: 謝

【1、介紹】

病歷號: Y
姓名: 羅
床號: 2
檢查目的: 侵入性檢查與治療 - 手術室

【屬於困難溝通情境族群，請加強病人辨識】

診斷碼 診斷名稱
C13.9 Malignant neoplasm of hypopharynx, Left,
I25.5 CAD s/p CABG for 3 years

送出單位: 25 西護理站
送達單位: OR開刀房

【2、病人現況】

運送分級: C
運送人員: 輸送人員
隔離類別: 標準防護
高危險跌倒、禁做治療(右下肢禁治療)、禁食(時間: 0000)

【3、背景】

醫師問題列表:
1. Malignant neoplasm of hypopharynx, Left,
護理問題列表:
靜脈留置針照護
手術前護理或準備
跌倒危險評估
預防跌倒
壓傷危險因子評估
身體評估

轉送前病人辨識

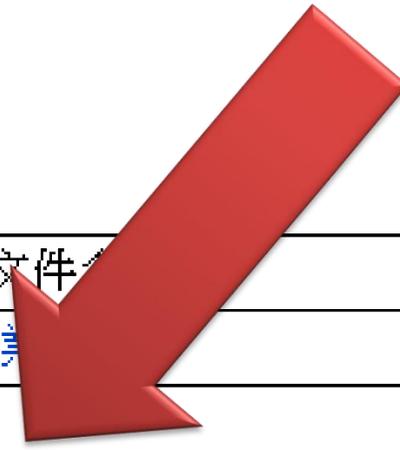
流程面

	文件號碼	ISO條文	版次	文件名稱
	BNA00C330			病患送檢前作業標準

輸送中心人員至單位時，主護與輸送人員共同核對病人，並將病人安排至其所須之輸送工具，

資訊系統

	文件號碼	ISO條文	版次	文件名稱
	BNA00C3C3			傳送系統操作作業
	BACADB018	8.5	10	輸送作業辦法



使用傳送系統，傳送人員務必掃描病人手圈，正確辨識病人後始得執行。

傳送人員抵達起點單位→掃描單位人員識別證→傳送人員掃描病人手圈→抵達終點→傳送人員掃描終點單位人員識別證→進度結案

落實手術辨識流程及安全查核作業

部位標記及辨識

統一手術部位標示
主治醫師與病人或家屬共同執行



病人辨識

運用條碼系統辨識病人
請病人或家屬口述下列資料：姓名、出生年月日或身分證字號、手術部位、左、右側或雙側

第一次核對 等候區護理師



第二次核對 巡迴護理師



衛材計數

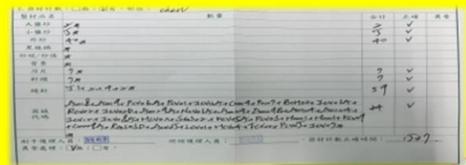
刷手護理師交接班器材計數



刷手、巡迴護理師器材計數



手術全期護理記錄單器材計數紀錄表



病人運送

病人安全轉送作業
運用移位板安全移位



檢體處理流程

病理組織送檢流程

01 進入「病理檢體條碼系統」輸入醫囑條碼進入調封系統。

02 使用Barcode刷檢體搜尋。

03 依照檢體貼條碼貼紙(含外袋), 調封後要貼防偽標並雙重簽章。

04 務必逐筆刷檢體條碼。

彌封注意事項

- ★ 一定要雙重核對
- ★ 封條需要雙重簽章

用條碼搜尋

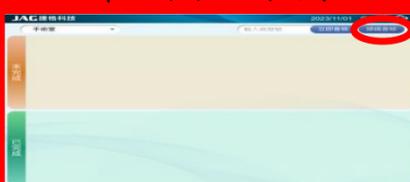
- ★ 補列印: 依病歷搜尋一列印條碼

APP

登入HIS帳號



掃描病人手圈



各時間及團隊登錄



Time out

Time Out

紀錄時間: 2023/11/01 10:44

團隊確認

- 手術團隊確認彼此的姓名與角色
- 手術團隊共同口頭確認病人的
- 病人姓名
- 診斷
- 手術部位
- 手術名稱

重要事項評估

- 人員檢視
 - 主治醫生檢視: 病人有無急迫或非原訂計畫的手術步驟、手術時間及預期失血量。
 - 麻醉人員檢視: 病人有無任何需要注意特殊狀況。
 - 護理人員檢視: 確認無菌室內所有用物都已滅菌完成、儀器及機械無異常。
- 失血量超過500ml (孩童 7ml/kg) 的可能?
 - 是, 以具有至少兩條靜脈/中央靜脈導管之準備, 並備妥適當的輸液及備血。
 - 否
- 給予預防性抗生素
 - 是
 - 不適用
- 與手術相關影像資料確認:
 - 是
 - 不適用

Sign in

Sign In

紀錄時間: 2023/11/01 10:44

確認病人資料

- 姓名、出生年月日
- 手術名稱
- 麻醉同意書
- 手術同意書
- 評估肺炎: 已完成評估發生困難插管吸入性肺炎風險
- 病人是否過敏: 是 否
- 手術麻醉:
 - 麻醉評估
 - 麻醉設備

手術部位標記 (至少選一項)

- 手術部位標示(人形圖)
- 手術部位標示(全關節置換術)
- 手術部位標示(全關節置換術)
- 手術部位標示(周邊血管手術)
- 手術部位標示(脊椎固定術)
- 手術部位標示(截肢手術)

施術側

- 左側
- 右側
- 雙側
- 無左右之分

Sign out

Sign Out

紀錄時間: 2023/11/01 12:36

Sign Out

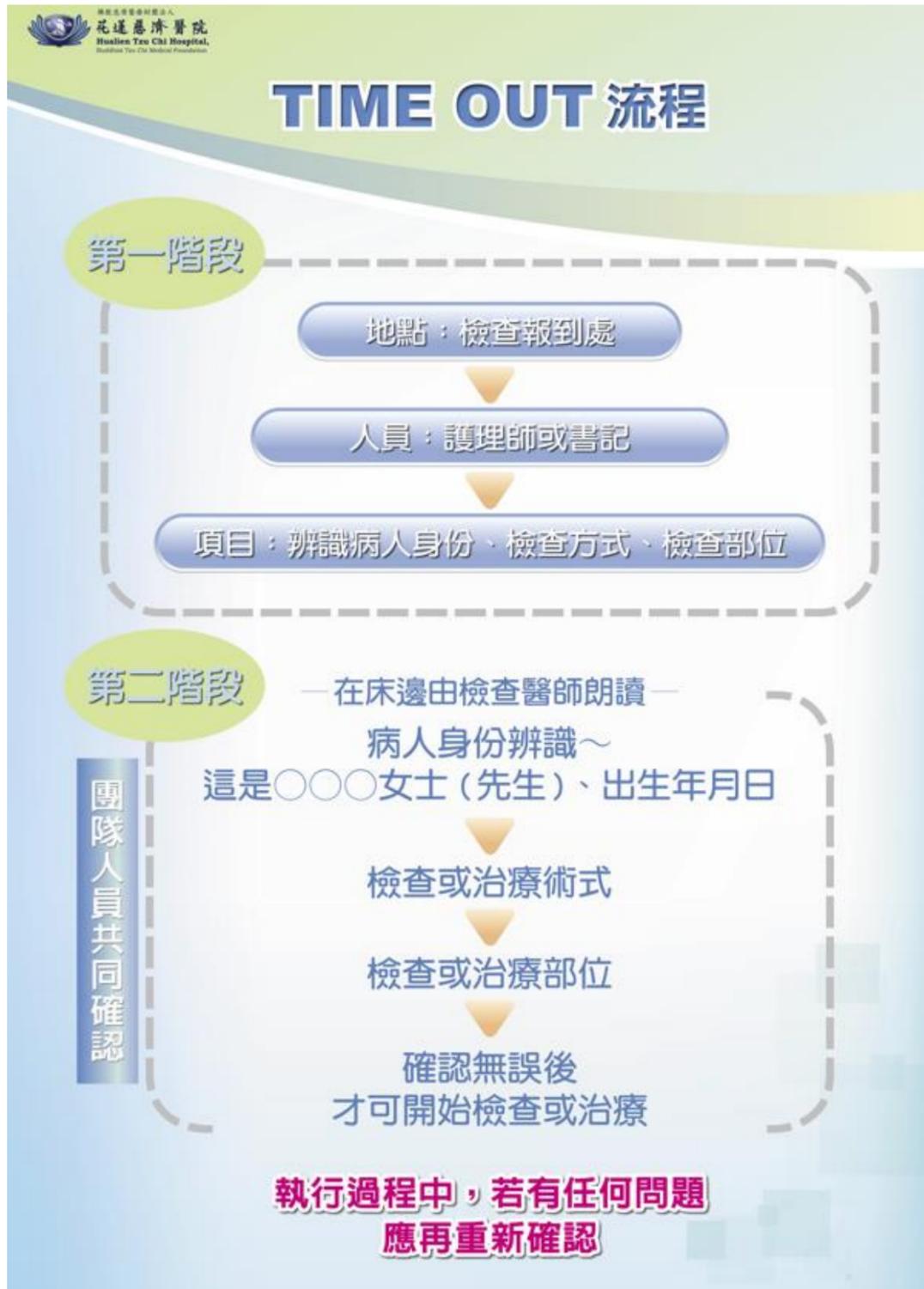
由護理人員與手術團隊共同口頭確認下列事項

- 手術名稱已記錄
- 手術器械、紗布與計頭清點數量正確。(或本項不適用)
- 其它事項: 有無發生應做後續處理的器械或儀器問題
 - 是
 - 否
- 有無發生應做後續處理的器械或儀器問題
 - 已確認
 - 不適用

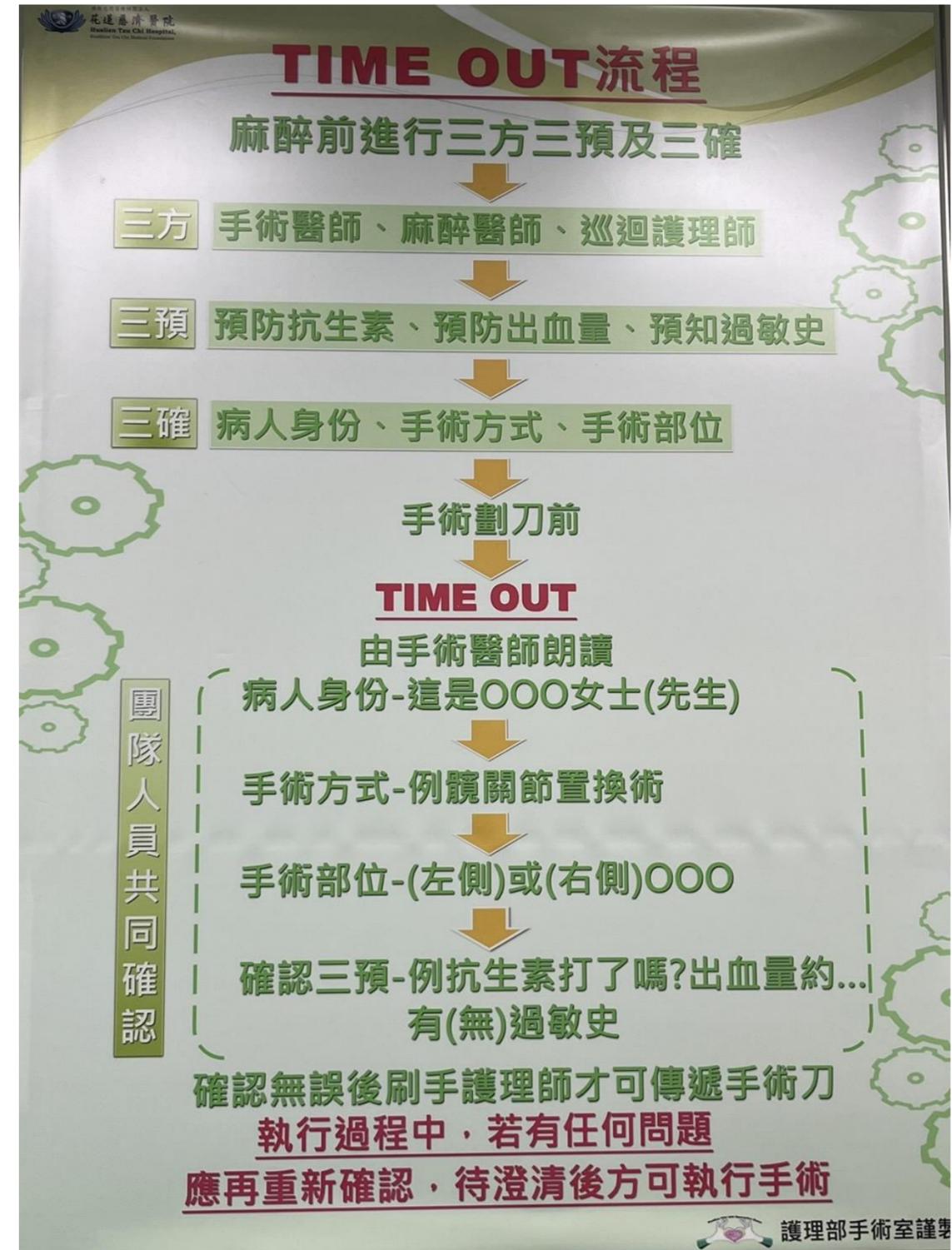
主治醫師與護理人員共同確認病人麻醉恢復與術後照護的注意事項。

- 不適用
- 隧道內塞置棉條, 離院後自行取出
- 術後追蹤X-ray
- 注意事項

醫技檢查單位



手術室



請填寫正確及完整

病人姓名：
病歷號：
出生日期： 性別：

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
手術病人辨識記錄單

手術日期： 年 月 日 診 斷： 術式：

場所： 門診 病房 急診 加護病房 醫師簽名 日期(月/日)

意識清楚 <input type="checkbox"/> 能說出自己姓名、生日 <input type="checkbox"/> 能說出自己手術方式及部位(含左右) <input type="checkbox"/> 醫事人員核對手圖、病患、病歷符合	意識不清、無法溝通、嬰幼兒 <input type="checkbox"/> 家屬能說出病患姓名、生日 <input type="checkbox"/> 家屬能說出病患手術方式及部位(含左右) <input type="checkbox"/> 醫事人員核對手圖、病患、病歷符合	醫師簽名	日期(月/日)
手術部位標示： 			

場所：手術室等待區 巡迴護理人員簽名 日期(月/日)

意識清楚 <input type="checkbox"/> 能說出自己姓名、生日 <input type="checkbox"/> 能說出自己手術方式及部位(含左右) <input type="checkbox"/> 醫事人員核對手圖、病患、病歷符合	意識不清、無法溝通、嬰幼兒 <input type="checkbox"/> 家屬能說出病患姓名、生日 <input type="checkbox"/> 家屬能說出病患手術方式及部位(含左右) <input type="checkbox"/> 醫事人員核對手圖、病患、病歷符合	巡迴護理人員簽名	日期(月/日)
手術部位標示： 			

場所：手術室內(Time out)

麻醉前 Sign in:

一、是否已確認病人資料、手術部位、手術名稱，以及麻醉/手術同意書? 是

二、手術部位是否已標示? 是 不適用

三、是否已完成麻醉設備與藥物安全評估之查檢? 是

四、是否已確認血氧飽和濃度儀已安裝且功能正常? 是

五、病人是否有：
(1)已知過敏史? 否 是 (2)發生困難插管或吸入性肺炎的風險? 否 是，已備有儀器設備或後援
(3)失血量超過 500ml(孩童 7 ml/kg)的可能? 否 是，已具有至少兩條靜脈/中央靜脈導管之準備並備妥適當之輸液

核對手圖、病歷、病患符合

劃刀前確認病患姓名、手術方式及部位

執行者簽名	麻醉醫師/麻醉護理師	手術醫師
Time out 時間： 時 分		Time out 時間： 時 分

病人姓名：
病歷號：
出生日期： 性別：

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
Preoperative Evaluation of Patient Safety
手術前病人安全評估表

手術醫師(operator)在手術前確實評估，簽署“本表”，再進行手術之安排。(18項，請逐項檢視勾選)

手術前病人安全之評估表	是	否	不適用
1、在最近7天內，仍在服用抗血小板藥物(如 Aspirin, Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor, Ticlopidine, Dipyridamole, Cilostazol等藥物)			
2、在最近2星期內，仍在服用抗凝血劑(如 Warfarin, Heparin, Enoxaparin, Dalteparin, Fondaparinux, Dabigatran, Rivaroxaban, Edoxaban, Apixaban等藥物)			
3、病人或病人之家屬有出血傾向病史(如血友病、血小板缺乏症、紫斑症等)			
4、血小板數目是否異常(過高、過低、或尚未檢查)			
5、血色素過低(貧血-血色素Hgb低於10 gm%)；或手術預估出血量> 500 c.c(嬰幼兒>7c.c/kg)			
6、白血球過多(>15000)或過少(<2000)，且目前尚無確切診斷			
7、血液檢查顯示有不正常數目大細胞，尚在追查原因			
8、血壓不穩定，過低或過高(例如，高於 180 mmHg)			
9、有糖尿病史，血糖(飯前或飯後)在 250mg%以上			
10、肝腎功能異常(例如，Bilirubin >3；或 AST/ALT其中一項>200；BUN> 75 或 Cr>2.0...等)			
11、在最近2個月內曾罹患中風、心肌梗塞、肺梗塞等嚴重疾病			
12、心電圖顯示有心律不整、心室肥厚、或心肌缺氧梗塞等			
13、臨床表徵有心臟衰竭(heart failure)			
14、胸部X光有疑似病變，或有嚴重影響肺功能之疾病(例如，肺炎、肺塌陷、心肺症等)			
15、病人有藥物過敏史			
16、病患尚未被告知手術或麻醉之風險			
17、仍有待診斷之臨床重要問題(active problem)			
18、病患家屬忙碌，手術當天不能前來醫院			
其他：			

主治醫師： 確定手術日期： 年 月 日
科 別： 簽註日期： 年 月 日 時 分

目標一

促進醫療人員間團隊合作及有效溝通

2.2.6各項檢驗、檢查異常結果報告有完整傳送與接收機制

檢驗檢查危急值接收機制及回覆作業

- 3月21日內外科醫療品質委員會同意。
- 4月9日醫療科務會議宣導。
- 4月29日全院(門急住診)上線檢驗影像病理異常值簡訊接收作業。

公告者：林雅萍/medicine/Tzuchi 公告單位：花蓮慈院院長室品管中心

公告對象：花蓮慈院，慈濟醫療財團法人資訊室東區資訊室

公告日 2024/04/29

公告期限：2024/05/29 16

公告主旨：即日起全院(門急住診)上線檢驗影像病理異常值簡訊接收作業

公告內容：

Dear All :

因應評鑑條文2.2.6-『各項檢驗、檢查異常結果報告有完整傳送與接收機制』
感恩大內科部測試及資訊室大力協助，3月21日內外科醫療品質委員會同意
及4月9日醫療科務會議宣導。即日起全院(門急住診)上線**檢驗影像病理**異常值簡訊接收作業，
請醫師收到異常值簡訊通知，請務必**點擊簡訊內網址**，即為接收，才能符合評鑑項目。

另提醒，**危急值處置方式務必呈現病歷(醫療、護理)紀錄中**，才能符合評鑑項目。



檢驗檢查病理異常危急值接收機制及回覆處置作業

●●●●● 新增作業

異常值簡訊通知

危急值

影像醫學部會輔助以**電話通知**主治醫師或開單醫師。

檢驗科**電話通知**主治醫師或開單醫師或護理人員。



訊息接收回覆

點擊網址即接收

院內網路 (TZUCHI-FREE)，**院外4G/5G網路**以上網路即可接收回覆。

慈濟醫院-危險值處理狀況

發送時間	1130320155444
簡訊內容	https://hlp.at.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113032029404&drNo=22008 醫師病人 [redacted] Tel:#15326 床號:BM-02的Blood PLT : 19 ↓ *10^3/uL(危險值)
接收醫師	王智賢
確認時間	1130320171144

處置過程(包括觀察)請務必記錄在病歷中，感恩。

病歷處置紀錄

醫囑系統

設有危險值報告視窗，回覆處置方式，直接帶入 Progress note 中

簡訊危險值處理視窗

發送日期	訊息內容	目前狀態	請選擇處理的時間
1130408	5019) 病人陳秀娥 U200038335 門診影像異常(13. 腫瘤復發)，敬請您儘速關心，感恩您	待處理	知悉
1130408	hlp.at.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040804278&drNo=25019 王	待處理	知悉
1130407	hlp.at.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040702361&drNo=25019 王	待處理	知悉
1130407	hlp.at.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040702299&drNo=25019 王	待處理	知悉
1130405	hlp.at.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040597928&drNo=25019 王	待處理	知悉

處置方式可直接帶入 Progress Note 中

Progress Note (病歷紀錄)

直接帶入病歷 | 電子簽章 | 審核今日 Progress Note

醫師確認完成

醫學部 林子立
申請時間: 11304051047 發信時間: 11304051440
報告摘要:
for AEI and progressive oliguria and consciousness delirium
病歷摘要:
Dear Dr:
This is a 70y/o male, with medical history of papilla of Vater adenocarcinoma, pT4aN0, stage2a s/p laparoscopic pancreaticoduodenectomy on 2023/11/02, recurrence with liver mets s/p palliative C/T:POLFIRIBOX 4 cycles on 2024/03/16. This time, he suffered from fever/chills about 2days ago and initial diagnosed as sepsis, then advised to our oncology department to undergo further management.
He undergoes empirical antibiotic with tazocin therapy due to sepsis, bacteremia. However, his sepsis became worsen to septic shock and AEI, desaturation with ECMO, so the antibiotic switched to Mepes + vancomycin and Levofol infusion. Later, his hemodynamic recovered, but AEI progressed to oliguria and consciousness became delirium. Their families understood diseases status, agreed hemodialysis and understood risk.
This, we need your help for management these worsen status.
Thank you very much!
Dear Dr:
This is a 70y/o male, with medical history of papilla of Vater adenocarcinoma, pT4aN0, stage2a s/p laparoscopic pancreaticoduodenectomy on 2023/11/02, recurrence with liver mets s/p palliative C/T:POLFIRIBOX 4 cycles on 2024/03/16. He was consulted for AEI due to septic shock. Their families understood the nature course of diseases and poor prognosis, but agreed hemodialysis.
I have arranged E/D #56 and then #135. Monitor urine output for possible renal recovery. However, poor prognosis has been well-explained to the wife and son.
Thank you for your consultation.

