提升護理之家照服員拍背執行率

莊惠禎、梁嘉慧

壹、前言/目的:

計畫降低護理之家肺炎住院率,住院率68.9%下降至41%。發現造成護理之家肺炎住民住院率高的主要原因為:

- 一、住民有痰液蓄積之問題:如圖1,20位肺炎住院中,其中有19位需要抽痰且年齡70歲以上,多為臥床。
- 二、護理人員交接不完備:6位護理人員最多針對當天交班兩天,無法確認是否傳達單位所有照顧服務員。
- 三、拍背缺彈性不易執行:於112.01.18-112.1.31觀察照服員拍背,每日10-15位照服員,皆表示上班每趟翻身皆要拍背,無法確實做到。
- 四、無法記錄時間及拍背頻率:112.01.18-112.02.14期間共33份100%拍背紀錄單上無標示拍背時間及頻率,無法確切得知正確拍背情形,如圖2故判定為真因。

貳、材料與方法/問題分析、改善計畫或方法:

依腦力激盪方法歸納四項對策:

- 一、簡化拍背流程搭配抽痰:簡化白班及小夜班各拍背雨次,左、右拍背各50下/ 次,各班照服員在下班前於住民拍背紀錄單上核章,白班拍背為上午十點半 及下午兩點,小夜班拍背時間為晚上七點及九點,大夜班不執行拍背,避免 干擾住民夜眠。護理師搭配拍背後評估抽痰。
- 二、設計提醒圖示:由品管稽核護理師製作肺部圖騰,若住民就診後,經醫師評估需加強拍背之部位,當班護理師於肺部圖騰貼於住民床頭。(圖3、圖4)
- 三、建立獎懲制度:單位主管討論獎懲辦法,該月肺炎住院之住民以當班及往前 推算八小時之當班之照顧服務員累計最多前兩名,則為次月病會之主席及記 錄,確實核章拍背者以次數最多為該月第一名,則頒發實用小禮物以茲鼓勵。 (圖5、圖6)
- 四、重新製作拍背表格:每位住民皆陳列於住民拍背紀錄單上,白班及小夜班皆有兩次核章之空格,照顧服務員依其確實執行拍背之住民床號及姓名旁空格核章,住民拒絕或特殊狀況,於核章時註記未拍背原因。(圖7、圖8)

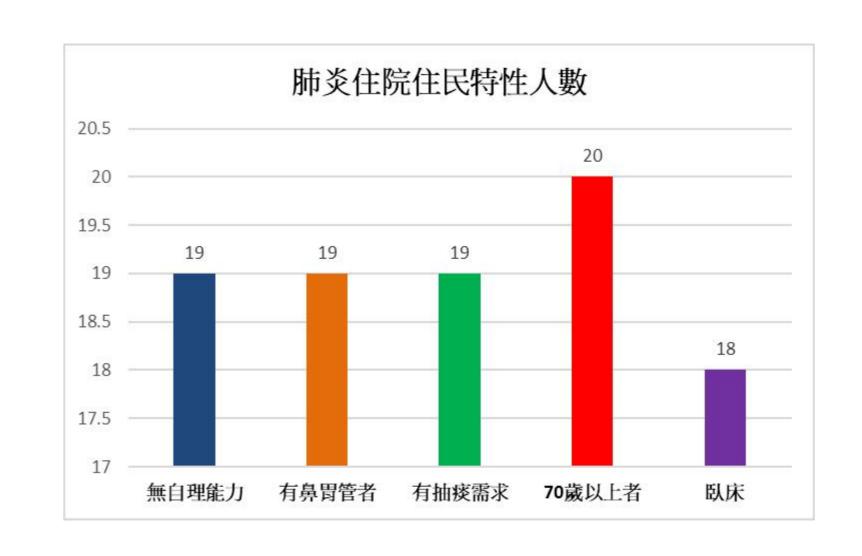
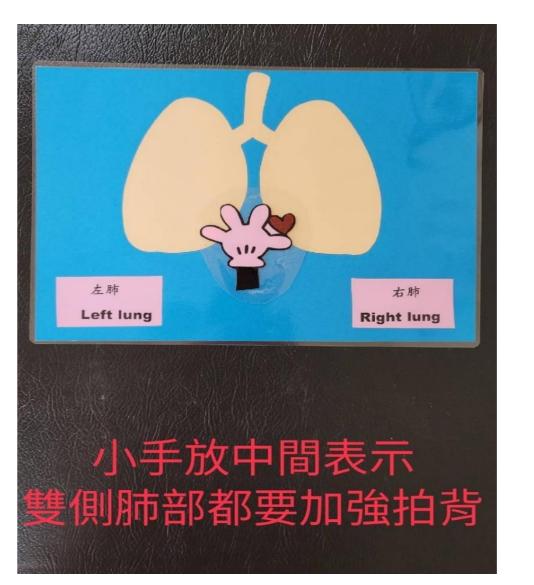


