

提升急性後期病人照護完整率

賴宣含¹、高士淳¹、魏子翔²、林瑞娥³、簡秋子⁴、林喬葳¹、陳羿樺¹

韓采妮⁵、全珉⁵、蔡雯亞¹、阮郁¹

埔基醫療財團法人埔里基督教醫院 3D內兒科病房¹、復健科²、5B內科病房³、外科病房⁴、復健技術科⁵

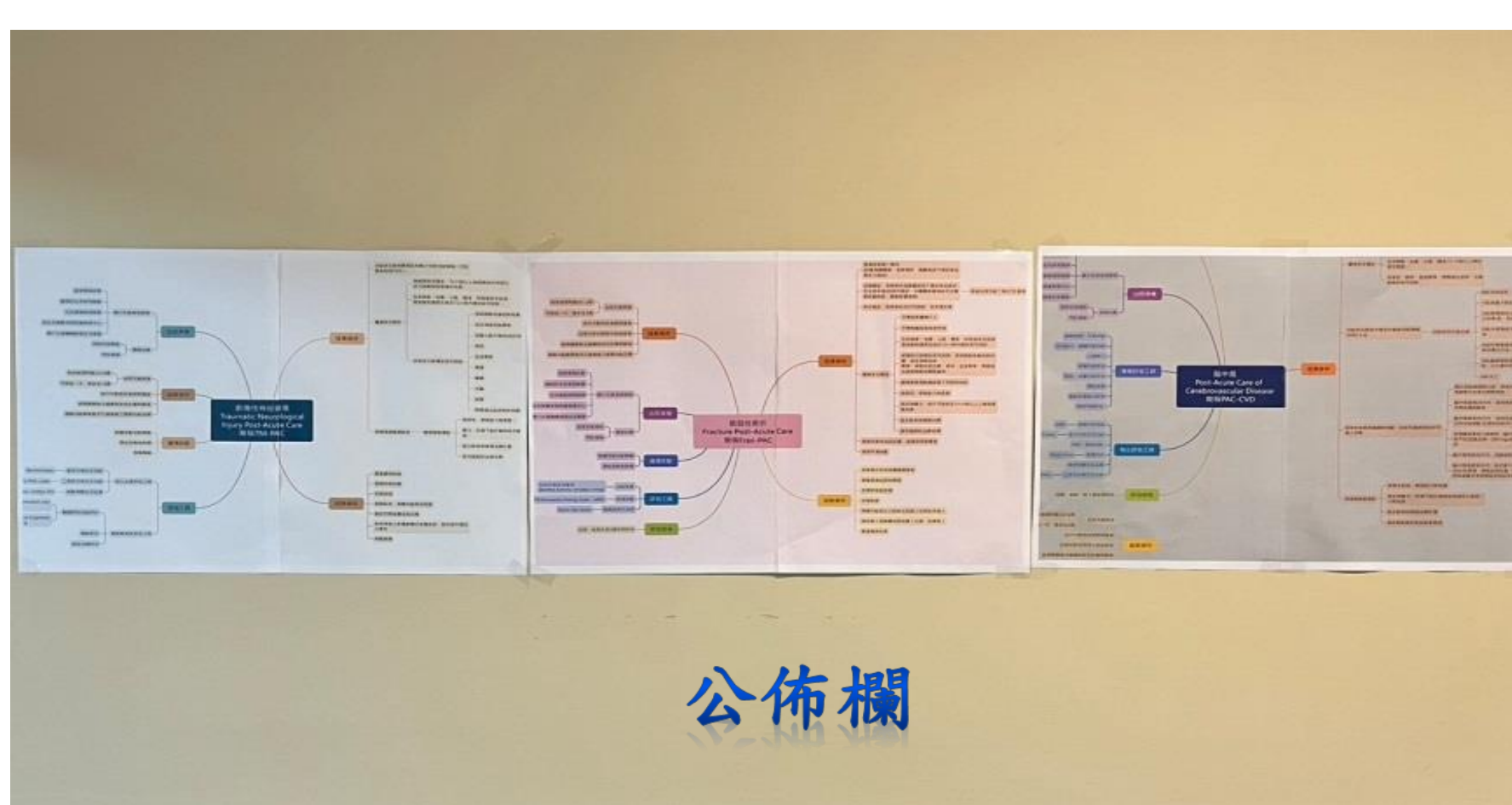
研究目的

急性後期之醫療照護模式(post-acute care, PAC)是依個別失能程度，在黃金期內立即給予積極性之復健治療與整合照護，使其恢復功能為建置之意義。其計畫以密集性提供物理、職能、語言等復健措施，並運用跨團隊之職責，執行整合式的復健計畫，延長其復健與評估時間，以追蹤治療之進度與成效，以提升病人的肌力、平衡及身體功能，恢復生活能力，改善其後續返家或入住機構所需的生活照護。在急性後期照護的領域裡，護理人員扮演的角色不僅是照護提供者，還需要具備急性醫療照護核心能力，以持續評估病人的健康復原狀態、需要學習的自主生活技巧、面對復健過程的身心衝擊。本專案為運用多元教學提昇急性後期照護完整率之改善專案，經實地觀察及查核發現2022年1-12月急性後期照護完整率僅為36.3%，護理人員對吞嚥照護執行率為78.2%，透過教育訓練課程、虛擬實境體驗、心智圖教學等改善措施，急性後期照護完整率提升至100%，提高護理人員對於PAC照護相關認知，以提升病人安全，期盼未來可以廣泛推展，作為臨床之參考。

