

降低內外科病房跌倒發生率



宋惠美¹、陳靜慧²、王仁則³、張雅玲⁴

國防醫學大學三軍總醫院澎湖分院/¹內外科病房護理長²內外科病房副護理長³內外科病房主任⁴護理科主任

前言/目的

根據衛生福利部2022年病人安全通報年報指出，住院病人跌倒為近三年來醫院意外事件通報之第二名，通報件數佔23.1-26.7%，且跌倒事件有傷害事件比例佔跌倒事件數52.3%，且有逐年增加趨勢（衛生福利部，2024）。在台灣，林等(2017)研究指出，住院病人一旦跌倒，平均每位跌倒的醫療成本約新台幣18,257元。

本單位於2023年1-12月總跌倒件數為11件，跌倒發生率為0.069%，其中1例為重度傷害，導致骨折及後續併發症，因此成立品管圈活動，透過團隊合作，分析跌倒原因並找出改善方案，以降低跌倒事件的發生率和傷害程度。

問題分析/改善方法

住院病人跌倒照護評核表進行品質監測

於2024年5月1日至2024年5月14日，查核預防住院病人跌倒結果為：改善前住院病人預防跌倒護理措施完整性為90.88%，改善前住院病人預防跌倒護理指導完整性為61.9%，僅51.5%能被清楚的解說造成病人跌倒的危險因素、藥物及預防跌倒的相關注意事項；僅6%被提供預防病人跌倒之單張、手冊、海報或錄影帶等教育宣導工具；僅30.3%病人或家屬能說出預防跌倒措施至少3項。

住院病人及主要照護者之預防跌倒認知、態度及行為調查

改善前僅66.7%知道自己是跌倒高危險群，0%不知道配戴粉紅手圈的意思，住院病人在護理人員提供預防跌倒護理指導滿意度為61.21%。

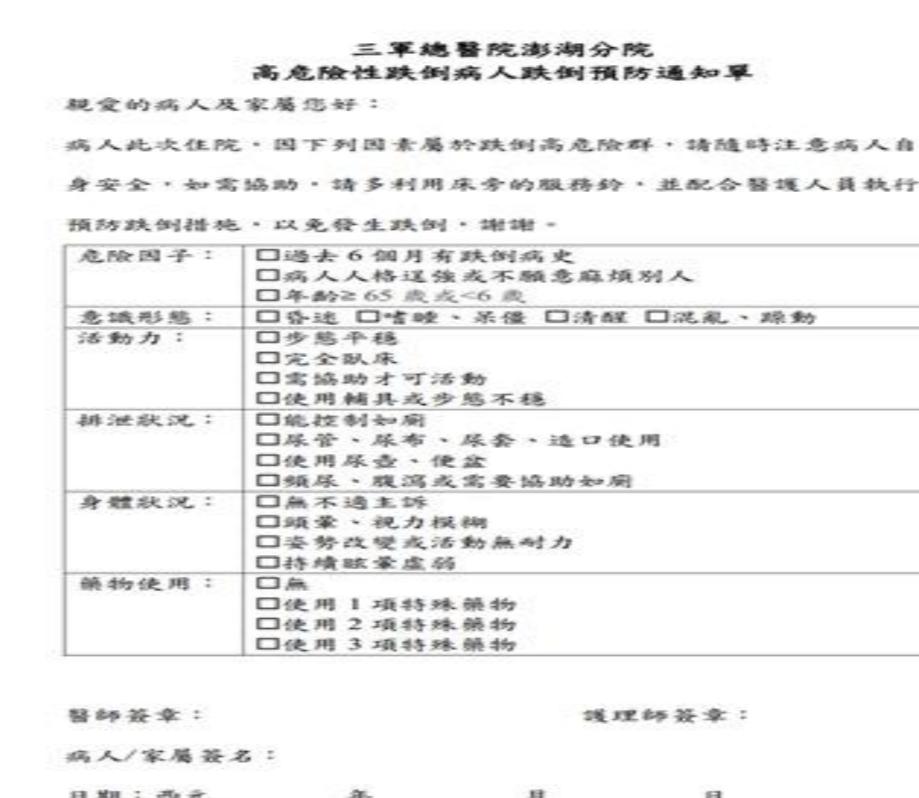
病房的浴廁環境設備調查

因11件跌倒中；有7件發生在如廁時。故環境檢視病房的預防跌倒設備，發現浴廁扶手不等高，病人如廁後未能獲得額外支撐，增外跌倒意外的可能性。

確認住院病人跌倒發生率高之真因，共計有6項，包括：1.病人及主要照護者層面：病人自認為不會跌倒、無陪病者、陪病者睡著；2.環境面：廁所、物品沒有放在可取得之處；3.護理面：護理指導不完整。

