

# 102 年度自行研究成果報告

題目：如何運用機構六項品質監測指標，評估執行成效並作全面改善方案

年度：102

編號：650

單位：雲林榮譽國民之家

研究人員：曾秋燕、許靜芬、魏苑如、陳美華

## 雲林榮譽國民之家 102 年度自行研究成果報告摘要表

研 究 題 目	如何運用機構六項品質監測指標，評估執行成效並作全面改善方案
研究單位及人員	雲林榮家保健組 曾秋燕、許靜芬、魏苑如、陳美華
研 究 期 程	102 年 1 月至 102 年 12 月

### 內 容 摘 要

#### 一、研究緣起與目的：

老年人口的人數和比例呈現顯著的成長，人口老化問題日益嚴重，我國 65 歲以上老人所占比例持續攀升，102 年底已達 11.53%(行政院主計處)，伴隨人口老化以及社會變遷，國內長期照護機構的需求已普遍存在，數量亦已逐漸足夠，因此維護機構的照護品質，藉由長期照護六大指標的監測，發掘照護問題，進而解決問題，提升照護品質。

#### 二、研究方法與過程：

蒐集 102 年住民於雲林榮家居住時所發生的跌倒、約束、壓瘡、非計畫性住院、院內感染，體重改變等，探討機構屬性、住民屬性與品質指標之間的相關性，藉以提供品質指標的全面改善方案。

#### 三、研究發現與建議：

為因應評鑑，六項品質指標監測，本榮家亦執行了數年，本研究蒐集了1年的資料加以分析，仍有許多需要更精進的地方，如需以住民為中心的全人照顧模式，全面化的確保品質，應透過結構面、過程面及結果面三層面來提升機構的照護品質，而非僅是品質指標結果的呈現；「品質指標計劃之精神其重點不在於數字，而是如何應用數字」。在以此方式蒐集及分析資料後，確實找到問題及有待努力

之方向，期待藉著持續不斷的監測及修正錯誤，能使照護服務之品質提升，使受  
照護者舒適感增加、醫護人員滿意度提升等目標。

# 目 錄

<b>第一章 緒論</b> .....	1
<b>第一節 研究動機與背景</b> .....	1
一、研究動機.....	1
二、背景分析.....	1
<b>第二節 研究目的</b> .....	1
<b>第二章 文獻探討</b> .....	2
<b>第一節 跌倒指標</b> .....	2
一、老人跌倒現況.....	2
二、老年人跌倒的危險因子.....	2
三、跌倒發生情形(時間、地點及傷害程度).....	4
<b>第二節 非計畫性體重改變</b> .....	4
<b>第三節 壓瘡指標</b> .....	5
<b>第四節 非計畫性轉至急性醫院住院</b> .....	7
<b>第五節 約束指標</b> .....	8
<b>第六節 感染指標</b> .....	13
<b>第三章 材料與方法</b> .....	14
<b>第一節 研究對象與範圍</b> .....	14
<b>第二節 品質監測設計</b> .....	14
<b>第三節 六項品質指標的定義及測量方法</b> .....	14
一、跌倒指標.....	14
二、非計畫性體重改變指標.....	17
三、壓瘡指標.....	21
四、非計畫性轉至急性醫院住院指標.....	24
五、約束指標.....	26
六、感染指標.....	29
<b>第四章 研究結果</b> .....	38
<b>第一節 跌倒指標</b> .....	38
一、跌倒描述性統計.....	38

二、跌倒指標統計表.....	38
第二節 非計畫性體重改變.....	41
非計畫性體重改變指標監測年統計表.....	41
第三節 壓瘡指標.....	42
第四節 非計畫性轉至急性醫院住院.....	42
一、計畫性轉至急性醫院住院人次〈月〉統計表.....	42
二、非計畫性轉診至急性醫院住院指標監測年統計表.....	43
第五節 約束.....	44
一、約束狀況分析表.....	44
二、約束指標監測年報表.....	45
第六節 感染指標.....	46
機構內感染人數統計.....	46
<b>第五章 討論.....</b>	<b>47</b>
第一節 跌倒.....	47
第二節 非計畫性體重改變.....	47
第三節 壓瘡.....	48
第四節 非計畫性轉至急性醫院住院.....	49
第五節 約束.....	50
第六節 感染.....	50
<b>第六章 結論與建議.....</b>	<b>52</b>
第一節 跌倒指標.....	52
第二節 非計畫性體重改變.....	53
第三節 壓瘡指標.....	54
第四節 非計畫性轉至急性醫院住院.....	54
第五節 約束指標.....	54
第六節 感染指標.....	55
第七節 結論.....	56
<b>參考文獻.....</b>	<b>57</b>
中文文獻.....	57

英文文獻.....	59
<b>附件表單.....</b>	<b>61</b>
住民跌倒危險因子評估表.....	61
跌倒高危險群住民篩選表.....	62
住民跌倒事件分析登記表.....	63
跌倒事件指標月報表.....	64
住民跌倒指標監測月統計表.....	65
住民跌倒指標監測年統計表.....	66
體重紀錄表.....	67
住民72小時營養評估表.....	68
迷你營養評估表.....	69
住民體重營養異常會診單.....	70
住民營養評估追蹤表.....	71
保健組護理計畫單1(營養狀況改變少於身體需要者).....	72
保健組護理計畫單2(營養狀況改變多於身體需要者).....	73
住民非計畫性體重改變監測月報表.....	74
住民「非計畫性體重改變」資料收集表.....	75
壓瘡評估表.....	76
壓瘡紀錄表.....	77
壓瘡指標監測紀錄表.....	78
各級壓瘡期發生紀錄表.....	78
各級數壓瘡指標監測統計表.....	79
壓瘡統計總表.....	80
新進住民72小時內住院統計表.....	81
各項非計畫性轉診至急性醫院住院指標監測統計表.....	82
非計畫性轉至急性醫院住院人次指標監測分析比率統計表.....	83
住民約束評估暨同意書.....	84
約束監測照護紀錄表.....	86
約束護理計畫單.....	88

身體約束統計表.....	89
約束狀況分析表.....	90
約束指標監測月報表.....	91
機構內呼吸道感染通報/管理單.....	92
機構內泌尿道感染通報/管理單.....	93
機構內皮膚感染通報/管理單.....	94
機構內腸胃道感染通報/管理單.....	95
機構內眼、耳、鼻、嘴部感染通報/管理單.....	96
機構內全身性(血液)感染通報/管理單.....	97
感染指標人數統計表.....	98
感染指標監測月報表.....	99
感染指標監測年報表.....	100

# 第一章 緒論

## 第一節 研究動機與背景

### 一、研究動機：

台灣地區因經濟的發展及醫療衛生進步，平均壽命普遍延長及出生率下降，在人口結構中，老年人口的人數和比例呈現顯著的成長，人口老化問題日益嚴重，我國自82年起邁入高齡化社會以來，65歲以上老人所占比例持續攀升，102年底已達11.53%(行政院主計處)，伴隨人口老化以及社會變遷，國內長期照護機構的需求已普遍存在，退輔會16所榮民之家，102年11月內住就養人數為7,738人(輔導會統計資料)，依據衛福部社會救助及社工司老人福利需求推估，長期照護機構數量已逐漸足夠，因此維護機構的照護品質，長期照護六大指標：非計畫性體重改變、壓瘡、跌倒、非計畫性轉至急性醫院住院、院內感染及身體約束，乃為長期照護機構的品質指標。

### 二、背景分析：

長期照護品質是項複雜的問題，影響品質的因素非常多，包括：員工訓練不足，個案評估不正確、錯誤的照護技術及鬆散的管理，皆會影響整體的照護品質。學者指出，內政部雖然於2010年評鑑將長期照護六項品質指標納入，但評鑑中發現多數機構僅依指標將數字算出百分比，對此結果的成因與後續對品質的影響多不清楚，整體品質管理之能不足，因此對長期照護品質的提升效果不彰。

## 第二節 研究目的

蒐集102年住民於雲林榮家居住時所發生的跌倒、約束、壓瘡、非計畫性住院、院內感染，體重改變等，探討機構屬性、住民屬性與品質指標之間的相關性，藉以提供品質指標的全面改善方案。

## 第二章 文獻探討

### 第一節 跌倒指標

#### 一、老人跌倒現況：

跌倒的定義為：非自主性，不因突然的外力、意識障礙、或突然的無力如中風癱瘓發作等，而掉到地上或較低的位置，統計顯示跌倒的發生率並不是呈現 Poisson 分布，表示跌倒是由某些原因所致，不是單純的意外事件。對居住在社區中的老人，65歲以上者每年有30%的跌倒率，每年每人約有0.6次的跌倒；80歲以上則有50%的跌倒率，他們之中的半數曾跌倒過。根據Nevitt et al 社區老人的前趨性研究，對325 位在前一年有跌倒病史之老人追蹤12個月，發現 57% 的老人後來至少再跌倒一次，31% 有兩次以上的跌倒，估計有5% 的社區老人因跌倒造成骨折，小於1% 造成髖關節骨折，髖關節骨折是跌倒相關傷害中最重要的住院原因，也是一項昂貴的醫療負擔。而在護理之家或醫院中老人跌倒的發生率更高，約是社區老人的三倍，每床每年約有1.5 次的跌倒經驗，而併發症的比率更高(約10-15%的跌倒可造成骨折、裂傷或住院照顧)。老人跌倒的傷害性不只在於高跌倒率，老人的高傾向受傷性(high susceptibility to injury)，包括：共存的疾病(comorbid disease)，如骨質疏鬆；或老化的影響，如反射性減退，使得輕微的跌倒在老人也會造成嚴重的後果。跌倒常是許多老人健康上的最後一根稻草，一旦發生，常因此需要正式的居家照顧；在護理之家越常跌倒者，也越易發生嚴重的傷害，也較高風險因此而需要長期技術性護理之家的看護，由以上資料可知，老年人跌倒是一項非常重要的需要重視的議題。

#### 二、老人跌倒的危險因子：

根據老年人跌倒危險因子的研究發現，多次跌倒之相關性較單一次強，這表示單一事故較難評估，其背後之因素與多次跌倒者可能不同，單一次跌倒不表示再次跌倒的風險高，然而，若是再發性跌倒者(定義為6個月內有兩次或以上之跌倒)則

需要詳盡的評估。從實證醫學的証據，至少有兩個或以上的前瞻性世代研究，支持者老人跌倒的危險因子，包括：

1. 人口學特徵：年齡八十歲以上
2. 疾病狀態
  - (1) 關節炎
  - (2) 認知障礙
  - (3) 暈眩
  - (4) 中風病史
3. 步態/平衡/功能障礙
  - (1) 日常生活功能障礙
  - (2) 下肢無力或殘障
  - (3) 步態及平衡問題
  - (4) 過去跌倒病史
4. 藥物使用
  - (1) 精神科藥物
    - (a) 抗憂鬱劑：三環抑鬱劑或SSRI
    - (b) 抗精神病藥物
    - (c) Benzodiazepine 類
  - (2) 多重藥物使用

影響跌倒的危險因子中以下肢無力的風險為最高(約5倍)，有步態及平衡困難者的風險約3倍。多重因子間有加成交互作用，當危險因子越多時，跌倒的風險便越大。其他的危險因子，如：憂鬱症、視力障礙、青光眼、末梢感覺、尿失禁、肺病、昏倒、癲癇、睡眠障礙、心血管疾病、女性、白種人、使用輔具者、環境障礙(如：鬆滑的地毯、不足的光線、易滑的地面)等，現時界定為「可能危險因子」，因該

危險因子的風險較高，只出現在某些設計良好的研究，未能在其他研究有一致的結果。跌倒造成傷害(fall-related injuries)的危險因子，除了上述的危險因子外，還包括了：

1. 低骨質密度：每減少一標準差之骨質密度會增加三倍髖關節骨折之危險。
2. 跌倒的特徵：直接摔到髖關節正面或側面者、站立狀態下跌倒者較易發生髖關節骨折。
3. 摔落面的特徵：摔在堅硬地面者較容易發生髖關節骨折，而向後跌倒者較易發生手腕骨折。

### 三、跌倒發生情形(時間、地點及傷害程度)：

研究指出老人跌倒發生以其平常活動時間及範圍為多，研究發現在下午午休後至傍晚時分，常是其活動筋骨時間，因此發生跌倒時間以中午十二時至下午六時為多，老人跌倒事件的主要發生場所為住家，以跌倒場所而言，健康老人於室內跌倒地點以浴室最高、其次為樓梯、廚房、走廊、臥室；行動不便的老人則以臥室最高，其次為浴廁、客廳、走廊。若以三班照顧時段統計，跌倒發生時段以白班居多佔45.0%，小夜班為40.0%，大夜班為15.0%；最常發生跌倒的地點在住民臥室床旁，為55.0%，房間內廁15.0%。跌倒發生傷害程度，分為無傷害、輕度傷害(一級)、中度傷害(二級)、重度傷害(三級)，研究顯示無傷害佔60.0%，輕度傷害佔30.0%，中度傷害為佔0.0%，重度傷害為佔10.0%，分別造成住民髖骨骨折、腰椎壓迫性骨折，需轉急性醫療機構進行治療。

## 第二節 非計畫性體重改變

老化伴隨著許多生理變化，研究指出自由活動的老人營養不良盛行率約5-10%，進住機構及無法自由活動老人的營養不良盛行率達30-60%。慢性病與長期飲食型態脫離不了關係，如糖尿病、高血壓、冠狀動脈疾病、中風、骨質疏鬆、便秘等，根據台灣

社區及機構老人慢性疾病數之研究調查結果，指出機構老人罹患慢性病數高於社區老人。

老人營養評估，可藉由體位測量及迷你營養評估表來評估老年人肥胖及營養問題，體位測量項目為身高、體重、身體質量指數(BMI)、腰圍、臀圍、腰臀圍比、上臂中圍、小腿圍、三頭肌皮下脂肪厚度。根據世界衛生組織定義，BMI 為衡量肥胖之標準，計算方法為體重(公斤)除以身高(公尺)的平方， $BMI < 18.5$  為體重過輕， $18.5 \leq BMI < 24$  為健康體位，體位異常包括過重： $24 \leq BMI < 27$ ，輕度肥胖： $27 \leq BMI < 30$ ，中度肥胖： $30 \leq BMI < 35$ ，重度肥胖： $BMI \geq 35$ 。

迷你營養評估表(MNA)為一整合性與簡單方便的老年人營養狀況評估工具，滿分為30分，小於17分表示營養不良，介於17-23.5分表示有潛在營養不良的危險，分數大於24分表示營養狀況良好。

老人非刻意體重下降是指老人在過去 30 天內，老人的體重下降超過原有的5%或以上；過去120 天內，老人體重下降超過原有的10%或以上；或在6-12 個月內，體重下降超過原有的5%或以上，會造成免疫力降低、增加感染的機會而生病，因此增加罹病率及死亡率。