發送日期 發送時間 病歷號 醫師 處置完成醫師
1130404 083750 [redacted] Blood culture 超出警示值 * 11
1130404 083750 [redacted] Blood culture 超出警示值 * 11

病歷要呈現處置紀錄

重要危急值處置監測

內外科醫品委員會監測

- 檢驗**嚴重低血糖(30分鐘處置完成)**
- 檢驗**嚴重高血鉀(30分鐘處置完成)**
- 放射檢查報告**新發現主動脈剝離**
- 放射檢查報告之**氣胸(24小時內)**

放射檢查報告重要危急值處置率

- 危急診斷之臨床處置時效為 **24小時**
- 影像檢查報告繕打電子病歷簽章暨報告危急值通知作業標準(BID00C339)

全院

	2023年			
	10月	11月	12月	Q4
分子	1	1	3	5
分母	1	1	3	5
比率	100%	100%	100%	100%

【定義】
分子：≤24小時完成處置數
分母：2項放射檢查危急值發送簡訊數

檢驗值重要危急值處置率

內科

	2023年			
	10月	11月	12月	Q4
分子	0	3	4	7
分母	0	3	4	7
比率	0%	100%	100%	100%

	2023年		
	10月	11月	12月
<30分鐘	0	3	2
31-60分鐘	0	0	2
>60分鐘	0	0	0

外科

	2023年			
	10月	11月	12月	Q4
分子	2	1	1	4
分母	2	2	1	5
比率	100%	50%	100%	80%

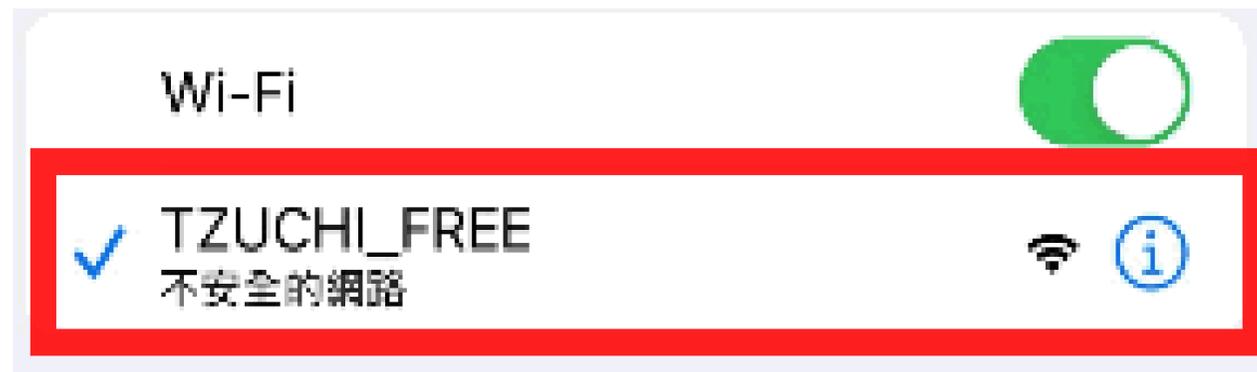
	2023年		
	10月	11月	12月
<30分鐘	2	0	1
31-60分鐘	0	1	0
>60分鐘	0	1	0

異常值簡訊接收機制

<http://10.16.254.29/?Date=113031-923397&drNo=25039>
醫師病人 (Tel:#15326 床
號:BM-02的Blood PLT : 19 ↓ *10³/uL(危險值)

點擊網址即接收

院內網路 (TZUCHI-FREE) ,



院外4G/5G網路
以上網路即可接收回覆。

慈濟醫院-危險值處理狀況

發送時間	1130320155444
簡訊內容	https://hlpat.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113032029404&drNo=22008 黃醫師病人 Tel:#15326 床號:BM-02的Blood PLT : 19 ↓ *10 ³ /uL(危險值)
接收醫師	王智賢
確認時間	1130320171144

處置過程(包括觀察)請務必記錄在病歷中，感恩。

慈濟醫院-危險值處理狀況

病理異常值

發送時間	1130424171206	<p>點擊網址 即接收</p> 
簡訊內容	<p>https://hlpat.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113042493373&drNo=45055 住院：(腫瘤病理)陳[]醫師您3 []的病人[](病理號:S2024-07636)有腫瘤病理報告,感恩.</p>	
接收醫師	陳 []	
確認時間	1130424171327	

處置過程(包括觀察)請務必記錄在病歷中，感恩。

慈濟醫院-危險值處理狀況

影像異常值

發送時間	1130425140625	<p>點擊網址 即接收</p> 
簡訊內容	<p>https://hlpat.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113042597546&drNo=19035 (影像異常通報) []病人[]影像異常[9. Hollow organ perforation]，敬請您儘速關心，感恩</p>	
接收醫師	劉 []	
確認時間	1130425141016	

處置過程(包括觀察)請務必記錄在病歷中，感恩。

危急值處置要在醫療、護理呈現紀錄

簡訊危險值處理視窗

關閉(EXIT)

發送日期	訊息內容	目前狀態	請選擇處理的時間
1130408	5019) 病人(陳秀娥 U200038335 門診(影像異常(13. 腫瘤復發), 敬請您儘速關心, 感谢您	待處理	
1130408	hlpai.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040806505&drNo=25019 王	病人 宋進	待處理 知悉
1130408	hlpai.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040804278&drNo=25019 王	病人 鍾E	待處理 知悉
1130407	hlpai.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040702361&drNo=25019 王	病人 宋進	待處理 知悉
1130407	hlpai.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040702299&drNo=25019 王	病人 宋進	待處理 知悉
1130405	hlpai.tzuchi.com.tw:4431/?Date=113040597928&drNo=25019 王	病人 李	待處理 知悉

訊息內容

處置方式可直接帶入Progress Note 中

存檔(SAVE)

Progress Note (護理紀錄)

以簡訊通知(轉電子護理用)先點選 修改簡訊電子內容 新增簡訊

直接轉電子內容 電子簽章 審核今日Progress Note

醫師確認完成

同慶醫院 林子立
申請時間: 1130403047 報告時間: 1130403048
-----Report-----
醫師簽名:
For ARI and progressive oliguria and consciousness delirium
消息摘要:
Dear Dr:
This is a 70y/o male, with medical history of hepatic of water adenocarcinoma, pT3aR0, stage2a of laparoscopic pancreaticoduodenectomy on 2023/11/02, recurrence with liver mets of palliative C7-F0L2R1R0 14 cycles on 2024/03/05. This time, he suffered from fever/chills about 5days ago and initial diagnosed as sepsis, then advised to our oncology department to undergo further management.
He undergone empirical antibiotic with tazobactam therapy due to sepsis, bacteremia. However, his sepsis became worse to septic shock and ARI, desaturation with 30% oxygen, so the antibiotic switched to Regon + meropenem and Levofloxacin infusion. Later, his hemodynamic improved, but ARI progressed to oliguria and consciousness became delirium. Their families understood disease status, agreed hemodialysis and understood risk.
Thus, we need your help for management these serious states.
Thank you very much!
消息內容:
Dear Dr:
This is a 70y/o male, with medical history of hepatic of water adenocarcinoma, pT3aR0, stage2a of laparoscopic pancreaticoduodenectomy on 2023/11/02, recurrence with liver mets of palliative C7-F0L2R1R0 14 cycles on 2024/03/05. He was consulted for ARI due to septic shock. Their families understood the acute course of disease and poor prognosis, but agreed hemodialysis.
I have arranged 8:0 9:0 and then 9:15. Monitor urine output for possible renal recovery. However, poor prognosis has been well-explained to the wife and son.
Thank you for your consultation.
消息日期 發送時間 消息號 消息內容 處理完成醫師
1130404 082750 消息號 Blood culture 輸出警報 - 11
1130404 082750 消息號 Blood culture 輸出警報 - 11

病歷要呈現處置紀錄

日期	時間	護理焦點/問題	護理記錄
43	1105	早產兒	R 1.檢驗科通知抽血結果Glu 47mg/dl,告知專科護理師王盈潔知,予測量one touch st data 122 mg/dl後表示,1300餐前須追蹤相關低血糖檢驗
44	1130	主治醫師查房	D 1.主治醫師張宇勳查房探視
45			A 1.告知今日抽血結果
46			R 1.主治醫師張宇勳評估後表示血糖偏低,但未到真正定義上低血糖,仍偏向與母乳庫母乳含糖量不足有關,先增加檢驗血糖次數,必要時將混和奶改為純PF,再次發生低血糖再追蹤相關檢驗。Na回升至正常,慢慢調降3% saline用量

要點選簡訊危險值處置視窗

醫療病歷要呈現處置紀錄

護理要呈現處置紀錄

落實交班-符合各科ISO交接班作業標準

- 急診 → ICU
- ICU → 病房
- 病房 → ICU
- 病房 → 病房
- 交接班範圍
- 交接班時間
- 交接班地點
- 檢視病人機制
- 交接班方式 (電子交班、書面、口頭)
- 交接班事項

- 5.1 評估病人轉送前之狀況。
- 5.1.1 由醫師判定病人轉送等級 (A級、B級、C級)，當評估者與轉送者評估等級不一致時，需與評估醫師確認，詳如定義3.1說明。
- 5.1.2 病人情況為A級、B級、侵入性檢查者及轉換單位時，皆須進行交班，並填寫跨單位轉送交班系統。
- A級、B級轉送需寫上轉送醫師、護理人員姓名。

查詢預覽
— □ ×

TQIP小組 您好

病歷號：

姓名：

交班人：石

接班人：林

接班

2024-05-22

時間 送出單位 送達單位

23:54 OR開刀房 → SICU

【1、介紹】

病歷號： 23

姓名：張 **【屬於困難溝通情境族群，請加強病人辨識】**

床號：SICU-12

檢查目的：侵入性檢查與治療 - 手術室

診斷碼	診斷名稱
R10.13	Epigastric pain

送出單位：OR開刀房

送達單位：SICU 外科加護病房

【2、病人現況】

運送分級：A

評估者：醫師

運送人員：醫師(戴郁東)、護理人員(石青恬)、輸送人員

隔離類別：標準防護

【3、背景】

【4、評估】

基本生命徵象與意識：

身高： cm, 體重： kg

危急值、通報值、檢查與會診結果：

113-05-22 22:57	Blood	Irr. Ab	-
113-05-22 22:57	Blood	Rh D	+
113-05-22 22:57	Blood	ABO type	0

生化檢驗 /

113-05-22 21:20	Blood	Lactate	8.6	mmol/L
-----------------	-------	---------	-----	--------

緊急生化檢驗 /

113-05-22 21:07	Blood	Urea	7.11
-----------------	-------	------	------



目標五- 用藥安全

2.加強使用高警訊藥品病人之照護安全

2.1.9 建立侵入性檢查及手術前後使用抗凝血劑或抗血小板製劑的作業流程規範，協助醫療團隊評估病人出血及栓塞風險。

2.2.3 對於服用抗凝血劑/抗血小板藥之手術病人應有管理機制。

(1) 建立辨識侵入性檢查或手術部位出血或栓塞風險等級之制度。

(2) 提供跨專業團隊溝通及諮詢機制，如：決定侵入性檢查或手術前後應何時停藥、是否需進行肝素橋接（Heparin bridge）與恢復啟用藥品的時機。

(3) 落實停藥、換藥及復藥時機之執行，並定期檢討與回饋。

目標三、提升手術安全

2.落實手術輸、備血安全查核作業

2.2手術及麻醉醫師應於手術前評估病人是否有**凝血及高失血量風險**，並有因應措施。

評鑑條文2.6.5

應於手術前向病人充分說明，得同意，並簽署同意書

符合項目：

- 1.手術前應說明手術方式及其優缺點、手術或非手術等之其他替代治療方法。
- 2.說明手術、麻醉、處置的必要性及不做時之利害、得失，且具體說明危險性及合併症，並說明萬一發生時之處置方法。
- 3.對於服用可能影響手術麻醉安全之藥品的病人，如抗凝血劑與抗血小板製劑，醫師應與原診療醫師或相關專科醫師討論停藥之合宜性與時機，並向病人家屬充分說明，取得其同意。
- 4.上列各項，以淺顯易懂的言辭向病人及家屬說明，並鼓勵其發問。
- 5.說明後，並經病人同意，簽具手術同意書，前項同意書之簽具，病人為未成年人或無法親自簽具者，得由其法定代理人、配偶、親屬或關係人簽具。

優良項目：

- 1.利用圖及影像或其他輔具，以淺顯易懂的方式說明手術方法，並提供書面資料。特定高風險之手術或麻醉，應以醫病共享決策模式進行說明，以達成醫病共識。
- 2.能以資訊系統協助搜尋病人是否服用可能影響手術麻醉安全之藥品，如抗凝血劑與抗血小板製劑，以提示醫師停藥。
- 3.針對術前訪視有病人滿意度調查，定期檢討改善，且具有成效。



高風險出血病人條件



藥物	高風險轉介條件	藥物	高風險轉介條件
(1) Warfarin 藥物 ATC code : B01AA03	只要是B01AA03 · 就是高風險	使用抗血小板藥物 ATC code : B01AC	三個月內符合以下任何一個項目： (1)腎功能 eGFR < 50(檢驗碼 L0109) (2)血紅素 Hb < 11(檢驗碼 L0304) (3)血小板 Plt < 100*10 ³ /uL(檢驗碼 L0310) (4)凝血功能 INR > 1.5(檢驗碼 L0317) (5) 消炎止痛藥 NSAID (任一) : ATC Code : M01A Steroid藥物 (任一) : . ATC Code H02AA 、 H02AB (6) 抗血小板藥 ATC code B01AC (7)抗凝血藥 NOAC: ATC Code B01AE 或B0AF (8)肝功能 T/D bilirubin > 2.5(檢驗碼 L0214/L0104) (9)年紀 Age > 75 (10) 輸血 Blood transfusions (批價碼 94001C) (11) 腦出血 ICH ICD I62-
(2) 新一代抗凝血藥 NOAC ATC code : B01AE ATC code : B01AF	三個月內符合以下任何一個項目： (1)腎功能 eGFR < 50(檢驗碼 L0109) (2)血紅素 Hb < 11 (檢驗碼 L0304) (3)血小板 Plt < 100*10 ³ /uL(檢驗碼 L0310) (4)凝血功能 INR > 1.5(檢驗碼 L0317) (5) 消炎止痛藥 NSAID (任一) : ATC Code : M01A Steroid藥物 (任一) : . ATC Code H02AA 、 H02AB (6) 抗血小板藥 ATC code B01AC (7)肝功能 T/D bilirubin > 2.5 ((檢驗碼 L0214/L0104) (8)年紀 Age > 75 (9) 輸血 Blood transfusions (批價碼 94001C) (10) 腦出血 ICH ICD I62-		

門診醫囑系統：使用高出血藥物之病人(保7天以上)，於住院登記卡輸入手術日期則會跳出警訊

住院登記卡

住院登記卡作業 [x] 共同照護

指定住院 20 心臟內科
科別醫師 20007 陳郁志

病歷號碼 姓名

科別 心臟內科 主治醫師 陳郁志 性別 男

手術通知單輸入

預定住院日 1130229
預定手術日 1130221
手術開始時間 時間格式:12:30

住院期間是否需要特殊病房：
 負壓隔離(TB) 保護隔離
 骨髓移植 無
 腸胃道隔離 CRE隔離
 病房隔離 VRE隔離

住院期間是否需要特殊治療

預計住院天數
AI預計住院天數
DRG碼健保住院天數

門診診察警報

病人可能有高出血/高栓塞之風險，建議於術前照會
藥物諮詢門診或是會診心臟內科醫師評估

是(Y) 否(N)

檢查項目 (點選首行數字即可單筆刪除)

論病歷計劃碼查詢	檢查項目	檢數
1		

檢查選單
帶入組套

住院手術單 藥用藥 Stazolol 1g/vial (Cefazolin Na) IVD 1000 ST (ICEFA10)

列印→存檔 刪除資料 離開

病歷號碼 性別 女 年齡 79 查詢(Q)

科別 藥事照護門診 醫師姓名 98018 何淑佩

預約日期 下 2 週

日期	1120227	1120228	1120301	1120302	1120303	1120304	1120305
星期	Mon(-)	Tue(-)	Wed(-)	Thu(四)	Fri(五)	Sat(六)	Sun(日)
早							
中							
晚							

結束(E) 病患掛號查詢

使用說明：請先選擇〈掛號週數〉，於〈看診掛號區域〉中
 1. 快按滑鼠左鍵一下，顯示預個人數與日期
 2. 快按滑鼠左鍵二下，為病患預約掛號日期
 3. 快按滑鼠左鍵三下，再選擇掛號週數

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院-掛號單

姓名：測試888
 病歷號碼：TEST*****
 看診日：112-02-27 早上
 星期 1
 科別：藥事照護門診
 看診醫師：
 診間位置：藥物諮詢室
 看診號：004

住院醫囑系統：住院期間使用高出血藥物之病人，點選手術室作業排程，則跳出訊息

病患擷取 醫囑作業 醫囑新增 手術室作業 檢驗/處置 病歷紀錄 系統維護 補列印 授權設定 診斷書 統計報表 電子資源 傳染病 離開系統

床號 0 入院日 113/02/17 診斷 M43.16 L2/3/4 spondylolisthesis with spinal stenosis

使用日	藥品名稱	頻率	劑量	單位	途徑	開立醫師	開立日期	MixDrg
02/17	Metformin 500mg/tab (Ankomin)	BID	1	tab	OIPO	蘇郁宸	02/17 12:35	11
02/17	Sevikar (Amlodipine 5mg & Olmesartan 20	QD	1	tab	OIPO	蘇郁宸	02/17 12:35	14
02/17	Kentamin (Thiamine & Pyridoxine & Cyano	BID	1	cap	OIPO	蘇郁宸	02/17 12:35	17
02/17	Harnalidge OCAS prolonged release (Tamsul	QDAC	1	tab	fo:PO	蘇郁宸	02/17 13:29	53
02/19	Stazolin 1g/vial (Cefazolin Na)	Q8H	1000	mg	大IVD	洪祥益	02/19 18:45	124
02/19	Saline 0.9% 500ml/bag 軟袋 (Sodium Chlori	PRNQ12	500	ml	fo:IVD	洪祥益	02/19 18:45	128
02/19	Broen-C enteric tablet (Bromelain & L-Cyste	QID	1	tab	PO	洪祥益	02/19 18:45	130
02/19	★Tramacet (Tramadol 37.5 mg& Acetamino	QID	0.5	tab	PO	洪祥益	02/19 18:46	135
02/19	Celebrex 200mg/cap (Celecoxib)	BID	1	cap	PO	洪祥益	02/19 18:46	137
02/19	★(白)Morphine 10mg/ml/amp (Morphine H	PRNQ615		mg	if:IM	洪祥益	02/19 18:46	139
02/19	Bokey 100mg/cap (Acetylsalicylic Acid)	QD	1	cap	PO	洪祥益	02/19 18:48	141
02/21	Sennapur 12.5mg/tab (Sennoside A+B)	QHS	2	tab	PO	金鈺綺/洪	02/21 10:19	305
02/21	Bisadyl 栓劑 (Bisacodyl) 10mg/pill	PRNQD1		pill	RECT	NP金鈺綺/洪	02/21 10:19	307

使用日	飲食內容
02/17	DM diet 1600kcal/day

置放日	管路名稱
02/19	Latex16號導尿管

使用日	護理留言內容
02/17	防護措施
02/17	轉送等級評估 (C級)
02/17	check muscle power
02/17	check vital sign, pupil, GCS

住院醫囑系統

近10天內有使用抗凝血劑，Bokey 100mg/cap (Acetylsalicylic Acid)
 依據醫囑醫藥安全資訊檢核紀錄，病人目前可能有在使用抗血栓藥物(含抗血小板、抗凝血藥物)
 敬請大醫王確認並審慎評估病歷肝、腎、凝血功能，
 注意手術期間可能之出血風險，停用或選用抗血栓藥物。
 如有疑問可會診心臟內科醫師評估或臨床藥師諮詢。

確定

02/17	AST 麩胺酸苯醋酸轉氨基酶
02/17	ALT 麩胺酸丙酮酸轉氨基酶
02/17	BUN 尿素氮
02/17	Creatinine 肌酸酐

住院醫囑系統：住院期間使用高出血風險藥物之病人，可於清單內發現藥安警訊的註記(驚嘆號!)，並且可帶入跨單位交班單及護理交班

【系統標題】 10.16.112.67 | 住院醫囑系統 | 2024/2/29 下午 03:35:18 | 用戶名: TOIP | 姓名: TOIP小組

*** 病患呈現紫色為臨床路徑案件 ***

查詢方式 會診查詢 醫療品質指標 登入住院醫囑系統 列印 其他作業 取消 問題反應 離開系統

護理站查詢 科別查詢 主治醫師

床號	床位號	病患姓名	性別	年齡	入院日	預計出院日 (標準住院日/目前/超出)	主治/住院醫師/專科/實習醫師	藥安警訊	轉判定主	C
12	2612-3		女	69	1130220	1130302	張恩庭/廖晴/ /			3
13	2612-5		女	97	1130228	1130305	王咏璇/李博生/ /			4
14	2613-1		男	60	1130212		張恩庭/ /江柔/ /	!		3
15	2613-2		男	73	1130223	1130229	王咏璇/廖晴/ /			4
16	2613-3		男	69	1130226	(3/4/1)	林智斌/ /江柔/ /			5
17	2613-5		男	53	1130219	1130305	劉迪聖/ /黃宇瑩/ /			0
18	2615-1		男	42	1130213		王咏璇/廖晴/ /			3
19	2615-2		男	70	1130222	1130305 (7/8/1)	張恩庭/ /江柔/ /			1
20	2615-3		男	60						
21	2615-5		男	72						
22	2616-1		女	38						
23	2616-2		女	88						
24	2616-3		女	55						

查詢

1.介紹 (Introduction) 2.病人現況 (Situation) 3.背景 (Background) 4.評估 (Assessment) 5.建議 (Recommendation) 交班新增

基本生命徵象與意識: ----請選擇單位---- 帶入片語 手動輸入Vital Sign

日期	時間	體溫	部位	脈搏	呼吸	血壓	血壓位	疼痛指數	SpO2(%)	備註
1121030	0859	36.5	▽	80	17	103/55		0	100	room air
日期	1&0淨值	總淨值								
1121030	534.9/746	-211.2								