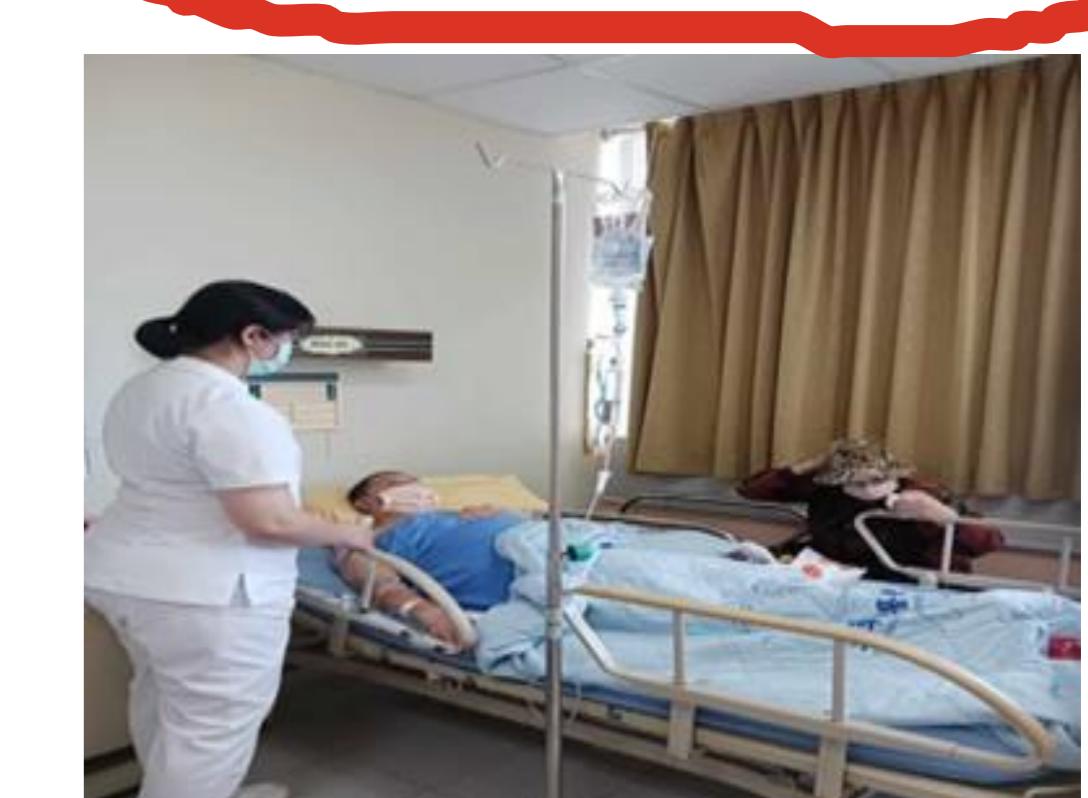
對策一： 不讓你跌

- 1-1修訂高危險性跌倒通知單
- 1-2定期稽核制度
- 1-3製作預防跌倒10知