研究探討的文獻中指出，非刻意體重下降的老人乃是感染、憂鬱症與死亡的高危險群，體重下降4%，在臨床上即具有重要意義，護理之家的老人體重下降10%後，死亡率在6個月內明顯較高，一個月內體重降低5%的安養院老人，其死亡風險增加4倍，因此長期照護機構的醫療團隊需要以簡單體位測量找出死亡風險增加的老人，給予適當的營養，降低死亡情況。

### 第三節 壓瘡指標

壓瘡雖僅為人體局部組織的損傷，卻會引發不適，增加感染機會，進而危及生命，並造成醫療上沉重負擔，因此許多文獻皆致力於探討壓瘡的起因，並嘗試各種預防與處理壓瘡的方法，試由各層面著手，將損害降至最低，衛生福利部於91年研究結果顯示壓

瘡的盛行率在安養/養護機構約為6.0%，而壓瘡產生的危險因子為白蛋白低，血色素低，移動力差及摩擦力/剪力大。壓瘡傷口以第一期及第二期傷口佔多數，壓瘡部位以尾椎處最多。

造成壓瘡的因素有外在因素及內在因素：壓力、摩擦力、削力、及潮濕是造成壓瘡的外在因素；老化、營養不良、低血壓、貧血、以及活動障礙則是壓瘡形成的內在因素。

1、壓力：壓力的強度(intensity)及受壓的時間(duration)是形成壓瘡的重要因素，壓力愈大壓迫的時間愈久愈容易形成壓瘡，此概念可以如此之式子表達：時間 x 壓力 = 閾值 (2hrs)；故壓力雖小，但長時間的壓迫，仍然可以產生壓瘡，臨床上強調翻身，目的就是要舒解組織的壓力。

2、摩擦力：當皮膚與其接觸面行相反方向移動時，所產生與皮膚平行的力量即是摩擦力，此力量導致上皮角質層剝落，使皮膚潰瘍、壞死。

3、削力(Shearing force)：削力是壓力和摩擦力的綜合體，其對壓瘡形成的影響更甚於壓力，最常發生於半坐臥病人的尾骨處。削力可使皮下血管受到扭扯，血管被拉扯扭曲甚至斷裂，造成局部的血流供應受損，使組織潰瘍壞死。

4、潮溼：潮溼的皮膚有利於微生物的滋生，潮溼亦使皮膚浸潤、變軟，易因摩擦而破損，造成潮溼的情況有流汗、傷口引流液外滲，大小便失禁等，傷口引流液及大小便除了使皮膚潮溼外，更有化學的刺激而加重皮膚的損傷，大便的病理性質尤易造成皮膚的刺激引起褥瘡。

5、老化：老化使表皮細胞的增生減少，表皮與真皮之結合處變平，表皮之不穩定使真皮易於受到拉扯；又由於皮下脂肪減少、汗腺及皮脂的活動降低，使皮膚變得薄弱、乾燥、不柔軟及缺乏彈性；老化使真皮中的微血管退化，流經皮膚的血流減少，血液中的紅血球、血紅素、血清蛋白也減少；故老化使皮膚的結構及功能改變，再加上老年人的感覺變差，當有壓力時不易覺察，無法改變姿勢減輕壓力，致使老年人易於產生壓瘡，71%的壓瘡發生在70歲以上的老年人，壓瘡患者的平均年齡為76.4歲，國內的研究顯示住院患有壓瘡的病人中65.08%均為65歲以上的老年人。

6、營養不良：蛋白質為組織修補所必須，蛋白質不足易引起組織水腫，阻礙細胞養份與廢物的交換，延遲傷口的癒合，是易致壓瘡發生的因素。血清白蛋白值與壓瘡的發生有其相關性，正常血清白蛋白值為3.5-5.0gm/dl，住院壓瘡患者平均血清白蛋白值僅2.55gm /dl，血清白蛋白每下降1gm壓瘡的發生率增為3倍，當白蛋白值小於2.5時壓瘡的死亡率增為6倍，臨床上除以血清白蛋白、血紅素等生化檢查來評估病人的

營養情況外，還可以病人皮膚及頭髮的彈性、體重、BMI (Body Mass Index) 作為營養狀態的指標。血清白蛋白值常反應身體的疾病或肝功能狀態；BMI為體重 (Kg) 除以身高 (M<sup>2</sup>)，BMI適用於18歲以上的成人，正常值為22-25，但若病人有水腫或腹水，以其來評估病人的營養情況可能並不準確。

7、低血壓及貧血：正常組織每100gm每1分鐘有0.8cc的血液供應，血液中的血紅素提供組織氧氣及養份，故當血壓降低、血管內血流減少、或血紅素降低時，提供皮膚生理的養份及氧氣均不足，易造成壓瘡，住院患壓瘡病人之血紅素僅9.58%，有明顯偏低的現象。

8、活動障礙：當病患神經系統功能受損、精神狀態改變、或服用鎮定劑、安神劑、止痛劑時，病患的活動減少，感覺功能改變，皮膚在受到過多的壓力時未能更換姿勢，舒解壓力，而增加壓瘡的發生，住院病人的壓瘡發生率為5.6%，中樞神經損傷患者的壓瘡發生率為26.1%，活動受限的臥床病人壓瘡發生率增為36.8%。

壓瘡分類：壓瘡傷口的嚴重度可分為四級：

第1 級壓瘡：皮膚完整但局部皮膚受壓處，其壓力去除後30 分鐘，局部皮膚發紅現象仍存在。

第2 級壓瘡：局部皮膚呈現紅腫，表皮、真皮破損，會疼痛且有滲出液，有可能出現水泡；傷口表面潮濕(分泌物)，但沒有壞死組織。

第3 級壓瘡：真皮及皮下組織受損，傷口有漿液(膿液)或血液滲出；傷口周圍有結痂及壞死的組織；傷口基部與傷口邊緣連接處可能有淺行凹洞，以火山口披蓋著痂板。

第4 級壓瘡：全層皮膚破損，傷口深到骨頭、筋膜及肌肉；局部組織呈現焦痂、潰爛的壞死組織，出現潛行深洞瘻管，有滲出液，並散佈惡臭的異味。

#### 第四節 非計畫性轉至急性醫院住院

隨著老年人口比率的攀升，老人因罹患慢性疾病而住院的比率也逐漸提升，目前住院病患中有高達27%為65歲以上老年人。老人住院會增加活動受限、營養不足以及院內感染等，若住院天數延長，更加重功能衰退的機會，比率可達30%—60%，因住院所導致的功能衰退，常造成身體永久性活動功能障礙，進而影響生活品質；針對部份護理之家

研究顯示，住民轉住院者35.7%，轉住院的主診斷，以呼吸道感染最多佔39.2%，其次為泌尿道感染佔22.2%。

## 第五節 約束指標

身體約束起源於精神科用以保護病人安全的一種措施，藉以控制其行為，臨床上，護理人員為避免病人拔管、跌倒及跌倒後引起合併症的醫療疏失，通常會對病人使用約束，部份機構也因人力不足，默許身體約束為合理措施，雖然臨床已證實約束住民不僅未能預防跌倒或減少照護人力，反而容易增加住民跌倒、受傷、死亡的危險，但身體約束迄今仍被廣泛使用於急慢性醫療及長期照護機構。

約束依其使用方式分為化學性約束及物理性約束，化學性約束是指使用藥物限制或抑制某些行為或活動，物理性約束為使用任何物理或機械方式，限制個人身體自由活動的過程。目前國內外積極倡導「無約束照護環境」的理念，但我國長期照護機構身體約束盛行率仍居高，各國機構身體約束的使用率比較：美國身體約束使用率為28%，澳洲身體約束使用率為25.5%，挪威身體約束使用率為17.0%，台灣身體約束使用率為46.6%，其中預防跌倒佔96.5%，另針對養護機構研究顯示約束比例高達74.1%，預防跌倒比例最高79.8%，學者整理最常用的約束理由為預防跌倒、預防自拔留置管路、行為紛亂躁動及維持肢體正常功能位置等。

機構住民最常被床欄、安全帶、輪椅餐桌、約束背心、手拍等器具約束，容易導致照護人員對住民使用約束的原因為機構硬體設施有較多障礙物，因而增加住民跌倒機率時，年齡愈大的住民，因依賴程度愈高，愈容易被約束，溝通能力較差者、認知功能差且有問題行為者、有跌倒經驗之住民，照護人員對身體約束的知識不足，不知道運用替代措施等，皆易對住民使用約束措施。

無約束的環境是長期照護重要的目標，而約束的理由主要是維護住民的安全，因此照顧者應增加了解住民出現不安全行為背後意義的知識，才能夠給予適當的替代性照護

措施來維護住民的安全而減少約束，來達到無約束得長期照護環境，要將無約束具體落實在長期照護中，尚需要團隊的合作，由資深護理師、社會工作人員、物理治療，醫師等跨科組成，提供無約束的專業諮詢，並共同審視機構內約束的策略。

研究指出約束替代措施有許多優點，包括住院天數縮短、照顧人力減少、疾病合併症的降低、住民及家屬滿意度提昇。依照長期照護機構中臨床常見的約束四項理由：預防跌倒、預防自拔留置管路、行為紛亂、躁動及維持肢體正常功能位置，從生理、心理與社會、活動與環境安排等面向，提供照顧者在執行約束前執行約束替代措施的參考，減少住民的約束。

預防跌倒的替代措施：

生理評估	<ul style="list-style-type: none"> <li>1、跌倒高危險評估。</li> <li>2、生命徵象的評估。</li> <li>3、評估住民ADL 功能，確認下肢肌力功能。</li> <li>4、用藥評估：鎮靜劑、利尿劑、降壓藥。</li> <li>5、營養狀況評估：Hb 、Albumin等。</li> <li>6、白天定期2-4 小時、夜間就寢前主動協助住民如廁。</li> </ul>
心理及社會	<ul style="list-style-type: none"> <li>1、加強巡視住民。</li> <li>2、增加陪伴及心理安撫。</li> <li>3、鼓勵家屬探訪陪伴。</li> <li>4、必要時採取一對一照護（可請志工協助）。</li> </ul>
活動及環境安排	<ul style="list-style-type: none"> <li>1、若為跌倒高危險群住民，應於臥室、輪椅、病歷上作相關標示。</li> <li>2、安排增加肌力及平衡力之復健活動。</li> <li>3、住民使用的生活用品能方便拿取，如水杯、衛生紙、眼鏡等。</li> <li>4、確定住民會使用臥室叫人鈴，而放置的位置是可以自行取得的。</li> <li>5、臥床應調至最低，或放置一長條型的踏腳墊在床邊，方便住民上下</li> </ul>

	<p>床。</p> <p>6、室內燈光維持充足，夜間應開小夜燈。</p> <p>7、夜間可放置尿壺或便盆椅在床邊。</p> <p>8、定期檢測設備的功能如輪椅、助行器。</p>
--	--

預防自拔留置管路的替代措施：

生理評估	<p>1、向住民詳細解釋各項管路的目的是，如鼻胃管、存留導尿管、氣切管、氧氣管等。</p> <p>2、確認各項管路的位置正確，避免住民產生不適的感覺。</p> <p>3、評估各項管路可能造成的危害反應，如鼻胃管滑脫、鼻胃管繞頸、胃脹氣及出血、泌尿道感染、呼吸道感染。</p> <p>4、評估移除鼻胃管、尿管、氣切管路的可行性。</p>
心理及社會	<p>1、加強巡視住民。</p> <p>2、運用固定技巧，固定管路在住民看不到的位置，減少心理壓力。</p> <p>3、安排轉移注意力的活動：3-1 播放廣播、音樂。3-2 陪伴聊天、談話、閱讀等。3-3 鼓勵參與活動。3-4 至戶外逛逛。3-5 看電視、DVD。</p> <p>4、增加陪伴及心理安撫。</p> <p>5、鼓勵家屬探訪陪伴。</p> <p>6、必要時採取一對一照護（可請志工協助）。</p>
活動及環境安排	<p>1、安置住民在工作人員易見的範圍。</p> <p>2、加強巡視住民確定各項管路固定正確位置，避免壓迫、反摺、拉扯牽引，造成住民的不適。</p> <p>3、確實訓練各項管路照護，如鼻胃管護理、存留尿管護理、氣切護理、氧氣護理等。</p>

	<p>4、安排移除鼻胃管、存留導尿管、氣切管移除訓練訓畫。</p> <p>5、提供舒適的環境：</p> <p>    5-1 適當的燈光、室溫。</p> <p>    5-2 清潔平整的床單。</p> <p>    5-3 適當的臥姿、坐姿、擺位。</p> <p>6、讓住民易拔管路的手握東西，如握手器、握力球等。</p>
--	---

行為紛亂、躁動的替代措施：

生理評估	<p>1、完整的身體評估，評估住民行為紛亂、躁動的原因，如認知改變、藥物、疼痛等。</p> <p>2、確認住民身體外觀臥姿、坐姿、各項管路位置正常。</p> <p>3、確認住民需要，如想下床、想喝水、尿布濕了、想上廁所、皮膚搔癢、肚子餓了、想家人等。</p>
心理及社會	<p>1、執行各項照護及治療前需給予住民詳細說明及解釋。</p> <p>2、增加住民陪伴、傾聽住民需求。</p> <p>3、安排轉移注意力活動：</p> <p>    3-1 播放廣播、音樂。</p> <p>    3-2 陪伴聊天、談話、閱讀等。</p> <p>    3-3 鼓勵參與活動。</p> <p>    3-4 陪伴至戶外散步。</p> <p>    3-5看電視、DVD。3-6 給予肢體按摩。</p> <p>4、鼓勵家屬探訪陪伴。</p> <p>5、必要時採取一對一照護。</p>
活動及環境	<p>1、安排參與各項活動。</p>

安排	<p>2、提供舒適安靜的環境：</p> <p>2-1 柔和的燈光、舒適的室溫。</p> <p>2-2 清潔平整的床單。</p> <p>2-3 適當的臥姿、坐姿、擺位。</p> <p>2-4 增加軟枕支托擺位。</p> <p>3、滿足住民的個別需求：</p> <p>3-1 想下床：協助住民下床活動。</p> <p>3-2-想喝水：協助飲水、漱口、滋潤嘴唇。</p> <p>3-3 尿布濕了：更換尿布及更換乾淨的衣褲。</p> <p>3-4 想上廁所：協助住民至廁所如廁。</p> <p>3-5 皮膚搔癢：更換棉質衣物、更換乾淨床單或被單、擦拭無香精潤膚乳液、輕拍皮膚減輕搔癢徵狀等。</p> <p>3-6 肚子餓了：提供適量的小點心、飲料。</p> <p>3-7 想家人：聯繫家人探視、以行動電話讓住民與家人通話。</p> <p>4、提升自我照護功能，安排職能活動訓練日常生活技巧。</p>
----	---

維持肢體正常功能位置的替代措施：

生理評估	<p>1、確認住民肢體功能位置。</p> <p>2、確認住民肢體位置易造成損害，如頭頸部無法伸展、坐輪椅時足踝會滑落、下肢僵硬足踝交叉壓迫。</p>
心理及社會	<p>1、加強巡視住民。</p> <p>2、增加陪伴及心理安撫。</p>
活動及環境安排	<p>1、提供個別化輪椅符合住民個別需求：</p> <p>1-1 高背輪椅：可支托胸、頸、頭部。</p>