抗生藥: Ertapenem Sodium(4)

危急值、通報值、檢查與會診結果

高風險出血病人(Warfarin 藥物)

傳統抗凝血藥物 :★ Cofarin 1mg/tab (Warfarin)

高風險出血病人(新一代抗凝血藥物)

高血栓風險病人(抗血小板藥物)

日期:11302121617 Brilinta 90mg/tab (Ticagrelor)

年紀 Age > 75 : +2

心臟衰竭CHF 日期:1130122120651

冠心病或周邊血管CAD or PAD 日期:1130122120651

回覆:

會診臨床藥師協助注意

帶入跨單位電子交班單和病歷評估欄位

確認 離開

護理處置 生命徵象 檢驗 檢查 工作單 醫囑 跟評 約束

床號 MICU-15 姓名 法名 病歷號 R10

入院日 1121018 主治醫師 朱新凱 性別 男 年齡 078 血型

診斷 [46.9 IHCA at ER, initial rhythm pulseless VT, s/p ACLS*3 times on 100

狀況/背景

本日異動醫囑

類別	內容	劑量	單位
1 藥物	Braxis 100mg/vial (Anidulafungin)	100	mg
2 藥物	Tygacil 50mg/vial (Tigecycline)	50	mg
3 藥物	Condarone 200mg/tab (Amiodarone HCl)	1	tab
4 藥物	Acetal 500mg/tab (Acetaminophen)	1	tab
5 藥物	Texasmida 2mg/tab	1	tab

長期護理醫囑

使用日	項目	頻率
1 1121018	Critical(危急)	
2 1121018	EKG PRN if chest pain or EKG wave change	
3 1121018	Protective restraint PRN if irritable or agitation	

檢查/手術護理

類別	狀態	檢查項目/術式	申請日期
1 檢查	已確認醫囑	Cardiac catheterization R/L	1121020
2 檢查	已確認醫囑	PTCA -1 vessels	1121020
3 檢查	修改報告確認	心電圖E.K.G.(限非檢驗科檢驗批價用)	1121018

重要警訊

高風險出血病人(抗血小板藥物)

高風險出血病人(抗血小板藥物)

(抗血小板藥物): Eliant 3.75mg/Tab (Prasugrel HCl)

抗血小板藥物: Bokey 100mg/cap (Acetylsalicylic Acid)

消炎止痛藥: Solu-Conef Sterile Powder 100mg/vial (Hydrocortisone Na)

血小板 Plt (條件 < 100*10³) 報告日期: 1121018

2110 檢驗前: 24 檢驗單位: 102301

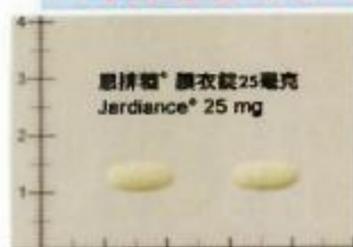
降血糖藥物術前停藥

-糖尿病用藥 SGLT-2 inhibitor(-gliflozin)麻醉前注意事項-

- ✓ 若有服用此類藥物 **需停藥三天以上**，住院時請告知病房醫護人員。
- ✓ 其他糖尿病藥物於 **禁食開始時** 應停止使用，避免低血糖發生危險，若禁食過程中有任何不適，應回內科門診或告知病房醫護人員，若有 **全身冷汗、呼吸喘** 等危症應立即至急診就醫或尋求病房醫護人員協助。

中文商品名	英文商品名	成分
*恩排糖	Jardiance 25mg/tab	Empagliflozin
*可拿糖	Canaglu tablets 100mg/tab	Canagliflozin
*釋多糖	XIGDUO XR 10MG/1000MG	Dapagliflozin+Metformin
*糖順平	Glyxambi 25/5Mg Film-Coated Tablet	Empagliflozin 25mg + Linagliptin 5mg
*福適佳	FORXIGA	Dapagliflozin
控糖穩	Qtern 5/10mg Film-Coated Tablet	Saxagliptin 5mg + Dapagliflozin 10mg
恩美糖	JARDIANCE DUO12.5/850mg F.C.	Empagliflozin 12.5mg + METFORMIN HCL 850 mg
穩適妥	STEGLATRO 5mg F.C. Tablets	Ertugliflozin
釋糖健	STEGLUJAN	Ertugliflozin/Sitagliptin
泰糖捷	SEGLUROMET 7.5/500mg F.C. Tablets	Ertugliflozin/metformin

*為花蓮慈濟醫院本院使用之藥物。



目標七

提升管路安全

病人安全目標七：

應提升醫療人員對於困難呼吸道（difficult airway）處置能力，並建立支援應變機制。

1.2.1 應明訂困難呼吸道（difficult airway）個案的處置，及醫療團隊緊急支援系統。

1.2.2 對於已知有困難呼吸道風險之個案，醫院應有一致性標註之作法，並列入交班。

1.2.3 針對困難呼吸道個案，插管前應有評估及應變計劃，適時求援。

住院醫囑系統

醫療科評估此病人為困難插管，於一般護理內進行註記。

【我的電腦IP是：10.16.112.67】 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 住院醫囑系統(版本:2024/2/29 下午 01:40:02) 使用者代號:TQIP 姓名:TQIP小組

病患導取 查詢作業 醫囑新增 手術室作業 檢驗/處置 病歷記錄 系統維護 補列印 授權設定 診斷書 統計報表 電子資源 傳染病 離開系統

床號 531-2 患者 護囑測試5女 19 B+ 入院日 101/04/02 診斷 B34.9 07

使用日 藥品名稱 頻率 劑量 單位 用藥指示 途徑 停用日 開立醫師

點選一般護理

(飲食醫囑)							
使用日	飲食內容	開立醫生	開立日	停用日			
(一般護理)							
使用日	護理留言內容	頻率	執行狀態	開立醫生	開立日	停用日	檢驗序號
02/27	DNR			健保卡	02/27	/	0
02/27	防護措施	標準防護		吳雅汝	02/27	/	0
02/29	轉送等級評估(C級)			測試人	02/29	/	0
02/27	因認知障礙，使用身體約束	PRN		測試人	113/02/27 16:07	113/03/12 16:07	
02/29	因認知障礙，使用身體約束	PRN		吳雅汝	113/02/29 13:44	113/02/29 21:00	
02/29	因跌倒危險，使用身體約束	PRN		吳雅汝	113/02/29 13:45	113/03/05 13:00	
02/29	因行為紊亂，使用身體約束	PRN		吳雅汝	113/02/29 13:46	113/02/29 21:00	
02/01	On IV	PRN	長期處置	停寧萱	113/02/01 14:20	/	21
02/01	CD 中 10~20cm	PRN	長期處置	停寧萱	113/02/01 14:20	/	26
02/01	術後導管引流 / 條 / 天	QD	長期處置	停寧萱	113/02/01 14:21	/	28
02/01	cath Care	PRN	長期處置	停寧萱	113/02/01 14:21	/	29
02/29	住院整合照護管理費組套	TID	長期處置	TQIP小組	113/02/29 11:42	/	59
02/29	on endo(intubation)	ST	未確認	TQIP小組	113/02/29 13:39	113/02/29 13:62	
(治療處置醫囑)							
執行日	醫令名稱	頻率	執行狀態	執行停止日期	特別指示	開立日期	開立醫生
(檢驗/檢查醫囑)							
申請日	檢驗名稱	執行狀態	檢體/器官名稱	急作否	開立醫生	採檢日期	開單時間

(護囑測試5) 健保IC卡器損、安寧與DNR註記: 3 · 同意不實施心肺復甦術

下午 03:23 2024/2/29

住院醫囑系統

醫療科評估此病人為困難插管，於一般護理內進行註記。

☆ AdmTreatmentOrd ☆ 處置單

科別 00 不分科見習 護理處置 護理指示

處置分類

關鍵字搜尋 ON ENDO

處置碼	處置內容
1	PM0D0(on endo(intubation))

健保相關注意事項

醫師囑言

欲新增之處置項目 Critical(危急) DNR DNR + 危急 呼吸道困難插管

	處置內容	頻率	起始日期	5.結束日期	加 PRN
1	防護措施	標準防護	11109271521		<input type="checkbox"/>
2	轉送等級評估	C級	11109271521		<input type="checkbox"/>
3			11109271521		<input type="checkbox"/>

- 1、醫師開立ON ENDO→「欲新增之處置項目」即顯示【困難呼吸道插管】字句
- 2、點選=是；未點選=否
- 3、完成後直接帶入：
 - (1) 醫囑系統病患清單
 - (2) 護理系統
 - (3) 跨單位交班系統

住院醫囑系統

醫療科評估此病人為困難插管，於一般護理內進行註記。

用藥指示	途徑	停用日				
	INHL	04/13 23:59				
(飲食醫囑)						
使用日	飲食內容	開立醫生	開立日	停用日		
02/20	on diet	TQIP小組	02/20	/		
(一般護理)						
使用日	護理留言內容	頻 率	執行狀態	開立醫生	開立日	
04/11	防護措施	標準防護		測試人	04/11	
04/11	轉送等級評估 (C級)			測試人	04/11	
04/11	呼吸道困難插管			測試人	04/11	
02/20	L02 緊急生化檢驗單 Clinical Biochem.			測試人		
02/20	L02 緊急生化檢驗單 Clinical Biochem.			測試人		
02/20	L03 血液檢驗單 Clinical Hematology 檢			測試人		
03/06	L01 生化檢驗單 Clinical Biochemistr			測試人		
03/07	L07 生理、微生物檢驗單 EKG(印)、M					
03/19	L07 生理、微生物檢驗單 EKG(印)、M			黃妙慧		
03/22	L0748 CRE Screening Culture			測試人		
03/23	L0748 CRE Screening Culture			測試人		
(治療/處置醫囑)						
執行日	醫令名稱	頻 率	執行狀態	執行停止日期	特別指	
(檢驗/檢查醫囑)						
申請日	檢驗名稱	執行狀態	檢體/器官名稱	急作否	開立醫生	
04/11	CT without contrast	未報到	H	N	TQIP小	
04/11	Head Brain CT	未報到		N	TQIP小	
04/11	CT with contrast	未報到	H	N	TQIP小	
04/11	使用非離子性顯影劑限電腦斷層造影	執行中		N	TQIP小	
04/11	HEAD Orbits CT	未報到		N	TQIP小	

住院醫囑系統-呼吸道困難插管帶入醫囑EMR

姓名:護囑測試5 病歷號:TEST5 入院日:1010402 床號:P-100

細明體 9 10 11

全選預覽

 當日

預覽	醫轉	護轉	進醫囑開立日期	時間	主治醫師	開立醫師/NP	EMR醫師	護
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1120411	1452	蔡世滋	VS:測試人		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1120411	1541	蔡世滋	VS:測試人		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1120411	1546	蔡世滋	VS:測試人		

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
醫囑單

診斷:Primary respiratory tuberculosis

過敏史【藥品】:PAM 500mg/20ml/amp(PAMCL)(Pralidoxime)(Pampara)【食物/其他】:no

床號:P-100 病歷號:TEST5 姓名:護囑測試5 開立醫師:主治醫師 測試人 進醫囑開立時間:112/04/11 15:41

起日 停日

新 112/04/11 15:41 ---/--/ : 防護措施 標準防護

新 112/04/11 15:41 ---/--/ : 轉送等級評估 C級

新 112/04/11 15:41 ---/--/ : 呼吸道困難插管 BID

主治醫師:蔡世滋 開立者:主治醫師 TQIP小組

床號:P-100 病歷號:TEST5 姓名:護囑測試5 開立醫師:主治醫師 測試人 進醫囑開立時間:112/04/11 15:46

起日 停日

DC 112/04/11 15:41 112/04/11 15:47 呼吸道困難插管

新 112/04/11 15:47 ---/--/ : 呼吸道困難插管

主治醫師:蔡世滋 開立者:主治醫師 TQIP小組

E7M1411305-02

住院醫囑系統-住院病人清單備註困難呼吸道插管

*** 病患呈現紫色為臨床路徑案件 ***

查詢方式 會診查詢 醫療品質指標 登入住院醫囑系統 列印 其他作業 取消 問題反應 離開系統

護理站查詢 科別查詢 主治醫師 查詢

床號	病患姓名	性別	年齡	入院日	預計出院日 (標準住院日/目前/超出)	主治/住院醫師/專師/實習醫師	藥安訊	轉出判定	轉出判定主	CAS	呼吸困難插管	照議
531-2	☆☆☆☆	女	20歲5個月DNR[R]	1010402	1120520	TQIP小組/ / /				0	是	

急診預約入院名單

急診床號	姓名	病歷號	預約住院	主治醫師
1				
2				

DRG 顏色辨識碼 實施DRG 負值 未達下限 轉醫師/專師 醫師姓名顏色說明

三十日內

護理	開立醫生	開立日	停用日	檢驗字號
標準防護	吳雅汝	02/27	/	0
測試人	吳雅汝	02/29	/	0
PRN	吳雅汝	113/02/27 16:07	113/03/12 16:00	
PRN	吳雅汝	113/02/29 13:44	113/02/29 21:30	
PRN	吳雅汝	113/02/29 13:45	113/03/05 13:30	
PRN	吳雅汝	113/02/29 13:46	113/02/29 21:30	
ST	TQIP小組	113/02/29 15:31		0
PRN	長期處置 停寧宣	113/02/01 14:20	/	21
PRN	長期處置 停寧宣	113/02/01 14:20	/	26
條/天	長期處置 停寧宣	113/02/01 14:21	/	28
PRN	長期處置 停寧宣	113/02/01 14:21	/	29
費組套	長期處置 TQIP小組	113/02/29 11:42	/	59
ST	未確認 TQIP小組	113/02/29 13:39	113/02/29 13:62	

(護囑測試5)健保IC卡器損、安寧與DNR註記: 3 • 同意不實施心肺復甦術

下午 03:31 2024/2/29

醫囑系統:重要侵入性診療→呼吸道困難插管個案

姓名:護屬測試5 病歷號:TEST5

離開 menu 【雲端繪圖】

Discharge Summary

- 入院基本資料
- 轉科(床)
- 診斷
- 主訴
- 病史
- 體檢發現
- 檢查記錄
- 放射線報告
- 重要侵入性診療**
- 重要會診記錄
- 手術及日期
- 病理報告
- 住院治療經過
- 出院情況
- 出院指示
- 併發症
- 其它
- 預後

暫存 另存新檔 預覽全文

VS指導修改(先點選) R存檔轉電子病歷 電子簽章

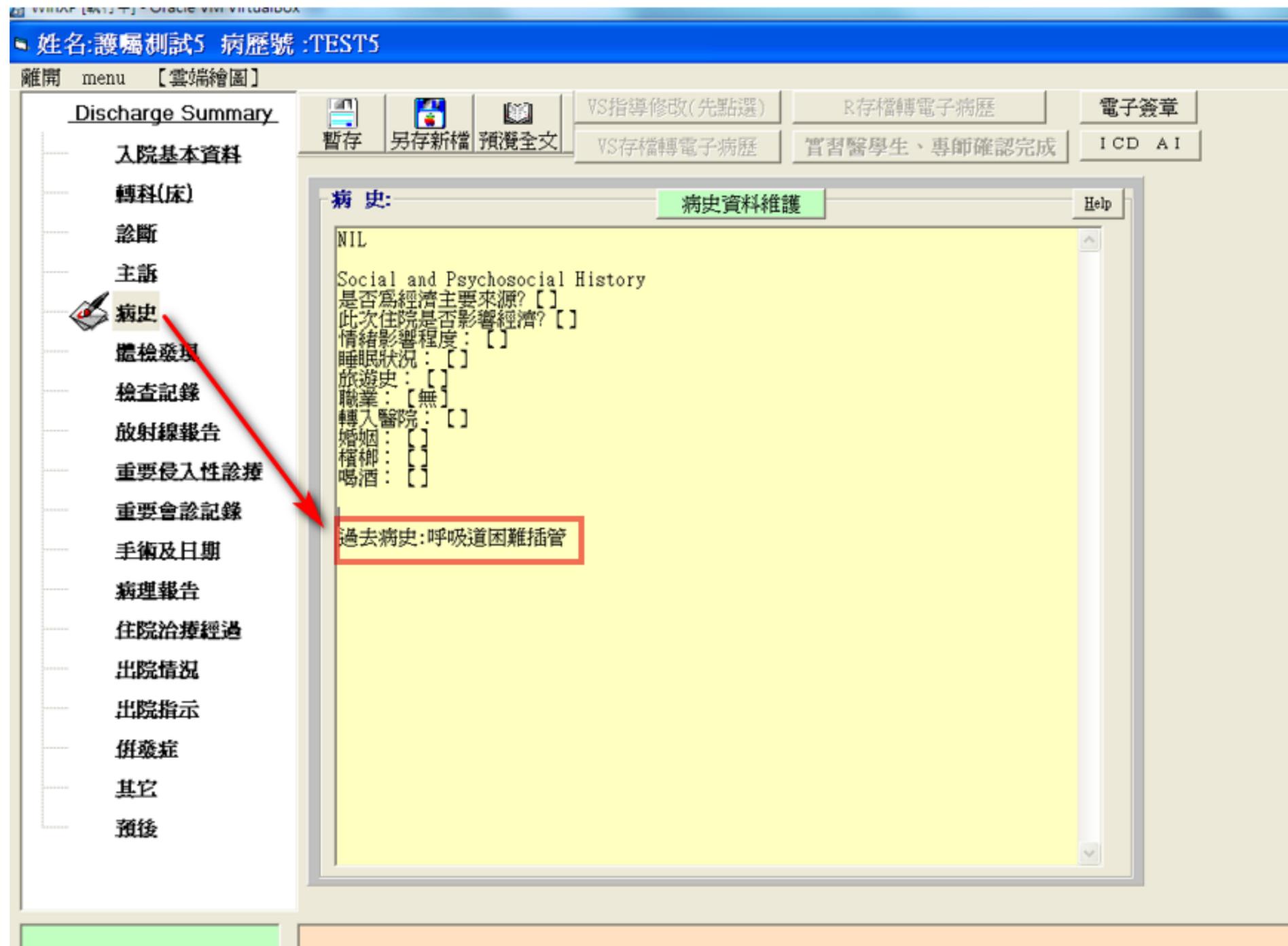
VS存檔轉電子病歷 實習醫學生、專師確認完成 ICD AI

重要侵入性診療: 還原

呼吸道困難插管個案:

住院醫囑系統

醫囑系統:上次住院如已有註記則新增帶入此次住院過去病史欄位



住院護理系統-護理電子交班單

慈濟住院護理系統 - [護理電子交班表]

系統S

護理處置 生命徵象 檢驗 檢查 工作單 醫囑 跌評 約束 團隊照護 團隊建議 護理記錄 護理指導 導管 生產記錄 傷口

病人資訊

床號 531-2 姓名 護囑測試 法名 病歷號 TEST5 身高 160 手術日期及方式 此病人沒有排開刀

入院日 1120711 主治醫師 TQIP小組 性別 女 年齡 019 血型 B+ 體重 60 轉入日及單位 此病人沒有轉床記錄

診斷 S22.41XA 右側第3-8肋骨骨折伴連枷胸(第3-7肋骨)

狀況/背景		評估/建議		各項醫囑明細		護理指導	
本日異動醫囑 <input type="radio"/> 大夜 <input type="radio"/> 白班 <input type="radio"/> 小夜 <input checked="" type="radio"/> 24小時內							
類別	內容	劑量	單位	入院經過			
1 護理	轉送等級評估			病人為骨髓捐贈者，入院待檢，明早手術，由母親陪同入院。			
2 護理	因協助治療，使用身體約束						
3 護理	困難插管						
4 護理	轉送等級評估						
5 護理	呼吸器困難插管						

長期護理醫囑			過去病史		手術經驗	
使用日	項目	頻率	無		無	
1 1130227	DNR					
2 1130227	因認知障礙，使用身體約束	PRN				
3 1130227	防護措施	標準防護				
4 1130229	轉送等級評估	C級				

檢查/手術排程				飲食醫囑		訂餐		
類別	狀態	檢查項目/術式	申請日期	項目		狀態	生效日期	生效餐
1 手術		右側第3-8肋骨骨折伴連枷胸(第3	1121206					
2 檢查	未排程	Head Brain MRI	1120718					
3 檢查	未排程	Cardiac catheterization R / L	1120724					
4 檢查	未排程	Chest AP Portable	1120831					

重要警訊		特殊交班	
保密個案		新增	全部
林依倫	無	1	開始日期
困難呼吸道插	是	**MICU摘要(12/29-)	1130110 1007
DNR註記(C卡)	同意不實施心肺復甦術(DNR)	●呼吸:12/29NRM帶入，轉入後改為N/C 4L/min，因意識狀況不好，ON ETT，因頻繁咳嗽 Fentanyl (12/30DC)，12/31 CPAP，1/5 因無法脫離呼吸器做氣切+血瘡。1/6 Trw T-collar 4hr後HR快，調	1130110 0928
跌評分數	2分 (1130227)		
藥物過敏(醫囑)	★Daratumumab(Darzalex) 400mg/20ml/vial		

跨單位電子交班系統(1/2)

2023-02-09	時間 送出單位 送達單位	00:49 ER 急診室 → 27 西護
2023-12-01	時間 送出單位 送達單位	09:56 ER 急診室 → ER 急診

【1、介紹】
病歷號：[REDACTED]
姓名：[REDACTED]
床號：
檢查目的：一般檢查 - 其他 (TEST)

診斷碼	診斷名稱
M39.0	Urinary tract infection
R10.9	Unspecified abdominal pain
K59.00	Constipation

送出單位：ER 急診室
送達單位：ER 急診室

【2、病人現況】
安全警訊：白色 (TC-EWS：分)
運送分級：C
運送人員：輸送人員
隔離類別：標準防護
其他：呼吸道困難插管：是

【3、背景】
護理問題列表：
發燒
NOTE
目前用藥及治療情形：
《用藥》

開立日期時間	藥品名稱	頻率	最後一次用藥時間
1120208 22:19	台大一號注射液 500ml/bag(TAITA No.1)	ST	1120208 2228
1120208 23:10	EVAC Enema 118ml/bt	ST	1120208 2315

【4、評估】
危急值、通報值、檢查與會診結果：
-----來源急診冠狀病毒檢驗結果-----
申請時間：

跨單位電子交班系統(2/2)

【電腦IP : 10.2.70.183】

1.介紹 (Introduction) 2.病人現況 (Situation) 3.背景 (Background) 4.評估 (Assessment) 5.建議 (Recommendation) 交班修改