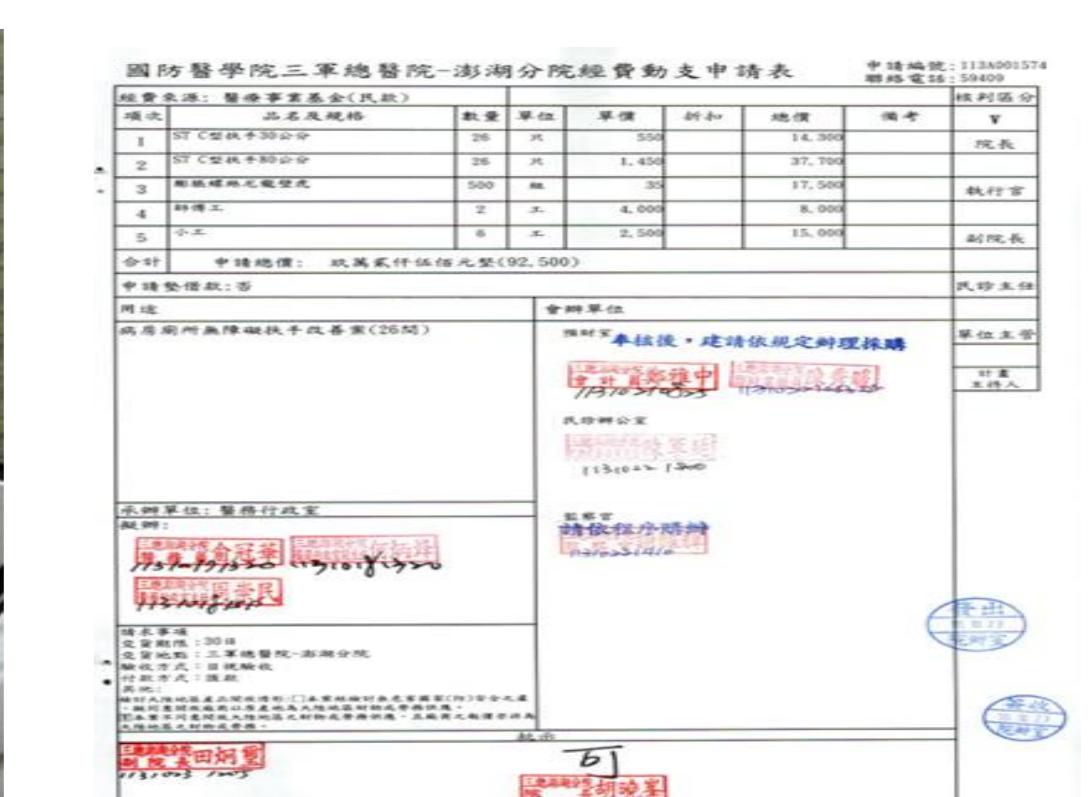
對策二： 全面防跌

- 2-1AI人工智慧離床報知機
- 2-2安心的依靠—病床靠牆
- 2-3一對一床旁指導