圖 1



圖



圖5





圖2



圖4



圖6



圖8

參、結果/成效:

改善前肺炎住院率68.9%,目標設定參考文獻下降至41%,改善後肺炎住院率42.1%,目標達成率96%;進步率38.9%,效果維持肺炎住院率已下降至36.5%。 (到113.01.31)

_		(2,110.01.01)												
	月份	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	113.1 月		
	確實拍背照服員人數	15	17	19	19	21	19	19	17	19	21	21		
	總照服員人數	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21		
	比率	71.4	81%	90.5	90.5	100 %	90.5	90.5	81%	90.5	100	100%		
		•	•						•					

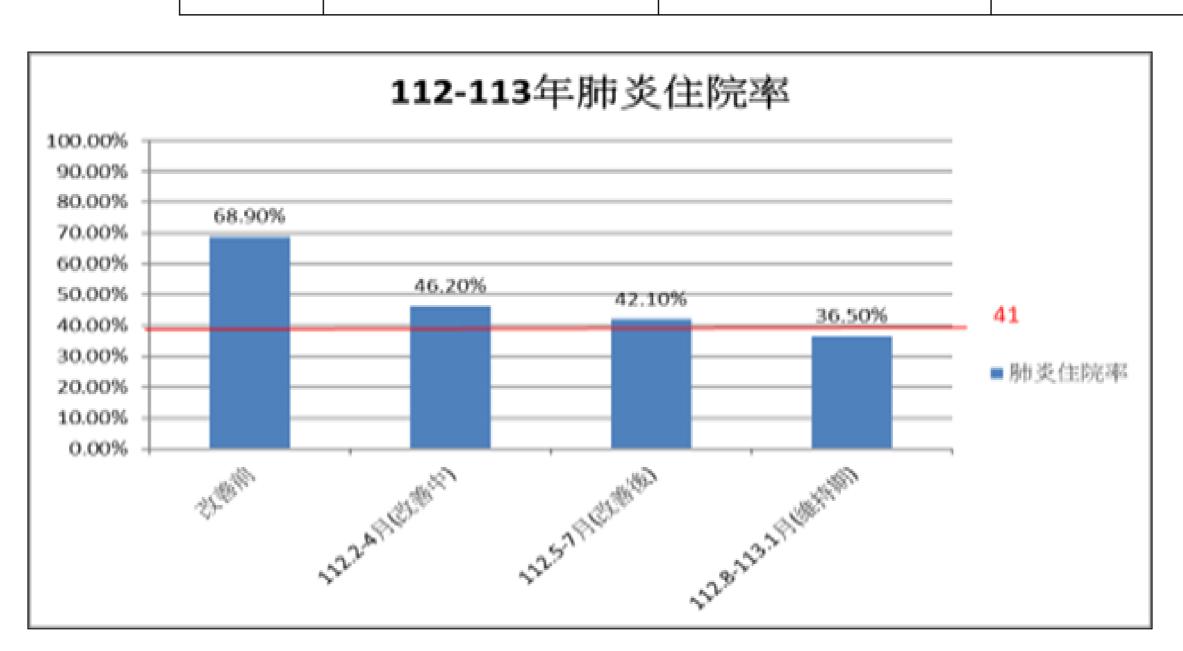
1	月份	111. 10月	111. 11月	111. 12月	112. 2月	112. 3月	112. 4月	112. 5月	112. 6月	112. 7月	112. 8月	112. 9月	112. 10月	112. 11月	112. 12月	113. 1月
	肺炎住院人數	5	6	9	2	4	0	5	2	1	1	2	2	2	1	3
	總住院 人數	8	9	12	3	9	1	8	7	4	4	5	6	4	5	6
	肺炎 住院率	62.5	66.7	75	66.7	44.4	0	62.5	28.6	25	25	40	33.3	50	20	50
%	分期	改善前			改善中			改善後			維持期					
	平均 住院率	68.9			46.2			42.1			36.5					

肆、結論與討論:

圖示加強拍背部位以照護者看到左右側標示,導致照 顧服務員混淆,故改正為以住民之左右標示。

機構因用電安全故無法使用拍背機,建議與拍背機廠商討論未來改良拍背機功能,能統計拍背次數及時間。

關鍵字:肺炎、拍背、住院率



天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院 附設護理之家製