



為營造病人安全優先的組織文化，宣導孕產兒安全觀念，鼓勵民眾與醫療人員主動提出病安的顧慮。鼓勵民眾(含病人/家屬)、醫護人員了解並注意孕產兒風險；活動規劃有孕產兒安全觀念宣導講座、民眾正確的用藥觀念及洗手宣導，共同為病人安全發聲。

前置胎盤分類：

- 完全性前置胎盤：胎盤完全蓋住子宮頸內口。
- 部份性前置胎盤：胎盤蓋住部分子宮頸內口。
- 邊緣性前置胎盤：胎盤蓋住子宮頸內口的邊緣部份。
- 低位性胎盤：胎盤並未蓋住子宮內口，但位於子宮下段。

臨床表徵

- 懷孕二十週後的產前出血是前置胎盤的基本症狀。
- 典型的情形是在妊娠32週之後出現的無痛性陰道出血(約佔70-80%)，通常出血會自行停止。
- 有20-30%的產婦出血時會合併產痛，其中有10%是因為胎盤的剝離所造成。
- 沒有出血，但有突發性腹痛、破水或是胎動不安情形都應該緊急就醫。

運用醫策會之醫療人員版互動填充卡及案例分享，對於過去發生的事件記取教訓，對未發生事件能防範未然。



活動流程

- 活動筋骨-健康操
- 孕產兒安全
- 推廣-預立醫療照護諮商ACP門診
- 用藥安全-把單
- 正確洗手宣導