	<p>1-2 輪椅下肢側邊護墊：避免足踝滑脫。</p> <p>1-3 輪椅特殊坐墊·靠背墊等輔具，可維持住民肢體的正常功能位置。</p> <p>2、會診職能治療製作個別化副木、支架，維持住民肢體的正常功能位置。</p> <p>3、可利用軟枕固定及支托肢體。</p>
--	--

## 第六節 感染指標

長期照護機構住民多為老年人，普遍有慢性疾病的問題及免疫功能降低等特性，且有不同程度的身體功能限制，器官功能明顯退化，容易造成各類感染，因居住於機構中容易產生群聚感染。

國內某護理之家感染率年平均約0.5千人日率，感染部位主要為泌尿道感染，其次為全身性感染、呼吸道感染及皮膚感染，感染菌種以大腸桿菌居多，文獻說明感染症是最主要造成長期照護機構住民住院及死亡的原因，感染種類依序是泌尿道感染、呼吸道感染、皮膚感染、軟組織感染、腸胃道感染、菌血症，長期照護機構住民發生呼吸道感染機率是一般社區老人的10倍，呼吸道感染是導致機構老人死亡的最大原因，各種感染的盛行率是10%，感染的發生率為每千人日4.1次。學者提出由結構面、過程面及結果面之醫療品質架構建置感染管制品質監控，在結構面：(1)設置專職人員推動感染管制作業，(2)建立機構感染管制作業規範/感染管制照護指引，(3)住民入住及篩檢作業流程，(4)便利及充足的洗手設備，(5)規劃緊急應變空間/動線管理，(6)院內感染追蹤監測。過程面：舉辦人員感染管制相關教育訓練，(2)新興傳染病防疫演習，(3)查核感染管制相關作業。結果面：(1)感染管制監控，(2)感染管制教育訓練，(3)新興傳染病防疫演習，(4)感染管制查核作業。

## 第三章 材料與方法

### 第一節 研究對象與範圍

本研究對象是以雲林榮譽國民之家內住榮民為研究對象，我國自82年起邁入高齡化社會以來，65歲以上老人所占比例持續攀升，102年底已達11.53%，由於台灣人口老化之速度明顯快於歐美等先進國家，國民每10人之中就有一人為老人，老人每7人之中就有1人為榮民，老人人口增加所帶來的社會效應，主要為安養護、醫療與照顧的資源與人力。對於居住於機構的老榮民通常又較其他的老榮民，在身體功能上更差，經濟安全、資源擁有或社會支持上都較弱勢，機構住民平均年齡為80歲以上，普遍都有慢性病、行動問題及照護需求。榮家安養養護的對象—就養榮民，為年老生活無依著的退伍軍人，他們的青壯時期大都是在戰爭、顛沛的生活中度過，因此大部分的老榮民個性均較為孤僻，不易與人相處，因此榮家居住榮民之養護照顧及精神生活服務有其獨特性。

### 第二節 品質監測設計

品質監測的設計是參考2009年12月長期照顧專業協會出版的機構品質指標操作手冊中的非計畫性轉至急性醫院住院、非計畫性體重改變、約束、跌倒、感染、壓瘡指標及雲林榮家102年5月制定的長照機構評鑑業務工作手冊六大品質監測指標流程，選擇符合本研究需求的內容，將兩者的內容加以整理合併並整理為符合本研究方法。

### 第三節 六項品質指標的定義及測量方法

#### 一、跌倒指標：

##### (一)定義：

「跌倒(Fall down)」指住民因非預期性跌落至地面或其他平面；「傷害」指因跌倒而導致身體部份的組織或功能破壞。

##### (二)目的：

探討及分析住民跌倒的發生率、發生原因及身體傷害程度，以作為預防跌倒再發生或減輕跌倒所造成的傷害程度。

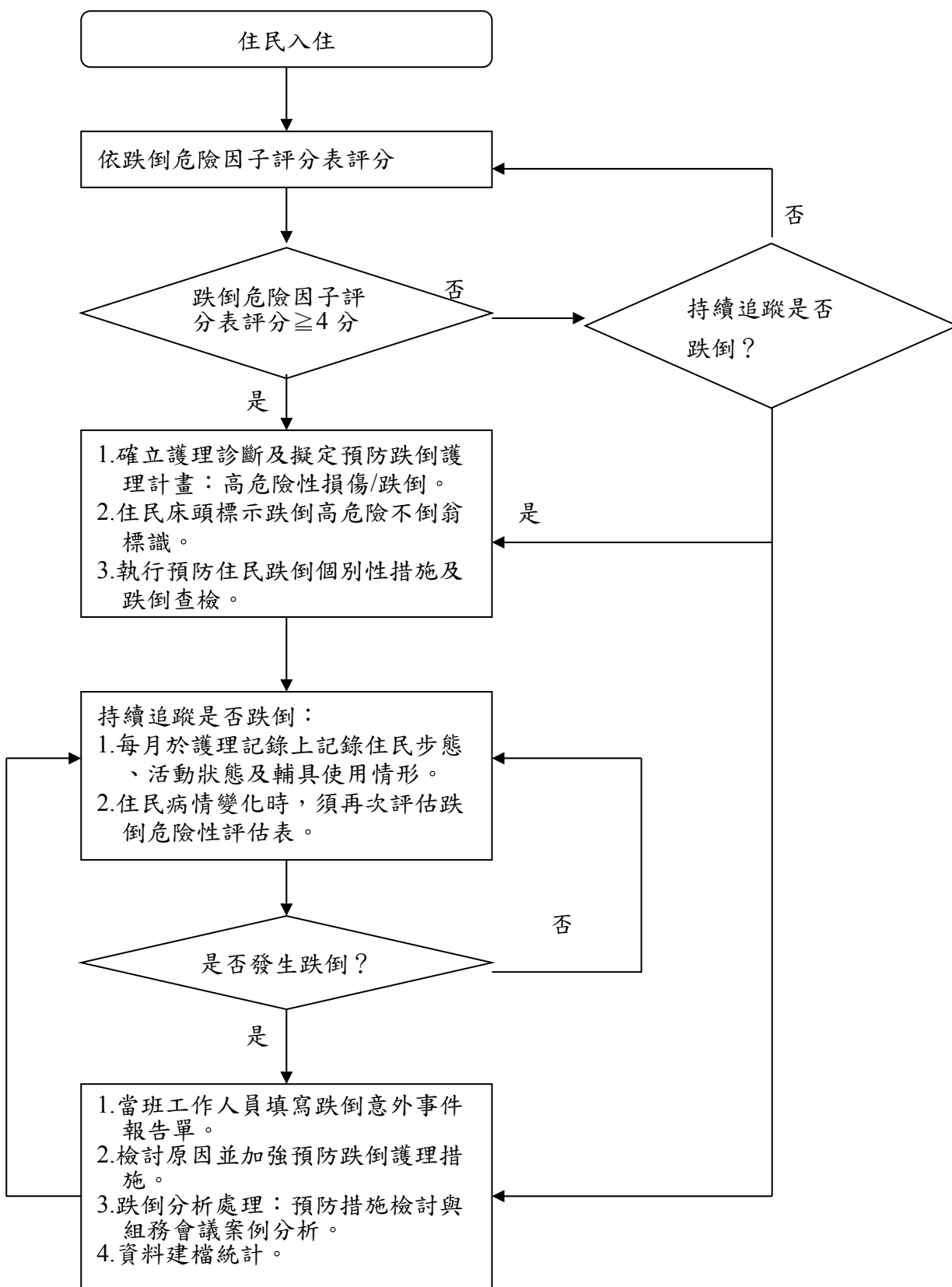
(三)作業規範：

責任區護理人員應於新住民入住8小時內完成跌倒高危險群因子評估，並對符合高危險跌倒者執行相關照護措施。

(四)作業程序：如流程圖

1. 每位住民入住本家時，各責任區護士負責進行收案，填寫住民表單：含「跌倒危險因子評估表」、「跌倒高危險群住民篩選表」，評估住民是否為高危險跌倒者；若有符合高危險跌倒者，責任區護理人員應即予以標誌，提醒工作人員多加注意防範，給予預防跌倒措施指導，並定期召開工作檢討會，討論跌倒住民狀況及照護計畫修正。
2. 當住民發生跌倒事件時，責任區護理人員需每週評估一次並填寫「跌倒危險因子評估表」，連續四週後若無再次跌倒事件發生，則改為每三個月評估一次。
3. 責任區發生住民跌倒事件後，須先了解跌倒發生經過，並即完成跌倒意外事件通報，每月並記錄於「跌倒事件分析登記表」。各責任區護士應依責任區住民跌倒件數發生原因、跌倒造成傷害嚴重度所佔比率，或是以責任區住民意外事件報告表單所記錄之內容，進行追蹤與落實改善方案。
4. 跌倒住民就醫處置：責任區住民跌倒傷害，必須立即協助安排就醫，並將跌倒住民狀況列入交班加強監控，必要時於照顧團隊會議討論，並擬定照顧改善對策及計畫。
5. 各責任區於每月五日前，依「跌倒事件分析登記表」內容，填寫「跌倒事件指標月報表」，交承辦人彙整統計本家「跌倒指標監測月統計表」；每年定期將「跌倒指標監測月統計表」之資料分析彙整，將結果登錄於當年「跌倒指標監測年統計表」，並進行分析探討。

### 雲林榮譽國民之家預防跌倒流程圖



## 二、非計畫性體重改變指標：

### (一)目的：

1. 利用具體量化的資料與紀錄，定期追蹤、分析個案體重增加或減少的原因。
2. 使責任區護士便於監測個案非計畫性的體重改變程度，藉由營養照護服務及護理照護計畫來改善個案營養狀況。

### (二)適用範圍(對象)：

1. 本家機構內入住超過30天的個案。
2. 亦可適用於腸道營養或靜脈營養方式之個案，換言之，不論是由口進食的個案、鼻胃管、靜脈高營養注射的個案均包括在內。
3. 適用於過去30天中，發生體重減輕或增加5% 變化的個案。

### (三)名詞定義：

「非計畫性體重改變」係指非營養計畫或藥物使用預期效果，所造成的體重減輕或增加。

### (四)執行：

1. 作業流程：如流程圖

2. 實施要點：

- (1) 入住第一天需量體重並紀錄於「體重紀錄表」，及填寫「住民72小時營養評估表」及「迷你營養評估表」，並會診營養師及依規定陳核。
- (2) 「迷你營養評估表」評估時機為：A. 體重較上月增加或減少5%之「非計畫性體重改變」。B. 計算BMI <18.5或>24以上。C. 出院後。D. 每半年定期評估；評估表分數為正常>24分，則由營養師複評後再陳核組長；評估表分數為<24分，具營養不良之危險性或營養不良之個案，則安排每星期營養諮詢門診，會診營養師給予評估及擬定營養照護計畫。
- (3) 會診營養師時應檢附「體重紀錄表」、「迷你營養評估表」、「體重營養異常

會診單」，由營養師評估後填寫「營養評估追蹤表」及飲食建議指導，責任區護士依據榮民體況訂定「護理計畫」執行照護措施。

- (4)各責任區護士每月測量住民體重登錄於「體重紀錄表」，並建立所屬責任區榮民「非計畫性體重改變監測月報表」，並針對「非計畫性體重減輕或增加>5%」的個案作原因分析、提出改善措施，彙整製成「非計畫性體重改變資料收集表」及「非計畫性體重改變指標監測統計分析表」。
- (5)每月「非計畫性體重減輕或增加>5%」的個案，應於下月開始列於「非計畫性體重改變指標監測統計分析表」之追蹤評值，定期會診營養師評估追蹤，直至體重正常穩定方可結案。
- (6)依據營養師建議：住民BMI<19者，予列為計劃性增重，或BMI>30者，予列為計劃性減重，應填寫「體重營養異常會診單」、「迷你營養評估表」，並列於「非計畫性體重改變指標監測統計分析表」之追蹤評值，每月定期追蹤直至BMI達19-24之正常範圍。
- (7)各責任區護士依營養師或醫師建議擬定護理照護計畫並執行評值，另書寫護理簡易記錄存查。
- (8)每月5日前將上月之「非計畫性體重改變監測月報表」、「非計畫性體重改變資料收集表」及「非計畫性體重改變指標監測統計分析表」交由承辦人彙整，製成「非計畫性體重改變個案總數統計表」、「非計畫性體重改變個案指標異常統計表」、「非計畫性體重改變異常發生率統計表」陳核。

