



提升慢性精神病人落實手部衛生

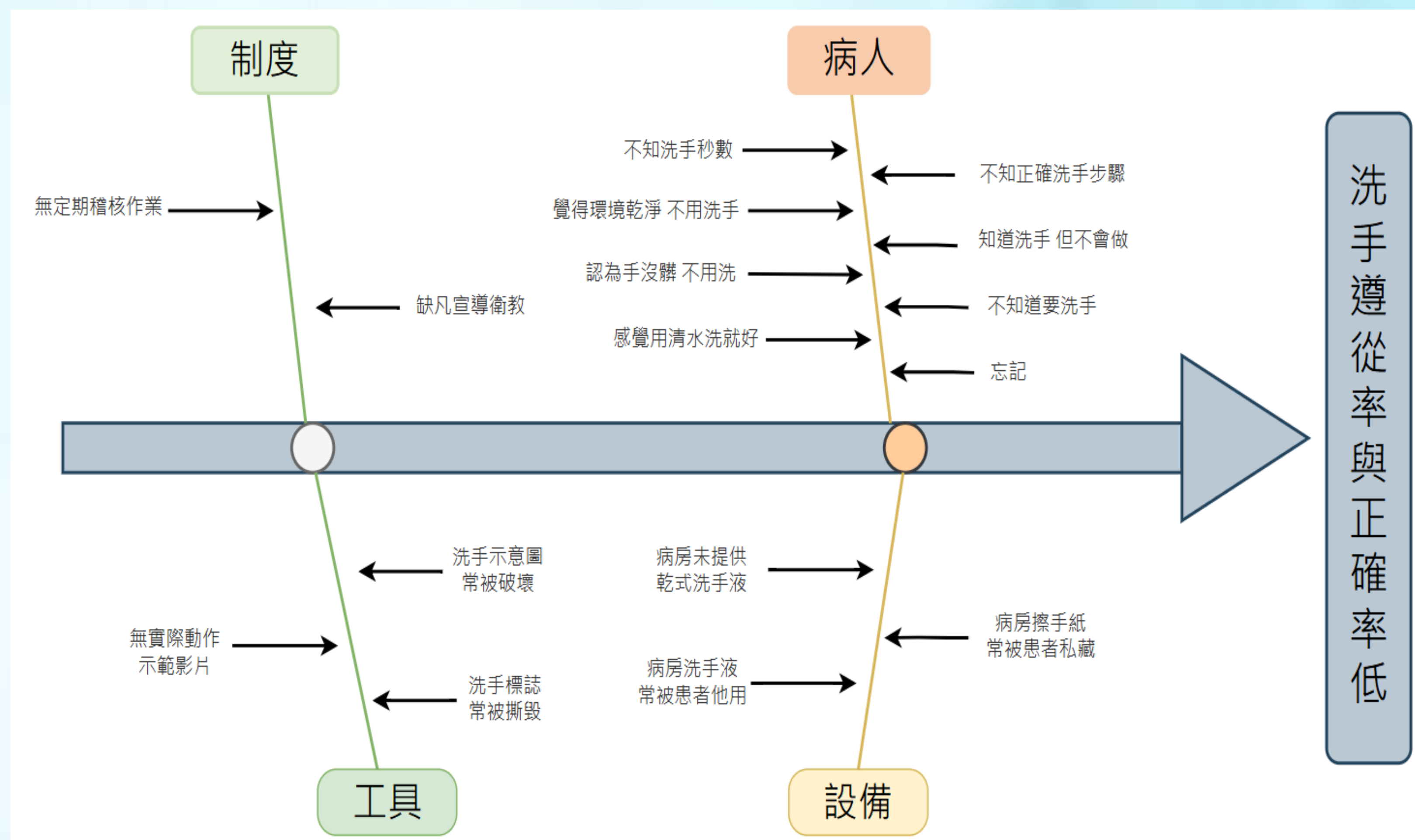
邱雲萱、吳映嫻、陳儀倩

前言/目的

院內感染的風險會加重病患的身心痛苦，造成住院日延長及醫療費用增加，嚴重甚至死亡。根據統計，每年約有九萬位病患因院內感染死亡，全民健保醫療費用總額平均每年增加幅度超過三百億元，每三年增加一千億元左右。文獻指出，發現落實手部衛生是防止醫療照護相關感染傳播最有效的措施。其中，呼吸道感染則是精神科單位最容易爆發的傳染疫情，精神科患者自我照顧和學習能力普遍較不足，若加上手部衛生不確實，易導致病人之間交互感染機會大增。因此，為了增進病人的身心健康，透過簡單卻重要的洗手步驟，進而及早阻斷致病源的傳播，養成正確洗手習慣同時培養病人責任感和自我管理能力，藉由本專案將手部衛生遵從率及正確率落實在日常生活中，達到降低患者群聚感染機率，以提昇照護品質，減少醫療資源浪費。

問題分析、改善計畫或方法

本專案經由特性要因圖分析(圖一)分析及設置「病人手部衛生觀察表」針對病房內242位病人，抽樣100位病情穩定及功能性較高者，調查內容包含洗手時機及洗手步驟，依整體洗手正確率計算，總稽核件數100件，洗手時機及洗手步驟均正確者僅16件，洗手正確率為 $(16/100) \times 100 = 16\%$ 。歸納其導因為：「制度方面」、「人員方面」、「工具方面」、「設備方面」。目標設定：洗手遵從率與正確率至少達到90%。依據現況分析，於2023年9月10日至2023年12月30日，依計劃期、執行期及評值期等三個時期進行。



圖一、洗手遵從率與正確率低 特性要因圖

(1) 計劃期 (9月10日至9月30日)

- 生活座談會當中，宣導維護洗手之正確性，每週評核每樓層病人落實手部衛生比賽，最高分的給予讚賞，各樓層病人推選室長，督促病人手部衛生遵從性及正確性，採取三班抽查方式查核，前三名者提供洗手之衛教品。
- 製作相關海報及手部標語或圖片，並請擔任看顧廁所復健工作的病人每日確認洗手設備是否足夠，搭配洗手手勢圖樣張貼。
- 參考衛生福利部疾病管制署正確洗手步驟一分鐘影片，於職能課程結束後播放。

(2) 執行期 (10月1日至11月30日)

- 主護於吃藥前，向病人宣導並播放洗手教學影片，培養洗手習慣。
- 舉辦洗手及手部衛生繪畫相關活動，創造病房內手部衛生風氣。
- 每週評核每樓層洗手排名，部分病人功能性較差，多數需人協助而未上前三名。室長發現對洗手流程較不熟悉之病人，則個別加強指導。
- 病房內除張貼洗手步驟，另公告細菌之圖向病人宣導疾病嚴重性，提高病患的洗手率。

(3) 評值期 (12月1日至12月30日)

針對病患的手部衛生進行調查，作為方案實施後之成效評值，將結果彙整分析。

成效、結論

本專案主旨在提升病患洗手率及正確率，複檢同樣該抽樣100位病況穩定及功能性較高者調查，經統計洗手達成率為 $(\text{改善後}98\% - \text{改善前}16\%) / (\text{目標值}90\% - \text{改善前}16\%) \times 100 = 90.2\%$ ，患者因習慣較難在短時間建立，能提昇都是相當大的進步，藉由此方案強化病人手部衛生觀念，防止醫療照護機構內病菌的傳播，進而預防病房內交叉性群聚感染，讓病人有健康之就醫環境，同時讓家屬心安，共同提升醫療照護品質。

洗手目標達成率

