

無時差的生命守護 協同醫療編織孕婦急救安全網

孕婦到院前心跳停止及瀕死剖腹產手術之跨團隊演練

成大醫院婦產部 莊明達、蔡佩穎、潘柏宏、許鈺蕓、康琳

背景與目的

孕婦到院前心跳停止(OHCA)是一個相當極端的醫療情境，其中瀕死剖腹產手術(PMCD)更是極其罕見且非常困難的醫療挑戰，不僅考驗著婦產科醫療人員的技術水平，更要求醫療團隊的協同能力和應變技能。

透過團隊模擬演練可以增進醫護人員的臨床技能、強化了團隊之間的默契與溝通，有助於確保每位團隊成員能夠以最佳狀態迅速應對，提供母嬰在極端情境下獲得最佳的醫療救護品質。

適用對象

孕婦OHCA團隊相關成員：婦產科、急診科、小兒科、麻醉科、開刀房

團隊演練過程

- 前置作業：設計教案、檢核表、問卷
- 安排相關場地、教具及聯絡各科演練人員
- 演練前填寫前測問卷
- 依照教案於預定時間開始進行演練

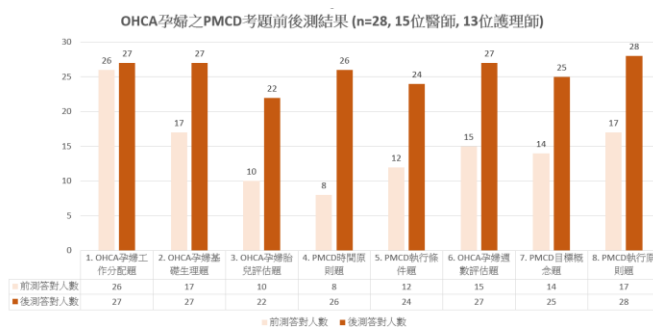


- 演練結束後進行會議檢討與回饋
- 建立孕婦OHCA之PMCD相關流程
- 演練後填寫後測問卷

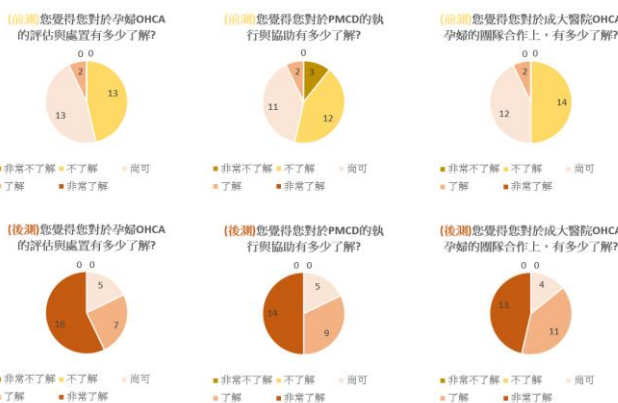


教學成果與效益評估

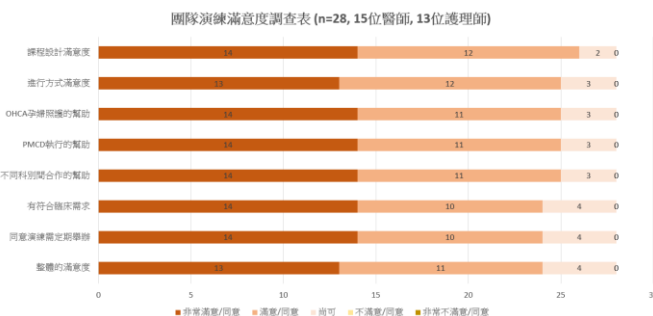
前測、後測、滿意度問券填寫共28人，15位婦產科醫師，13位婦產科護理師。
前測平均為53.13分，後測平均為91.96分，經過團隊演練後分數均大幅上升且達顯著差異。



自我評估問券顯示，前測時對於孕婦OHCA處置、PMCD的執行、跨團隊合作上不了解程度分別占46%、54%、50%。演練後婦產科人員了解程度大幅上升，分別占82%、82%以及86%。



滿意度問券顯示，婦產科人員對於此次演練整體感到滿意且認同這樣的課程須定期舉辦。



結論

孕婦OHCA及PMCD是極為困難的臨床情境，定期舉辦跨團隊演練是提升合作默契和醫療品質的關鍵，透過團隊間的高效溝通和協同作業能為母嬰提供了最高水準的醫療照護。