### 3. 一般規定：

#### (1)計算公式：

A、非計畫性體重減輕比率：

$$\frac{\text{入住超過30天且體重減輕5\%以上的住民數}}{\text{入住超過30天(含)的住民數}} \times 100\%$$

※分子排除因素：

\*紀錄上記載因臨終（含癌末）或其他原因預期體重減輕之個案。

\*計畫性減輕體重之個案。

\*在家未滿30天之個案，例如請假、住院等。

※分母排除因素：

\*紀錄上記載因臨終（含癌末）或其他原因預期體重減輕之個案。

\*入住天數少於30天的個案。

B、非計畫性體重增加比率：

$$\frac{\text{入住超過30天且體重增加5\%以上的住民數}}{\text{入住超過30天（含）的住民數}} \times 100\%$$

※分子排除因素：

\*計畫性增加體重之個案。

\*因為用藥，如類固醇造成體重增加之個案。

\*在家未滿30天之個案，例如請假、住院等。

※分母排除因素：

\*入住天數少於30天之個案。

C、BMI計算公式

$$\frac{\text{體重}}{\text{身高(m}^2\text{)}}$$

(2)注意事項：

A、入住天數的計算，係指自個案入住的當天到測量體重的那一天為計算基準，

必需間隔超過30天以上。

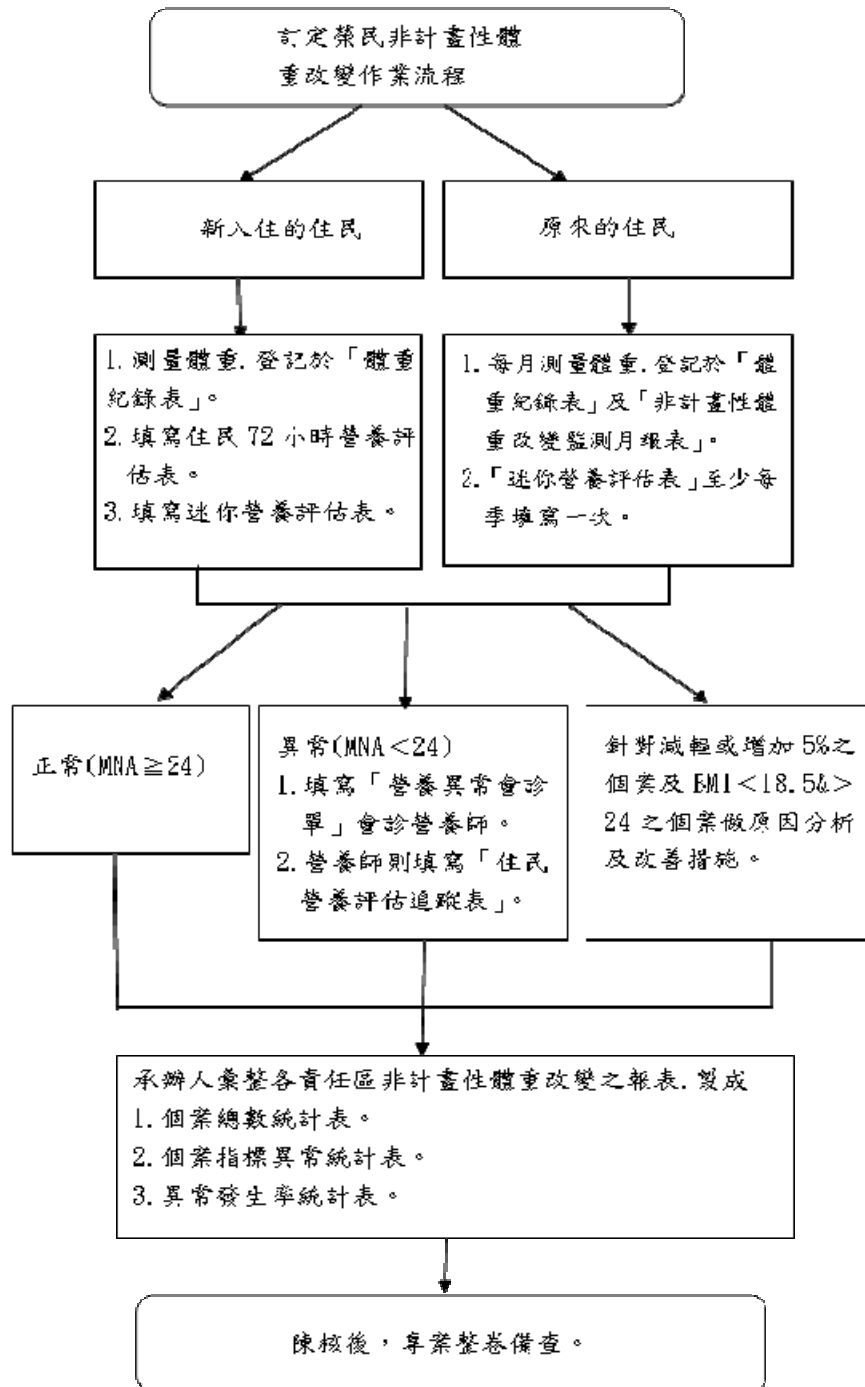
B、體重測量日期依各單位自行決定，之後每月的同一日進行測量。

C、體重測量儀器必須定期矯正。

D、應避免人為操作上的誤差。

E、被測量的榮民應排除增加體重的因素，例如：輪椅、尿布等。

## 非計畫性體重改變作業流程圖



### 三、壓瘡指標

#### (一)目的：

1. 增進護理人員皮膚評估能力和建立「壓瘡預防照護標準」。
2. 維護住民皮膚完整性、生理安全，以預防壓瘡的發生。
3. 藉由適切的壓瘡風險評估量表，及早發現潛在性壓瘡高危險群住民，以提供適宜照護措施。
4. 對已發生壓瘡傷口者，透過監測傷口變化及傷口護理以促進早日癒合。

#### (二)適用範圍(對象)：

1. 壓瘡風險評估為高危險群且身體虛弱者。
2. 經檢視皮膚有發生壓瘡者(無論是入住前已發生或入住後發生)。

#### (三)名詞定義：

「壓瘡」是指個體局部皮膚，因長時間受到外在持續的壓力或剪力或摩擦力，致使該區的血液與淋巴腺通路阻塞，微血管內血流降低，組織因而缺氧。而血液灌流下降，導致無法有效移除新陳代謝產生的廢物，組織發生酸中毒，血管通透性增加，水腫相繼出現，終令細胞壞死，而產生壓瘡。

#### (四)監測作業：

##### 1. 責任區護士：

- (1)各責任區護士需評估、檢查住民全身皮膚狀況，觀察有無壓瘡的發生。
- (2)若住民有壓瘡發生時，責任區護士應觀察及評估壓瘡之部位、等級、大小、深度、周圍皮膚狀態、滲出物的量及性質及造成壓瘡原因，做詳實記錄並探討發生原因及擬定有效的改善措施。
- (3)若有壓瘡個案，責任區護士需填寫「壓瘡評估紀錄表」，同時於本家網站保健組資源分享區登錄「壓瘡登記表」，以利統計分析。
- (4)為利於壓瘡點盛行率統計，各責任區護士於每月5日上午10時，對責任區住民施行壓瘡監測普檢，並將監測結果於本家網站保健組資源分享區登錄「壓瘡監測登記表」，如逢假日順延實施。

## 2.保健組：

- (1)將各責任區之「壓瘡登記表」，彙整分類登錄於「各級壓瘡期發生登記表」。
- (2)每月統計分析各責任區的壓瘡點盛行率及發生率，即「壓瘡指標監測統計表」，若壓瘡發生有明顯上升時，應即至該責任區瞭解原因並查證資料準確性。
- (3)探討發生壓瘡相關因素，於組務會議檢討並擬定有效護理措施。
- (4)每月10日以前呈報壓瘡指標監測統計表及有效防範護理措施。

3. 住民身上的傷口並非全是壓瘡，應分辨是壓瘡或是擦傷或其他原因所致的傷口。

4. 應確實診斷壓瘡傷口之癒合情形，有些傷口是表面乾燥會誤認傷口已好，實際傷口內部尚未癒合。

5. 收案日期為每月1日至月底最後一日。

6. 注意期盛行率與入住後發生率之分子與分母定義。

7. 個案若有多處不同級數之壓瘡，在不同級數之盛行率均應計算之。

8. 本會三級醫療體制，凡榮民具壓瘡即送榮(總)院醫療，以維優質照顧。

## 5. 計算方式

A、壓瘡點盛行率：以某一定點時間監測之數值為基準。

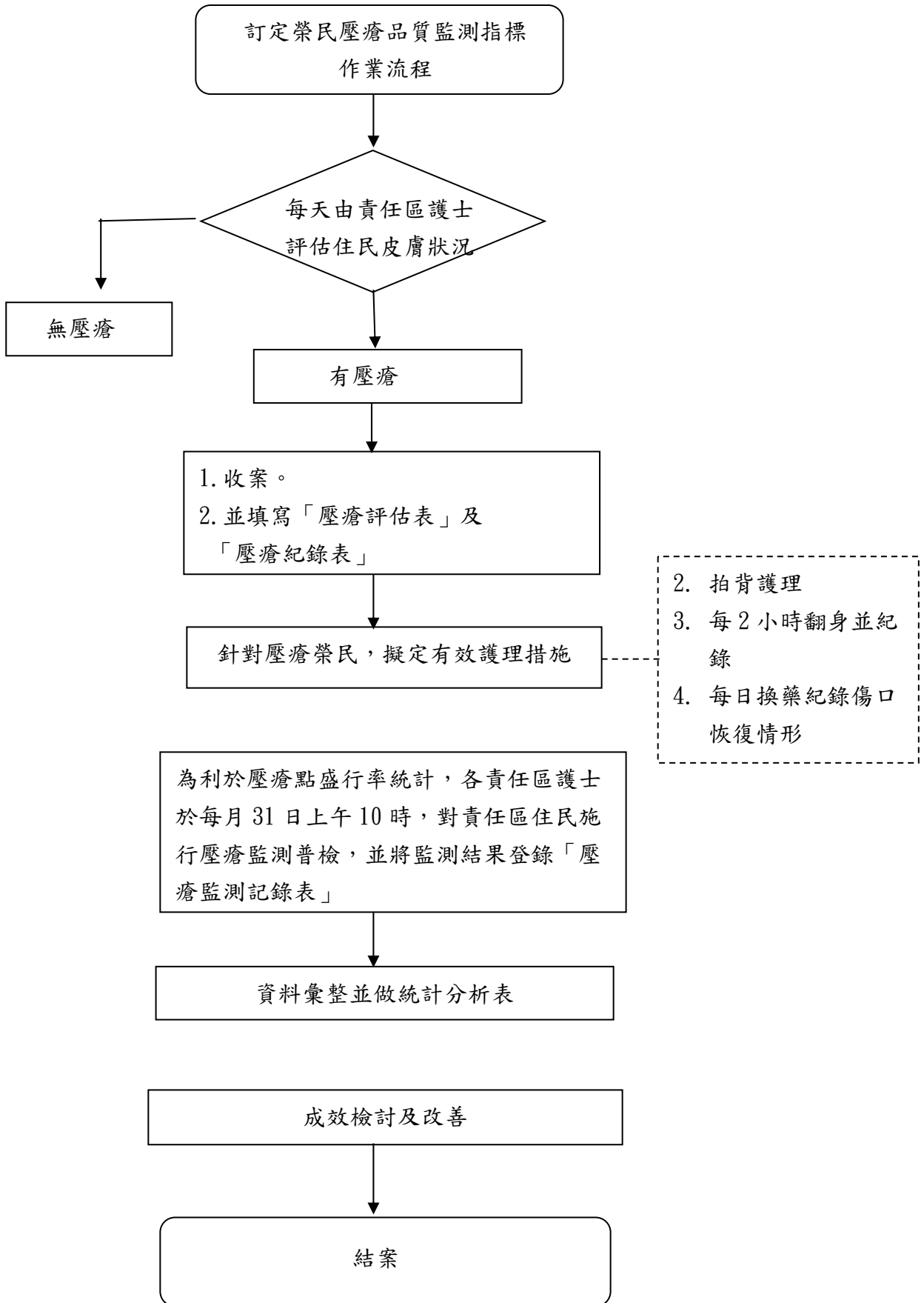
$$\text{壓瘡點盛行率} = \frac{\text{測量當日有壓瘡住民人數}}{\text{測量當日住民人數}} \times 100\%$$

$$\text{各級數壓瘡點盛行率} = \frac{\text{測量當日有一處或多處某級壓瘡住民人數}}{\text{測量當日總住民人數}} \times 100\%$$

B、壓瘡發生率：指住民入住本家養護大樓後，因故發生壓瘡的人次。

$$\text{壓瘡發生率} = \frac{\text{壓瘡發生總人次}}{\text{住民總人日數}} \times 100\%$$

### 壓瘡品質監測流程圖



#### 四、非計畫性轉至急性醫院住院指標：

##### (一)目的：

本指標監測項目主要著重於非計畫性的轉出至急性住院照護：

- 1.探討機構住民罹患慢性疾病及潛在之感染問題，以了解長期照護機構住民經常反覆住院的原因予以列入品管指標監測。
- 2.探討並分析統計住民非計畫性轉至急性住院照護的原因，進而採取必要護理（防範）措施，減少再生案例。

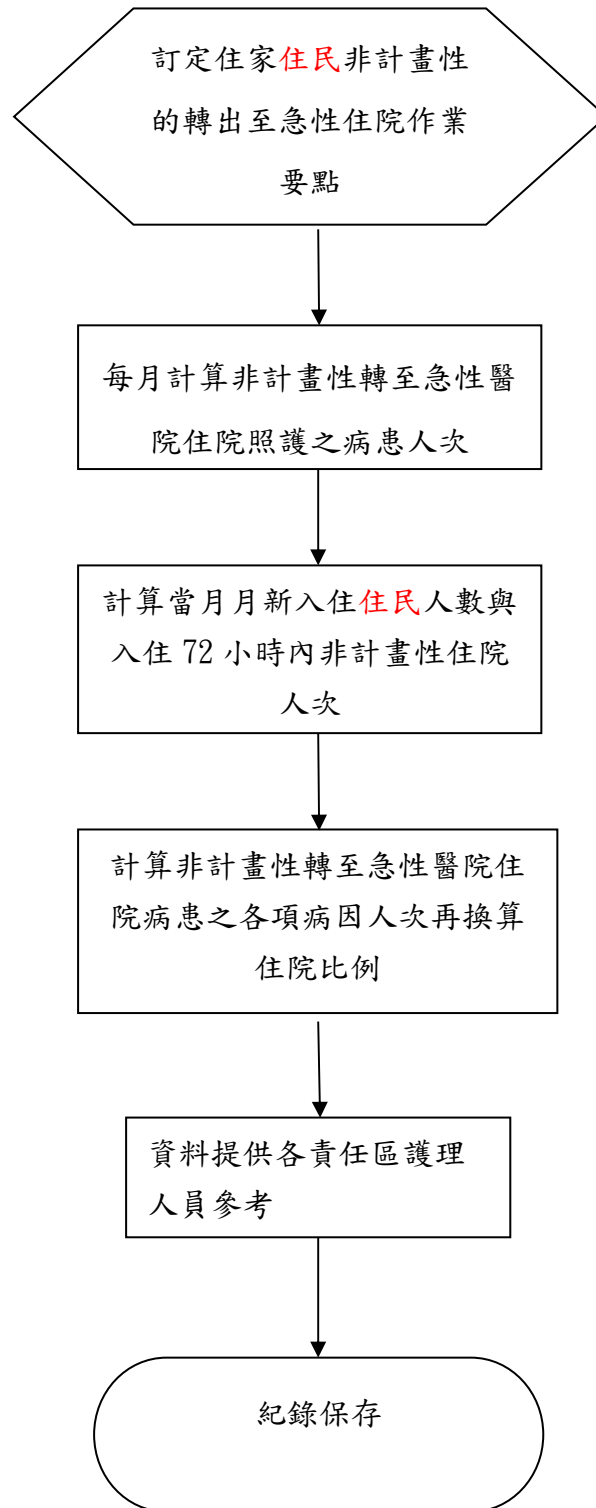
##### (二)範圍及名詞定義：

1. 本家每月新入住榮民、當月住院之榮民。

2. 名詞定義：

- (1)非計畫性轉診至急性醫院住院：系指排除無法抗拒因素後，住民非預期性的急診住院。
- (2)新住民入住 72 小時內非計畫性轉至急性住院：系指榮民於入住起 72 小時內在預期下急診住院。

## 非計畫性的轉出至急性住院作業流程圖



## 五、約束指標

### (一)目的：

1. 住民因身體疾病及老化造成平衡能力差，下床時坐姿不穩而有跌倒之可能，故予適當約束以確保住民本身之安全。
2. 住民因認知障礙，意識混亂而不自主拔管，故予適當約束以預防自拔維生管路。
3. 住民因認知障礙，意識混亂而不自主自行抓傷皮膚，故予適當約束以預防自傷。

### (二)適用範圍：

護理人員評估住民其認知狀態、情緒表現、行為症狀、身體功能等，發生改變時，利用設備或器材(如：使用約束帶、約束背心、手套、輪椅上餐板)於住民身上，限制個人任意接觸身體部位，或於居住之環境中活動的自由度，依約束指標規定執行約束。

