



降低骨科病患柺杖使用不正確率

1 廖幸君 六樓病房 護理師, 2 黃雅玲 六樓病房 護理長, 3 李盈樺 六樓病房 護理師

研究目的

近年來國際間開始重視病人安全，國內於 2004 年將「預防病人跌倒」列入病人安全年度目標，並且在 2008-2009 年度開始，把「降低跌倒所造成的傷害」也列入年度目標。而下肢骨骨折為骨科最常見的疾病之一，病患因為手術後，患肢暫時無法承受身體全部重量，須使用柺杖輔助，若因柺杖的不正確使用、走路步態不穩或肌肉軟弱無力，而發生跌倒的意外。當病人住院時，如果因為跌倒而導致損傷，常會導致活動力降低，甚至發生其他合併症。此外柺杖使用失當常造成的身體傷害包括：壓迫腋下造成臂神經叢損傷、肌肉用力不當拉傷、姿勢不良產生的脊椎側彎與腰酸背痛，及皮膚損傷、水泡、破皮等等。造成病人須增加額外的醫療照護、延長住院時間，這樣不但提高了醫療照護支出，更影響病人生活品質。臨床上，期能經由品管圈改善後，在護理品質及病人滿意度方面都會大幅提昇，達到節約醫療成本及確保醫療品質之病人安全考量為目的。

方法

經單位成立品管圈，由圈員以查檢表方式統計骨科病患使用柺杖的情形，結果不正確率為 28%，依據現況分析要因為「步態種類多」、「衛教後未確認」、「柺杖未配對分類，高度標示不明」、「無標準衛教工具」等四項原因。經圈員腦力激盪後，針對問題擬定改善策略，分析討論結果共有以下方案：一、步步小心，三思而後行：統一「衛教步態」，並製作「衛教圖卡」及「床邊評核卡」，運用口訣「好人上天，壞人下地」讓病患在執行前，加深柺杖正確使用之印象。二、Let's Go 馬上勾：制定「骨科病患柺杖使用評值表」，落實考核制度。三、柺杖站立，相當出色：將柺杖分類配對規劃柺杖放置區，並設立認養人，利用顏色管理方法，將柺杖依身高區別為「黃、綠、紅」，並配對成雙，以利護理人員拿取。四、一看就通：製作「柺杖使用標準手冊」，讓病患能於下床前先翻閱手冊，再實地教導及回覆示教來加深柺杖使用印象。

結果

經推行改善方案後，於 98 年 9 月至 99 年 2 月期間，骨科病患在柺杖使用下不正確率由 28% 降低至 5%，其改善率為 82%。

結論

柺杖的正確使用可以促使病患早期下床，進而有助於刺激骨折癒合使關節和肌肉的功能恢復，同時也可提昇病患自我照顧能力，進而減少住院天數。該單位為骨科病房，柺杖為病患最常使用的輔助用具之一，卻因缺乏適當的衛教輔具，導致柺杖使用不正確率高。經品管圈實施後，人員在全面執行柺杖衛教後的不正確率確實有降低情形。品管圈在實施時，常遇到每個病患依手術方式不一及醫師認知不同，導致病患可下床的時間不確定，易導致護理人員在給予衛教時間不一致，故在評值時易有衛教不確實的假象發生，期待下次活動可將下床時間列為優先之項目，與骨科醫師共同討論制定合宜的改善方案，將可使此活動的執行更順利。

關鍵字：病人安全、跌倒、柺杖衛教