## 明智選擇推動：臺北榮總經驗分享

## Choosing Wisely：The Implementation Experience of Taipei Veterans

 General Hospital曹彥博 ${ }^{1,2}$ ，鄭浩民 民 $^{2,4 *}$ ，周元華 ${ }^{3}$ ，楊盈盈 ${ }^{4}$ ，侯明志 ${ }^{5}$ ，高壽延 ${ }^{5}$ ，許惠恒 ${ }^{5}$

＇臺北榮民總醫院內科部專責主治醫師病房，${ }^{2}$ 教學部實證醫學中心，${ }^{3}$ 品質管理中心，${ }^{4}$ 教學部，${ }^{5}$ 院本部

Yen－Po Tsao ${ }^{1,2}$ ，Hao－Min Cheng ${ }^{2,4^{*}}$ ，Yuan－Hwa Chou ${ }^{3}$ ，Ying－Ying Yang ${ }^{4}$ ，Ming－Chih Hou ${ }^{5}$ ， Shou－Yen Kao ${ }^{5}$ ，Wayne Huey－Herng Sheu ${ }^{5}$<br>${ }^{1}$ Hospitalist Ward，Department of Internal Medicine，${ }^{2}$ Center for Evidence－based Medicine，Department of Medical Education，<br>${ }^{3}$ Center of Quality Management，${ }^{4}$ Department of Medical Education，${ }^{5}$ Dean＇s Office，Taipei Veterans General Hospital

通訊作者：鄭浩民
電子信箱：hmcheng＠vghtpe．gov．tw

所屬單位：臺北榮民總醫院教學部實證醫學中心聯絡地址：臺北市北投區石牌路二段201號

明智選擇於2012年由美國內科醫學會基金會（American Board of Internal Medicine Foundation，簡稱ABIM Foundation）發起，由各醫學會提出適合的主題，希望能透過重新審視既有醫療現況，降低不必要的檢查與治療。考科藍臺灣亦於2017年提出前五大過度或不建議執行之醫療，包含不建議使

用抗生素治療於上呼吸道感染病人，不建議健康年輕人於術前進行常規胸部X光檢查等。臺北榮總於2016年開始，每年推行1至2個明智選擇。透過完整實證內容分析，建構推行架構，並且結合病人就醫需求等，讓明智選擇能夠順利推行。目前推動之明智選擇主題如圖1。

## 本院進行中之明智選擇

| 主題 | 實際節省醫療成本 | 無形贀療效益 |
| :---: | :---: | :---: |
| 動物咬傷或其他傷口，於急診室不需常規施打破傷風 | 經統計，每年可減少約100人次施打。 | 降低不需要之護理時數，病人因注射測試感到之不適 |
| 年輕人進行非胸部，腦部，腹部之手術，不需要常規照胸部X光 | 一年可減少約6000人次之不必要X光 | 降低病人不需要之輻射暴露雖然不危險，但是也是額外的輻射劑量 |
| 施打盤尼西林類的藥物－不需要進行PST測試 | 目前已全面停止PST測試 | 降低護理師之PST等待時間和注射；降低門診病人需重複進行之PST測試 |
| 心肌梗塞的病人－若血氧濃度大於 $92 \%$ ，不需要常規使用氧氣 | 每年節省六百五十萬公升不必要之氧氣支出 | 由於氧氣無害•因此並末増加醫療照護時數 |
| 使用新型抗凝血劑有手術需求者•停藥區間與安全性 | 減低因為不正確停藥造成之出血與中風風險 | 大幅提高用藥安全性•也讓侵入性檢查及手術停藥安全性上升 |

圖1 目前本院推行的明智選擇主題