### (三)名詞定義：

身體約束(physical restraint)指利用設備或器材於個人身上，限制個人在其環境中的活動自由或接近他們身體自由度的過程。包括：約束帶、約束背心、手套、輪椅上餐板等，不包括床欄及藥物使用。

### (四)實施方式：

#### 1. 約束流程：如流程圖

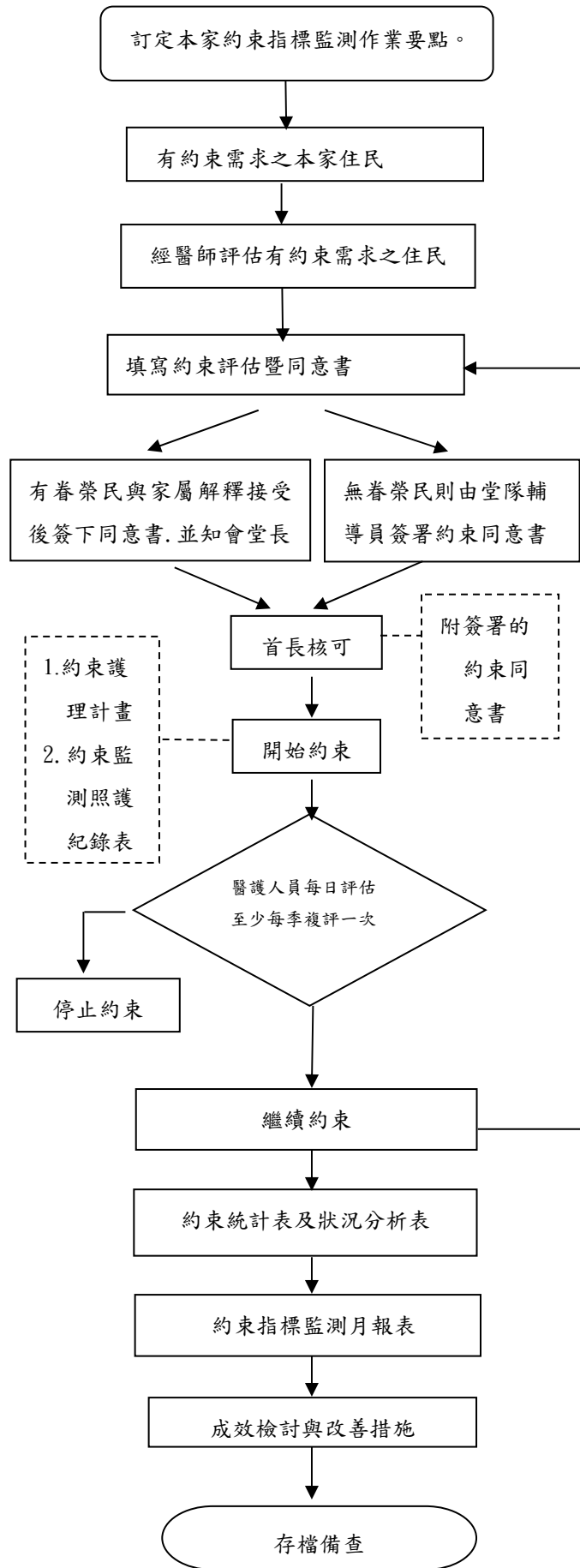
- (1)每位新進榮民進住時均由責任區護士先行評估是否確實有約束之需求，填寫約束評估暨同意書。
- (2)由保健組醫師確認約束需求並開立約束醫囑，醫囑需含有原因、方式、部位及時間。
- (3)再由責任區護士通知家屬，並解釋約束之原因及必要性，經家屬同意後請其簽署約束同意書。
- (4)若為單身榮民則由所屬堂隊堂長代理簽署約束同意書。

- (5)家屬不常來探訪者，先電話通知並於家屬欄位註明電話通知日期及對象。
- (6)同意書由責任區護士陳核，經首長簽准，始可給予約束。
- (7)護理人員填寫約束監測照護紀錄表，置於床尾由三班照服員負責依約束部位做檢查(包含皮膚是否冰冷、蒼白、麻木…)、並做皮膚清潔與關節按摩，且每2小時鬆綁一次，鬆綁時間15-20分，責任區護理人員負責督促照服員執行情形。
- (8)護理人員填寫約束個別化照護計畫單，置於病歷上並紀錄執行情形。
- (9)每日由各責任區護理人員負責評估該責任區住民之生理狀況，檢討是否需移除約束，並登錄「身體約束統計表」。
- (10)每月承辦人依「身體約束統計表」之資料，做成約束狀況分析表，再做成「約束指標監測月報表」。
- (11)依「約束指標監測月報表」之統計內容作為約束作業之改善依據。

## 2. 約束照護注意事項：

- (1) 選擇適當的約束輔具，移除約束部位所配帶的飾品或用物。
- (2) 約束時鬆緊度應適宜，以能伸入 1-2 根手指為原則，避免太緊而影響血液循環。
- (3) 約束手腕及足踝部等骨突處時，應先以棉墊保護再綁約束帶，以免磨傷皮膚。
- (4) 約束帶以平結方式固定，綁牢於床架上(平結能使約束帶緊度固定且緊急時容易解開)，不可打死結。
- (5) 約束帶最好固定在床骨架上，勿固定於可移動的設備上如床欄杆或讓住民伸手可及之處，另床頭抬高時需重新固定，並注意個案的安全與舒適。
- (6) 約束部位應每隔 30 分鐘觀察血液循環，是否出現蒼白、變冷、發紺情形，若住民主訴痛及麻痺或太緊時，應立即處理。
- (7) 每 2 小時應放鬆約束帶 15-20 分，執行約束肢體活動、皮膚護理及改變姿勢。

# 約束品質監測流程圖



## 六、感染指標

### (一)目的：

1. 為避免住民入住機構期間受感染所採取的行動。
2. 為了避免造成交互感染與預防感染傳播，住民發生感染時，治療該住民並預防其他住民與周圍人員（家屬、訪客及照護人員）受到感染而採取的行動，所採取的防護措施。
3. 收集院內感染的發生密度及分析原因，以利應用適當照護措施，減少感染之發生。
4. 預防機構內感染，並及早發現機構內發生感染個案及群聚事件，同時使工作人員能即時妥適處理及採取必要感染管制措施。

### (二) 適用範圍(對象)：

榮家內之住民及工作人員，含委外工作人員：警衛、委外照服員、廚工均適用。

### (三)名詞定義：

1. 「機構感染」：指住民入住機構期間因照護行為，造成微生物侵入住民體內，或入住期間微生物所造成的感染，但不包括入住即有的潛在的感染。
2. 皮膚感染 (Skin Infection) 指為出現丘疹及皮膚發癢，經醫師或實驗室診斷疥瘡。

### (四)實施方式：

1. 定義：入住 72 小時後發生，有症狀、有醫囑治療者。
2. 目的：蒐集機構內感染發生密度及分析原因，俾藉適當護理措施，減少(降低)感染之發生。
3. 感染指標監測項目：包含呼吸道感染發生率、泌尿道感染發生率、皮膚感染發生率、腸胃道感染發生率、眼耳鼻鼻感染發生率、全身性感染發生率及總感染發生率。
4. 收案條件：

## A、呼吸道感染 (Respiratory tract infection)

(A)一般感冒症候群/ 咽喉炎 (Common cold syndromes/ pharyngitis): 必須至少符合下列二項症狀或徵象, 且必須是新發生的症狀及確定不是因為過敏引起之症狀。

- a. 流鼻水或打噴嚏。
- b. 鼻塞。
- c. 喉嚨痛或聲音沙啞或吞嚥困難。
- d. 乾咳。
- e. 頸部淋巴腺體腫大或壓痛。

(B)類流感 (Influenza-like illness): 必須符合下列三項條件

- a. 突然發病、有發燒 (耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) 及呼吸道症狀 (例如: 喉嚨痛、咳嗽、打噴嚏、流鼻水)。
- b. 具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀者。
- c. 需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

(C)肺炎 (Pneumonia): 必須符合下列二項條件, 而且必須排除非感染導致的症狀或徵象, 尤其是心衰竭的症狀或徵象可能與呼吸道感染的症狀或徵象相似。

- a. 胸部 X 光片判讀有肺炎、可能肺炎或有肺浸潤, 或與之前的 X 光片比較 (若有之前的片子), 顯示有新的浸潤。
- b. 必須至少符合下列二項條件:
  - (a) 新發作的咳嗽或咳嗽加劇。
  - (b) 新產生的膿痰或痰液量增加。
  - (c) 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 。
  - (d) 肋膜性胸痛。

(e)有新產生的或加劇的呼吸音：濕囉音(rale)、乾囉音(rhonchi)、喘鳴(wheezes)、支氣管音(bronchial breathing)。

(f)有下列一項情況的改變或呼吸困難：新發作的呼吸短促或呼吸短促加劇，或呼吸速率>25 次/分鐘，意識狀態變差，或日常生活功能狀態變差。

(D)下呼吸道感染 (Other lower respiratory tract infection): 必須至少符合下列三項條件：

a. 新發作的咳嗽或咳嗽加劇。

b. 新產生的膿痰或痰液量增加。

c. 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 。

d. 肋膜性胸痛。

e. 有新產生的或加劇的呼吸音：濕囉音(rale)、乾囉音(rhonchi)、喘鳴(wheezes)、支氣管音(bronchial breathing)。

f. 有下列一項情況的改變或呼吸困難：新發作的呼吸短促或呼吸短促加劇，或呼吸速率>25 次/分鐘，意識狀態變差，或日常生活功能狀態變差。

B、有症狀的泌尿道感染 (Symptomatic urinary tract infection)

(A)使用導尿管之泌尿道感染：至少出現下列二項症狀或徵象：

a. 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$  或寒顫。

b. 新發生的肋脊角疼痛或恥骨上痛或壓痛。

c. 尿液特性改變 (臨床：新發生的血尿、惡臭味、有沉澱物；實驗報告：新發生的膿尿、血尿)。

d. 意識或日常生活功能狀態變差(可能新發生的失禁或失禁情形增加)。

(B)沒有使用導尿管之泌尿道感染：至少出現下列三項症狀或徵象：

a. 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$  或寒顫。

- b. 新發生的或增加的排尿灼熱感、頻尿或急尿。
- c. 新發生的肋脊角疼痛或恥骨上痛或壓痛。
- d. 尿液性質改變(臨床：新發生的血尿、惡臭味、沉澱物；實驗報告：新發生的膿尿、血尿)。
- e. 意識或日常生活功能狀態變差(可能新發生的失禁或失禁情形增加)。

C、胃腸道感染(Gastrointestinal tract infection)、腸胃炎(Gastroenteritis):

必須符合下列一項條件，而且必須排除非感染所導致的徵象，例如：軟便劑、新使用的藥物可能造成腹瀉或嘔吐；嘔吐可能與胆囊疾病有關聯。

(A)24 小時內比平時多解二次或二次以上的稀便或水便。

(B)24 小時內嘔吐二次或二次以上。

(C)符合下列二項條件：

- a. 糞便檢體培養為陽性 (pathogen: *Salmonella*, *Shigella*, *E. coli* 0157:H7, *Campylobacter*) 或毒性檢測結果為陽性 (*C. difficile* toxin)。
- b. 至少一項腸胃道感染的症狀或徵象 (噁心、嘔吐、腹痛或壓痛、腹瀉)。

D、眼耳鼻口感染 (Eye, ear, nose, and mouth infection):

(A)結膜炎 (Conjunctivitis): 必須符合下列一項條件，而且症狀必須不是因過敏或結膜創傷所引起的：

- a. 一眼或双眼出現膿性分泌物，出現時間至少超過 24 小時。
- b. 新發生且出現時間至少 24 小時的結膜發紅，不論有無癢或疼痛。

(B)耳感染 (Ear infection): 必須符合下列一項條件：

- a. 醫師診斷。
- b. 單側或雙側耳部有新發生的膿性分泌物 (非膿性分泌物須合併其它症狀：例如耳部疼痛或發紅)。

(C)口腔感染：包含口部念珠菌症，必須由醫師或牙醫診斷。須排除牙齦發炎、牙週炎、疱疹、蛀牙等診斷。

(D)鼻竇炎：必須由醫師診斷。

#### E、皮膚感染 (Skin infection)

(A)皮膚及軟組織感染 (蜂窩組織炎 Cellulitis/ 軟組織 soft tissue/ 傷口感染 wound infection)，必須符合下列一項條件：

a. 在傷口、皮膚或軟組織部位出現膿性分泌物。

b. 必須出現下列四項或更多項的症狀或徵象：

(a)在此部位出現新發生或增加的：紅。

(b)在此部位出現新發生或增加的：腫。

(c)在此部位出現新發生或增加的：熱。

(d)在此部位出現新發生或增加的：痛或壓痛。

(e)在此部位出現新發生或增加的：漿液性分泌物。

(f)發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，或意識/ 日常生活功能狀態變差。

(B)疥瘡 (Scabies)：分為「確定診斷之疥瘡」與「疑似診斷之疥瘡」

a. 確定診斷之疥瘡：必須符合下列二項條件：

(a)有斑丘疹 (maculopapular) 與(或)有會癢的疹子。

(b)由醫師診斷或實驗檢查確認。

b. 疑似診斷之疥瘡：必須符合下列二項條件：

(a)有斑丘疹與(或)有會癢的疹子。

(b)由醫師診斷疑似疥瘡。

#### F、全身性(血流)感染

(A)檢驗證實之血流感染：有陽性的血液培養結果，且醫師確認血流感染之診斷。

(B)臨床敗血症：無陽性的血液培養結果，且醫師確認臨床敗血症之診斷。

(C)無法解釋的發燒事件 (Unexplained febrile episode)

連續發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )三天及有病歷紀錄，且不確定是否有感染的原因。

註：發燒 ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$  或更高) 是臨床最常用來評估有無感染症的主要症狀之一；然而發燒在老年人卻較年輕人少出現，有些研究顯示對於一些年長的老人及部分住民而言，當體溫低於  $38^{\circ}\text{C}$  時已經算是相當不正常的高了，可能是因為老年人的基礎代謝率降低而使得基礎體溫較低、下視丘的體溫調節中樞功能退化、身體血管收縮功能降低、顫抖反應減少，或藥物的影響。雖然對於發燒溫度並沒共識，但大部分學者認為年長的住民體溫比原基礎體溫上升  $1\sim 1.5^{\circ}\text{C}$ ，即算異常了。

