

提升失智患者認知檢查意願

謝佩玲

失智症個案管理師

前言

認知功能相關問題當今是老年人照護上之重要議題，認知檢查更是失智診斷最常執行且重要之護理業務。失智症個案因認知、理解、溝通、行為改變種種因素，導致就醫困難。依據院內資料統計，109年9月至12月四個月的排檢量為164人，但實際檢查人數只有146人，完成檢查比率為89%，當個案無法完成做檢查時，影響到醫師後續失智用藥處置，期望透過專案手法改善，提升失智患者認知檢查意願。

問題分析、改善計畫或方法

(一)問題分析

1.現況分析

(1)每月排檢量及實際檢查量如(圖1)：

(2)透過未依約到院檢查關懷電話發現原因發現多數原因為：

個案拒絕檢查、不願出門及忘記有排檢查及因病人檢查時配合度不佳無法來來往往多次醫院。

2.單位有建立『認知檢查排檢作業』流程：醫師門診開立檢查醫囑→排程檢查個管師評估→協助預約下次返診時間看報告(病人須返回醫院2-3次)。

3.平均每星期排檢人次20人及個管師每星期可進行檢測人次10-15人。

(二)改善計畫

1.增加檢查時段，時間由09：00提早到08:30，每日測驗人次由4人→6人，縮短新案待檢時間。

2.舊案配合回診門診時間一同做認知功能檢測，減少個案來院次數，提升測驗意願。

成效、結論

(一)成效

1.修正sop前後比較(之前流程需到院2-3次，修改後到院為1次)(圖1)。

2.自110年1月調整SOP流程後失智檢查人次逐年增加(由109年441人次增加112年612人)(圖3、圖4)。

