



二十六年前的一個夜裡，爸爸因為看了眼科，打了一針，就那樣躺著永遠離開了我們，那年我十三歲。成長中經濟的壓力，一再的讓我無法釋懷是怎樣的原因讓他離開了我們。常常問，為什麼這樣的苦痛臨到我？常常恨，為什麼醫師過得很好，我們卻要承擔這麼多？這些疑問一直到我進到醫院上班，看到了醫護人員的努力，除了不斷的接受教育訓練，制定每個流程標準化，導入各項資訊系統，仍然無法百分百確保病人的安全，我才真實的了解，醫療產業是一個人對人的產業，提供者是人，收受者也是人，充滿千變萬化。也因為這個產業是經過太多不同專業人組合的過程，有頂尖的醫師，也有完全靠勞力付出的打掃員。就醫的人們裡，有專業的經理人、公司大老闆、也有獨居的老人、不識字的嬰兒，數以千計的組合過程，複雜與未知的醫療，錯誤也就必然會發生，但錯誤背後的代價又危急生命甚至是親屬一輩子的傷痛，所以病人安全的議題被廣泛的討論與重視。



台灣推展病人安全迄今邁入第七年，透過醫療機構共同響應，於各地舉辦多元的病人安全推廣活動，藉以提高民眾對病人安全議題的關心及注意。2005年推動「用藥紀錄卡」；2007~2008年，宣導「關心從洗手開始」及「探病前後要洗手」。2009年以「鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作」為推動重點，期許由醫界帶頭做起，邀請民眾重視自我健康維護，各項多元化宣導活動及媒體文宣等，已逐步將病人安全觀念導入民眾生活中。2010年更鼓勵民眾及家屬化被動為主動、主動積極參與，以強化自我健康維護之認知並促進和諧的醫病夥伴關係。

醫療過程的提供都是由人組合，只要是人都会有不小心犯錯的可能性。所以病人安全，其實不應全部由醫療人員負責，身為病人或家屬，也應該參與整個醫療的過程，適當的提醒醫護人員，如手術部位確認、身分核對、各項檢查施行前的注意事項同意書是否皆有簽立及得到詳細說明。對於感染控制的部份，不只醫護人員要做好洗手，患者及家屬也要保護自己及家人的健康，勤洗手戴口罩。用藥時注意藥品適應症、自己是否有過敏病史，藥品不宜事先分包磨粉避免交互作用及如何安全保存。

沒有任何一位醫療從業人員，願意病人在就醫的過程中有一點點不應該的傷害，所有的人都用心的希望病人可以得到最適當的照護。但每日相同的工作環境，卻有複雜的流程中，照護的過程難免遇到疲憊及疏忽，這時如果有病人及家屬相對的投入，病人安全也就更有保障了，相信病人安全~有你有我，未來醫病的關係會更和諧，病人也會得到更多的保障及安全的醫療環境。