

提升加護病房病人保護性約束執行正確率

鍾玉珍¹
護理部/加護病房護理長¹

郭慧芳²
護理部/督導²

林召倩³
護理部/主任³

一、前言

身體約束早期是用於精神科主要是為了防止病人自傷或傷害他人，然而在重症單位當病人身上插滿管子出現混亂躁動、無法配合治療時，醫護人員常常將約束作為預防管路自拔的首要選擇(劉、高、陳、黃、鄭、陳，2019)。研究中指出約束也有可能造成病人的傷害，包含直接傷害如皮膚完整性傷害、神經傷害及間接性傷害包括死亡率增加及延長住院天數(洪、王、柯、鄭，2019)。

本單位2022年管路自拔異常事件共有5件，4件氣管內管自拔，1件氣管內管滑脫。5件的異常分析原因有4件保護性約束執行不當(未戴手拍、約束太鬆掙脫約束)，而導致病人管路自拔。非計畫性的管路被拔除，對病人來說容易造成生命的威脅，對護理人員來說必須聯絡醫師重新置放氣管內管給予緊急處理並且聯絡家屬，填寫異常事件通報單，平均花費的時間約20-30分鐘左右。故適當正確的給予保護性約束，對於預防病人自拔管路是很重要的，目前單位約束執行正確率60%，故引發改善的動機，期望能針對保護性約束執行不當的原因深入探討，進而提升保護性約束執行正確率達85%。

二、問題分析

本改善執行期間為2023年1月1日至2023年12月31日，依2022年異常事件原因分析及以實際觀察方式了解單位病人造成管路自拔異常事件原因，1.護理人員對於保護性約束認知不足、2.未落實約束探視、檢視約束鬆緊度及手拍是否翻轉、3.未依約束標準作業執行未帶手拍、4.未落實交接班完雙人核對機制。

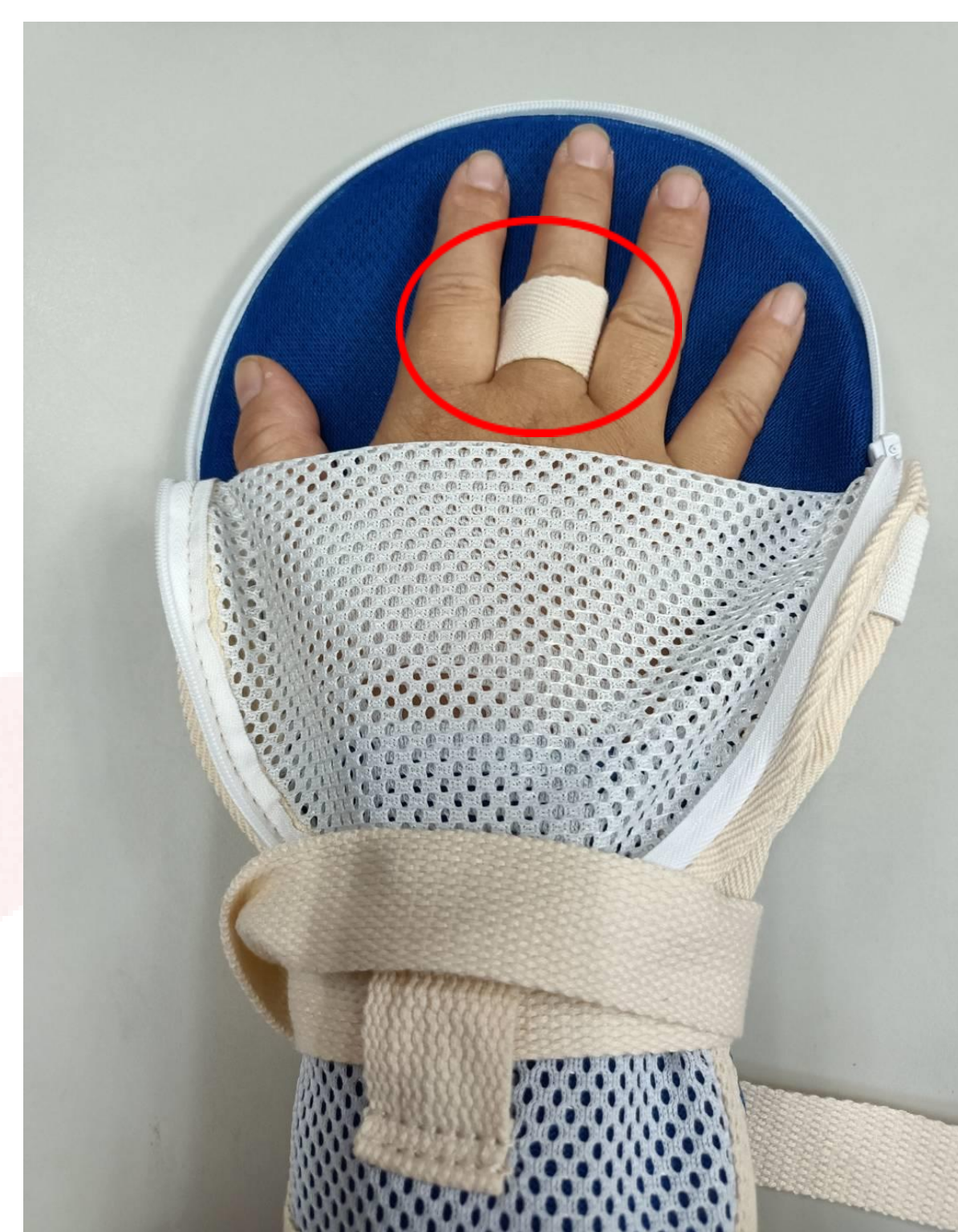
三、改善計畫或方法

透過根本原因分析，本專案執行期間改善活動包括：1.單位舉辦在職教育。2.護理長日常稽核人員落實約束探視並查檢約束鬆緊度及帶手拍。3.護品組查核約束是否依標準作業規範執行。4.落實班與班的交班需檢視約束帶的有效性與安全性。

四、成效、結論

本改善方案執行成效：1.2023年01月31日舉辦單位教育訓練出席率100%。2.2023年1月1日至2023年12月31日常稽核約束執行正確率80%。3.2023年1月至2023年12護品組查核約束正確率100%。4.三班交接班完檢視約束執行正確率100%。

雖然約束正確率已由60%提升至80%但未達專案所設定之值85%，2023年1月至6月共有三件氣管內管自拔，2023年9月9日20:50有位肥胖症術後躁動約束病人掙脫手拍自拔氣管內管，但檢視約束有依約束作業來執行。2023年共有4位清醒病人氣管內管自拔經會議討論後，加強安撫病人情緒溝通、探視保持照護視線內提高警覺並與醫療團隊討論適時給予鎮靜劑使用、手拍使用含指環約束可防止手拍翻轉(圖一)、將手拍與約束帶綁一起防止手拍掙脫(圖二)。還是要落實依照約束標準作業來執行及單位稽核，才可以確保病人安全及提升醫療照護品質。



圖一、含指環手拍



圖二、手拍約束帶綁一起