病歷號 :

姓名 :

床號 :

呼吸道困難插管

* 轉送目的 :

- 急重症轉送
- 侵入性檢查與治療 :
- 一般檢查 :
- 普通病房轉送

診斷 :

診斷碼	診斷名稱
N39.0	Urinary tract infection
R10.9	Unspecified abdominal pain
K59.00	Constipation

關鍵字搜尋

* 送出單位 :

* 送達單位 :

暫存

急診醫囑記錄註記困難插管

.TQIP小組>【10.16.112.67】門急診醫囑作業系統 Ver.7.1.2 <113/02/29 08:59>祝福 平安健康 阿彌陀佛! - [frmSoapOorDisp]

病患[A] IC卡 會診[O] 護理[N] 查詢[M] 列印[P] 其他[T] 試辦計畫 跨院電子病歷 會診醫師報到 網站 問題反應 婦產專區 電子表單

掛號病患 留觀病患 病患身份 身體檢查 預掛(新版) 組套查詢 DITTO LAB報告 文字報告 重要病史 過敏記錄 PACS MUSE 病歷電子書 Exit 標準編寫 Covid通報

TEST2 | 1130229 | 護囑測試血型 | 107/01/02 | 06 | 女 | 急診內科 | 值班醫師 健保一般 | 一般 | 第三級

病人處置 留觀後處置 急診VPN轉出 科別 主治醫師 TQIP TQIP小組

病人處置

病人處置 OACU 留觀等住加護病房 科別 57 急診內科

處置日期 OACU 留觀等住加護病房

原因

留觀區 留觀床號

住院床號

OP 決定 OP 留觀等開刀 PA 開刀後住院 PACU 開刀後住加護 PH 開刀後回家 PO 開刀後回留觀

急診離院 離院日期 離院時間 離院方式

存檔[S] 離開[X]

☆ AdmSignOffNotes ☆ SignOff Notes

Sign-off.Note

112/09/16 14:00 胡勝川(交班)

112/10/04 23:44 魏瑋廷(交班)

診斷: 放大交班內容 急診交班

交班內容: 放大交班內容

交班存檔 插管狀況 一般插管 呼吸道困難插管 無插管

列印

返回 離開 過目醫師: 總醫師: 值班醫師: 過目時間:

醫囑版本: 7.12 TQIP TQIP小組 下午 02:50:54

下午 02:55 2024/2/29

點選OACU及PACU時
則會跳出此視窗



呈現於住院醫囑交班紀錄

【我的電腦IP是：10.16.112.67】 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 住院醫囑系統(版本:2024/2/29 下午 01:40:02) 使用者代號: TQIP 姓名: TQIP小組

病患選取 查詢作業 醫囑新增 手術室作業 檢驗/處置 病歷記錄 系統維護 補列印 授權設定 診斷書 統計報表 電子資源 傳染病 離開系統

藥品/食物其它過敏記錄
重大病史
病程記錄輸入 (Progress Note)
入院病歷摘要 (Admission Note)
出院病歷摘要 (Discharge Summary)
手術記錄 (Operation Note)
術前評估表 (PreOp Note)
交班記錄 (Hand-off Note)
中醫科會診記錄
急救醫療照錄紀錄單
紙本病歷查詢
病歷表單管理系統查詢
外院電子病歷查詢
健保雲端藥歷下載作業
電子報告系統
電子白板

床號 MICU-6C 患者 護屬測試2女 0 AI

途徑 停用日 開立醫師

(飲食醫囑)

☆ AdmSignOffNotes ☆ SignOff Notes

診斷: 放大交班內容 急診交班

Sign-off Note

113/02/29 14:41 TQIP小組(交班)

交班內容: 放大交班內容

呼吸道困難插管

交班時間: 11302291441 交班醫師: TQIP小組

接班說明: 接班時間: 接班醫師:

接班存檔

列印

返回 離開

過目醫師: 總醫師: 值班醫師:

過目時間:

(護屬測試2)健保IC卡器損、安寧與DNR註記: 3·同意不實施心肺復甦術

下午 03:00
2024/2/29

- 1、住院系統病理檢體條碼資訊化。
- 2、雙人核對、彌封及簽名。
- 3、錄影設備、檢體需上鎖。
- 4、傳送人員均以加鎖之輸送箱傳送，
抵達病理科時均與科內人員當場確認。

開立醫囑

主訴

病理組織 檢查申請單

主訴	診斷	術式	器官部位
記錄日期	記錄者		
112/11/12 15:44	吳柏鋼	11211	
112/11/12 15:21	測試人	11211	
112/11/02 09:23	測試人	11211	
112/09/27 09:36	王健豪	11209	

帶入主訴

123

- 1、會出現【主訴】、【診斷】、【術式】、【器官部位】四項皆要填寫。
- 2、填寫完畢按“ 確認 ”。

診斷

病理組織 檢查申請單

入院

右側第3-8肋骨骨折伴連枷胸

次診斷: 第四,五胸椎骨折

診斷名稱
right 3rd and 5th ribs fracture
right 3rd to 5th toes amputation.
right 3rd and 5th ribs fracture
right ACA aneurysm
right CN V,VII,VIII radiculopathy
right E-Paraneoplasia (neoplastic) with brain swelling

器官部位

病理組織 檢查申請單

主訴	診斷	術式	器官部位
器官部位	備註		
1	right hand	5cm	
2	left knee	1cm	
3	right side	6cm	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

新增器官部位

欄位不足可自行新增

確認

取消

術式

病理組織 檢查申請單

主訴	診斷	術式	器官部位
搜尋		手術術式	
1		Primary TB infection, unspecified	
2			
3			

開立完醫囑會直接印出申請單及貼紙

01

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

【. 病理科. 申請單】

申請序號: * 1 1 2 1 1 1 4 1 2 0 3 *

病歷號: TEST5 來源: PDCU-100【健保】 申請科別: 小兒科
姓名: 護囑測試5 性別: 女 生日: 092/09/04 申請醫師: 姚定國(11100)
主診斷: 右側第3-8肋骨骨折伴連枷胸(第3-7肋骨) 申請時間: 112/11/14 16:08
術式: excision

器官部位	備註
1 right hand	5 cm
2 left knee	1 cm
3 right side	6 cm

檢查醫囑說明 注意事項 檢查地點 排程地點
25004C Surgical pathology Level IV 檢驗號: 112016503 大學病理科 大學病理科

02

時間: 11211141609

財團法人佛教慈濟綜合醫院		病理組織單
姓名: 護囑測試5	病歷號: TEST5	醫師: 姚定國
年齡: 19		科別: 骨科
主訴: UI		
診斷: GCT []		
術式: excision [010.90]		
器官部位	備註	
1 right hand	5 cm	
2 left knee	1 cm	
3 right side	6 cm	
檢查名稱:		
25004C	Surgical pathology Level IV	

03

病人姓名: 護囑測試5
病歷號: TEST5
開單醫師: TQIP小組 病理號: 11201804
檢體件數: 03 <外送檢體盒/外裝袋用>

病人姓名: 護囑測試5
病歷號: TEST5
部位: right hand
檢體件數: 03 - 01 <標本盒/袋>

病人姓名: 護囑測試5
病歷號: TEST5
部位: left knee
檢體件數: 03 - 02 <標本盒/袋>

病人姓名: 護囑測試5
病歷號: TEST5
部位: right side
檢體件數: 03 - 03 <標本盒/袋>

貼病理檢體
外袋

彌封

- 1、點【**第一彌封人員**】**空格**刷barcode(識別證)。
- 2、點【**第二彌封人員**】**空格**刷barcode(識別證)。
- 3、點【**請輸入/刷病理號**】**逐筆**刷檢體條碼，會顯示“**已確認**”。
- 4、【**確定彌封**】。

申請序號： 11211070892 病理號： 112016061 住院號： 1207111541 病歷號： TEST5 姓名： 護囉測試5

醫令代碼： 25024C 醫令名稱： 第五級外科病 開單醫師： TQIP_TQIP小 開單時間： 11211071454 檢體件數(含外袋)： 4

檢體件數	器官部位	備註	列印號	彌封確認
3			112016061	
3-01	左邊left foot	1cml	112016061001	已確認
3-02	right ankle	2cm	112016061002	
3-03	left hand	5cm	112016061003	

游標點在【請輸入/刷病理號】，逐筆刷(含外袋)，系統會自行判讀哪個檢體。

第一彌封人員(ID)： U2... 顧亭
第二彌封人員(ID)： G2... 林雅萍

請輸入/刷病理號：

取消離開 確定彌封



urgical path 開單醫師： 12153_劉元晟 開單

備註

for diagnosis

提示

彌封且自動暫存成功

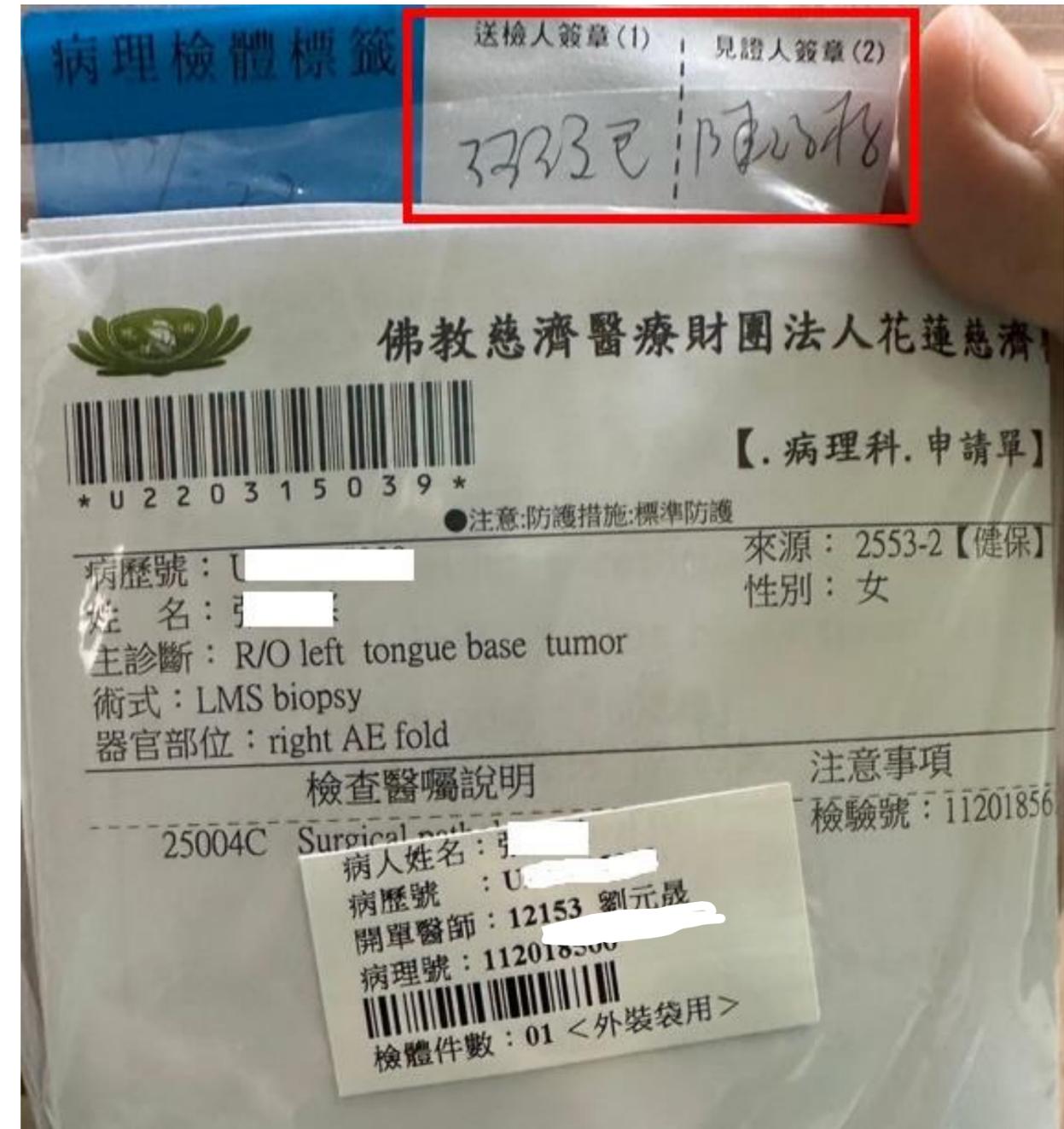
確定

彌封注意事項

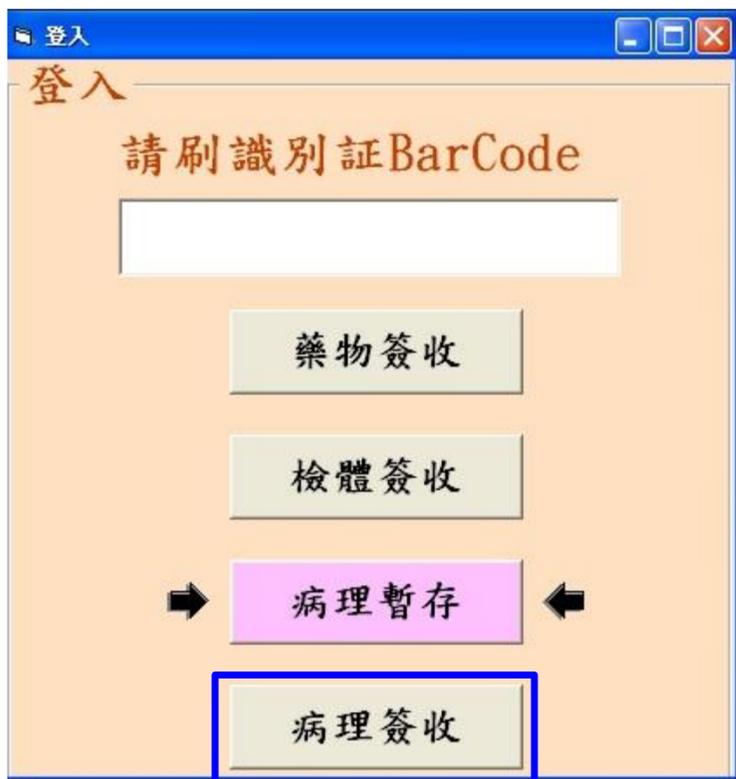
【注意】彌封需雙人核對



【注意】外袋封條需兩人彌封簽章

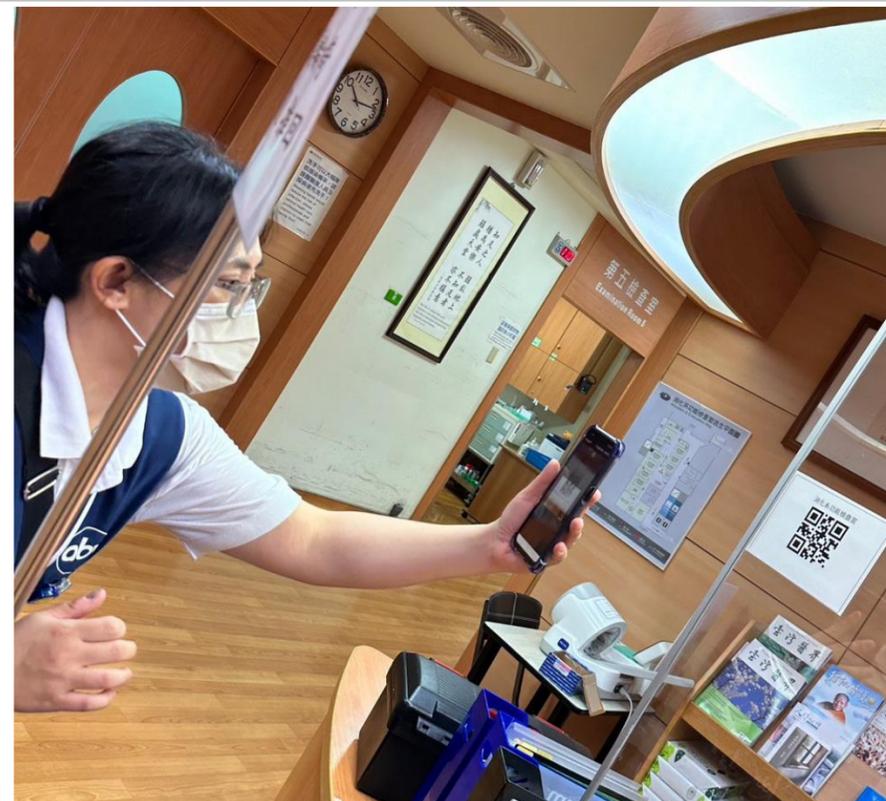


傳送人員



【傳送端】
傳送中

刷外袋



病理科簽收

【病理端】
已簽收

病理科

病理簽收

傳送端 **病理端** 查詢

病理人員姓名 日期

病歷號

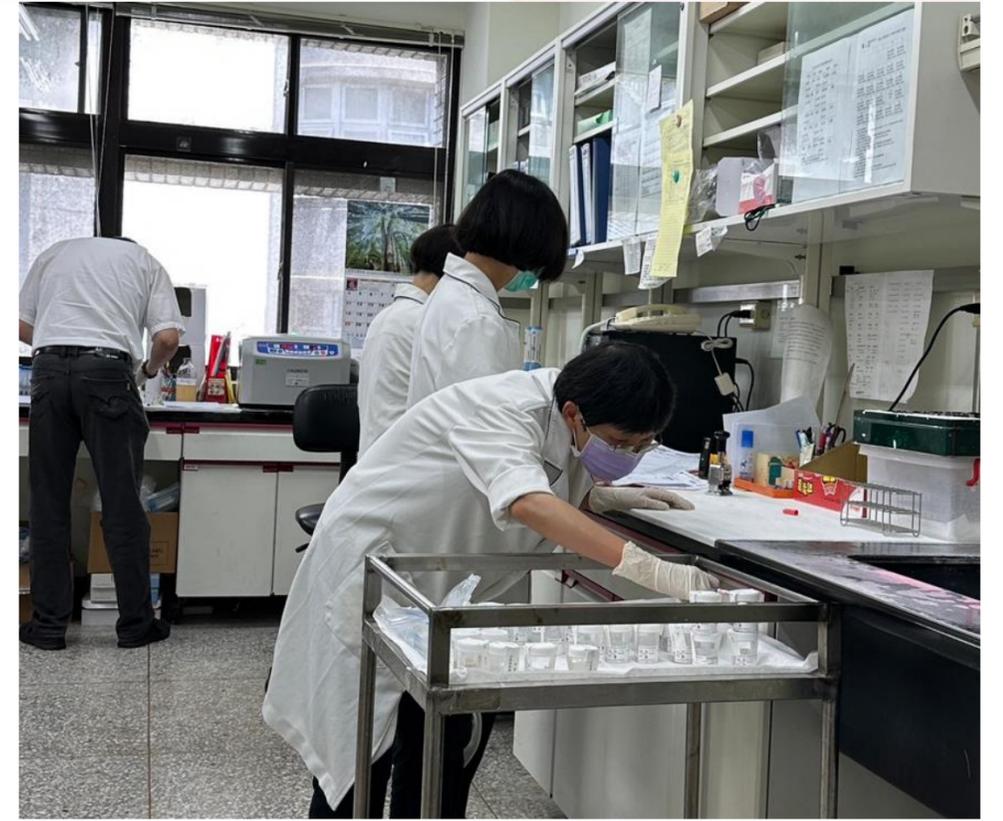
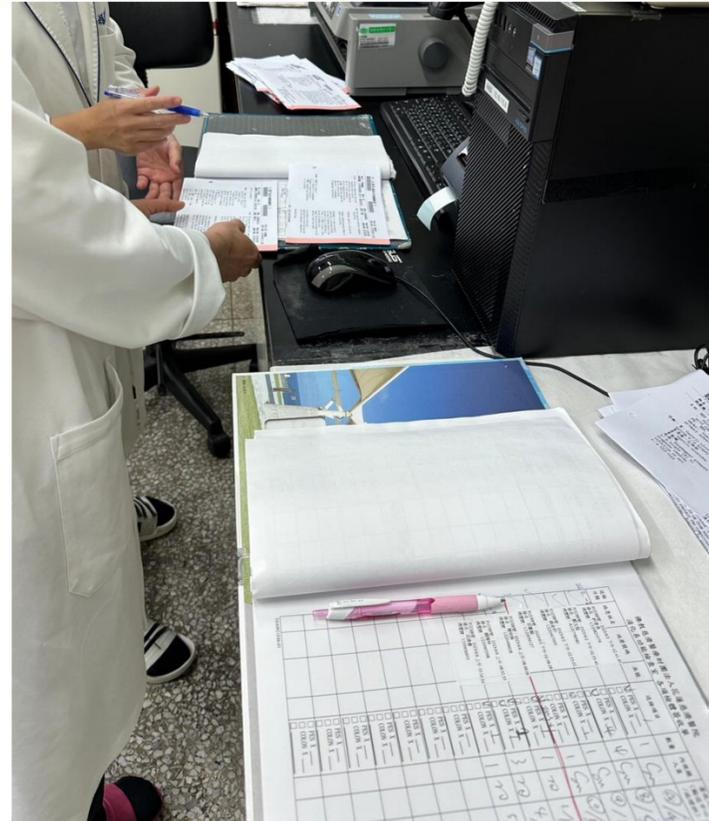
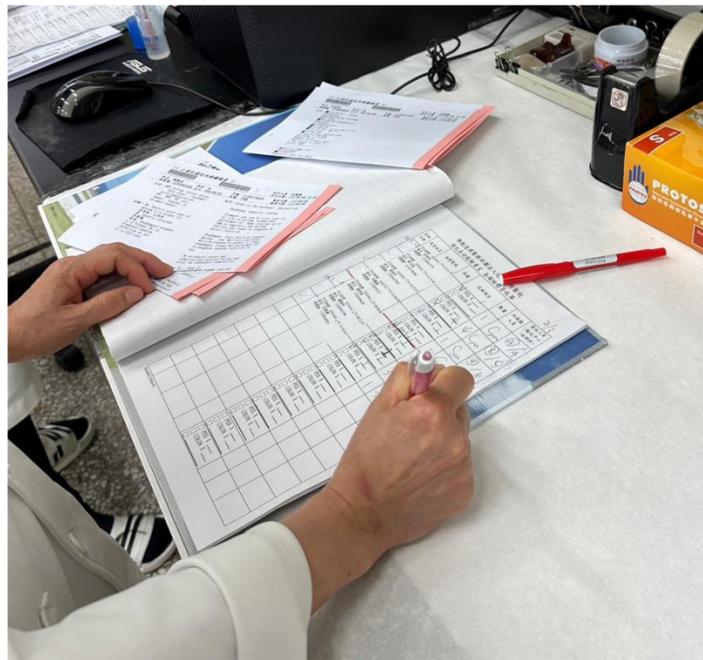
登入單位

