

## 安老院舍 藥物風險管理報告(事故/險失\*)

### 1. 受影響院友的資料<sup>1</sup>：

姓名：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_ 床號：\_\_\_\_ 身分證號碼：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_ 床號：\_\_\_\_ 身分證號碼：\_\_\_\_\_

### 2. 藥物事故/險失之後果<sup>2</sup>

姓名：\_\_\_\_\_ 病況影響：\_\_\_\_\_ 處理方式：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 病況影響：\_\_\_\_\_ 處理方式：\_\_\_\_\_

### 3. 事故/險失性質

事故/險失性質	沒有錯誤	錯誤	補充資料
院友	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
藥物及劑型	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
劑量(包括漏派、重複)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
給藥時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
給藥途徑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
其他：_____			

### 4. 事故/險失的詳情：

---



---



---



---



---

### 5. 已通知有關院友家人：

院友姓名：\_\_\_\_\_ 家人姓名：\_\_\_\_\_ 日期及時間：\_\_\_\_\_

院友姓名：\_\_\_\_\_ 家人姓名：\_\_\_\_\_ 日期及時間：\_\_\_\_\_

### 6. 已作出的即時跟進行動：

---



---



---



---



---

## 安老院舍 藥物風險管理報告(事故/險失\*)

### 7. 發生藥物事故/險失之可能原因<sup>3</sup>：

發生藥物事故/險失之可能原因(可選多項)	補充資料
<input type="checkbox"/> 藥物標籤資料 (人名、藥名、劑型、劑量、次數、途徑、時間等資料不清楚)	
<input type="checkbox"/> 藥物儲存 (藥物變質、藥物過期、位置混亂等)	
<input type="checkbox"/> 輔助用具 (藥杯損耗、藥杯標籤不明確、碎藥用具不潔等)	
<input type="checkbox"/> 環境因素 (工作時受光線不足或其他環境因素影響等)	
<input type="checkbox"/> 知識與技巧 (在處理藥物、核對、派藥時未能確切執行三核五對等)	
<input type="checkbox"/> 藥物記錄 (沒有更新記錄、漏填記錄、沒有註明藥物過敏等)	
<input type="checkbox"/> 與院友溝通 (未有了解院友需要、沒有清楚解釋等)	
<input type="checkbox"/> 員工與藥物處理程序 (工作量分配、流程等)	
<input type="checkbox"/> 其他	

### 8. 預防日後發生同類事件之建議：

---



---



---



---



---



---



---



---

### 9. 填表者資料

姓名： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

簽署： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_\_

安老院舍

---

**藥物風險管理報告(事故／險失\*)**

10. 院舍主管跟進報告

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

姓名： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

簽署： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_\_

---

**備註：**

**\*事故／險失(請刪去不適用者)**

**事故：**任何需要即時處理以保障院友健康或生命的事件

**險失：**一些潛在但未對院友的健康造成危害的風險，例如幾乎派錯藥，或一位院友的藥物幾乎被另一位院友誤服

<sup>1</sup>**受影響院友的資料：**已使用或險些使用錯誤藥物的院友，或未正確使用藥物的院友

<sup>2</sup>**藥物事故／險失之後果：**

病況影響： 及時制止使用/無任何不適/發生不適反應/死亡

處理方式： 觀察/診所治療/醫生到診/入院治療

如屬嚴重藥物事故，即引致受影響院友需要入醫院接受治療，安老院舍須使用〈特別事故報告〉連同〈藥物風險管理報告〉向社會福利署安老院牌照事務處盡快作出滙報

<sup>3</sup>**發生藥物事故／險失之可能原因：**除了直接原因，亦可填上其他觀察發現