	109/09	109/10	109/11	109/12
每月排檢量	49	34	34	47
實際檢查量	42	31	31	42

圖1

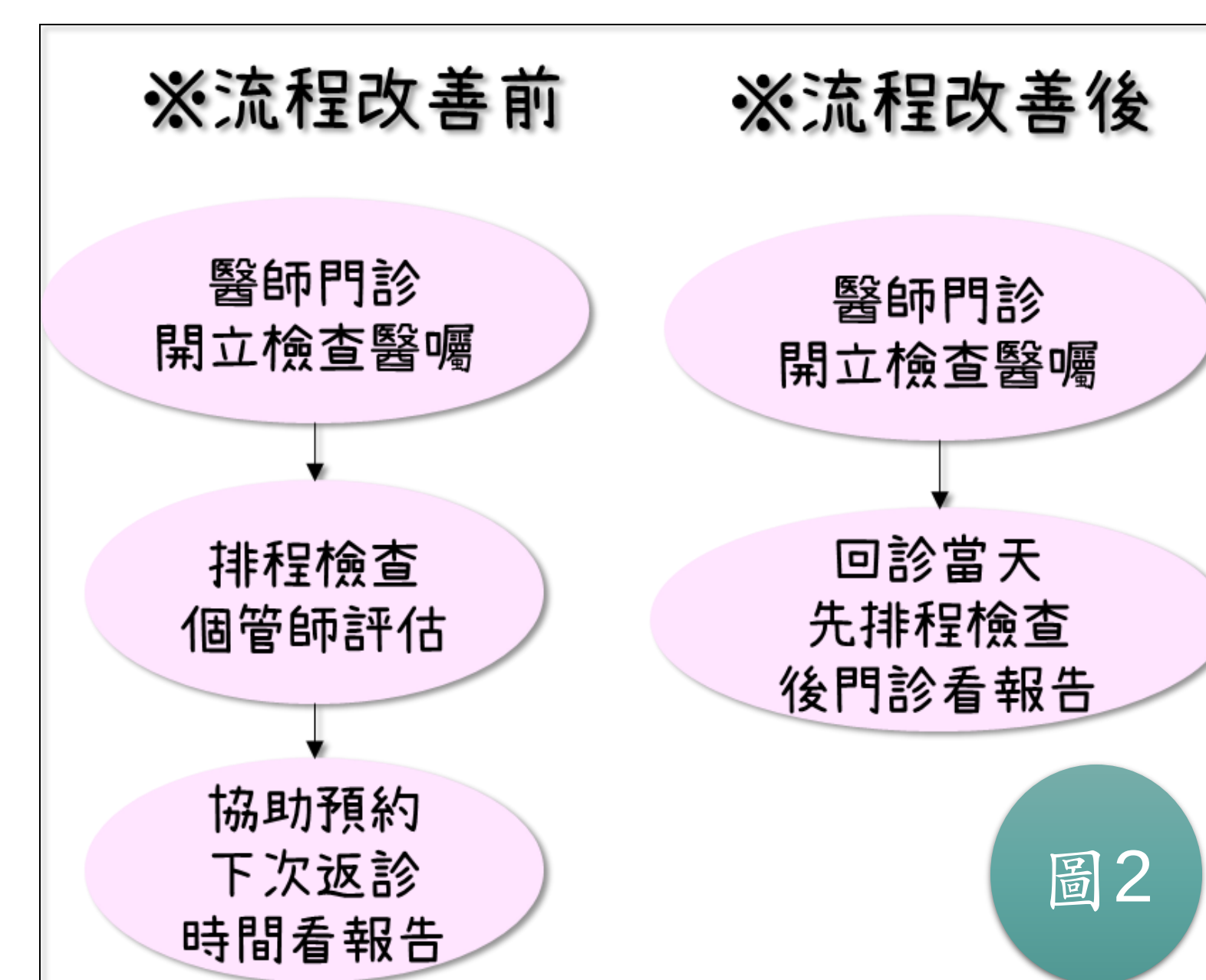


圖2

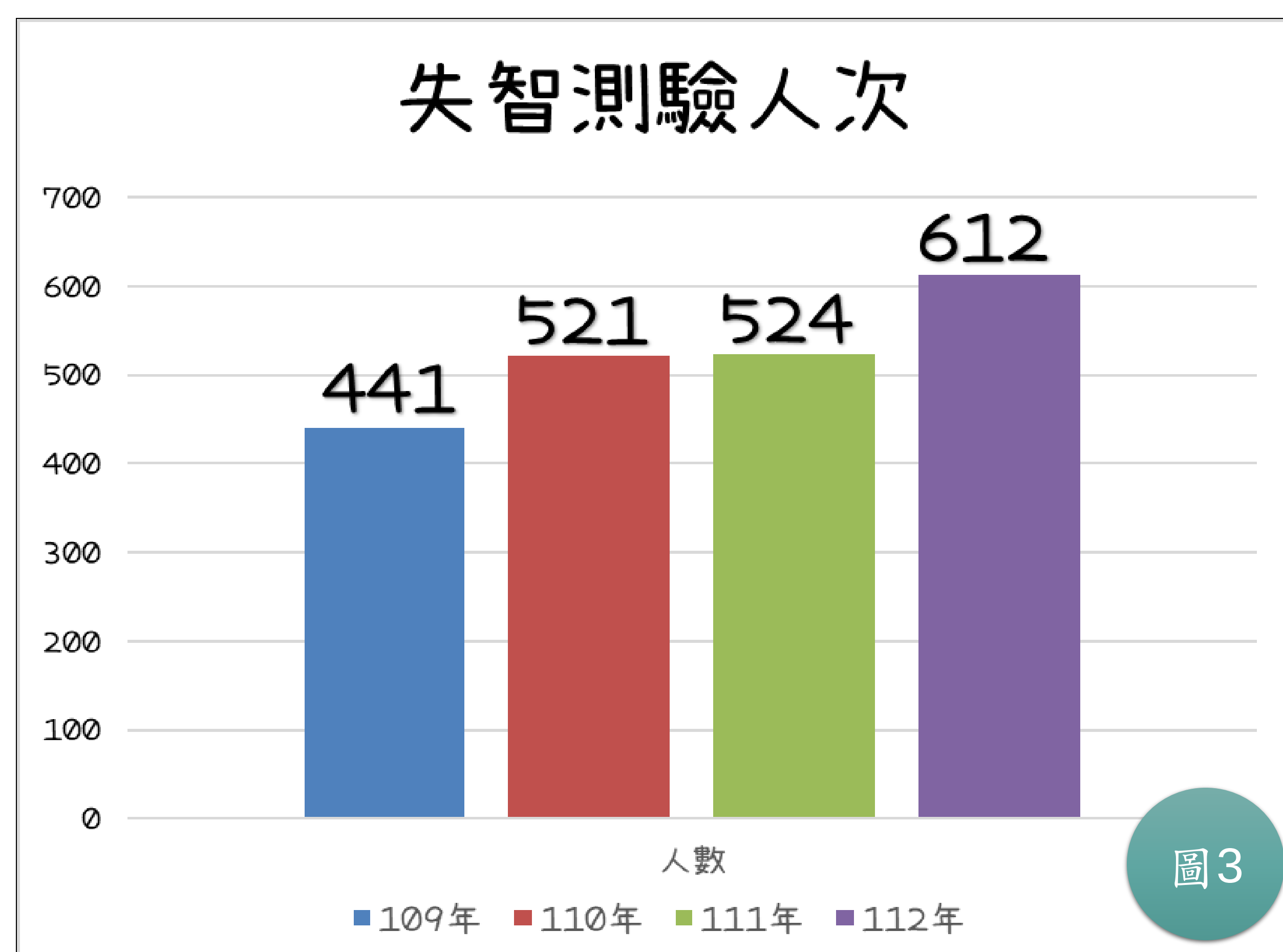


圖3

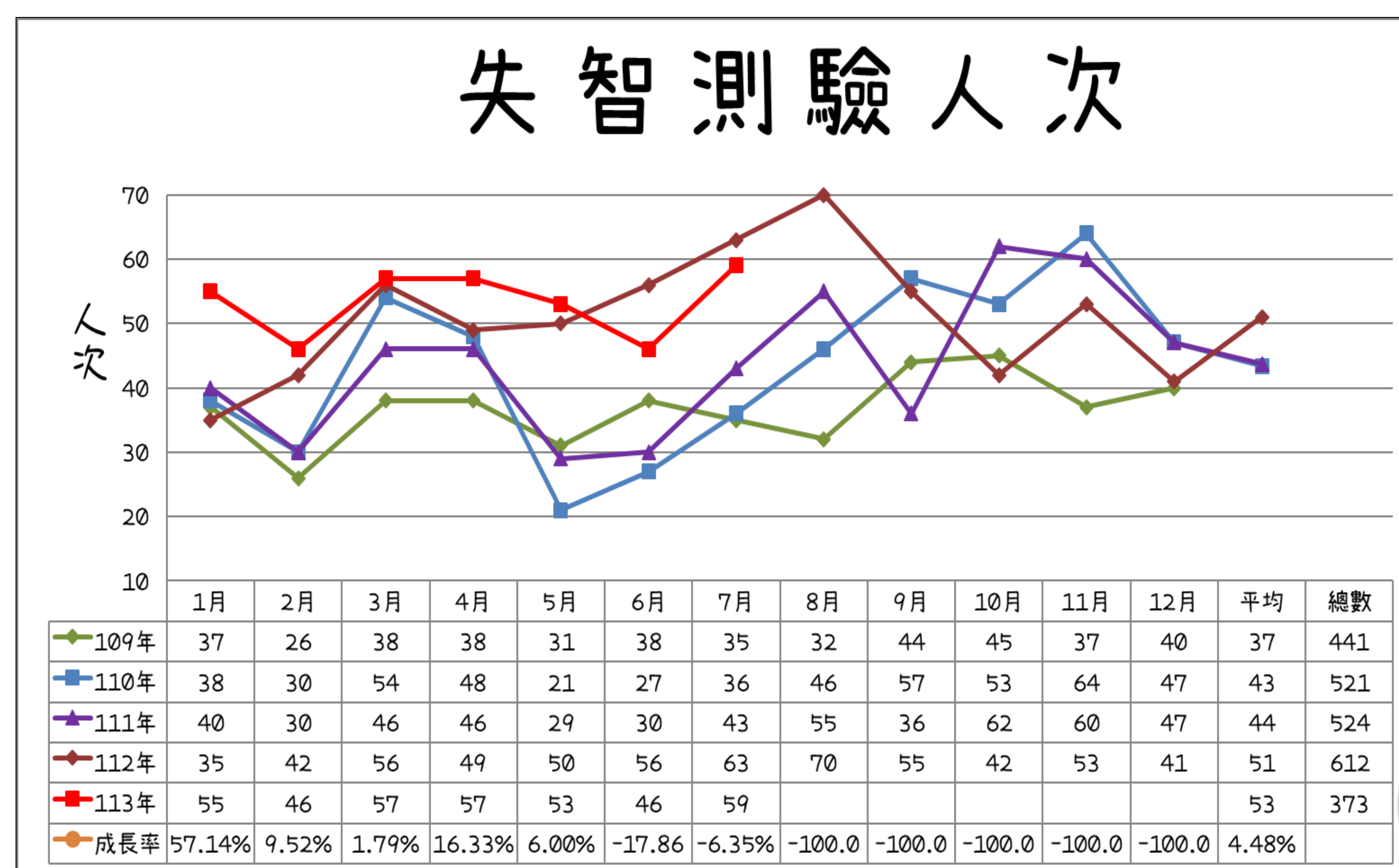


圖4

(二)結論

1.執行後至112年12月，認知檢查人次明顯上升，與109年年度相比成長了38.78%，經流程改善後，認知檢查意願提高。

2.以113年1月至7月統計資料分析，每月平均1-3個未檢查，經由電訪詢問，原因大多為忘記，提醒後並協助改期檢查，完成檢查比率為95%。