BarCode

查詢 切換使用者 離開

未簽收 暫存中 傳送中 **已簽收**

床號	申請單號	狀態	開單醫師	開單時間	暫存人員	暫存時間	傳送人員	傳送時間	簽收人員	簽收時間
1	11211209360	已送達	陳...	11211201102	朱恆毅	11211201200	朱恆毅	11211201200	朱恆毅	11211201200



- 1、請熟悉病人安全通報及潛在醫療爭議通報(同一個)路徑。
- 2、通報以免責、不懲罰、鼓勵通報為原則。
- 3、113-114年病人安全目標為九大目標。
- 4、病人辨識為核對病人姓名及出生年月日。
- 5、落實交班，符合各科ISO交接作業標準。
- 6、請熟悉危急值接收處置、高風險出血病人及困難插管註記及交班。

四、電子病歷

醫務部

我們平常怎麼進行病歷保密呢？



病歷保密簽署

刑法第318-1條、刑法第318-2條

無故洩漏因利用電腦或其他相關設備知悉或持有他人之秘密者，處二年以下有期徒刑、拘役或五千元以下罰金。利用電腦或其相關設備犯第三百十六條至第三百十八條之罪者，加重其刑至二分之一。

個人資料保護法第42條

意圖為自己或第三人不法之利益或損害他人之利益，而對於個人資料檔案為非法變更、刪除或以其他非法方法，致妨害個人資料檔案之正確而足生損害於他人者，處五年以下有期徒刑、拘役或科或併科新臺幣一百萬元以下罰金。

本院病歷管理辦法

5.3.1病歷為重要之記錄文件，為確保病歷之安全性，非經法定程序，嚴禁攜出院外或自設保管場所。

5.3.4病歷借閱除門、急診、住院、討論會及專案核准外，一律不得攜出病歷組外。

5.12.1凡院內同仁、見實習(醫)學生及外包同仁應負有保護病患隱私之義務，非因業務所需不得查詢病歷資訊(含姓名、身分證字號、住址、電話、家庭背景、職業、醫護同仁書寫之病歷、圖片或其他相關資料等)，若因業務需要查詢使用病歷資料需負保密之則，並不得無故揭露、公開、散布、損毀或攜出院外。

本院電子病歷系統使用管理作業規範辦法

5.13.1尊重病患之隱私，不洩漏病患資訊之部分或全部之內容。

本人已詳細閱讀且充份瞭解，並且願意遵守相關規定，如有違反，願接受慈濟醫院之懲處並負一切民事及刑事法律責任。

此致

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

立同意書人：蓋

簽名 離開

日期：2024/01/10

每季稽核-違規立即提醒並公告宣導

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

病歷保密隱私稽核表暨違規單(醫護、醫技、行政)

稽核單位：病房 診間 檢查室 單位部門

稽核對象：醫師 護理師 醫技 行政 輸送人員

稽核者簽名：

單位主管簽章：

稽核日期：112年9月8日

稽核項目	是	否	不適用
1. 不會使用病人資料的二手紙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 不會讓他人隨意翻閱病歷資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

公告內容：

##病歷隱私違規項目提醒##

違規項目		位於走道上無人使用之行動護理車， 停留系統畫面
違規地點	病房區	
提醒	使用電腦執行業務，使用完畢或因急事離開位置，請務必登出系統權限	

~~病歷隱私保密，是您我之責~~ 

病歷保密措施

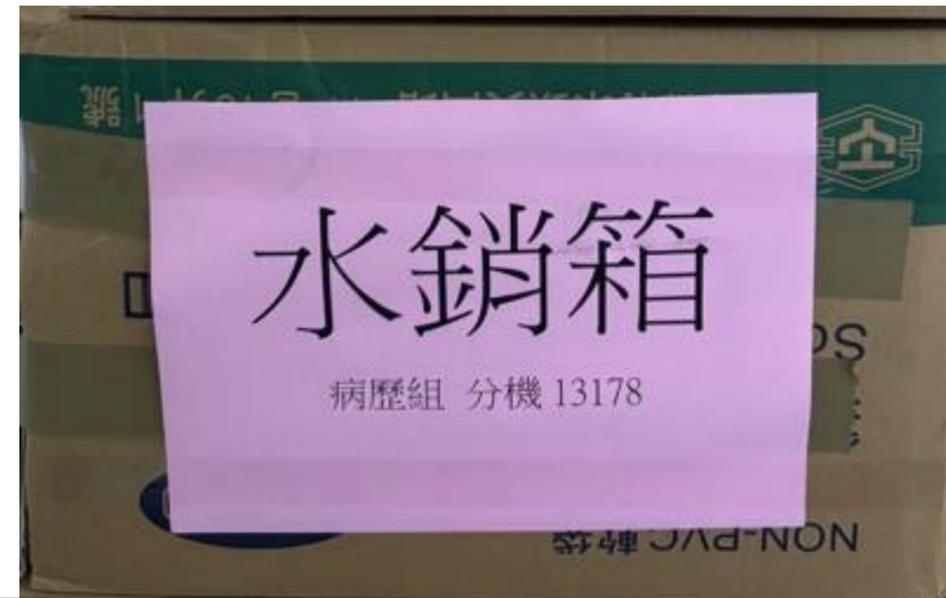
離開桌位時
快速啟動螢幕保護程式

鍵盤上的



有病人資料的紙張要如何處理？

放置於各單位的水銷箱，
配合總務室公告文件銷毀日進行清運



公告者：謝鈞安/medicine/Tzuchi

公告單位：花蓮慈院總務室庶務組環管股

公告對象：花蓮慈院

公告日期：2024/05/13

公告期限：2024/06/12

公告主旨：113年5月份(5/29)文件資料銷毀(第二次公告)

公告內容：

各位主管、同仁您好：

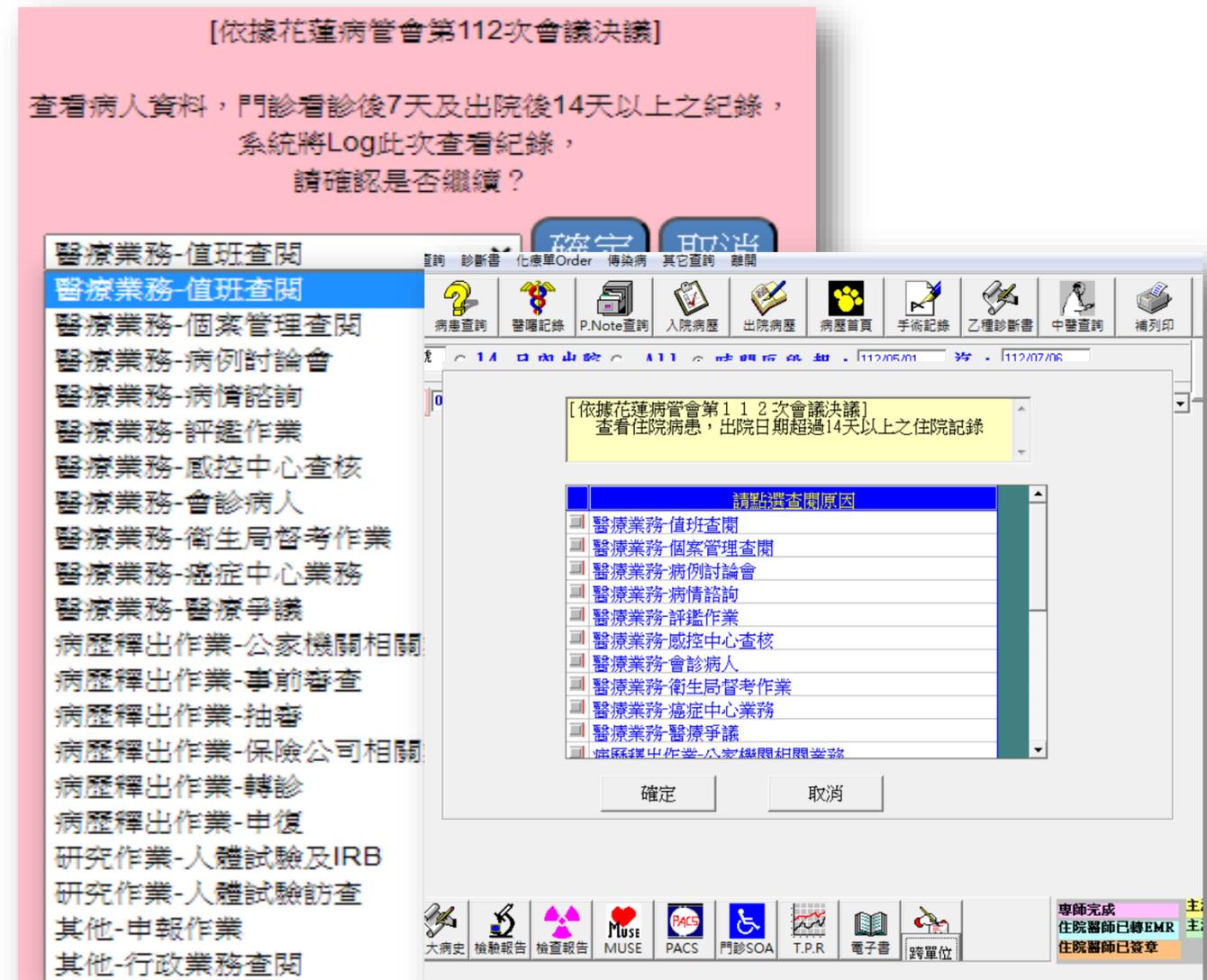
- 為配合本院密件資料銷毀作業，本院合約廠商擬定於113年5月29日(週三) 08:00~09:00到院協助清運，如有需要申請之單位，敬請填寫下列表格檔案後，以MAIL方式回傳(葉上麟花蓮)分機13416，以利本組彙整統計作業。

送銷資料地點：書軒

查閱系統有權限管控

權限管控 -
無權限者無法登入畫面

查詢病歷紀錄，需加註查閱原因
門診病歷超過7天上
出院病歷超過14天以上



醫學中心五大任務，需積極配合推動電子病歷。
有關本院病歷電子化，你知道哪些措施？



病歷電子書

整合系統，提供查閱病人資料

U20 女 AB+型 身高: 153 體重: 70.3
姓名: 謝 83歲

病歷首頁 急診病歷 Discharge Note Admission Note Progress Note 手術麻醉紀錄 會診紀錄 影像及檢查室 病理報告 檢驗報告 醫囑單
住院用藥 TPR 治療計畫 護理紀錄 多科團隊照護 同意書 診斷書及轉診紀錄 外院表單 門診 化療開給藥 長期未就診
呼吸治療紀錄

區間 113 / 04 / 22 ~ 113 / 05 / 22 查詢 縮合上板 照片上傳

住院 請選擇住院區間

病歷首頁
狀態: 無
過敏紀錄: 目前無發現
重大病史:
1050615 梅尼爾氏症
1041220 心臟病
0960209 高血壓

108年12月起不再送實體病歷

電子化發展，不再運送病歷

公告者: 褚惠琪/medicine/Tzuchi 公告單位: 花蓮慈院醫事室
公告對象: 花蓮慈院
公告日期: 2019/11/28 公告期限: 2019/12/18
公告主旨: 依院長指示-12/9起全院實施不運送紙本病歷
公告內容:

依院長指示-全院實施不運送紙本病歷公告

- 108年12月9日起，全院實施不運送紙本病歷
- 若因緊急醫療需求調閱病歷時，抽調時間調整如下(每月彙整抽調科別及原因呈報院方)

類別需求	等待抽調時間	備註
門診/住院	申請後，2小時	
病人申請病歷複製	申請後，1日	若遇假日、下班時段，需延至工作日抽調
借閱病歷(如研究、討論會..等)	申請後，1日	
醫糾病歷	申請後，1小時	

三、病歷查閱行動化

若有任何問題，請洽病歷組檔管股助理專員黃凡庭(13122)、組員鄭雨青(13122)，感恩!

逐步推動同意書電子化

單一簽名 → 二位簽名 → 三位以上
檢查室 → 住院 → 門診 → 急診



黃凡庭 醫療同意書系統

病歷號: _____ 科別: _____ 主治醫師: _____ 身分證號: _____

日期區間: 過去三十天 簽署狀態: 已簽 同意書狀態: 一般

2024-05-13 09:29	AKD/CKD 個案照護營養紀錄	梁榮顯	已簽
2024-05-09 10:05	AKD/CKD 個案照護營養紀錄	李安旂	已簽
2024-04-27 11:06	AKD/CKD 個案照護營養紀錄	陳姿晴	已簽
2024-04-27 10:49	AKD/CKD 個案照護營養紀錄	陳姿晴	已簽
2024-04-27 09:50	AKD/CKD 個案照護營養紀錄	陳姿晴	已簽
2024-04-27 09:25	AKD/CKD 個案照護營養紀錄	陳姿晴	已簽
2024-04-24 15:28	磁共振影 (MRI) 檢查說明暨同意書	陳郁志	已簽
2024-04-24 15:07	電腦斷層檢查說明暨同意書	陳郁志	已簽
2024-04-24 14:09	提供就醫紀錄與結果資訊同意書	林	已簽

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 電腦斷層檢查說明暨同意書

受檢者身份別: 門診 急診 住院 床號: D-01

預約檢查日期: 2024-04-05 年 月 日 上午 下午 01:10 時 分

請提早 15 分鐘報到, 若未能準時前來受檢, 請事先來電告知。

【影像醫學部 聯絡電話: 03-8561825 轉 13590 或 13291】

姓名: 護曬測試5, 病歷號: TEST5, 性別: 男; 女, 生日: 80-01-01 年 月 日,

因有下列症狀或初步診斷: ich

有接受檢查之必要, 頭部 顏面 頸部 胸腔 腹部 脊椎 四肢 其他 _____ 說明如下:

一、什麼是電腦斷層檢查?

1. 是“利用 X 光機及電腦組合的儀器”檢查與病情有關器官異常。
2. 有些病況需在基本檢查之後, 另外經由靜脈注射“含碘對比劑”輔助檢查, 可提高檢查的精確性, 否則有可能會遺漏病變, 使檢查結果不完整。
3. 老年人或曾罹患心臟病、氣喘、多發性骨髓瘤或嗜絡細胞瘤、甲狀腺亢進或糖尿病、腎功能不立同意書人經 貴院 說明醫師 詳細說明, 已充分瞭解下列事項:

(一) 檢查可能發生之併發症及危險。

(二) 檢查前、中、後之注意事項。

說明醫師: _____ (簽章) 日期: 2024 年 04 月 24 日 時間: 15 時 07 分

茲病人同意接受該項檢查, 貴院應善盡醫療上必要之注意, 若發生緊急情況時並同意接受貴院逕行為必要之處理。

此致

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

立同意書人: _____ (簽章)

身分證編號: U 264

住址: Test

電話: () 999

關係: 病人本人或 病人之父親

日期: 2024 年 04 月 24 日

時間: 15 時 34 分

請問：
貴院電子病歷有在做質審和量審。
你要怎麼知道你自己的情況呢？



量審，亦即完成率

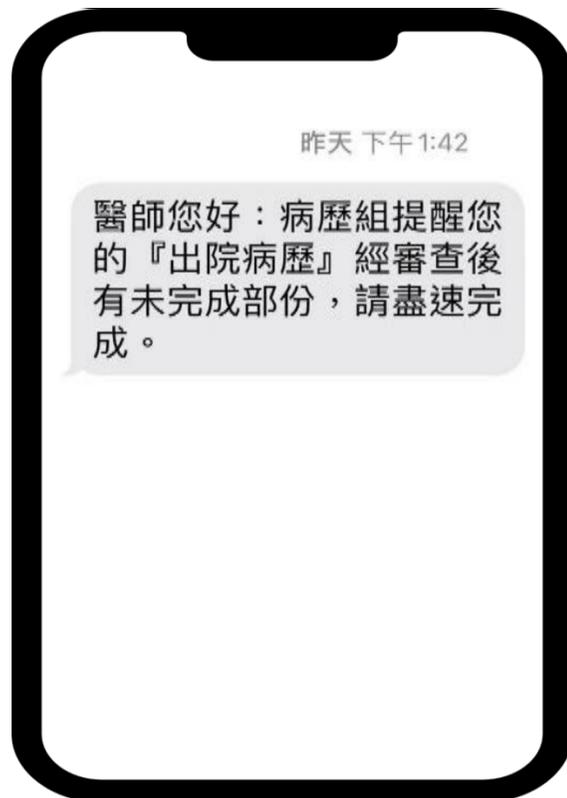
當醫師收到簡訊未完成提醒



登入醫囑系統 - 未完成病歷明細



連結各類記錄進行 未完成病歷書寫



，您好：以下是您未完成相關病歷之現況

出院病歷未完	未完成數	即將到期數	已逾期數
自己	1	0	0
連帶	0	0	0

[看明細](#)

未完成病歷查詢列印

醫師 2

查詢 列印

病歷號	姓名	床號	入院日	出院日	應完成日	R/RN(連帶)	逾期	醫師別	醫師	病歷位置
1	V1	261	2165-1	1130520	1130522	1130528		主治醫師		
2	U1	151		1130409	1130409	1990107		主治醫師		
3	F1	46		1110908	1110909	1990316		主治醫師		
4	U1	335		1130306	1130306	1990111		主治醫師		1130306(2004)

未完成病歷查詢列印

醫師 03

查詢 列印

1-2 Discharge Summary - 未轉電子病歷

審查不完整資料項目表列

項目	備註
6 1. 出院病歷摘要(Discharge Summary)	
7 1-1 Discharge Summary	
8 1-2 Discharge Summary - 未轉電子病歷	<input checked="" type="checkbox"/>
10 1-4 Transfer Summary	
11 1-5 Transfer Summary - 未轉電子病歷	
12 1-6 手術法及日期 - 請代入術式	
13 1-7 入院日有誤	
14 1-8 出院日有誤	
15 1-9 出院情況有誤	
23 2. Admission Summary	
24 2-1 Admission Summary	
25 2-2 Admission Summary - 未轉電子病歷	<input checked="" type="checkbox"/>
26 2-3 Acceptance Summary	

P.Note 查詢 補入院病歷 補出院病歷 補手術記錄 離開

委員會向醫師查證我們向他報告的內容是否一致

質審，有「出院後」與「住院中」品質審查。 病歷品質優良公開表揚，低落者有輔導制度

品質優良獎勵表揚

主治醫師



住院醫師



專師病歷品質改善

專師組 入院病摘及病程病歷 品質改善單

科別:血液腫瘤科	審查時間:112Q4
專師/資深護理師: 邱	

請專科護理師於下方具體書寫品質改善事項:
有依照規範輸寫病歷

Admission summary:
- 主訴: 因常規入院拿自費口服藥, 無症狀呈現
- 系統性回顧: 住院僅是常規拿自費藥隔天出院, 無不適症狀, 故系統性回顧皆無呈現(+)
- 身體檢查: 有呈現生命徵象, 請確認

Progress note:
- 身體檢查: 有記載, 請確認
- 評估: 有記載, 請確認

簽名: 邱 112年09月21日

請專師小組長/護理長覆核

入院病摘:

- 此病人因乳癌復發而住院治療, 目前主訴為 further treatment for breast cancer, 主訴包含 2 個 = 症狀/事件 + 時間, 少一個判定為缺。建議可加乳癌復發時間, 如病人在上個月發現乳癌復發而住院治療; 在需常規住院治療者, 可加註化療間隔時間, 如病人每三週一次化療住院。
- 系統性回顧評估主要是現在病史提到的症狀 = ROS 記載。現在病史未提及是否有乳癌復發的相關症狀, ROS 無法相對呈現, 建議 ROS 處相關乳癌復發症狀, 不論有或無皆須於現在病史呈現。
- 身體檢查有記載生命徵象、基本外觀, 雖有記錄淋巴結評估, 但缺少主要病情 (乳房) 的身體評估。

病程記錄:

- 身體檢查中生命徵象有記載, 已確認。有缺的是身體檢查中缺記錄相關身體評估。
- 評估中有記載主要問題的治疗反應, 病人是因乳癌復發而住院, 有記錄之前治療反應有復發, 而住院安排治療 (Recurrence breast infiltrating ductal carcinoma, ER(++), 80%), PR(-), HER2(-) under Aromasin on 2023-02-10 to 2023-03, progression with lung metastasis - 2023-2-13 Lung, LUL, CT-guided biopsy: infiltrating ductal carcinoma, metastatic)。
此外建議, 此病歷僅記錄一次 P note, P note 審查須找連續兩天同一人書寫之記錄, 比較能呈治療後反應, 建議在初次評核發現未符合時, 請與病歷室通知, 改審核別的病歷。

簽名: 吳雅慧 112年10月18日

書寫輔導改善



各科病歷書寫宣導

公告內容:
※寫好病歷, 就從現在開始~※
病歷書寫入門-Part1

住院診療計畫說明書(紙本)/ VS note on Admission(電子病歷)

住院理由

治療計畫
用藥、開刀、檢查等

預後

Q and A

主治醫師請於入院當日或隔日, 完成記錄

摘錄:最新病歷記錄指引第三版 2022年

病歷書寫電子報

花蓮慈院員工內網→電子病歷專區→包含以下資訊 電子病歷進度、系統相關連結、系統操作手冊

健檢預約報到系統	花蓮慈濟入口站[Notes]
高級健檢系統	教學部
健康管理互動網	全人照護與跨領域團隊合作照護訓練專區
花蓮慈濟醫院員工門診	整合式醫學教育學習歷程平台(112/05起)
藥物查詢系統	慈濟醫療志業體數位學習平台
簡訊發送歷史記錄查詢	圖書室
單位財產查詢	電子資源整合系統
重要醫材查詢系統	醫學倫理個案諮詢[Notes]
HRP住院醫師排班暨簽到退行政主機	花蓮ePortfolio(103~112/05)
HRP住院醫師排班查詢	醫務部
醫師排班查詢	研究部
影像醫學部醫師報告班表查詢	研究倫理委員會
電子病歷專區	藥學部
TW-DRG資訊專區	醫事室

 **電子病歷專區【本院電子病歷宣告表單數:371張】**
系統入口連結

EMR Search(限用Google Chrome)