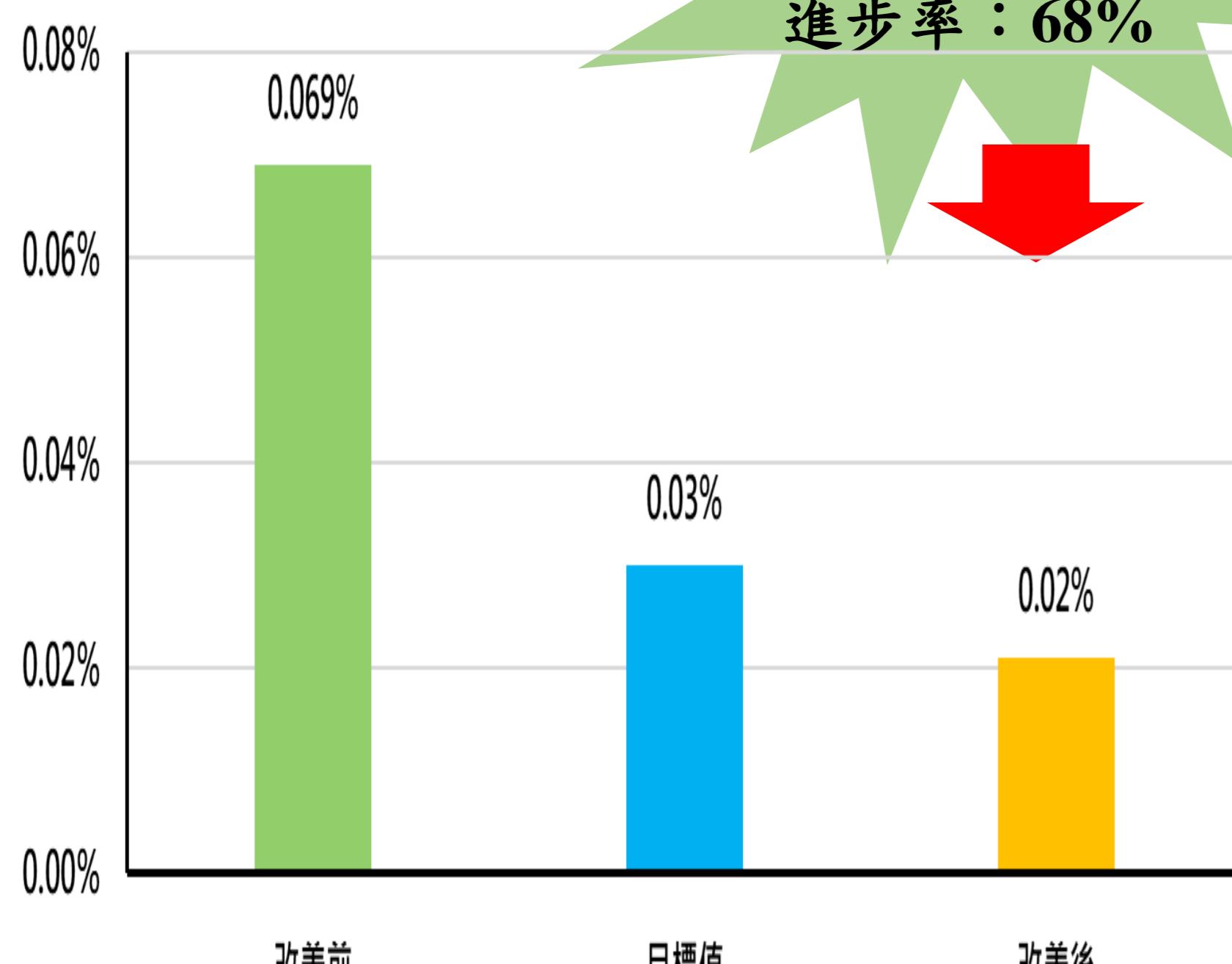
對策三： 保命防跌

- 3-1製作尿壺放置架
- 3-2廁所扶手改善工程

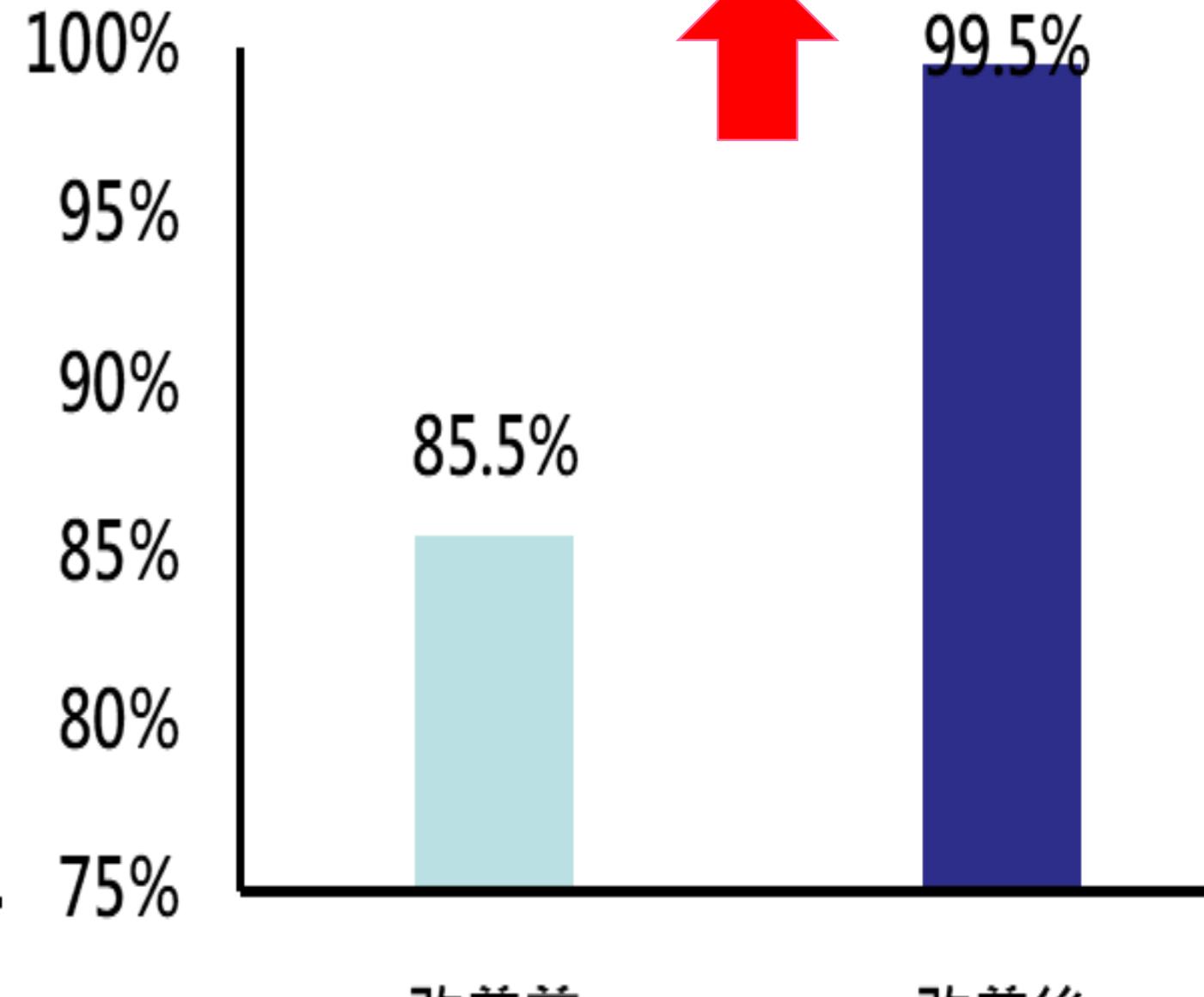