研究方法、對策內容及處置

經圈員腦力激盪透過特性要因分析急性後期照護完整率低的原因，分述如下：護理人員不清楚PAC計畫、吞嚥評估與照護能力不足、缺PAC相關衛教及溝通工具以及缺乏PAC作業規範。其對策：

- 一、宣導PAC計畫：舉辦PAC計畫在職教育、運用心智圖法輔助PAC教學。
- 二、辦理吞嚥評估及吞嚥訓練教育：舉辦吞嚥評估與訓練之在職教育、運用情境式VR輔助教學模式。
- 三、新增PAC照護相關衛教溝通工具：製作PAC計畫衛教單張、吞嚥困難照護衛教單、吞嚥評估與吞嚥訓練影片及其對應之QR CODE，並製作專屬吞嚥訓練照護溝通卡。
- 四、制訂PAC照護作業標準書。



圖一 PAC心智圖張貼於單位使用



圖二 VR體驗



圖三 VR影片內容

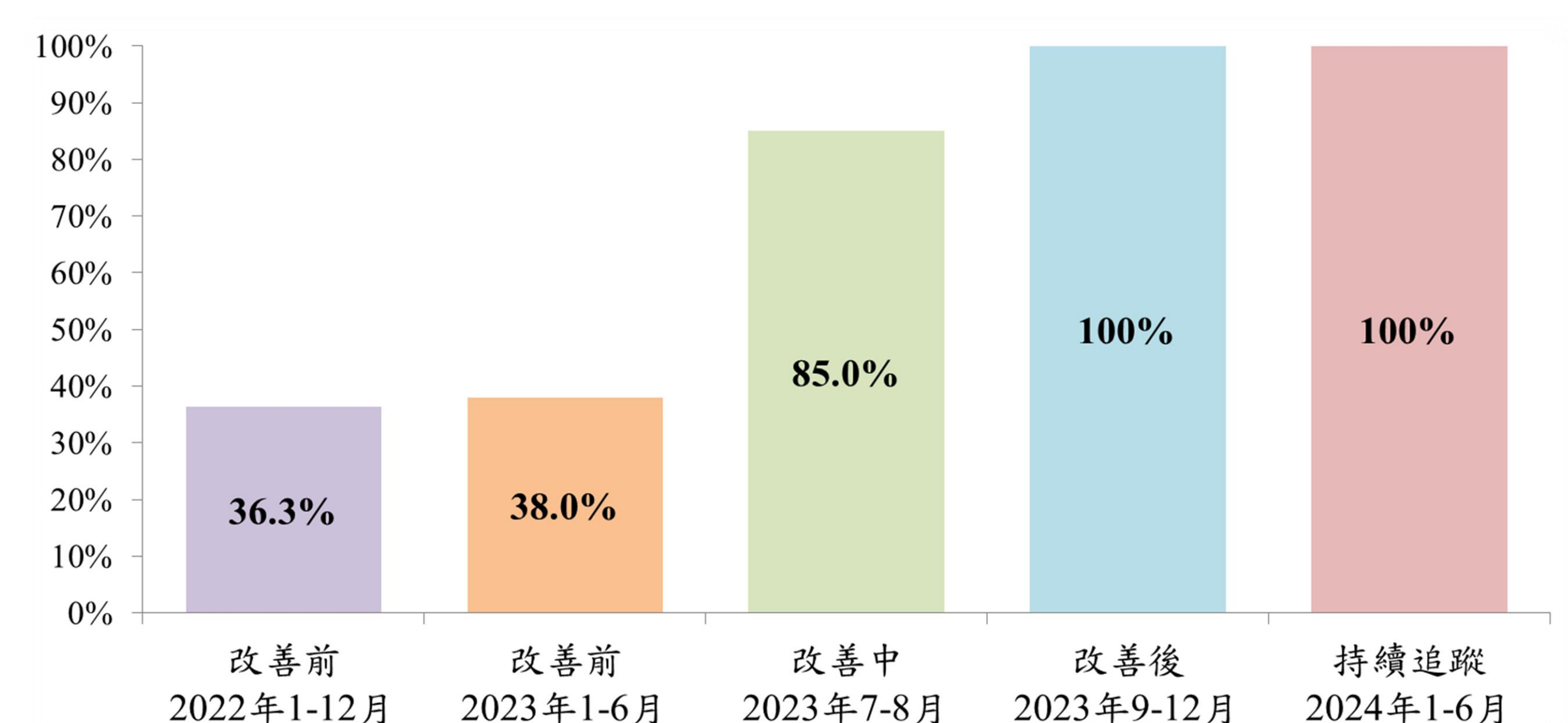


圖四 吞嚥訓練照護溝通卡



結果

對策實施後急性後期照護完整率由改善前的36.3%，提升至100%，護理人員對吞嚥照護執行率由改善前78.2%，提升至100%，目標達成率為125.6%，進步率為175.4%。附加效益方面，增進肌力與平衡功能，降低跌倒件數由1件降為0件；提升護理人員認知：腦中風認知由改善前29.7%提升至99.4%；創傷性神經損傷認知由改善前25.9%提升至99.4%；脆弱性骨折認知由改善前20.0%提升至98.8%；吞嚥評估及處理由改善前53.2%提升至99.1%。降低病人嗆咳件數，改善前8件下降為2件。



圖五 急性後期照護完整率

結論

透過多元教學製作虛擬實境影片、心智圖教學、新增作業流程及新增跨部門溝通圖卡，明顯提升急性後期照護完整率，透過溝通圖卡提升跨團隊溝通，使護理人員、語言治療師、醫師及病人家屬更了解病人目前訓練項目及進度，達到團隊合作照護精神，透過彼此溝通，取得最佳治療策略，進而提供良好的照護品質，期望效果可以持續維持。