5. 收案程序：

(1)資料蒐集：

A、責任區護士：

(A)每天查閱交班紀錄簿及醫師門診紀錄，並追蹤就醫及各種細菌檢驗報告結果。

(B)於每天上午十點前上伺服器/保健組/保健組公用資料夾/感控每月 key in 資料/感控指標，將上午 7 點 59 分整(交班前)之數據，完成通報。

(C)發生感染之個案，請填通報單，送交承辦人彙整。

B、承辦人：

(A)每天上資源分享區查看通報狀況。

(B)分析、評估資料。

(C)依據長期照護指標定義，判別是否為機構內感染。

(2)案例確立：

承辦人經過分析資料後，發現機構內感染案例，則彙整「機構內感染通報/管理單」，予收案並追蹤其病程變化。

(3)收案作業：

A、承辦人在收案時若發現有疑問，可提出「機構內感染通報/管理單」與醫師

討論，於感染案例確立後，則正式收案。

B、將各責任區之通報單彙整成指標統計資料總表。

## 6. 統計、分析資料：

### (1) 統計資料

A、承辦人每月 5 日上午十點整，統計上月份的「機構內感染指標人數統計表」。

B、依據每月份「機構內感染指標月報表」，統計出當年各類感染指標感染發生率，並調製完成「機構內感染年報表」。

### (2) 分析資料

A、承辦人依統計表製成月報表，分析其感染率。

B、如發現明顯上升，且具統計分析之意義，應前往相關單位，針對異常指標個案處理，蒐集更詳細之資料，俾利機構修正應對措施，減低感染之發生。

C、如經確認為群突發事件，則應依群突發作業程序之規定辦理。

註：「群突發」指感染個案在特定時段、特定地點、特定人口群中，感染個案較預期發生更多，且統計學上是有意義的增加。

### (3) 報告

A、承辦人員會同醫師判定案件是否屬群突發事件，若為群突發事件，應立即向有關長官報告。

B、適時召開會議，由承辦人於會議中報告機構內感染調查之結果，並提出曾採取之因應措施與建議內容，俾利追蹤防治成效，以降低感染之增加。

## 7. 計算公式：

### (1) 感染率 (%)

$$= \frac{\text{某段時間內發生感染人次}}{\text{某段時間內入院(或出院)的病人總數}} \times 100$$

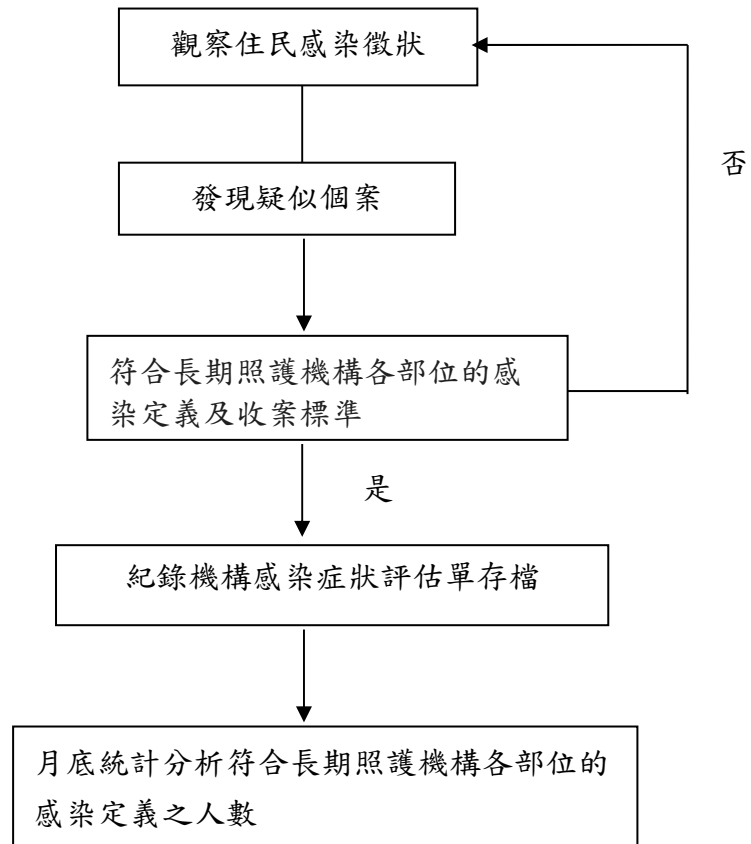
### (2) 感染密度 Incidence density (%)

$$= \frac{\text{某段時間內發生感染人次}}{\text{某段時間內的病人住院總人日數}} \times 1000$$

8. 執行細則：

- (1) 單次使用導尿管不算是本指標中存留導尿管。
- (2) 每次感染事件僅在療程開始的那一個月計算一次。
- (3) 住進機構內 72 小時後受感染且有接受治療，才算本指標各項監測項目收案對象。
- (4) 僅有抗生素或抗病毒藥劑被開立來治療下呼吸道感染的病原菌，才被考慮列入指標計算，退燒藥、祛痰劑、止痛劑及咳嗽抑制劑，並非治療病原劑，不列入計算。
- (5) 住民人日是指住在長期照護機構中，計算天數的固定時間點，本家指定每日上午 7 點 59 分為計算時間。

## 機構感染指標監測流程



## 第四章 研究結果

### 第一節 跌倒指標

#### 一、跌倒描述性統計：

102 年跌倒分析表			
項 目		人 次	比 率
時 間	08-16	51	46%
	16-00	27	25%
	00-08	32	29%
地 點	房舍	61	55%
	浴廁	18	16%
	走廊	4	4%
	客廳	2	2%
	其他	26	23%
正進行活動	如廁	11	10%
	沐浴	8	7%
	行走	29	25%
	下床	13	11%
	床移位至輪椅	23	20%
	輪椅移位至床	4	4%
	輪椅站起走路	7	6%
	其他	19	17%
因 素	健康狀況	93	82%
	藥物或治療	2	2%
	環境中危險因子	13	12%
	其他因素	5	4%
受傷程度	無	45	39%
	輕度	43	39%
	中度	15	62%
	重度	11	12%

跌倒指標統計表				
類別	指 標 項 目	件 數	公 式	比 率 (%)
人數	當月住民人日數 (A)	126830		

件數	跌倒件數 (B)；跌倒發生率	114	B/A	0.090%
跌倒因素	因居民健康狀況而造成跌倒 (B1)	94	B1/B	82.46%
	因治療或藥物反應而造成跌倒 (B2)	3	B2/B	3%
	因環境中危險因子而造成跌倒 (B3)	12	B3/B	11%
	因其他因素而造成跌倒 (B4)	5	B4/B	4%
受傷程度	跌倒無造成傷害 (C)； 跌倒無造成傷害發生率	45	C/B	39%
	跌倒造成傷害 (D)； 跌倒造成傷害發生率	69	D/B	61%
	跌倒傷害嚴重度 1 級 (D1)	43	D1/D	62%
	跌倒傷害嚴重度 2 級 (D2)	15	D2/D	22%
	跌倒傷害嚴重度 3 級 (D3)	11	D3/D	16%

102年以白班跌倒比率為高佔46%，以大夜班跌倒次之比率佔29%；最常發生跌倒的地點以房舍較高、戶外次之，正進行的活動以行走人數較高，床移位到輪椅次之；有93位（佔82%）的居民是因健康問題而跌倒，因環境中危險因素有13位（12%），其他因素5位（4%），區分養護、安養，養護住民跌倒人數計93人次，佔所有跌倒人數的81.5%，安養住民跌倒計21人次所佔比例為18.4%，住民跌倒的傷害嚴重度以一級（輕度）傷害最多38%，身體傷害程度達三級（重度）次之佔16%，及二級傷害佔13%者，跌倒的年齡與發生時間的統計中，全天即不論日班、晚班或夜班，皆以81-85歲發生跌倒案件作多，76-80歲次之。

探討跌倒事件發生的可能原因中，82%的跌倒住民是因為健康因素而發生跌倒，健康因素包含了年邁/虛弱、視力障礙、頭昏、步態不穩、其他等，12%的跌倒住民發生原因為環境中的危險因子，包含地面濕滑、斜坡、地面物品、設備因素、其他等因素，

僅有2%個案跌倒是因為治療及藥物的反應因素造成，造成身體各級傷害的跌倒事件最多原因為住民健康因素。

統計跌倒發生地點，以房間內及其他（戶外）所占比例最高，各佔約55%、23%，其餘22%跌倒發生地點分佈在浴廁、走廊、餐廳及其他地點；一級傷害發生最多的地點為戶外47.5%，二級傷害及三級傷害發生件數最多為房間內，分別為40.9%即47.4%，次之為戶外27.3%及31.6%。日班(8-4)發生跌倒件數以發生在戶外最多43.6%，晚班(4-12)則以房間內最多46.4%，夜班(12-8)則房間內及戶外各占1/3，即34.4%和36.4%。失能、失智住民跌倒發生地點以房間內最高，分別為55%，安養住民跌倒發生地點則以戶外居多62%。

## 第二節 非計畫性體重改變

非計畫性體重改變指標監測 102 年統計表

指標項目	年度	閾值	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	總計	年發生率
入住超過30天的住民數	102	*	433	435	424	423	439	426	307	308	302	310	297	279	3779	
BMI	102	<18.5	39	43	45	44	42	47	44	44	46	52	45	38	529	
BMI	102	>24	137	117	103	110	101	108	104	101	109	108	110	107	1315	
體重減輕5%以上的住民數；非計畫性體重減輕	102	≤5%	4	3	7	10	4	7	9	0	3	2	2	1	52	1.92%
體重增加5%以上的住民數；非計畫性體重增加	102	≥5%	6	2	1	1	1	1	5	4	2	1	1	8	33	1.25%
合計															85	3.17%

統計 102 年資料顯示，102 年非計畫性體重減輕 5%以上的住民數 52 人，非計畫性體重增加 5%以上的住民數 33 人；BMI<18.5 有 529 人，BMI<24 有 1,315 人。

### 第三節 壓瘡指標

因輔導會三級醫療體制，凡榮民具壓瘡即送榮(總)院醫療，以維優質照顧。因此收集2年榮家住民壓瘡個案，僅一位因新進住榮家時即有壓瘡存在，並也立即送醫治療痊癒後始返家，因此居家住民未有壓瘡個案，針對新進住住民及由醫院出院返家時皆會執行壓瘡評估，檢視其身體皮膚狀況，達良好照顧品質。

### 第四節 非計畫性轉至急性醫院住院

#### 一、非計畫性轉至急性醫院住院人次〈月〉統計表

月份	入住後 72小時 內非計 畫性轉 至急性 醫院住 院	非計畫 性急性 住院	心血管 代償機 能減退	骨 折	腸胃道 出 血	感 染	內外科 原 因
一	1	43	5	1	0	10	27
二	1	31	3	0	1	11	16
三	0	65	4	0	6	23	32
四	1	49	11	2	5	11	20
五	1	52	6	1	4	20	21
六	0	43	1	1	6	18	17
七	0	40	4	1	0	18	17
八	0	50	2	0	3	15	30
九	0	43	3	0	2	14	24
十	0	38	4	1	4	9	20
十一	0	60	7	2	5	17	29
十二	0	56	7	2	3	19	25
合計	4	570	57	11	39	185	278

## 二、非計畫性轉診至急性醫院住院指標監測年統計表

指標項目	人次	公式	比率%
當月新住民人次(A)	97	--	--
入住後 72 小時內非計畫性轉至急性醫院住院人次(B)	4	B/A	4.12%
當月住民總人次(C)	4616	--	--
非計畫性轉至急性醫院住院人次(D)	570	D/C	12.35%
因心血管代償機能減退而非計畫性轉至急性住院人次(D1)	57	D1/D	10.00%
因骨折之治療或評估而非計畫性轉至急性住院照護率(D2)	11	D2/D	1.93%
因腸胃道出血而非計畫性轉至急性住院照護率(D3)	39	D3/D	6.84%
因感染而非計畫性轉至急性住院照護率(D4)	185	D4/D	32.46%
因其他內外科原因而非計畫性轉至急性住院照護率(D5)	278	D5/D	48.77%

非計畫性轉至急診醫院住院中入住後72 小時內非計畫性轉至急診性醫院住院人次101年3人，102年4人，非計畫性轉至急診性醫院住院人次101年442人，102年570人；因心臟血管代償機能減退而非計畫性至急性醫院住院人次 (D1) 101年35人次，102年57人次；因骨折而非計畫性至急性醫院住院人次 (D2) 101年11人次，102年11人次；因腸胃出血而非計畫性至急性醫院住院人次 (D3) 101年29人次，102年39人次；因感染而非計畫性至急性醫院住院人次 (D4) 101年117 人次，102年185人次；因其他內外科原因而非計畫性至急性醫院住院人次 (D5) 101年250人次，102年278人次。

第五節 約束

雲林榮譽國民之家102年 1-12 月份約束狀況分析表																						
	約束人數	約束理由						約束方式						約束部位					持續時間			
		預防跌倒	預防自拔管路	預防自傷	行為紊亂	協助治療	其他	約束帶	約束背心	約束手套	餐板	輪椅約束	其他	軀幹	腰部	足踝	骨盆	手腕	其他	4至8小時	9至16小時	17至24小時
1	93	90	18	0	39	0	0	35	1	78	0	86	0	2	0	10	70	50	0	16	1	76
2	91	90	18	0	40	0	2	35	0	53	13	61	15	0	2	0	70	77	13	15	1	75
3	96	90	19	2	43	0	0	30	0	77	0	91	0	2	0	10	94	67	0	21	1	74
4	89	83	18	6	45	0	3	35	0	68	0	81	0	0	7	10	78	60	0	85	3	1
5	97	94	18	7	44	3	4	38	1	68	0	92	1	2	4	11	91	60	0	25	3	69
6	98	94	16	6	50	0	5	35	0	74	0	90	1	3	4	10	89	64	0	24	15	59
7	95	62	13	1	19	0	0	34	0	77	0	75	0	0	3	0	87	78	0	18	0	77
8	94	61	12	1	20	0	0	35	1	78	0	86	0	2	0	10	70	50	0	16	1	77
9	95	60	15	1	19	0	0	34	0	80	0	89	0	2	0	10	70	52	0	18	0	77
10	95	60	18	1	16	0	0	32	0	79	0	90	0	2	0	9	92	71	0	16	1	78
11	96	61	17	1	17	0	0	30	0	77	0	91	0	2	0	10	94	67	0	21	1	74
12	92	54	20	1	17	0	0	35	0	53	13	61	15	0	2	0	70	77	13	15	1	76

雲林榮家養護榮民102年度約束指標監測年報表														
	指標名稱	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	平均
※	當月住民總人日數	11380	10096	11188	10748	11027	10350	10711	10756	10202	10548	10023	9799	10701
	當月住民總人數	392	396	386	375	370	365	360	346	345	353	353	353	366
	約束件數	93	91	96	89	97	98	95	94	95	95	96	92	94
	發生率	23.72	22.98	24.87	23.73	26.22	26.85	26.39	27.17	27.54	26.91	27.20	26.06	25.68
1	當月受身體約束總人數(B);身體約束發生密度	0.82	0.9	0.86	0.83	0.88	0.95	0.89	0.87	0.93	0.9	0.96	0.94	0.9
2.1	分子(預防跌倒而使用身體約束件數)	96.77	98.9	93.75	93.26	96.91	95.92	65.26	64.89	63.16	63.16	63.54	58.7	81.8
2.2	分子(預防自拔管路而使用身體約束件數)	19.35	19.7	19.79	20.22	18.56	16.33	13.68	12.77	15.7	18.59	17.71	21.7	17.5
2.3	分子(預防自傷而使用身體約束件數)	0	0	2.08	6.47	7.22	6.12	1.5	1.06	1.05	1.05	1.04	1.09	2.7
2.4	分子(行為紊亂而使用身體約束件數)	41.94	43.96	44.79	50.56	45.36	51.02	20	21.28	20	16.84	17.71	18.48	35.6
2.5	分子(協助治療而使用身體約束件數)	0	0	0	0	3.09	0	0	0	0	0	0	0	0.3
2.6	分子(其他因素而使用身體約束件數)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
4	分子(當月移除身體約束至少維持24小時以上之住民件數)	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0.7