病歷電子書(10.2.0.160/eBook/)(限用Google Chrome)

【新版】醫事行動憑證系統&電子病歷簽章APP(限用Google Chrome、Edge)

電子簽章系統(限用Edge、IE瀏覽器)

衛福部電子病歷交換中心(EEC)(限用Edge、IE瀏覽器)

電子報告輸入系統(限用Edge、IE瀏覽器)

電子病歷管理系統(限用Edge、IE瀏覽器)

電子病歷表單整合平台(限用Edge、IE瀏覽器)




請問：
貴院的縮寫怎麼規範？



可以從網頁上查到

花蓮慈院員工內網 → 電子病歷專區
→ 友善連結 → 通用縮寫/禁用縮寫表

友善連結

衛生福利部電子病歷推動專區

衛生福利部電子病歷交換

衛生福利部電子病歷交換

衛生福利部電子病歷交換

醫事憑證管理中心

通用縮寫/禁用縮寫表

縮寫查詢路徑

A	B
縮寫	全名
1	
2	2SS-PBC Sjogren Syndrome-Primary Biliary Cirrhosis
3	3-OMD 3-methoxy-4-hydroxy-L-phenylamine
4	5'-DFUR 5'-Deoxy-5-Fluorouridine
5	5-ASA 5-Aminosalicylate
6	5-FU 5-Fluorouracil
7	5-HIAA 5-Hydroxyindoleacetic Acid
8	5-HT 5-Hydroxytryptamine (serotonin)
9	5-ISMN Isosorbide-5-mononitrate
10	6-MP 6-Mercaptopurine
11	8-MOP 8-Methoxypsoralen
12	^{99m} Tc DTPA ^{99m} Techetium Diethylene Triamine Pentaacetic Acid
13	A & W Alive and Well
14	A II Angiotensin II
15	A II A Angiotensin II Antagonist
16	a.c. Ante cibum (before meal)
17	A/E Accident and Emergency department
18	A/G Albumin/Globulin
19	A/P Anterior/Posterior
20	aa of each
21	AA therapy Anti-Arrhythmic therapy
22	AABB American Association of Blood Banks
23	AAC Antibiotics-Associated Colitis

可以從醫囑系統上查到

入口1.住院醫囑系統-住院中查詢

入口2.住院醫囑系統-出院查詢

入口3.門急診醫囑系統查詢

入口4.住院護囑系統查詢

- ☑ 住院醫囑系統
- ☑ 門急診醫囑系統
- ☑ 住院護囑系統

醫囑縮寫規範查詢

縮寫查詢 MD

通用縮寫

縮寫	全名
3-OMD	3-methoxy-4-hydroxy-L-phenylamine
AMD	Age-related Macular Degeneration
ARMD	Aged-Related Macular Degeneration
BMD	Bone Mineral Density
DMD	Diabetes Mellitus with Deafness
EMD	Electromechanical Dissociation
MD	Moderately Developed
MDA	Malonyldialdehyde
MDC	Major Diagnostic Category
MDD	Major Depressive Disorder
MDI	Metered-Dose Inhaler

禁用縮寫

縮寫	全名
MDM	Mid-Diastolic Murmur
MDM	Medial Dynamic Mooring

病歷品質審查會稽核

審查表單	審查對象	審查內容
出摘	住院醫師 / 專師	出院診斷：以全名書寫
	主治醫師	出院診斷：有修正，且須用全名書寫

112年項目合格率

審查對象	112Q1	112Q2	112Q3	112Q4
主治醫師	99.12%	93.48%	93.83%	93.85%
住院醫師	100%	100%	100%	100%
專師	(審入摘)	100%	100%	100%

PFM常見會令人冒冷汗的問題

- 落實各科內部的交班ISO。
- 落實實習醫學生的教學指導。
(自6/3-6/28會鎖住，一定要指導教學才能轉電子病歷)
- “家庭會議”可以呈現決策的過程。
- “危險值”要呈現在病歷中並做出回應。
- 委員會交叉查核“團隊會議”的結論有沒有落實。
- 緊急手術(檢查)的同意書，若因意識不清且成年家屬未
在場，而無法取得家屬同意，依醫療法，為搶救病人生命，
由手術醫師或執行醫師決定，並載明於病歷當中。

請問住院中病歷表單紀錄時效規範？



住院中病歷表單紀錄的時效

表單名稱	應完成時效	電子病歷簽章
入院紀錄 (Admission Summary)	入院 24hr. 內完成	請完成紀錄後，24 小時內要執行電子 病歷簽章作業 (桌機/簽章APP)
病程紀錄 (Progress note、WeeklySummary..等紀錄)	每日 完成	
麻醉紀錄	當日 完成	
手術紀錄 (OP Note)	手術結束 24hr. 內完成	
出院摘要 (Discharge Summary)	出院後 3日內	

五、緊急事件通報及主治醫師 職務行使權資格查閱

企劃室



緊急事件通報

- ① 單位 ② 姓名 ③ 發生地點 ④ 事件類型及規模

緊急事件通報分機

事件名稱	廣播代號/ 事件代號	啟動時機	通報分機
火災	紅先生	院區發現火災、濃煙	13119(中央監控)
病患急救	綠色9號	院區發現有人急需急救	11234 0975-750433 (總機緊急專線)
大量傷患	紅色9號	急診接到通知將有大量傷患到達時，由急診當班主治醫師研判分級，啟動後續應變措施	撥打總機9
毒化災	黃色9號	急診接到通知將有毒化物污染病人到達時，由急診當班主治醫師研判，啟動後續應變措施	撥打總機9
打架、暴力滋擾	霹靂9號	院內發現有人員打架、暴力滋擾亂秩序及破壞安寧	15666 (總務室警勤組)

醫院評鑑條文

1.3.2對醫師的診療品質及工作量，定期作客觀的評估。

優良2.

對於執行高風險或高技術醫療行為之醫師，有明確界定其可在醫院內執行之項目範圍。

如何找到花蓮慈濟入口站

NOTES 簽到退

員工內網

正常簽到 正常簽退



簽到退APP

簽到退時間	類型
-------	----

查詢個人待簽核文件(Ex: 出勤異常單)... [◆]

訓練專區...
育訓練時數查詢
蓮慈濟知識庫入口...
文馨香學分認證...
【人資問答集】
仁意見反應與諮詢管道
仁意見反應與諮詢管道作業標準...
同仁申訴信箱

佛教慈濟醫療財團法人
2024 05月 24日 星期五
16:30:52



花蓮慈濟醫院
Hualien Tzu Chi Hospital,
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
本院目標：
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

病人安全九大目標：
目標一：促進醫療人員間團隊合作及有效溝通
目標二：營造病人安全文化、建立醫療機構韌性及落實病人安全
目標三：提升手術安全
目標四：預防病人跌倒及降低傷害程度
目標五：提升用藥安全
目標六：落實感染管制
目標七：提升管路安全
目標八：改善醫病溝通並鼓勵病人及家屬參與病人安全
目標九：維護孕產兒安全

緊急事件代號及啟動時機一覽表

員工編號

病歷保密聲明簽署 薪資/扣繳憑單/保費查詢
個人排班查詢 我的健康履歷

花蓮慈濟入口站...

最新公告

公告查詢

最近課程報名



慈濟行動入口連結

療、尊重生命。
命、守護健康、守護愛。
以病人為中心之國際化醫院典範。
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

全院目標：
1.門診滿意度達87%
2.住院滿意度達87%
3.急診滿意度達82%
4.員工滿意度達80%
特刊電子書報：
靜心悅讀電子報
醫愛30·莫忘初衷
四分之一世紀的愛與感恩

花蓮慈濟入口站[Notes]

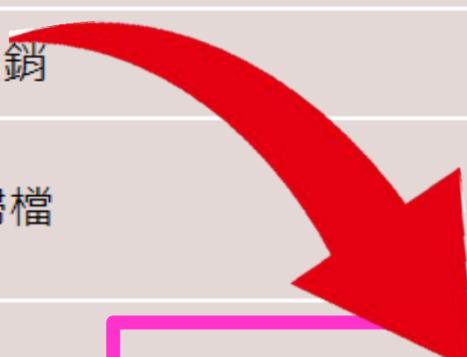
全人照護與跨領域團隊合作照護訓練專區

雲端話務公用通訊錄查詢

雲端話務簡易操作說明

Covid快篩登錄作業系統

打開主治醫師職務行使權資格評定系統

個人作業 (個人信箱) HRP員工編號	[行政系統]	會議記錄
個人待簽核文件	[各類申請單]	院務會議
個人簽到/簽退	[其他]	醫療科務會議
扣繳憑單及保費證明	預算系統 113年度 / 112年度	行政主管會議
公文系統	財產系統	[委員會會議]
電子公文	聯合採購系統	ISO文管系統
慈院公文公告	財產履歷與管理系統	ISO院際文件管理 (院際辦法)
請假出差系統	一級保養卡管理系統	ISO各階文件管理 (二階、三階、表單)
電子假卡/出差/核銷	財產定期維護記錄表	同仁滿意度問卷
假卡歸檔 出差歸檔	財產移動/減損單 歸檔	教育訓練平台入口 教育訓練時數查詢
 <div data-bbox="803 1590 2395 1821" style="border: 2px solid magenta; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>主治醫師職務行使權資格評定申請表</p> </div>		學分認證

點選公開查閱，選擇要查閱的醫師

主治醫師職務行使權資料

離開

視圖 '公開查閱' 中搜尋

搜尋目標

表單年度 ^	部門代碼 ^	部門名稱 ^	醫師姓名
2024	02	神經內科	林聖皇
2024	02	神經內科	郭佩屏
2024	02	神經內科	陳俞名
2024	02	神經內科	趙俊明
2024	02	神經內科	劉安邦
2024	02	神經內科	羅彥宇
2024	03	一般外科	何靜淳
2024	03	一般外科	吳培綱

提醒：
手術室、檢查單位、病房單位等同仁
可能會被委員詢問

主治醫師職務行使權資料

離開

公開查閱 中找到「王志鴻」的結果。

搜尋目標 王志鴻

搜尋 清除結果 < > 更多

表單年度 ^	部門代碼 ^	部門名稱 ^	醫師姓名 ^	啟單別 ^
✓ 2024	20	心臟內科	王志鴻	承辦啟單

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
主治醫師職務行使權資格評定申請表
承辦啟單

表單序號：20240315-161709-170940

部門代碼：20	部門名稱：心臟內科	填表日期：2024/03/15
醫師代號：2002	醫師姓名：王志鴻	表單年度：2024

說明： 評核方式： F 代表Full Privilege(指符合資) L 代表Limited Privilege(指部) N 代表None Privilege(指未具資)	2. Advance Privileges			
	1. 診斷性心導管檢查(心臟內科專科證書)	F		
	2. 一般冠狀動脈介入治療(心臟內科專科證書)	F		
	3. 周邊血管介入治療(心臟內科專科證書)	F		
A. Practice Privileges：心臟內科	4. 複雜性冠狀動脈介入治療(慢性完全阻塞CTO; 複雜性冠狀介入治療CHIP; 雙叉病灶bifurcation; 鑽石旋磨術Rotational Atherectomy)心臟介入專科證書且V5以上且有一定急性心肌梗塞處理經驗數量Primary PCI	F		
1. 門診(含急診)				
2. 住院(含加護病房)				
3. 會診	5.1 一般心臟節律器植入(心臟內科專科證書)	F		
B. Privileges of Diagnostic and	5.2 ICD CRT植入-心臟學會電生理證書或V5以上(含V5)	L		
1. Core Privileges：心臟內科專科	6. 特殊技術(經皮瓣膜擴張術TAVI; PTMC; 頸部血管支架介入治療)須符合健保署規定與TAVI 訓練資格	L		
1. 心臟科疾病的診斷與治療				
2. 各種非侵入型心電圖檢查及判讀	7. 經食道心臟超音波(心臟內科專科證書)	F		
3. 各種心臟相關非侵入性數據判讀				

六、消防、用電、 氧氣鋼瓶注意事項

工務室

消防 用電

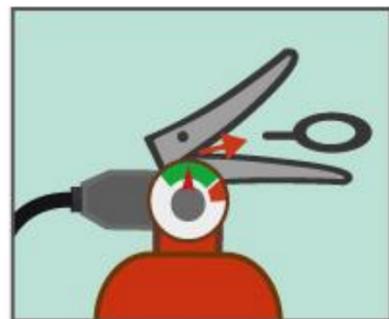
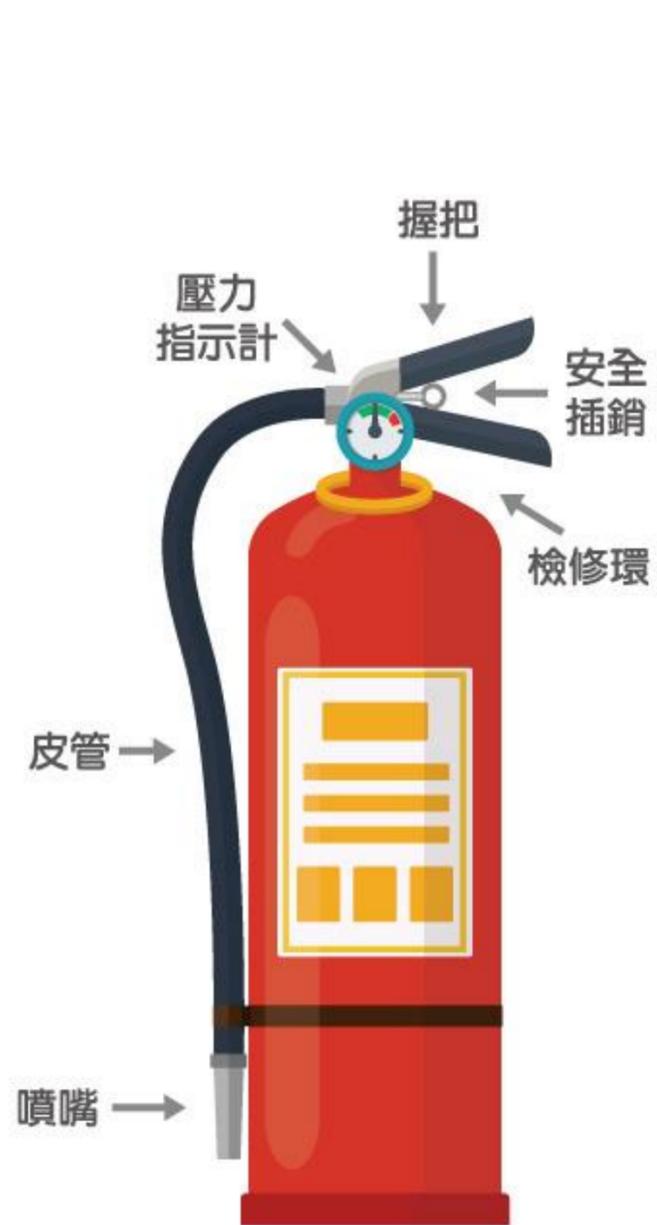
緊急事件通報分機

- ① 單位 ② 姓名 ③ 發生地點 ④ 事件類型及規模

緊急事件通報分機			
事件名稱	廣播代號/ 事件代號	啟動時機	通報分機
火災	紅先生	院區發現火災、濃煙	13119(中央監控)
病患急救	綠色9號	院區發現有人急需急救	11234 0975-750433 (總機緊急專線)
大量傷患	紅色9號	急診接到通知將有大量傷患到達時，由急診當班主治醫師研判分級，啟動後續應變措施	撥打總機9
毒化災	黃色9號	急診接到通知將有毒化物汙染病人到達時，由急診當班主治醫師研判，啟動後續應變措施	撥打總機9
打架、暴力滋擾	霹靂9號	院內發現有人員打架、暴力滋擾亂秩序及破壞安寧	15666 (總務室警勤組)



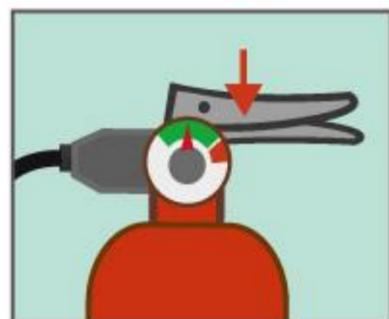
滅火器及消防栓操作



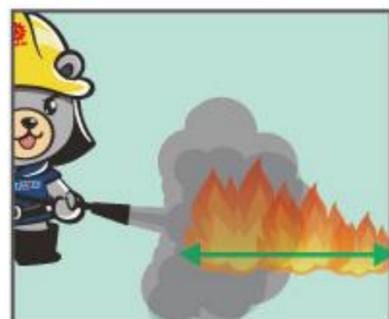
拉
開插銷



瞄
準火源



壓
下握把



掃
左右掃射

室內消防栓使用方法

- 按** 警鈴
- 開** 箱門
- 拿** 瞄子
- 拉** 水帶
- 轉** 水閥



疏散避難原則 R.A.C.E

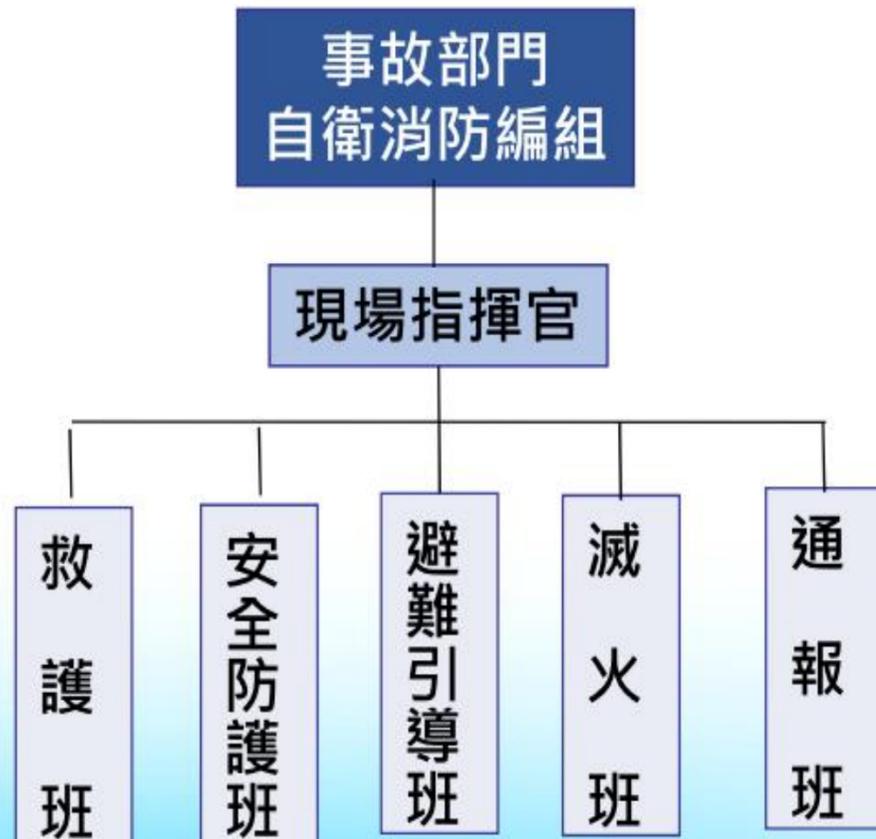
● 火災現場應變觀念

~ R A C E ~

■ 部門自衛消防編組 五個班同時動員

發生火災時，可參照RACE原則進行初期滅火與疏散：

縮寫	R	A	C	E
原文	Remove, Rescue	Alarm	Contain	Extinguish, Evacuate
說明	將病人移出著火的區域或房間	啟動警報及警示周邊的人	將火(煙)侷限在某一個區域	把火撲滅，疏散病人



