

建構高品質之困難傷口照護模式



湯明宗¹ 陳敏寧² 陳雅琴³

- 1 彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院 行政處 高專
- 2 彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院 六一病房 傷口照護理師
- 3 彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院 護理部 督導

前言
在現今醫療環境中，困難傷口照護面臨高度挑戰，此類傷口因複雜度高，需仰賴多專科合作及完善的營養與外科照護，方能達成良好療效。然而，本院目前僅有一位國際傷口照護理師，受限於人力與資源，難以全面支援所有病人心需求，亦影響照護一致性與品質。建立符合院內流程的困難傷口照護模式，不僅能提升照護品質與傷口癒合率，亦可減少傷口惡化與反覆住院，改善病人生活品質；同時可降低臨床照護負荷並減少交班困擾。對醫院而言，更可形成標準化流程，擴大服務量能與效益。

根據院內HIS系統資料分析，門診困難或慢性傷口病人每月平均46.5人，實際接受傷造師照護者僅12人，服務覆蓋率僅26%。另根據住院照會系統統計，2024年1月到2024年6月，共照會95人次，其中收案25人次，平均每月照會15.8人。針對現況，設定以下6項為改善目標。

掌握項目	手段	期望水準	現況水準	望差值	攻擊點(候補)
1.傷照師無固定服務時間	由於目前傷照師僅一位，服務包含門、急、住，因此每週固定服務時段不多。	75%	26%	49%	開設傷造口特殊門診
2.醫院無配置傷口照護門診	已向院方爭取傷照服務之門診空間。	100%	0%	100%	開設傷造口特殊門診
3.特殊醫材及敷料	11項敷料醫院預備設檔，提出申請設庫即可使用。	100%	50%	50%	設置特殊傷口敷料庫存管理
4.門診困難傷口照會流程不明確	建置門診傷照標準流程，並請一位外科醫師擔任傷照專責醫。	100%	0%	100%	建立緊急照會流程
5.護理人員照會標準不一，對照會定義不清楚	會標準需清楚定義，已修定傷口照護服務內容。	100%	27%	73%	建置傷照口服務內容清單
6.工作人員對照會收費辦法不清楚	收費碼已建置已對專科護理師完成收費宣達。	100%	0%	100%	公告至醫師、護理部宣導傷口照會自費收費事宜

對策一、固定時段開設傷口照護特殊診

對策實施：請傷照師、醫師依醫療科門診時段，於239診開設傷口照護特殊診。住院病人出院時傷照師會協助病人預掛下次換藥之特殊診日期。

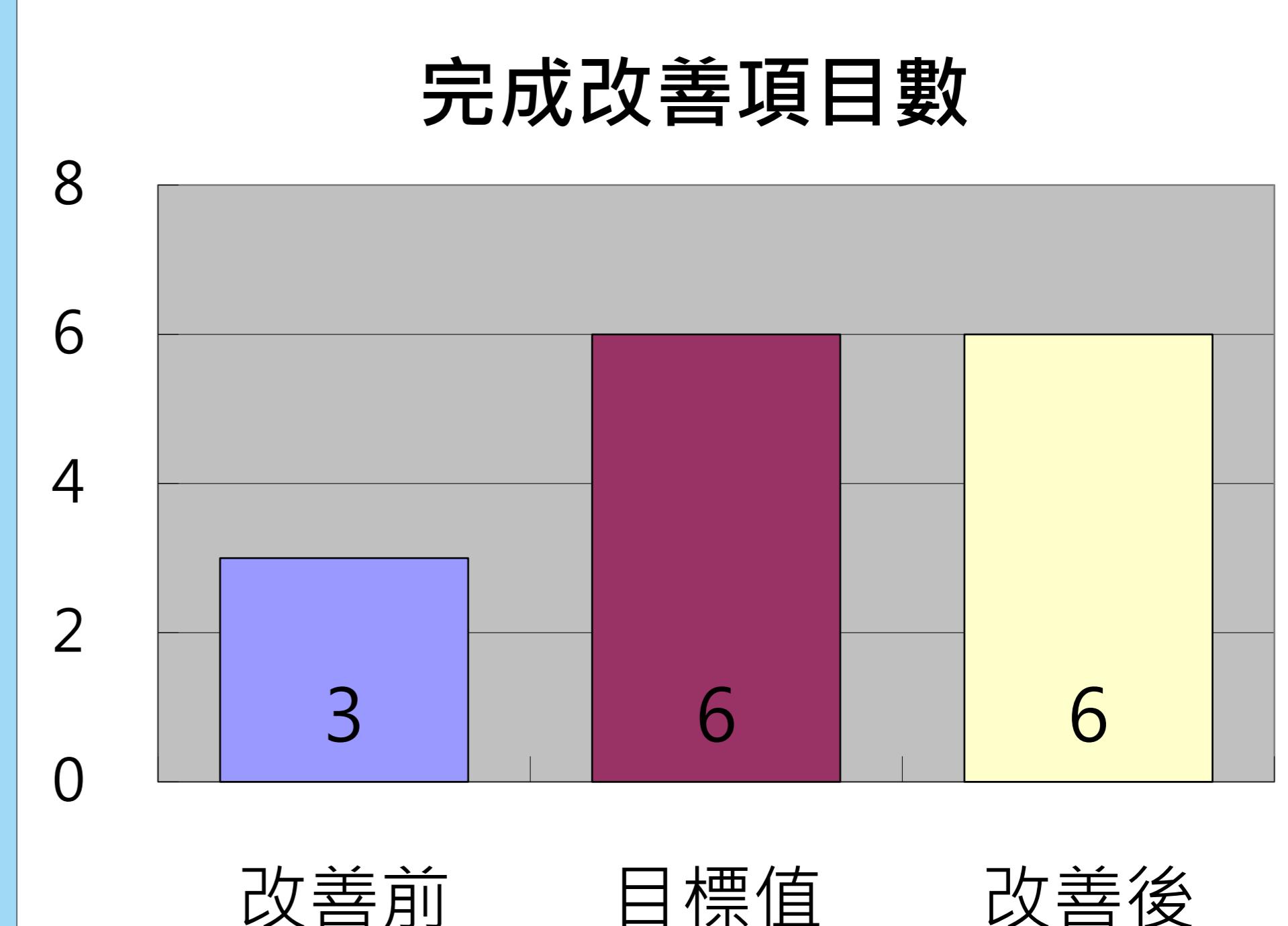
對策二、特殊醫材及敷料進用

對策實施：1.由傷照師提供清單、資材組協助比對，總院已進用之醫材及敷料，協助在設置庫存檔。2.與醫材店、廠商討論總院未進用之醫材，以寄庫方式提供病人採購。

**結
果**
整體改善成果：目標改善項目6項，改善前達成3項，改善後全數達成，達成率與進步率皆為100%。

達成率%=(改善後-改善前)/(目標值-改善前)×100%=100%

進步率%=(改善後-改善前)/改善前×100%=100%



結論
本研究針對院內困難傷口病人服務覆蓋率不足的問題，分析現有資源與流程限制，並提出門診服務優化、標準作業流程建立以及醫材供應改善等對策。改善後，傷口照護服務量顯著增加，流程更為標準化，病人獲得更及時、完整的照護，醫療品質與病人滿意度均有提升。此模式可作為未來院內持續推廣及跨院參考的可行方案。