**生產事故關懷紀錄表**

姓名： ；病歷號： ；□有□無轉診

生產事故事件影響：

□死亡 □產婦 □新生兒 □胎兒

□重大傷害 □子宮切除

□造成病人永久性殘障或功能障礙(如：腦傷或肢障)

□造成病人需要額外的醫療處理(如：手術)或延長住院

□造成病人需要額外的評估或觀察性處置(如：抽血、驗尿)

□雖造成傷害但不需要額外醫療照護處置

□尚未判定傷害嚴重程度

□無傷害，事件發生但未造成任何傷害

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **關懷項目** | **內容** | **備註** |
| 口頭慰問或關懷 | ○月○日，○醫師和產婦表達慰問之意。 |  |
| 解釋或說明病情 | ○月○日，○醫師在病房和家屬解釋子宮切除之原因及後續治療處置。  ○月○日，○醫師會同社工與家屬開協調說明會。 |  |
| 說明生產事故救濟申請資訊 | ○月○日，社工向家屬說明生產事故救濟申請規定及協助準備資料。 |  |
| 協助申請生產事故救濟 | ○月○日，家屬表示由醫院協助申請生產事故救濟。  ○月○日，協助準備本案完整病歷。  ○月○日，寄出生產事故救濟申請資料極完整病歷。 |  |
| 提供後續就醫服務及陪伴 | ○月○日，陪同家屬至婦產科及小兒科門診返診追蹤。 |  |
| 提供(申請)經濟協助 | ○月○日，給予住院醫療費用減免補助。  ○月○日，協助申請○○費用補助。 |  |
| 轉介社福單位 | ○月○日，協助聯繫○○單位，提供後續照護。 |  |
| 追蹤後續病情狀況 | ○月○日，協助聯繫後送醫院，追蹤關懷後續病況 |  |
| （關懷項目內容為撰寫參考，可自行依實際情況進行填寫。） | |  |