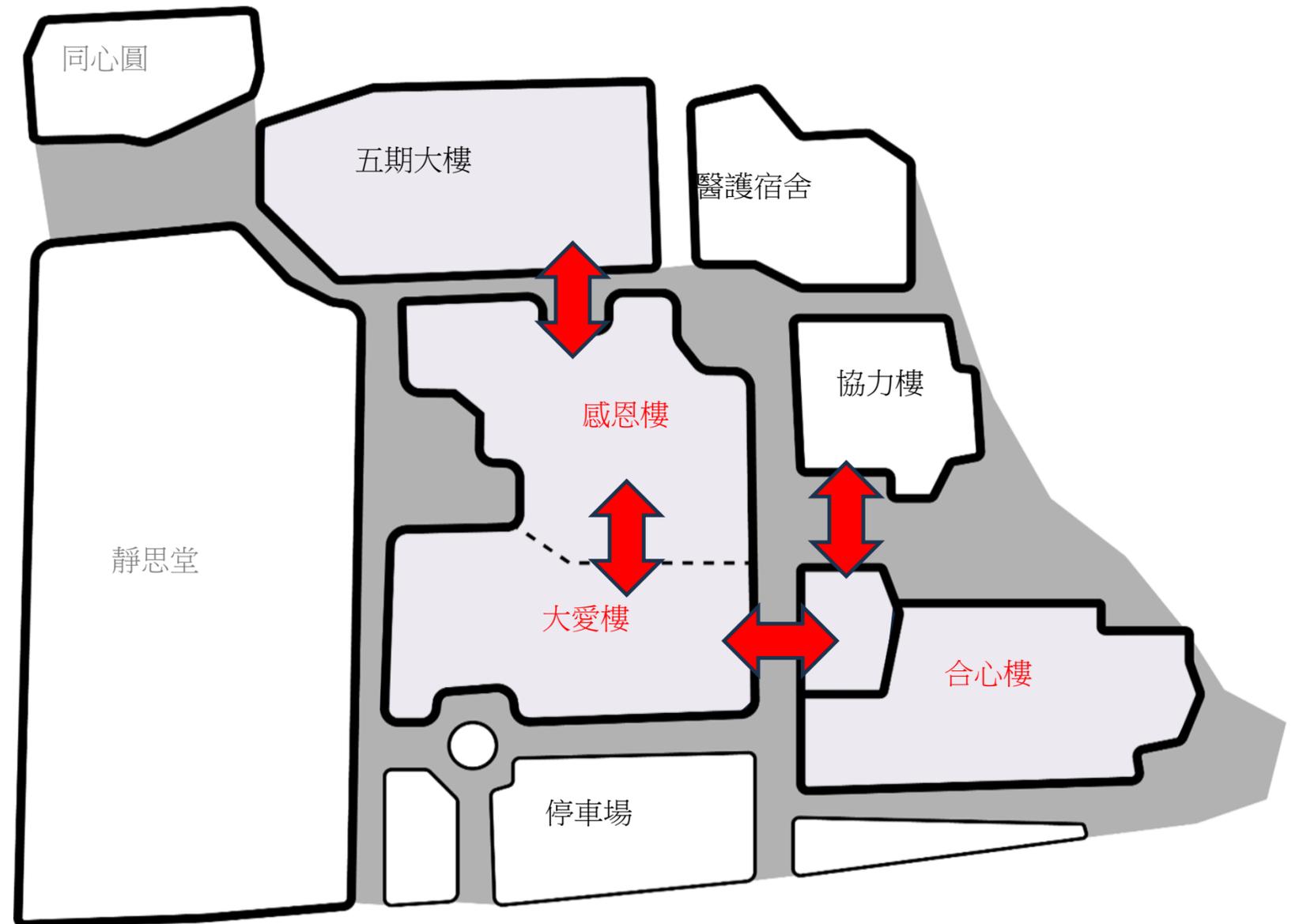
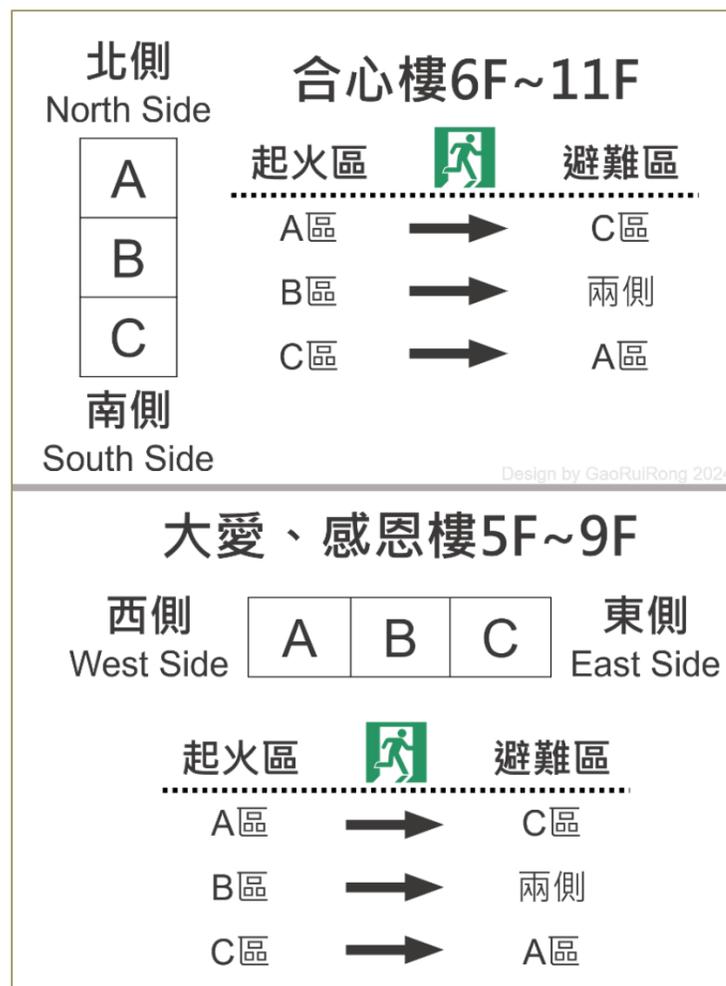
- ✓ 熟悉RACE
- ✓ 隨機應變
- ✓ 無固定順序





疏散原則

本院**高風險單位採就地避難**、**一般病房採平行疏散**，各棟大樓低樓層皆有連通廊道，若遇災害事件時皆可互為備援。

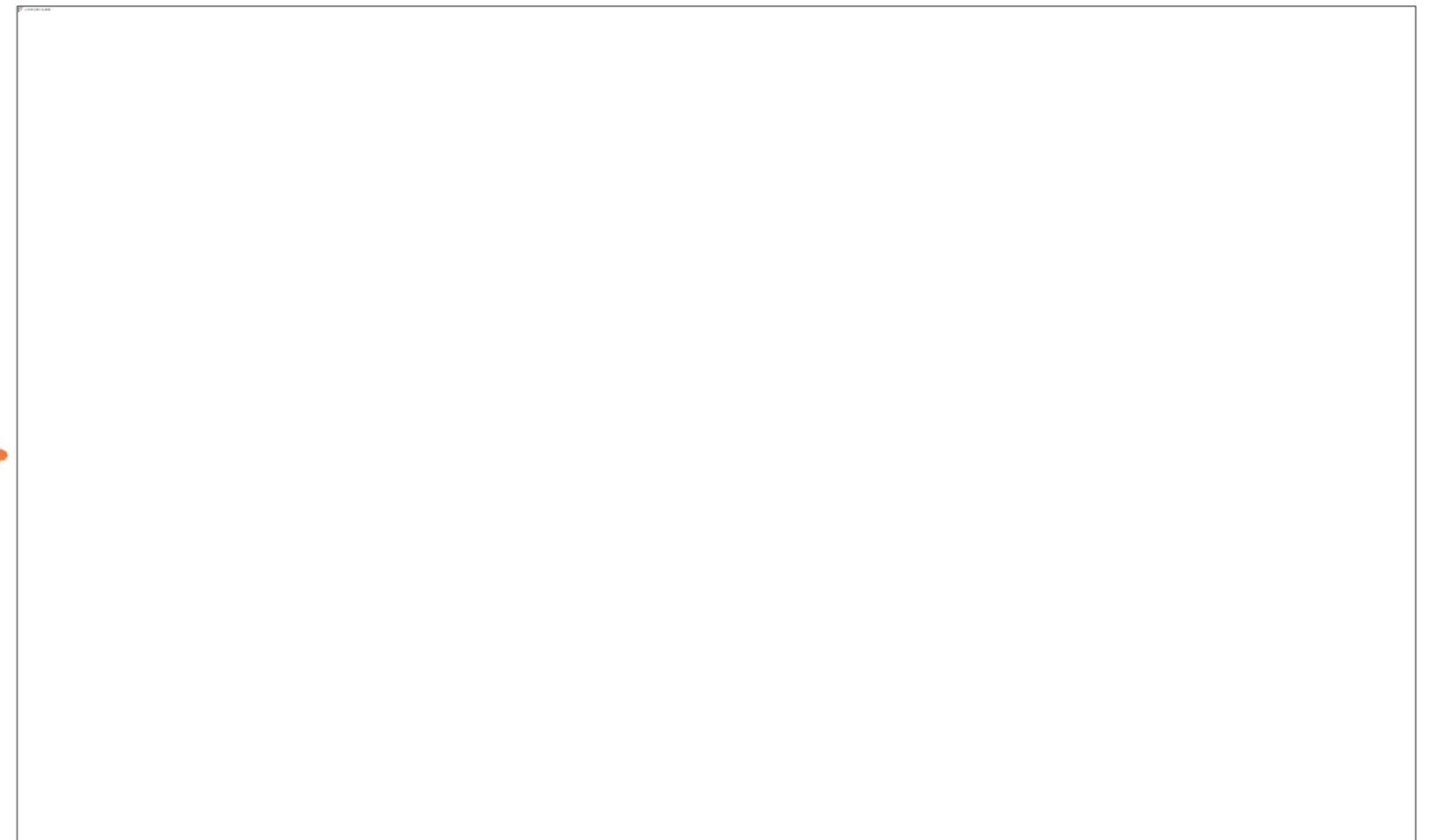
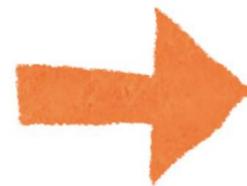




消防緊急應變專區

院內逃生平面圖皆依病房現場環境繪製防火區劃、逃生動線等資訊，且在院內網站建置「**消防緊急應變專區**」，公開資訊讓同仁方便下載及閱讀，可強化逃生動線及熟悉正確就地避難方位。

The screenshot shows a web page with a yellow header containing a globe icon and the text "消防緊急應變專區". Below the header is a navigation bar with the text "消防緊急應變專區". A red button labeled "避難路線" is visible. The main content area is titled "一、大愛樓" and lists two floors: "01F" and "02F". Under "02F", there are several links: "202101-檢驗醫學部1", "202101-檢驗醫學部2", "202101-檢驗醫學部3", "202206-公區_大愛02F-1_CMYK", "202206-公區_大愛02F-2_CMYK", and "202206-公區_大愛02F_JPG". At the bottom, there is a yellow banner with the text "花蓮慈院員工內網<http://hlhome/>".





用電安全基本常識

本院電源插座分類

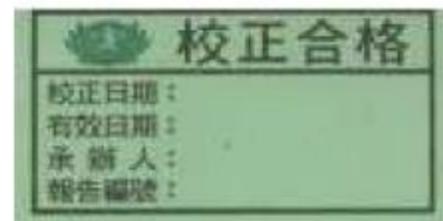
紅色-緊急電

綠色-清潔專用插座

白色-一般電

黑色-重症區 (開刀房、外科加護病房、急診) UPS專用插座

非院方提供之電器用品，如單位業務需要，經院方核備並通過**用電安全審查**及每二年**延長線查核**需列管備查貼(安檢合格標章範本如下)有效期限為**二年**，以保障公務設備用電安全



花蓮慈濟醫院
Hualien Tzu Chi Hospital

住院病人用電安全管理規定

● 本院依衛福部 108 年 3 月 8 日衛部醫字第 1081661110 號函－醫院住院病人使用自帶電器管理指引之規定，嚴禁自行攜帶使用發熱性或高耗能電器用品，如：電鍋、電磁爐、電暖器、電熱毯、電熱水瓶、烤麵包機、咖啡機、微波爐、吹風機、延長線等。

— 以下電器嚴禁自行攜帶使用 —

● 使用手機、平板電腦、手提電腦之充電器及行動電源時，充電期間應有人在場，並避免長時間過度充電。

● 在住院期間如需使用腹膜透析液加熱毯請主動告知，由醫院評估後方可使用。

● 產婦及嬰幼兒住院期間，自備之吸乳器及奶瓶消毒器使用期間需有人在場，使用後請將插頭移除。

● 醫院內紅色插座為緊急用電，僅供本院醫療儀器設備使用。

● 為避免病人自帶電器用品造成火災，請配合本院用電安全管理規定。

護理部
病房單位環境整潔與安全管理規定

制定日期：	88/09/01	文件編號：	BNA00C414	制定人：	陳幸姬/呂基燕
□ 修訂日期：	108/10/25	頁次：	共 5 頁	核准：	鍾忠君
□ 檢視日期：					

1.2.2 每日巡房查檢延長線；病人及家屬，無違規使用電器。

1.2.2.1 醫療儀器使用儀器櫃及儀器車專用之延長線，為醫療儀器使用須轉由醫工組查核，確保儀器設備使用之安全。

1.2.2.2 嚴禁使用電器：微波爐、電暖器、電磁爐、咖啡機、電熱毯、吹風機、烤麵包機、電鍋、電熱水瓶、延長線。

1.2.2.3 住院病人自備腹膜透析液加熱毯，Key維修作業申請，用電安全評估。
維護作業申請單

維護類別：* (1)工務設備 (2)醫療儀器 (3)空調設備

提案類別：
 (1)修繕 (2)保養 (3)校正
 (4)專案 (5)工程 (6)雜項
 (7)預防 (8)其他 (9)院外匯入電器用電安全評估

填單日期：2019/10/07 下午 06:06:36
 表單序號：
 維護進度：中修中

聯繫人：關幸姬/medicine/Tzuchi
 聯絡電話：
 申請單位：花蓮慈濟醫院護理部 (或本組屬：) 或院外代辦商
 是否有財損： 是 否
 維護內容：
 備註：

1.2.2.4 病人或家屬手機、平板電腦、筆電充電時，使用電動集奶器及奶瓶消毒器，須有人在現場，使用後移除插頭。

氧氣鋼瓶 注意事項

醫用氧氣鋼瓶外觀塗裝為黑色



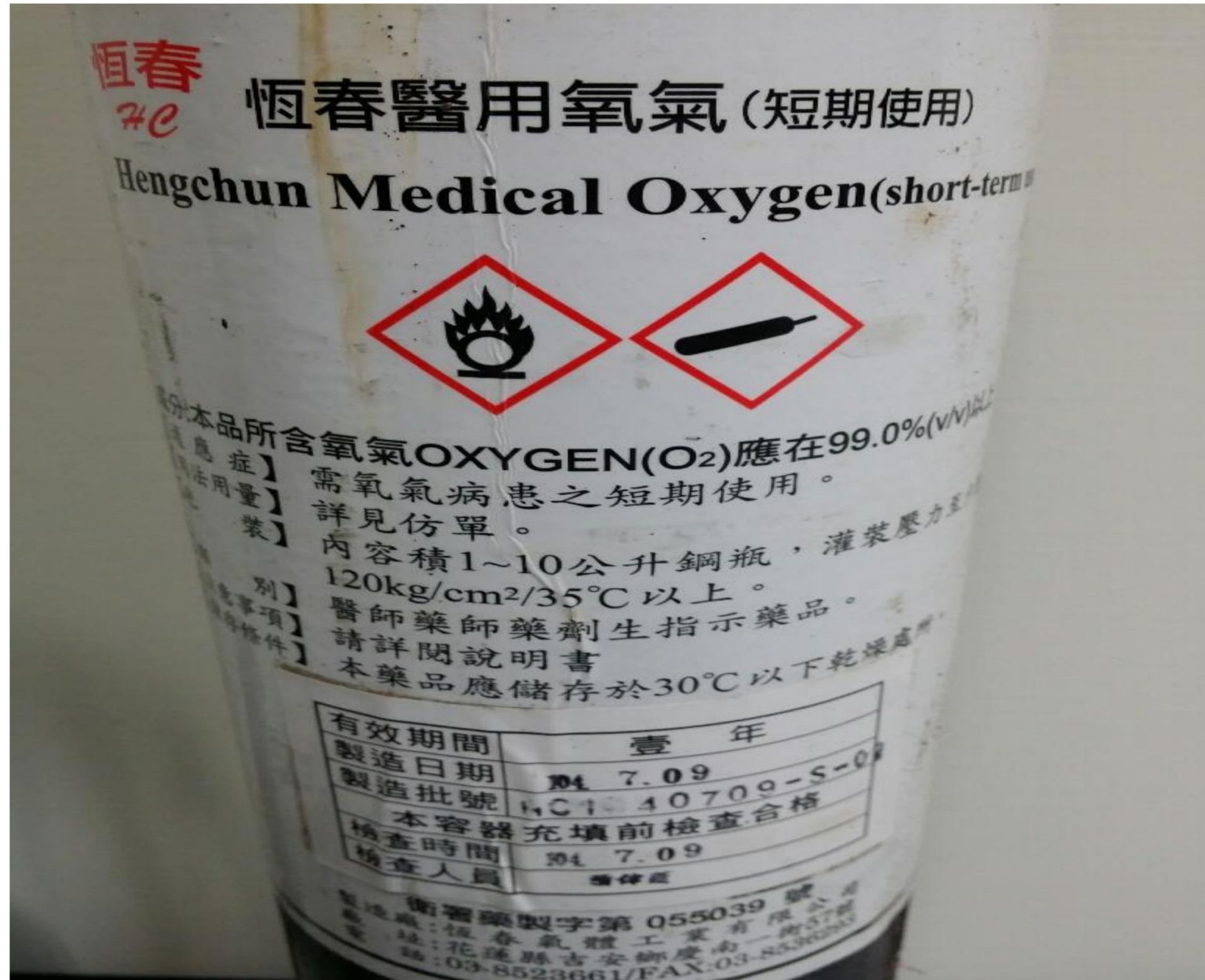
鋼瓶實瓶封膠膜及標示



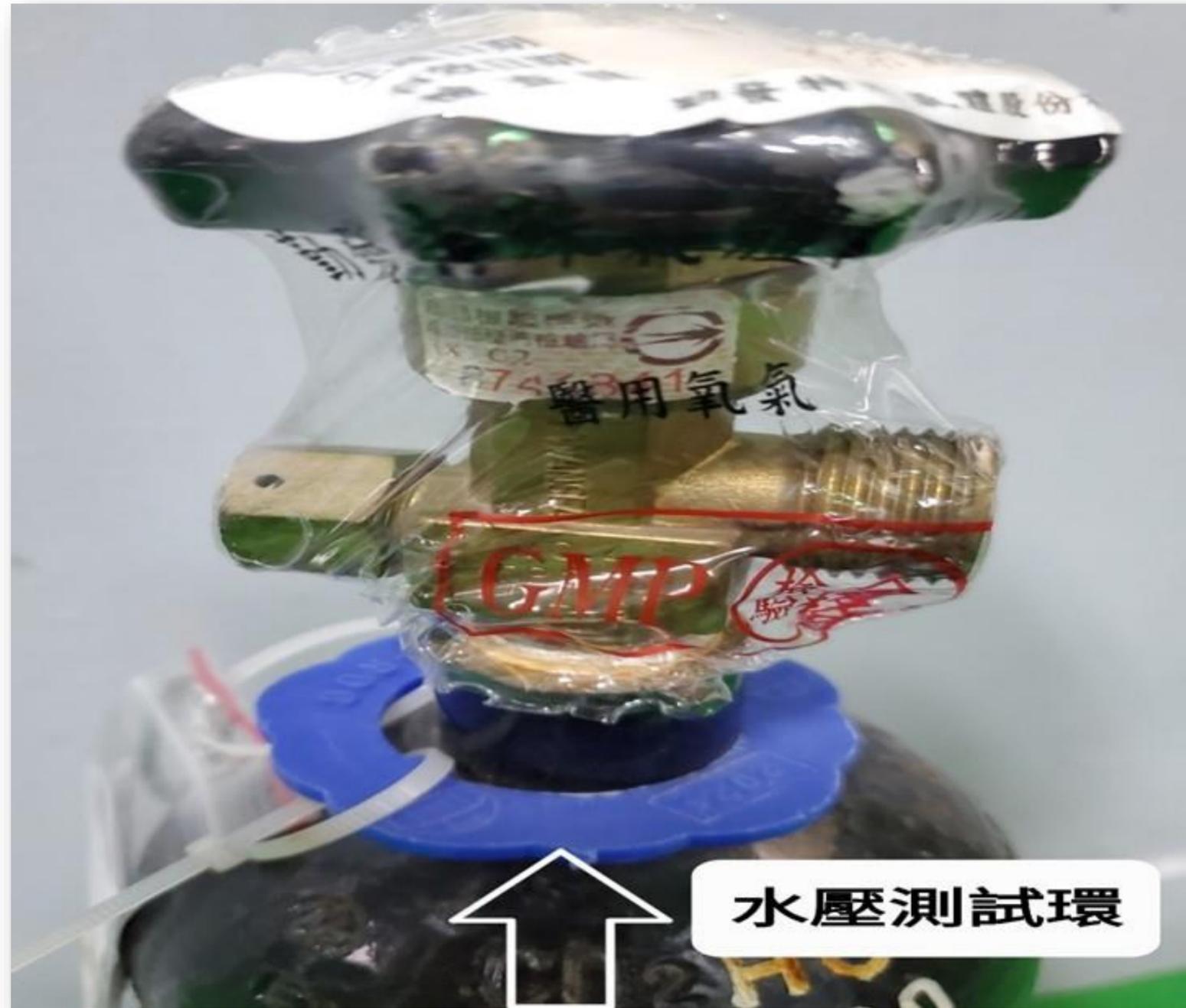
藥品仿單



內容物標示、批號、製造日期



水壓測試環

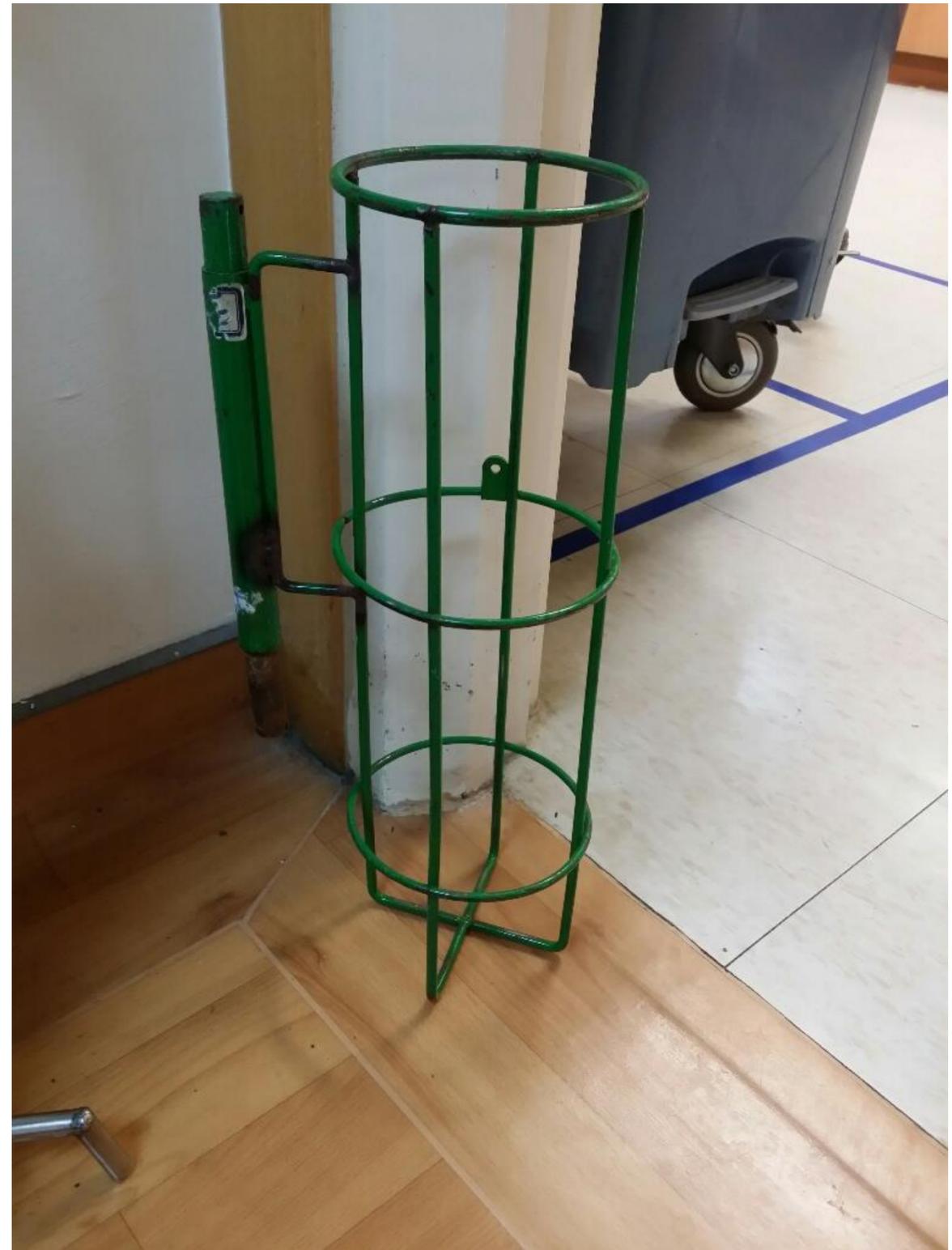


鋼瓶水壓測試識別環顏色年份

依規定以紫紅藍白綠黃依序輪替標示

水壓測試環使用年份/顏色標示		
鋼瓶檢驗合格年度	識別環顏色	識別環標示之年度 (到期檢驗年度)
2019	紫	2022
2020	紅	2023
2021	藍	2024
2022	白	2025
2023	綠	2026
2024	黃	2027

