• 系統編號	RN9704-0421		
• 計畫中文名稱	急診檢傷分類判讀錯誤之因素探討		
• 計畫英文名稱	Assessing Impact Factors Related to Emergency Triage Error Judgment		
• 主管機關	行政院國家科學委員會	• 計畫編號	NSC95-2314-B038-046
• 執行機構	台北醫學大學護理學研究所		
• 本期期間	9508 ~ 9607		
• 報告頁數	8 頁	• 使用語言	中文
• 研究人員	張文英 Chang, Wen-Yin		
• 中文關鍵字	--		
• 英文關鍵字	--		

• 中文摘要

隨著經濟與科技的進步，意外事件或緊急狀況發生率頻繁（蔡、鍾、胡，2003）。根據行政院衛生署 2004 年的統計資料顯示，台灣地區之醫院急診服務量爲 6,870,499 人次，與 1994 年相比，成長率約爲 57.98%。而美國因護理人員短缺、醫院人力減縮、醫院關閉亦呈現相同之趨勢，從 1992 到 2002 年，急診就診人數約成長 23%（Stein,2005）。然急診部(科)是急、重症病患至醫院求診之主要管道，因此，當民眾對於急診醫療品質的要求更加殷切的同時，急診檢傷護理人員之知識與技能則更凸顯其重要性，因其不但攸關病患看診之優先順序與處置治療的適當性，且是病患及家屬遇到突發狀況時第一接觸的對象，所以與服務品質息息相關（Chan & Chau, 2005）。檢傷分類主要是依據病患的主訴、生命徵象及幾題問題，使護理人員能正確、快速的指出病患的檢傷級數，然後依其級數給予病患最適當的優先處置與治療(Dong, Bullard, Meurer, & et al., 2005)，但根據許多文獻指出，目前之檢傷分類系統，常會受限於使用者的經驗或記憶、急診的環境與壅塞程度及是否有足夠之醫護人員，其判讀結果亦會受到影響，故常會出現低估或高估病患級數的情形，以致使須立即處置的病患得不到立即的照護或使病患因等待看診時間過長而導致其生命受到威脅，甚至延遲急救或增加護理人員的照護負擔等(Baumann & Strout, 2005;Hadley,2005; Murray, Bullard, Grafstein, & CEDIS NationalWorking Groups, 2004)。然根據許多研究指出，會影響檢傷護理人員級數判讀之因素眾多。如 Beveridge 等(1998)比較兩種不同的檢傷分類標準時指出，社區民眾的基本屬性、文化的差異、疾病的型態及病患就醫方式都可能會影響病患檢傷分級的分佈。Arslanian-Engoren(2005)的研究中也發現會影響護理檢傷級數判讀的因素包括：病人的主訴徵象，護理人員的知識與經驗、判斷能力及對工作責任的恐懼壓力，環境及特殊事件發生等。再者，江和蔡（1999）的研究也指出，醫護人員檢傷分類不一致的原因包括使用的檢傷準則界線不明確、檢傷的時間不同、

	檢傷分類訓練的方式不同及個人主觀因素等。Kosits 和 McBride (2003)亦指出，爲有效提升護理人員檢傷能力與改善檢傷分類級數判讀的正確性，有計劃、有效之護理人員在職教育訓練是須要的。但截至目前爲止，國內外針對急診護理人員執行檢傷分類現況及影響因素的研究極少，如有則僅針對一家醫院作探討，如此不但缺乏客觀的結果推論，且無法進行醫院間之比較，故本研究以台灣以北醫院之檢傷護理人員在檢傷分類判讀的情形及影響其判讀錯誤的因素進行探討，以期有效提升未來檢傷護理人員檢傷分類之正確性與確保病患就醫之安全。研究目的本研究目的包括以下三點：一、一、瞭解急診檢傷護理人員之檢傷分類正確得分情形。二、瞭解與比較不同護理人員之基本屬性、醫院屬性及檢傷教育訓練，其護理人員檢傷分類正確得分之差異情形。三、了解與分析影響急診檢傷護理人員檢傷分類錯誤之因素。
• 英文摘要	查無英文摘要