

日期

2011 年 1 月 15 日

內容摘要：

- (填寫說明：1. 如有附件請註明，如簡報檔、全文檔等
2. 需有問題與討論：請註明姓名並包含醫學倫理及 EBM 之應用
3. 需有總結，請註明做結論者【主持人】姓名
4. 請自行編排頁碼)

主選：TRM

日期：2011 / 1 / 15

主持人：VS 王宗倫

紀錄：RL 林盈婷

<Q&A>

scenario 1: 交班時的場景，滿床狀況。

VS 王宗倫：對於任務分配有何建議？

陳政森 護理師：先自我介紹、要進行有級換班、

↑陳政森：先說一下自己今日的狀況。雖有

VS 王宗倫：
I - introduction: M- medication. SAF - fatigue.
E - emotion, eating, elimination stress alcohol

scenario 2: Acid, septic shock pt SOB.

VS 王宗倫：對於團隊合作有何處可改進？

OR 顏勤倫：很好、有回饋更好。

scenario 3: chest SPD 找一位 COPD, no AMI 患人

顏勤倫 護理師：P4 發燒不穩、應有人陪同這邊上來。

VS 王宗倫：所有的交班都要有流程。

scenario 4: 内34 ORCA, ACLS

內容摘要（續）：

〈IBM & others〉 Team STEPPS.

US 主要倫：Brief 事前簡報

Huddles 事中集會

（注意 time-out, 正向回饋。）

Brief 事後報告

可用在特殊事件後，comment 及交換意見。

ISBAR - 支班手法

introduction, situation, assessment, recommendation.

check back.

〈conclusion〉

US 主要倫：

今天主要講團隊互動，內部溝通、訊息需清晰。

團隊成員要瞭解極限、分享知識、相互尊重。

事後的回饋很重要。

（key point）

1. Iu SAF五 次次簡介

2. ISBAR 支班手法

3. 團隊合作與回饋

R2 指導師