鋼瓶推車及鋼瓶架



護理站氧氣鋼瓶置放箱





小(中)氧壓力流量使用時間對照表

使用流量



佛教慈濟醫療財團法人 花蓮慈濟醫院

小氧鋼瓶壓力流量使用時間對照參考表(0.5米-3.4liter)

使用流量 (L/Min)	使用時間 (分鐘)	鋼瓶壓力 (Psi · kg/cm ²)			
		30kg 430psi	60kg 860psi	90kg 1280psi	120kg 1700psi
1		102	204	306	408
2		51	102	153	204
4		25	51	76	102
6		17	34	51	68
8		12	25	38	51
10		10	20	30	40
15		6	13	20	27



鋼瓶壓力

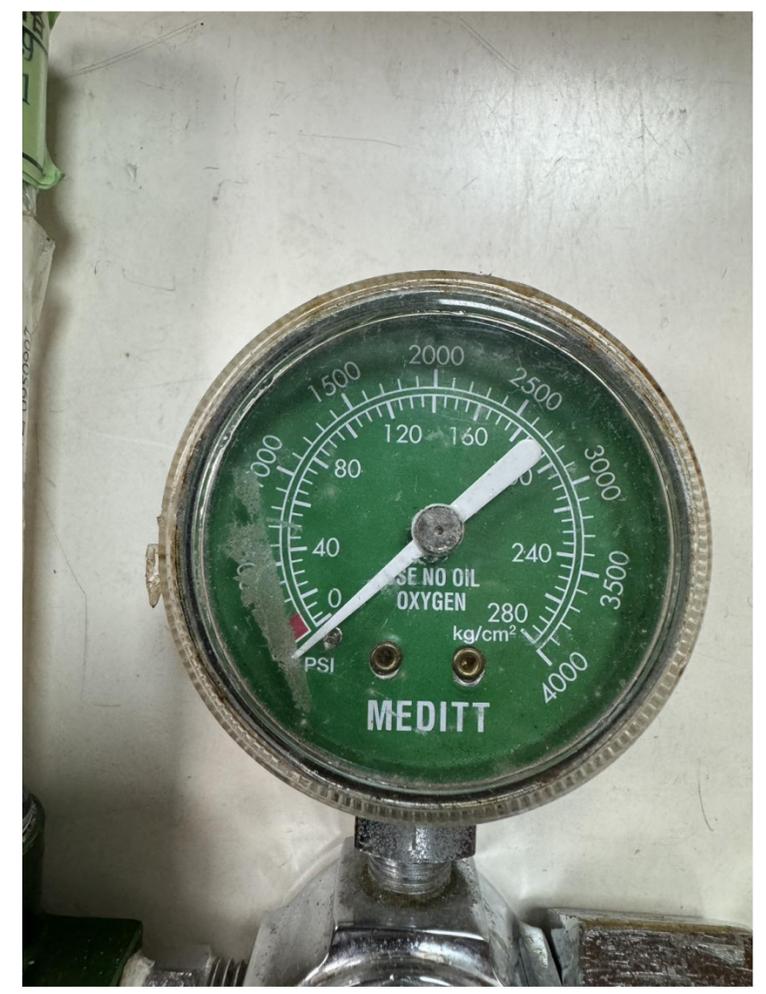
中氧鋼瓶壓力流量使用時間對照參考表(1.5米-10liter)

使用流量 (L/Min)	使用時間 (分鐘)	鋼瓶壓力 (Psi · kg/cm ²)			
		30kg 430psi	60kg 860psi	90kg 1280psi	120kg 1700psi
1		300	600	900	1200
2		150	300	450	600
4		75	150	225	300
6		50	100	150	200
8		37	75	112	150
10		30	60	90	120
15		20	40	60	80

建議事項

- 1.本表供單一氧氣瓶專用，壓力值以psi、kg/cm²計，所得時間數值僅供參考，建議救護人員應實際換算。
- 2.當鋼瓶壓力低於430psi、30kg/cm²時，不建議再使用，應更換新瓶。
- 3.氧氣鋼瓶使用後應保有殘壓，以避免鋼瓶內壁遭汙染。
- 4.資料來源:恆春氣體工業公司。

工務室製作 (113.04)



七、醫療儀器設備及財產履歷操作

總務室

儀器設備資訊管理系統入口

慈濟 花蓮慈濟入口站[Notes] **評鑑必問**

本院宗旨：人本醫療、尊重生命
本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

花蓮慈院

目前位置：主選單

個人作業 (個人信箱) HRP員工編號	[行政系統]	會議記錄	公告系統
個人待簽核文件	[各類申請單]	院務會議	慈院公佈欄 歸檔
個人簽到/簽退	[其他]	醫療科務會議	慈院活動公佈欄

慈濟 花蓮慈院

本院宗旨：人本醫療、尊重生命
本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

目前位置：主選單 / 評鑑必問

同仁申訴信箱	病人安全通報系統/潛在醫療爭議通報系統	教育訓練平台
刀房作業反應信箱	醫學倫理個案諮詢	財產履歷與管理系統
心靈會客室	藥物不良反應通報	高風險醫療設備常規功能檢查表
母性保護措施系統	藥品/醫材不良品通報	消防緊急應變專區
職災(含針扎)通報系統	感染管制手冊	主治醫師職務行使權資格查閱
	感染管制資訊平台	評鑑必問事項

醫療儀器財履系統查詢

財產管理系統
(財產履歷卡)

- ▣ 財產清單
 - ▣ 依保管單位
 - ▣ 依風險等級
 - ▣ 依設備功能狀態
 - ▣ 依購置金額
 - ▣ 依財產名稱
 - ▣ 依維護類別
 - ▣ 依醫器類別
 - ▣ 依列管安全警示設備
 - ▣ 依一級保養設備
 - ▣ 依聯採申請單
 - ▣ 停產設備
 - ▣ 查無財編
 - ▣ 教育訓練紀錄
 - ▣ 查閱已報廢

祝圖 '財產清單' 中搜尋 ● 已檢索

搜尋目標 搜尋 搜尋要訣

財產編號 ^	財產名稱 ^	使用單位 ^	風險等級 ^	一級保養 ^	保養人 ^	二級保養 ^	三級保養 ^	燈號 ^	設備功能
311420311000004	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	7
311420311000005	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	8
311420311000006	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	8
311420311000007	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	8
311420311000008	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均		√	●	6
311420311000009	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均		√	●	5
311420311000010	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均		√	●	5
311420311000011	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	李蕙雯		√	●	10
311420311000012	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	李蕙雯		√	●	5
311420311000013	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	李蕙雯		√	●	5
311420311000014	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	李蕙雯		√	●	5
311420311000015	非侵入型呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	李蕙雯		√	●	5
311420312000003	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	11
311420312000004	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	13
311420312000005	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	12
311420312000006	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	12
311420312000007	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	26
311420312000008	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	11
311420312000009	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	13
311420312000010	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	10
311420312000011	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均	√		●	12
311420312000012	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均		√	●	7
311420312000013	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均		√	●	10
311420312000014	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均		√	●	8
311420312000015	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均		√	●	10
311420312000016	侵入/非侵入式兩用呼吸器	呼吸治療科	高風險性(第3等級)	√	江紋均		√	●	7



可依財產編號、保管單位、單位代碼、儀器名稱、功能狀態、風險等級、報廢、停產查詢功能

儀器設備保養一,二,三級

財產履歷表

財產編號：311430103000010

照片連結：
<http://10.2.0.145/photo/default.aspx?ObjNo=311430103000010>

(A)設備資料明細

聯採申請單：	HL20151023A5172	<input checked="" type="checkbox"/> 列管安全警示設備
風險等級：	高風險性(第3等級)	
功能狀態總得分	31~55：● 16~30：● 0~15：●	
設備功能狀態：	●	
機齡：	8.0 年	

物品名稱：	心臟電擊器(含體外節律器)	型號：	TEC-5531K
物品規格：	雙向/EKG、DC Shock、RECORDER、TCP、SPO2	單位：	台
廠牌名稱：	NIHON KOHDEN	廠商名稱：	仰德儀器股份有限公司
保管單位：	外科加護病房(護理) 單位主管：陳陶霽瑜/medicine/Tzuchi	保管人：	陳陶霽瑜
購置日期：	1050427	驗收日期：	1050527
購置成本：	220000	已折舊金額：	220000
耐用年限：	5	財產狀態：	同單位轉移
計劃編號：		計劃名稱：	
財產來源：	44*非年度預算汰舊換新		

一級保養：

建檔日期	設備名稱/型號/規格/廠牌	確認合格	保養內容	異常狀態	備註
2024/05/01	心臟電擊器(含體外節律器)/TEC-5531K/雙向/EKG	○	清潔,功能測試		^
2024/04/01	心臟電擊器(含體外節律器)/TEC-5531K/雙向/EKG	○	清潔,功能測試		v

二級保養：

財產編號	財產名稱	使用單位	類別	施作單位	合約	起
311430103000010	心臟電擊器(含體外節律器)	外科加護病房(護理)	保養	醫院	無	20

三級保養：

財產編號	財產名稱	使用單位	類別	施作單位	合約	起
311430103000010	心臟電擊器(含體外節律器)	外科加護病房(護理)	校正	廠商	有	20

儀器設備保養一,二,三級

一級保養卡明細

表單序號：HL11305050001

使用單位	外科加護病房(護理)	建檔日期	2024/05/01
------	------------	------	------------

結案日期: 2024/05/06

財編	保養人確認合格	保養內容	異常狀態	設備名稱/型號/規格/廠牌
311430103000010	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> X	<input checked="" type="checkbox"/> 清潔 <input checked="" type="checkbox"/> 功能測試	<input type="radio"/> 堪用 <input type="radio"/> 停用	心臟電擊器(含體外節律器)/TEC-5531K/雙向/EKG、DC Shock、RECORDER、TCP、SPO2/NIHON KOHDEN

備註說明:

簽核意見:

- (01) 花蓮慈院護理部外科加護病房：結案
陳陶霽瑜/medicine/Tzuchi 護理長 簽於 2024/5/6 10:28:34 AM
- (00) 花蓮慈院護理部外科加護病房：呈核
陳王育花蓮/medicine/Tzuchi 護理人員 簽於 2024/5/5 12:23:18 AM

財產編號	311430103000010	財產名稱	心臟電擊器(含體外節律器)																				
使用單位	外科加護病房(護理) 單位代碼：01N302 單位主管：陳陶霽瑜/medicine/Tzuchi	設備類別	醫療儀器																				
識別碼	A1-330	序號	11339																				
類別	保養	合約	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無																				
起始日期	2021/05/27	截止日期	2027/05/26																				
週期	每半年	總維護次數	12																				
作業標準(程序)	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 附檔：心臟電擊器(NIHON KOHDEN二級保養).doc	應用表單	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 附檔：雙相位心臟電擊器.doc																				
施作單位	<input type="radio"/> 醫院 <input type="radio"/> 廠商	承辦人	潘策諭/medicine/Tzuchi																				
支出表單	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 聯採單 <input type="radio"/> 應付憑單																						
備註	<p>**列管安全警示設備</p> <p>警告功能預設值檢查 (應用表單保養檢視表內第九項,警告功能/音量調整) NIHON KOHDEN心臟電擊器警示預設值</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>ALARM VOLUME</th> <th>UNITS</th> <th>LOW</th> <th>HIGH</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ECG HR</td> <td>50dB</td> <td>BPM</td> <td>40</td> <td>140</td> </tr> <tr> <td>ET CO2</td> <td>50dB</td> <td>mmHg</td> <td>20</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>SPO2</td> <td>50dB</td> <td>%</td> <td>90</td> <td>OFF</td> </tr> </tbody> </table> <p>心臟電擊器原廠手冊建議保養週期為每六個月.jpg 原廠建議保養週期.jpg</p>				ALARM VOLUME	UNITS	LOW	HIGH	ECG HR	50dB	BPM	40	140	ET CO2	50dB	mmHg	20	50	SPO2	50dB	%	90	OFF
	ALARM VOLUME	UNITS	LOW	HIGH																			
ECG HR	50dB	BPM	40	140																			
ET CO2	50dB	mmHg	20	50																			
SPO2	50dB	%	90	OFF																			
訊息收件人	陳陶霽瑜/medicine/Tzuchi																						

	1	2	3	4	5	6
維護到期日	2021/11/2	2022/05/2	2022/11/2	2023/05/2	2023/11/2	2024/05/2
實際執行日	2021/07/2	2022/01/18	2022/05/2	2023/02/2	2023/08/2	2024/02/2
維護紀錄	110年A1-330.jpg	111年A1-330.jpg	111年A1-330.jpg	112年A1-330.jpg	112年A1-330.jpg	113年A1-330.jpg
維護到期日	2024/11/2	2025/05/2	2025/11/2	2026/05/2	2026/11/2	2027/05/2
實際執行日						
維護紀錄	7	8	9	10	11	12

總維護次數：12 次
應維護次數：5 次
實維護次數：6 次
維護完成率：100.0 %

財產維護記錄資訊系統(二,三級維護紀錄)

慈濟

花蓮慈院

本院宗旨：人本醫療、尊重生命
本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

目前位置：主選單 / 評鑑必問

同仁申訴信箱	病人安全通報系統/潛在醫療爭議通報系統	教育訓練平台
刀房作業反應信箱	醫學倫理個案諮詢	財產履歷與管理系統
心靈會客室	藥物不良反應通報	高風險醫療設備常規功能檢查表
母性保護措施系統	藥品/醫材不良品通報	消防緊急應變專區
職災(含針扎)通報系統	感染管制手冊	主治醫師職務行使權資格查閱
	感染管制資訊平台	評鑑必問事項

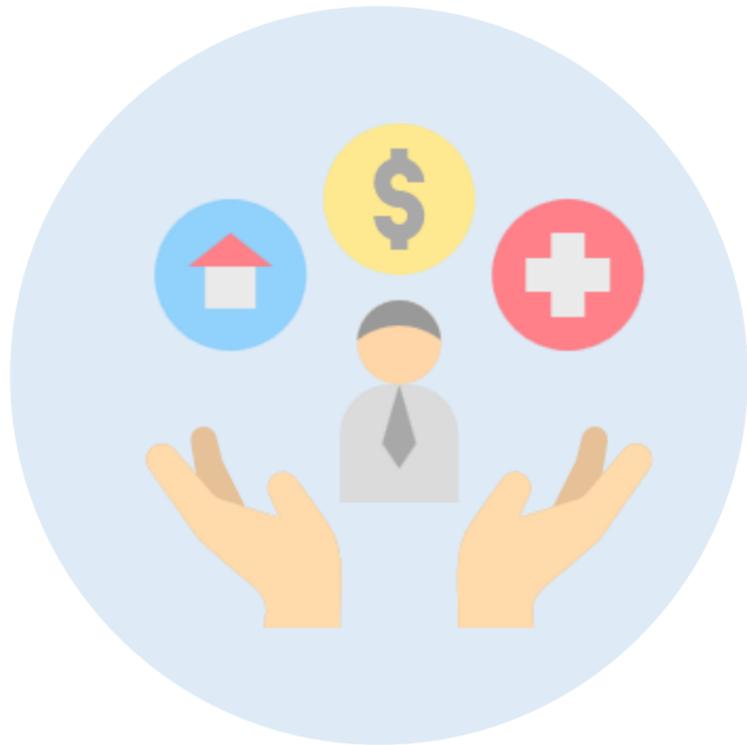
- 醫療照護組
- 教學醫院評鑑
 - 教研組
 - 評鑑必問事項**
 - 部門維護人員
- 醫學中心任務指標審查
- 醫事室各類統計資料

緊急事件通報及啟動時機	2021/01/04	2024/12/31
醫院短中長期發展計畫	2017/02/17	2024/12/31
醫療志業之醫師倫理守則	2016/06/20	2024/12/31
院長室品管中心		
01.花蓮慈院之病人權利與責任	2007/05/31	2025/05/01
20.病人安全通報系統	2016/06/20	2025/05/01
21.113-114年病人安全九大目標	2016/11/21	2025/05/01
22.潛在醫療爭議通報	2016/11/21	2025/05/01
23.病人辨識	2016/11/21	2025/05/01
教學部		
11.e-Learning系統	2016/06/17	2024/10/01
新進學員需知	2017/01/11	2024/11/01
總務室		
18.暴力事件之預防、訓練、通報	2016/06/17	2024/12/31
19.儀器設備操作訓練、保養維護規範及異常處理流程	2016/06/17	2024/12/31
職業安全衛生室女工衛生組		
06.同仁健康促進及健康檢查	2024/03/05	2025/08/01
07.工作環境(哺集乳室、身障員工相關設備環境、托嬰等)	2024/03/05	2025/08/01
09.同仁紓壓、情緒支持課程(心靈會客室)	2024/03/05	2025/08/01
醫事室病歷組		
電子病歷	2016/06/17	2024/05/01
醫務部急診部		
醫療儀器設備資訊系統操作說明.pptx	2021/12/10	2024/12/31

八、福利、教育訓練查詢 申訴管道、職安衛生

人力資源室/職業安全衛生室

同仁福利



教育訓練



申訴管道



職業安全





醫

就醫優免
(本人+眷屬)
40歲每三年
高科技健檢



食

健康蔬食
早餐15元
午晚餐25元



住

同仁宿舍
安全舒適



行

公務車接送
大廳台鐵
購票窗口



育

托幼、托老
托嬰中心至博士班
公費國內外學術假
公費教育訓練
公費專業、學位進修

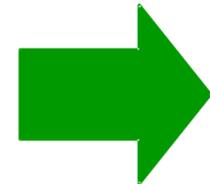


樂

健康促進活動
節慶禮金
特約商店
運動健身



入口一：
簽到退系統

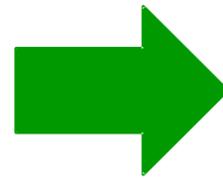


【教育訓練專區】...

- 1. 教育訓練時數查詢
- 2. 花蓮慈濟知識庫入口



入口二：
慈濟入口站



同仁滿意度問卷

教育訓平台入口

教育訓練時數查詢

新進同仁 教育訓練 (每年23學分)

新進同仁 職前訓練

醫院簡介、環境介紹、人事規章、福利制度、考
勤管理、教育訓練規範、Notes系統操作

職業安全

安全衛生法規、職災防範與通報、健康檢查、緊
急事件啟動時機

感染控制

扎傷暨潑濺防治、新興傳染病、基礎感染管制

其他課程

消防、危機管理、醫療爭議、無菸政策、高齡友善、
健康促進、資訊安全、醫療倫理、全人醫療、生命末期、
急救證書

專業訓練

- 1.各單位應備有**新人訓練手冊及紀錄**
- 2.單位會議中進行教學者，可至教育訓練平台申
請**專業訓練學分**



電子意見箱

院長室主管專責



同仁性騷擾申訴

 分機13608 人資室主任



實體意見箱

三樓連通道、大愛樓B1
護一舍



來訪人士遭受性騷擾申訴

 分機13251 社服室組長



護理部主任意見箱

護理部辦公室前



醫療爭議事件諮詢

 分機13109 院長室醫務秘書

心靈會客室

法律、婚姻、親子、人際關係、
多元性別、職場壓力...等



花蓮慈院簽到/簽退刷卡系統

~ 李宜芳 感恩您的付出 ~

正常簽到

正常簽退



簽到退APP

本院宗旨：人本醫療、尊重生命
本院任務：守護生命、守護健康、守護愛
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
本院目標：
醫院長期目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
醫院長期目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
醫院長期目標三：提供以病人為中心之優質醫療
醫院長期目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力
醫院長期目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

▶ 病人安全八大目標：
▶ 緊急事件代號及啟動時機一覽表

同仁簽到/簽退刷卡系統主頁

電子簽章	簽到退時間	類型
------	-------	----

請自行查詢個人待簽核文件(Ex:出勤異常單)... [◆]

【教育訓練專區】... [◆]

1. 教育訓練時數查詢
2. 花蓮慈濟知識庫入口... [◆]
3. 人文醫系學分認證... [◆]

【心靈會客室】 【人資問答集】

▼ 【同仁意見反應與諮詢管道】

- 同仁意見反應與諮詢管道作業標準... [📄]
- 花蓮同仁申訴信箱

交通安全警語 疫情警語 簽到退清單
[病歷保密聲明簽署](#) [薪資/扣繳憑單/保費查詢](#)
[個人排班查詢](#)
[人資類資料申請及查詢](#) [進入紀錄](#)
花蓮慈濟入口站... [◆] 人事系統入口... [◆]
[醫療志業資訊保密系統]簽署保密承諾書... [◆]
護理留任承諾書... [📄]
花蓮慈院醫院評鑑暨教學醫院評鑑公告... [◆]

在職同仁健康檢查

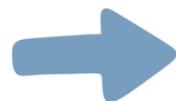
健檢補助金額高達31,000元/人

類別	40歲以下	40~64歲	65歲以上	司機同仁	血液透析同仁	供膳廚區同仁
健檢頻率	五年1次 法定健檢	三年1次 高科技健檢	一年1次 高科技健檢	運動心電圖檢查	B、C型肝炎	A型肝炎(IgG、IgM)、糞便傷寒

職安相關通報-母性妊娠保護、職業災害



Notes花慈入口



職安系統入口



職業安全管理

職災(含針扎)通報系統

母性保護措施系統

身心靈健康關懷與健康促進推動

每年舉辦健康促進活動



感恩大家

