

# 由呼吸器使用率及管路滑脫率探討呼吸器脫離率：以加護病房為例

謝美慧<sup>1</sup> 溫芳萍<sup>2</sup> 吳莎莉<sup>3</sup> 林召倩<sup>4</sup>

<sup>1</sup>健仁醫院護理部主任 <sup>2</sup>健仁醫院呼吸治療師 <sup>3</sup>健仁醫院加護病房護理長 <sup>4</sup>健仁醫院護理部督導

## 目的

呼吸器的使用維護病人生命，但常因照護不甚而導致呼吸器無法脫離，造成呼吸器依賴導致龐大醫療成本支出，故加護病房呼吸器使用率及脫離率為醫療品質監測之重要指標之一。統計95-97本院加護病房呼吸器使用率分別為61%、66%及61%，而脫離率為30%、31%、35%，其表示加護病房使用呼吸器病人其脫離呼吸器約佔50%。

從加護病房另一指標「管路滑脫率」也發現，氣管內管自行拔管(deliberate self-extubation)佔89%，而意外滑脫(accidental extubation)為11%。進一步探究資料發現，在氣管內管重新插管比率(reintubation rate)為50%，其代表呼吸脫離評估之正確性是否出現問題？透過專案介入98年加護病房使用呼吸器病人其呼吸器脫離率成功達72%，較前三年(50%)提高22%，透過建立完善評估的標準操作流程，提升呼吸器使用之病人的照護品質。

經透過系統性的資料及根本原因分析找出呼吸器無法脫離可能相關因素有：與病人身體狀況有關及與呼吸器脫離評估有關。本專案針對呼吸器脫離評估進行專案改善；期望經由介入措施建立加護病房脫離標準作業(weaning protocol)，並進一步提高加護病房使用呼吸器病人其呼吸器脫離率成功達70%。

## 材料或方法

成立專案小組透過資料分析及找出原因並進行PDCA改善，其主要介入措施為建立「呼吸器脫離標準作業(weaning protocol)」(如圖一)及查核機制，以落實已建立之「呼吸器脫離標準作業(weaning protocol)」。

## 結果

本院加護病房照護團隊經由建立及落實呼吸器脫離標準作業(weaning protocol)，98年加護病房使用呼吸器病人其呼吸器脫離率成功達72%，較前三年(50%)提高22%，透過建立完善評估的標準操作流程，提升呼吸器使用之病人的照護品質。另從加護病房另一「氣管內管滑脫率」的指標也發現，氣管內管重新插管比率(reintubation rate)也由為50%降至15%，其代表呼吸脫離評估之品質也提升。

## 結論

醫療照護指標為提升醫療照護品質所設定，指標所提供之數字其背後的意義是每位醫療照護人員所要重視，更要透過數字找出答案及各指標之相關性，並進一步以PDCA精神完成改善。

關鍵字：呼吸器使用率、呼吸器脫離率、氣管內管滑脫(extubation)重新插管比率(reintubation rate)