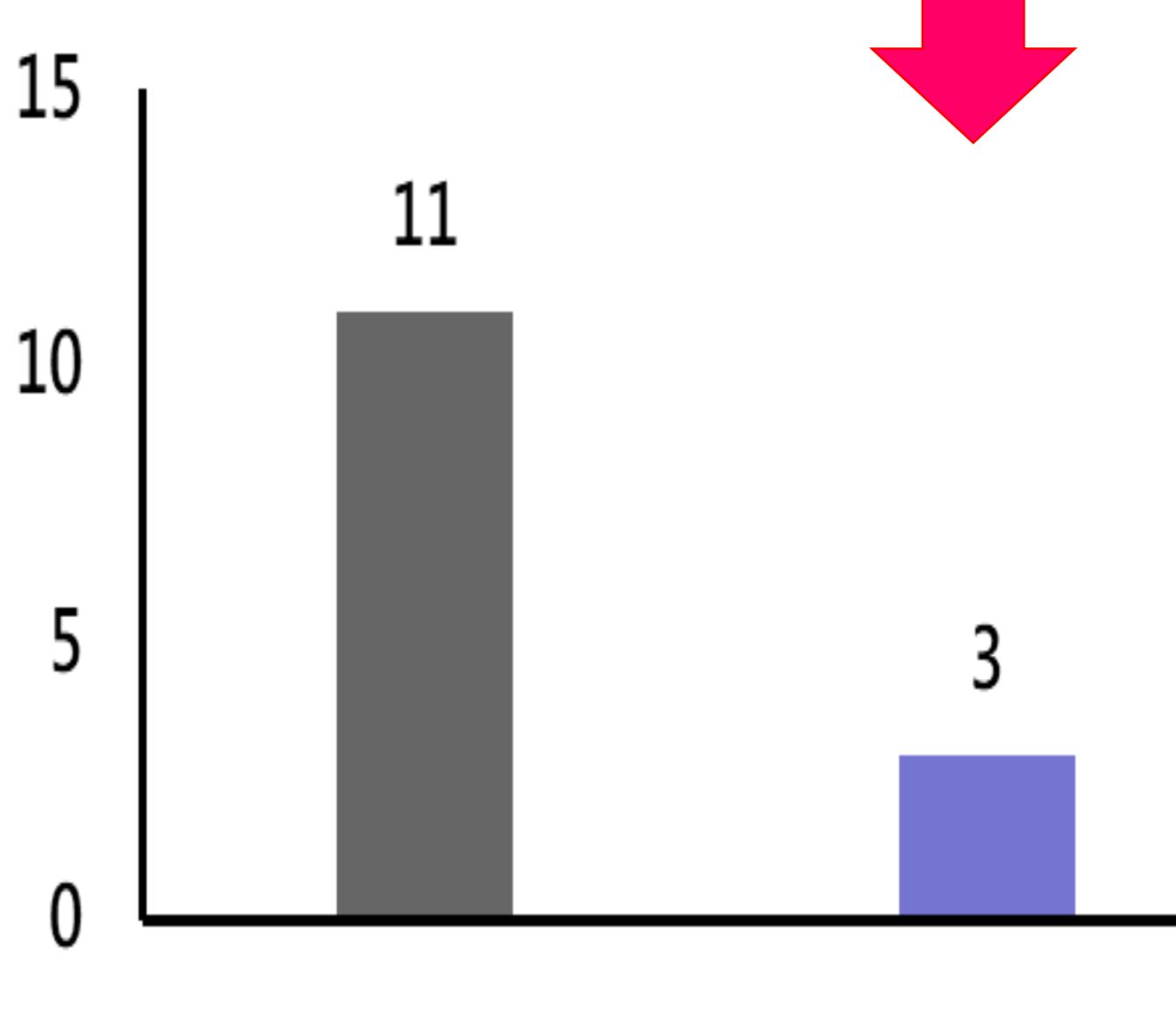
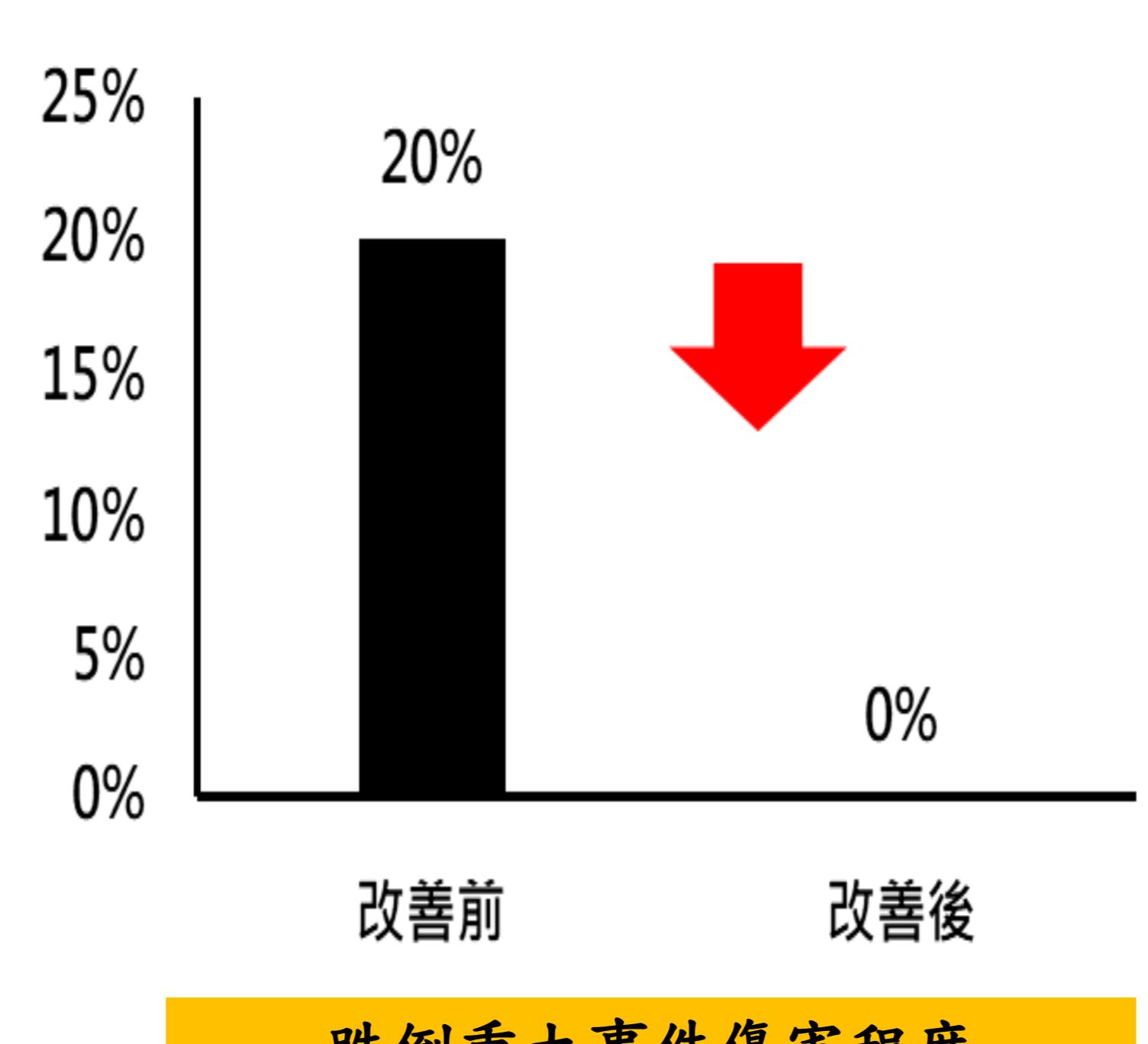


成效/討論

目標達成率：
120.5%
進步率：68%



醫療成本節省：73,028元/年



透過整合預防跌倒相關表單、加強預防跌倒護理指導稽核制度、運用AI人工智慧離床報知機、病床靠牆、一對一床旁指導；廁所扶手改善工程及製作尿壺放置藍，將對策列入「預防住院病人跌倒之護理」。