收集102年約束人員資料，平均每月約90-98件，統計其約束原因，以預防跌倒而使用身體約束事件為最多，佔83.2%，其次為行為紊亂，佔35.6%。約束開始時間大多以白班開始約束較多，約束持續時間大於16小時小於等於24小時最多。移除身體約束至少維持24小時以上之住民件數為5件，其餘解除約束原因中，最多原因為長期住院或是死亡。

## 第六節 感染指標

機構內感染人數統計：

雲林榮譽國民之家102年感染指標年報表														
數據	指標項目	公式	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	當月總人數(A1)		392	396	386	375	370	365	360	346	345	353	353	353
	當月總人日數(A)		11380	10096	11188	10323	11027	10351	10711	10747	10202	10544	10023	9799
一	感染發生率	B/A1	1.53%	1.77%	1.04%	0.00%	0.54%	0.27%	1.67%	0.58%	0.00%	2.27%	3.40%	0.85%
二	總感染發生密度；當月總感染人次(B)	B/A	6	7	4	0	2	1	6	2	0	8	12	3
三	呼吸道感染發生密度C	C/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
三.(1)	一般感冒症候群發生密度C1	C1/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
三.(2)	類流感發生密度C2	C2/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
三.(3)	肺炎感染發生密度C3	C3/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
三.(4)	下呼吸道感染發生密度C4	C4/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
四	泌尿道感染發生密度(D)	D/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
四.(1)	未使用存留導尿管泌尿道感染發生密度D3	D3/D1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
四.(2)	使用存留導尿管泌尿道感染發生密度D4	D4/D2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
五	皮膚感染發生密度E	E/A	0.53	0.10	0.36	0	0.18	0.97	0.56	0.87	0.00	0.76	1.19	0.31
五.(1)	皮膚及軟組織感染發生密度E1	E1/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
五.(2)	疥瘡感染發生密度E2	E2/A	0.53	0.1	0.36	0	0.18	0.97	0.56	0.87	0.00	0.76	1.19	0.31
六	腸胃道感染發生密度F	F/A	0	0.59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
七.(1)	結膜炎感染發生密度G1	G1/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
七.(2)	耳感染發生密度G2	G2/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
七.(3)	嘴感染發生密度G3	G3/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
七.(4)	鼻竇炎感染發生密度G4	G4/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
八	全身性感染發生密度H	H/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## 第五章 討論

### 第一節 跌倒

本研究統計發現102年跌倒發生率為0.027%，本家101年跌倒發生率為0.077%，與文獻顯示65歲以上老人跌倒比例為10-20%，明顯偏低，但比較101年，102年則有增加情形，養護住民佔所有跌倒人數的90.35%，安養住民為9.64%。資料中顯示跌倒的發生以養護失能住民偏多，為一般住民跌倒發生的2倍，失能、失智住民跌倒發生地點以房間內最高，其次是浴廁及戶外，安養住民跌倒發生地點則以其他(戶外)居多，其次是房間內及浴廁，與文獻研究有所差別，因本榮家家區佔地幅員廣大，安養住民白天外出機會多，因此戶外跌倒機率高，而失能住民跌倒地點以房間內居多與文獻研究結果相同，因此需針對住民特性，安排不同的預防措施，安養住民需加強戶外防跌衛教，而失能及失智住民則需加強房間內預防跌倒措施及衛教。

身體傷害的嚴重度，統計資料發現無傷害比例佔18.2%，本家研究統計顯示無傷害比率為39%，跌倒造成傷害比率為61%(其中輕度傷害比率佔62%、中度傷害比率佔22%、重度傷害比率佔16%)，顯示本榮家住民跌倒傷害比例明顯偏高，亦比文獻中的比例高，因此改善住所環境及加強高危險群評估，並對個案積極介入預防措施相當重要。

住民平均年齡在80歲以上，跌倒個案輕度失能的有39.4%，10.1%為重度失能住民，輕度失智11.1%，中度失智以上程度為31.3%，因失智造成大腦退化導致平衡障礙，顯示需積極的復健措施或運動訓練介入，加強步伐及肌力訓練，提高平衡力，預防及減少跌倒的發生。

### 第二節 非計畫性體重改變

統計本榮家1年資料，非計畫性體重減輕5%以上的住民數52人，非計畫性體重增加5%以上的住民數33人，與研究顯示15-20.2%的65歲以上老人有非刻意體重下降的問題，數據上有明顯的差距。

### 第三節 壓瘡

預防壓瘡之護理措施：

要預防壓瘡，護理人員須：

- \*評估高危險及需要預防措施的個案。
- \*維持促進組織對壓力及損傷的耐受力。
- \*保護組織使免於外界的損傷，如壓力、削力、摩擦力。
- \*實施衛教以減少壓瘡的發生。

一、評估高危險及需要預防措施的個案：

高危險群病人的壓瘡發生率為21.6%，更有研究指出其發生率高達91.7%，護理人員在照顧病人時，除應用各種評估量表篩選病人外，亦須了解營養不良、貧血、水腫、血清蛋白不足、抽煙、知覺剝削、年紀過大、意識不清、活動能力不足、無法自行翻身、糖尿病、使用類固醇、以前曾經發生壓瘡、或皮膚潮濕、遭受壓力、削力、磨擦力的病人都是屬於壓瘡的高危險群。

二、維持促進組織對壓力及損傷的耐受力：

- (一)攝取足夠的營養：充足的卡路里是預防壓瘡的重要因子，均衡的飲食，尤其是蛋白質、維他命A及C、葉酸、礦物質鋅、鎂，對皮膚的抵抗力及癒合力均十分重要，研究指出血清蛋白增加的病人，其壓瘡皮膚傷口的癒合亦有明顯之改善，故當發現高危險群的病人胃口不良、攝食不足時，應立即採取營養補充的措施。
- (二)保持皮膚柔潤：使用中性無香味的肥皂來清潔皮膚，皮膚清潔後以毛巾吸乾水份保持乾爽，但勿用滑石粉擦灑皮膚，亦勿搓擦老化、脫屑的皮膚，皮膚清潔後薄抹乳液，乳膏或油膏可避免乾裂；乳液含有大量的水份易於擦抹，但易蒸發，必須經常補充，乳膏為含油之水製劑，使用後皮膚有不透氣感，一天約需擦抹四次才可達到效果，油膏是由含水之綿羊油或石臘油製成，為三項柔潤劑中透氣感最差，卻是保濕效果最好的。
- (三)促進皮膚的血液循環：按摩可促進皮膚的血液循環，但在受壓發紅的皮膚上按摩，不但增加壓力也減少局部的血液灌流，應該避免。
- (四)預防皮膚潮溼：潮溼的皮膚利於微生物的滋生，也易摩擦破損，不論大小便或流汗引起的皮膚潮溼，均應隨時清洗潔淨。大小便失禁的病人，除了潮溼，還有化學的刺激，更加重皮膚的損傷，在 83位失禁的病人中就有66.7%患有壓瘡；照顧小便失禁的病人時，可以尿液收集管或袋收集尿液，避免尿液直接浸潤皮膚；由於大便的病理性質更易造成皮膚的刺激，照顧大便失禁的病人時，可利用液狀噴劑或油膏塗在皮膚上，以形成保護膜，隔絕潮溼，如以凡士林或氧化鋅厚塗於傷

口或肛門周圍，以隔絕糞便對皮膚的刺激，每次排便後，清洗肛門及其周圍，再重新塗上凡士林。

(五)勿過度使用烤燈：溫度增加時，代謝的需求也增加，平均每增加1°C，代謝及氧氣的需求增加10%，所以當壓瘡形成，組織已是缺氧的情況下再用熱，更加重氧氣不足的情況，因此使用烤燈來治療壓瘡並不適當。

### 三、保護組織使免於外界的損傷：

每天檢查皮膚：對壓瘡的高危險群或經壓瘡評估量表篩選出來的病人，每天至少三次，仔細的檢查全身的皮膚，尤其是壓瘡的壓力點部位。

去除或減少皮膚的壓力、削力、摩擦力：預防壓瘡最直接有效的方法，是盡量減少皮膚所承受壓力的強度和時間，減少皮膚承受壓力強度的方法有保持墊單的平整，使用海棉、乳膠、空氣、或水做成的特殊床墊，以分散或減輕壓力來預防壓瘡，如水床、矽砂床、蛋形床（egg crete mattress）、減少皮膚壓力時間的方法有翻身，鼓勵協助臥床的病人下床，利用枕頭、棉卷的支拖來解除身體某部份的受壓，或使用氣墊床（alternating-pressure mattress），氣墊床將容積大的充氣單位分割成較小，使空氣在每一充氣單位中輪流交替，減少同一部位皮膚的持續壓力；傳統使用圈墊來支托身體骨突處，以解除局部的受壓，反而使流往圈墊中心部位組織的血流受阻，使組織缺血的情況更為嚴重，故所有圈墊的使用均應避免。此外，在病人兩腿間置一枕頭預防兩膝或兩踝之互相碰觸和磨擦，對採半坐臥式的病人床頭搖高低於30度，或採傾斜側臥的方式，以減少因身體下滑造成尾處的削力，每15分鐘更換姿勢或翻身以減少尾處的削力，都是預防壓瘡的方法。

### 四、實施衛教：

壓瘡的發生導因於持續的壓力，及早衛教病人，取得病人及家屬對壓瘡預防措施的了解和配合，是預防壓瘡成功的重要因素，衛教的對象包括病人、家屬、及主要照顧者，衛教的內容，則包括壓瘡的成因、危險因子、皮膚的評估、照顧皮膚的方法、床墊的選擇、及翻身方法的示範，以上之衛教，並非將預防壓瘡的責任交給病人及家屬，而是希望經由衛教，取得家屬的了解和配合，達到預防壓瘡的效果。

## 第四節 非計畫性轉至急性醫院住院

本榮家非計畫性至急性醫院住院比率為12.35%，與研究文獻35.7%明顯較少，以因其他內外科原因而非計畫性至急性醫院住院為最多48.77%，因感染而非計畫性至急性醫院住

院次之32.46%，感染中以呼吸道感染而住院者最多，其次是泌尿導感染，與研究文獻相同。

老人住院會增加活動受限、營養不足以及院內感染等，若住院天數延長，更加重功能衰退的機會。比率可達30%—60%，因住院所導致的功能衰退，常造成身體永久性活動功能障礙，進而影響生活品質，本榮家資料顯示各種疾病的平均住院天數約為6-8天，反覆住院人數超過一半，達50.14%，住院2次的住民有22.97%，反覆住院4次以上人數占有住院人數的15.97%，因此預防措施格外重要，需針對各類疾病擬定預防的標準作業流程，並依個案提供個別化照護措施，尤其針對呼吸道感染及泌尿道感染的標準照護流程擬定，另外對於重複住院個案，評估個案身體疾病及潛在的問題，及早介入預防措施，減少重覆住院的機率。

## 第五節 約束

目前國內外積極倡導「無約束照護環境」的理念，但我國長期照護機構身體約束盛行率仍居高，文獻指出身體約束使用率為17.0%到46.6%，其中預防跌倒比例最高79.8%至96.5%，收集本榮家102年約束人員資料，身體約束使用率為25.68%，與國內外研究比較，本榮家約束使用相符合，統計其約束原因，35.6%是因為行為紊亂而約束，81.8%是為了預防跌倒而約束，約束原因與國內外研究相同，多數是為了預防跌倒，護理人員會評估約束情形，評估是否續約束，每3個月重新評估並與醫師及家屬討論，決定是否續約束，本榮家解除約束原因中，最多原因為長期住院或是死亡，其他解除約束原因為認知改善及情緒穩定而解除約束。

## 第六節 感染

感染症是導致長期照護機構老年人住院及死亡的主要原因之一，老年人由於免疫功能較差、患有慢性疾病、多重器官退化、生活功能障礙、侵入性的醫療處置、多重用藥

等特性，使得老年人感染機會增加。因此，改善長期照護機構住民發生感染症問題是值得重視的議題。檢視本榮家感染發生及統計等發現，本家統計住民感染收案較完整為皮膚疥瘡感染，其餘由於通報不夠落實，每個月收集了感染個案的資料，能夠依個案擬定個別性照護計畫，但對於感染症發生的事先防護措施，未能妥善連結，因此未能依迫切需要的議題，如當發現住民感染發生最多為呼吸導感染，即應立即修正感染管制措施，針對呼吸道感染，探討發生原因並執行預防措施，能避免更多呼吸道感染症的發生，但老年人具有多項慢性疾病，因此在擬定照護措施時，應多方考量亦即老年人感染症的預防勝於治療，預防之道包括注意個人衛生、維持活躍的生活型態、適度的營養、運動及休閒、定期預防注射及健康檢查等，以期能早期發現早期治療，此外應加強慢性疾病的控制及減少不必要的用藥和管路放置，以避免併發症的發生。

泌尿道感染亦是長期照護機構最常見的感染症之一，檢視收集的泌尿道感染個案資料，皆因產生發燒症狀或是因身體虛弱送醫檢查後發現，因長期照護機構住民發生感染症狀時，臨床的表現常是不典型的症狀或徵候，因此明確的感染症定義能使照護人員快速鑑別感染症的發生，同時給予及早期的處置及治療，減少不必要的併發症發生，而分析院內感染資料時，發現並未針對感染症發生較多的泌尿道感染部分有一套有效的預防性介入措施來減少泌尿道感染的發生。

感染症發生必須要與住民本身的身體因素，慢性疾病，營養狀況，ADL、失智、如廁、臨床症狀，住院天數、年齡等進行資料收集及統計評估等，依據感染屬性訂立感染管制及照護措施等，並擬定預防性措施，藉以降低長期照護機構感染症的發生，提升長期照護的品質。

## 第六章 結論與建議

### 第一節 跌倒指標

住民因活動功能障礙導致跌倒，確實執行預防住民跌倒護理照護標準及常規，持續的跌倒監測、檢討與改善，定能增進住民安全，提昇單位的照護品質。

護理人員方面在新住民入住後完成跌倒危險因子評估表及住民每3個月完成住民跌倒危險因子評估表，須讓其他照護者知道哪些住民列入跌倒高危險群，照服人員需確實執行預防跌倒照護措施，另外「高危險性傷害-- 跌倒」護理問題應按護理措施執行，因易流於表面作業，給予預防跌倒衛教單張，並提供護理指導，確實評值，並提供改善方案。

工作人員對於預防住民跌倒措施認知不足，家屬為榮民準備的衣物大小不合適，常有褲子太大、太長，照顧服務員在照顧住民時須注意衣褲及鞋子有無過大或太長；對於下肢乏力步態不穩及虛弱之榮民服務員認為住民要上廁所時，只要按呼叫鈴就會前去處理，未按規定將便器放在住民床邊、榮民執意起身廁所，或按呼叫鈴時未及時前去處理，按規定定時巡視及時解決住民需求；另新進照服員經驗不足因疏忽未注意造成住民跌倒，須再加強防跌衛教及舉辦相關在職教育，並製作「預防住民跌倒」之宣傳海報，加強宣導。

因住民年齡較高，安排住民復健運動，且每位住民肢體活動功能障礙程度之差異大，增強關節活動度、肌力的成效，短期內較難評估其對預防跌倒的影響程度，但住民及家屬都重視每次的復健活動，將之視為必要完成的功課，目前榮家復健師人力不足，且需要更多復健團隊的加入，給予個別的復健評估，持續追蹤復健成效，才能達到預防或減少跌倒的發生。因本榮家住民大部份年齡高達80歲以上，不僅有疾病因素如：失智、退化、健忘等，無法配合工作人員的照護措施，也使得預防跌倒的成效受到影響。對於這些住民應提供那些預防跌倒措施，也是未來需要再深入探討。

定期辦理護理人員及照服員跌倒防治在職教育訓練；定期辦理住民預防跌倒衛教，

並針對跌倒個案加強個別防跌衛教。改善失能養護區及安養區地面鋪設與整修、使地面更平緩及防滑，各房戶大浴室地面全面加貼防滑貼條，走廊加設防跌欄杆，減少跌倒的發生。

## 第二節 非計畫性體重改變

統計本榮家 1 年資料，非計畫性體重減輕 5% 以上的住民數 52 人，非計畫性體重增加 5% 以上的住民數 33 人，與研究顯示 15-20.2% 的 65 歲以上老人有非刻意體重下降的問題，數據上有明顯的差距，若排除測量上及統計上的準確性，檢視其問題若住民得到良好照顧，必然會減少體重下降問題，但本榮家在收及體重測量僅採計每個月單一次性的資料，為持續追蹤個案連續 3 個月、6 個月的體重變化，另外對於非計畫性體重增加或下降僅追蹤 5% 的增減，對於 4% 或超過 10% 的個案，應該特別注意需有個別的照護措施，研究指出體重下降 4%，在臨床上即具有重要意義，體重下降 10% 後，死亡率在 6 個月內明顯較高，因此建議收集資料時不僅追蹤體重增減 5% 個案，針對增減 4% 及 10% 以上人員，確實篩檢出來，並給於適當的營養，降低死亡風險。

住民身體體位測量 BMI，體重過輕，體重過重者分別飲食衛教並提供特殊飲食，本榮家針對異常體位住民並未個別給於適當的衛教或提供特殊飲食，但對於 BMI < 19 以下（計畫性增重）及 BMI > 30（計畫性減重）有積極的追蹤此類個案。

迷你營養評估表(MNA)為一整合性與簡單方便的老年人營養狀況評估工具，在收集資料時發現，本榮家針對住民並未有全面性的住民迷你營養評估表的資料，因此無法評估住民的營養狀況，針對新進住民也僅看到部分零星資料，無法有效評估營養狀況，因此建議能全面性執行營養評估，篩檢出營養不良或是潛在營養不良個案，找出原因並針對危險因素加以治療，給與營養支持並維持在營養良好狀況，避免造成免疫力下降，降低生活品質，減少罹病率及死亡率。

### 第三節 壓瘡指標

壓瘡的發生是由個體局部皮膚受外界持續的壓力與摩擦力，使該區域血液及淋巴腺阻塞，微血管內血流降低，組織因而缺氧，而血液灌流下降，無法有效移除新陳代謝所產生的廢物，使組織發生酸中毒，血管通透性增加，產生水腫、細胞壞死而產生壓瘡，因此針對住民提供簡易壓瘡評估，及早發現潛在性壓瘡高危險群住民，以提供適宜照護措施。

### 第四節 非計畫性轉至急性醫院住院

老人住院會增加活動受限、營養不足以及院內感染等併發症，若住院天數延長，更加重功能衰退的機會，因住院所導致的功能衰退，常造成身體永久性活動功能障礙，進而影響生活品質，因此預防措施格外重要。另外對於重複住院個案，評估個案身體疾病及潛在的問題，及早介入預防措施，減少重覆住院的機率，因住民由醫院返家後，更需要密集性的照護觀察，否則會比一般住民更容易再住院，需針對各類疾病住院原因加以分析，擬定疾病照護的標準作業流程，並依個案提供個別化照護措施。

### 第五節 約束指標

機構照護人員約束之主要理由為維護住民安全，因此針對住民方面探討，住民年齡越大，依賴程度越高，或是溝通能力愈差者、認知功能差且有問題行為者，或是有跌倒經驗者愈容易以安全理由而約束，工作人員方面主要問題為人力不足、約束的教育訓練課程不足容易導致約束，因此加強照顧人員對約束方面的教育訓練及充足的照護人力，可減少約束的使用。

建立無約束照護環境，是國內外積極在倡導的理念，無約束的照護除了可增加日常生活能力及提高身體功能，也能鼓勵工作人員發展創造性和個別性取代約束，正確的評估及替代措施可有效的減少約束，經一年多來資料的收集及分析後發現約束之品質仍有

改善的空間。歸納其問題為：護理人員對身體約束仍存有錯誤之觀念、醫護團隊間溝通不足、缺乏各相關醫療專業間之合作等，針對這些問題研擬未來努力的方向有以下幾點：持續執行並落實約束評估政策：制定之政策應能反應該單位族群之需求為主，以使醫護人員有所依循。實施在職教育：對醫護人員加強身體約束相關之教育訓練，以糾正醫護人員錯誤之觀念，並提供有效的取代措施及約束後的照護等知識，特別是可運用個別性的床邊教學技巧，針對患者個別性之問題提供適當之護理措施。在做決策時缺乏團隊合作及替代方法會使得護理人員將身體約束視為減少意外發生的唯一手段，故可成立一執行小組，集合各專長之醫療相關人員，如醫師、護理人員、各專科護理師、物理治療師、心理師、藥劑師及營養師等，以共同之力量尋求可行之替代方法，以減少身體約束事件之發生。持續追蹤：應持續監測指標之變化，以確實掌握問題改善之情形。例如當老年人有跌倒及可能受傷的情形時，不一定要先給予約束限制活動，可先身體評估或環境評估，評估身體上有其他不適，是否有高血壓或低血壓的病史，頭暈，衣服是否合身，鞋子是否合腳，或是輔助工具是否恰當、環境照明是否不佳，地板是否濕滑等，另外再考慮營養及檢驗值之生理指標，然後再與其他照護者及醫師、家屬討論是否需要約束。若是為了要預防跌倒而約束，可以先評估住民的行動能力，增進身體功能、改善居住環境、調整身體移動習慣，多陪伴、注意個別需要、提供有意義的活動以分散其注意力、應用活動輔助工具，或使用約束替代方案，使用約束替代品時須依個別評估來選擇替代工具，以維持最適當的身體姿勢及舒適。給與提供照顧者，包含護理人員及照顧服務願再教育，提供足夠有關老人約束的資訊，於約束住民時注意安全性的相關危險因素，加強分享使用成功的替代方案經驗，可有效減少約束的使用，或能成功的解除約束。

## 第六節 感染指標

長期照護機構住民發生感染症的機會非常多，有很高比例的呼吸道及泌尿道感染，但從我們所收集的資料中，僅著重於傳染性較高的疥瘡通報，琦瑜感染鄭之通報則較少

通報，制措施發現問題並進一步有效的預防措施介入，如膀胱訓練、水分的補充等。解決老年人的感染是預防勝於治療，包括針對個人衛生的注意、維持活躍的生活型態、適度的營養、運動及休閒，定期預防注射及健康檢查等，由我們收集資料的過程中，發現過於分工，收集資料僅限於收集及分析彙整，未將所收集到的資料提出有效的改善方案，須由前端控管依據所收集的資料擬定照護計畫，如制定如何注意個人的衛生、維持活躍的生活型態、適度的營養、運動及休閒，定期預防注射及健康檢查等的標準作業流程，提供照顧者遵從的準則，並由標準流程中擬定個別的照護計畫，減少感染性疾病的發生。

感染議題是需要全面品質管理，建議機構護理人員應有專人接受感染管制訓練，所受訓練必須是有系統的規劃，訓練如何收集院內感染個案之技能，進而能分析及運用所收集資料，訂定合適機構之感控方案，降低機構內感染率。

## 第七節 結論

為了因應評鑑，開始了六項品質指標的監測，各單位也依長期照護專業協會出版的機構品質監測指標，制定符合各機構的品質指標執行作法，本榮家亦執行了數年，本研究收集了1年的資料加以分析，仍有許多需要更精進的地方，如需以住民為中心的全人照顧模式，全面化的確保品質，應透過結構面、過程面及結果面三層面來提升機構的照護品質，而非僅是品質指標結果的呈現。

「品質指標計劃之精神其重點不在於數字，而是如何應用數字」。在以此方式蒐集及分析資料後，確實找到問題及有待努力之方向，期待藉著持續不斷的監測及修正錯誤，能使照護服務之品質提升，使受照護者舒適感增加、醫護人員滿意度提升等目標。

## 參考文獻

### 中文部分

- 李孟芬(2009)審視現階段長期照護機構身體約束倫理議題。長期照護雜誌13 (2)
- 李明昕、邱偉嘉、黃麗娟、王建楠、蘇世斌(2010) 居家照護個案因泌尿道感染
- 李 莉、李英芬、江珮瑩(2011)降低護理之家住民跌倒發生率之改善方案。長期  
照護雜誌15 (1) 39-50
- 林永捷、彭莉甯、陳亮恭(2011)長期照護機構住民的感染症。台灣老年醫學暨老  
年學雜誌；6(2)：73-85
- 王靜怡、王子娟、郭藍遠、梁忠詔、江傳江(2004)花蓮市社區老人身體功能障礙  
發生情況及相關身體功能之初探。物理治療，29 (5)，293-301
- 台灣地區醫療院所的病患及照護機構住民的壓瘡預防介入措施及追蹤之研究(行政院衛  
生署九十一年度科技研究發展計畫)
- 李 莉(2009)長期照護機構中的身體約束議題。長期照護雜誌、13(2) 、P157-167
- 張鈞惠、郭鐘隆、林靜兒、蔡益堅(2009)多元跌倒預防計畫對改善老人跌倒相關住院之  
盛行率及相關危險因子探討。台灣家醫誌；20: 110-121
- 林茂榮、王夷暉(2004)社區老人跌倒的危險因子與預防。臺灣公共衛生雜誌，23(4)，  
259-271。
- 疾病管制局<http://www.cdc.gov/Injury/wisqars/>
- 林淑芬、高毓秀(2008)機構高血壓老人預防跌倒行為相關因素之探討。健康促進與衛生  
教育學報 第29期，第99-117頁變項和生活品質之成效探討。健康生活與成功老化學刊  
Vol. 1, No. 2 p1-14
- 張哲誌、周騰達(1994)老人跌倒的預防(上)。基層醫學，9(9)，170-174
- 張鳳琴、蔡益堅、吳盛良(2003)台灣地區非致命事故傷害狀況。台灣公共衛生，22(6)，  
492-500

梁偉成、紀煥庭、胡名霞、林茂榮(2005)社區老人跌倒機轉與傷害嚴重度。物理治療，30(3)，105-115。

陳瑞琴、駱麗華(1993)居家護理病患壓瘡問題之探討。護理研究，民國82年9月1(3)，p257-268

黃惠璣、吳森琪、蘇秀娟、林季宜、馬霏菲(2008)構住民使用身體約束之芻議。台灣老人保健月刊 VOL4NO1，P23-37

陳鼎達、黃麗卿、鍾嫻嫻、張家銘(2005)護理之家住民因泌尿道感染而住院之調查研究。台灣老年醫學雜誌、Vol. 1 No. 2，65-77

曾雅梅(2009)。長期照護機構高風險群老人跌倒因素與防跌課程介入成效之探討。未出版碩士論文，台北：國防醫學院公共衛生學研究所。

黃少君、陳曾基、周碧瑟(2005)石牌地區老年人跌倒累積發生率及其相關因素之探討。台灣公共衛生雜誌，24(2)，136-145。

黃惠子、陳清惠(2009)住院老人功能衰退的危險因素及照護。護理雜誌 56 卷1 期。中華民國98 年2 月，p85-89

郭惠敏、高淑芬(2009)朝向無約束的長期照護。長期照護雜誌13(2)2009 p131-140

趙耿裕(2007)·護理之家住民非計畫性轉住院之研究—以南部四家護理之家為7 6

魏大森(2008)老年人跌倒的篩檢與評估。台灣老年醫學暨老年學雜誌；3(2)：91-105

蔡素蘭、林茂榮(2002)跌倒對台灣鄉村社區老人日常生活活動能力衰退與害怕跌倒心理的影響。物理治療 27(4)：155-164

蘭淑貞、彭又文(2011)老人的非刻意體重下降及其危險因素與處置。長期照護雜誌15(2) P145-155

黃惠璣, 李中一(2009)某市養護機構住民身體被約束之狀況及相關因素之研究。台灣衛誌 2009, Vol. 28, No. 2, P132-142

黃惠璣、林季宜、王寶英(2007)老人或失智老人跌倒危險因子之初探。台灣老人保健學

刊 Vol. 3, No. 1p1-13

楊榮森(2008)老年人的跌倒與骨折預防。台灣老年醫學暨老年學雜誌；3(2)：78-90

葉淑惠、林麗味、王興耀、吳淑如、林昭宏、蔡富棉(2001)護理之家施行約束縮減方案之成效。護理研究、9(2), 183-192

例·未發表碩士論文，屏東：美和技術學院健康照護研究所。

趙莉芬、劉雪娥(1994)認識壓瘡及其相關危險因子。護理雜誌，民國83年12月41(4)，p59-64

劉秀枝（2001）當父母變老-關心失智症、中風及其他神經疾病。台北：天下文化。

戰臨茜、高森永、金惠民、李美璇(2002)、北台灣社區與機構中老人的營養狀況及其預測因子、中華民國營養學會雜誌，27(3)，147-158

鍾婷鶯、林均穗、邱月璧、江秉誠、劉淑娟(2011)淺談護理之家感染管制品質監控機制之建構。長期照護雜誌15 (1)，P31-37

英文部分

Guérin, O., Andrieu, S., Schneider, S. M., Milano, M., Boulahssass, R., Brocker, P., et

al. (2005). Different modes of weight loss in Alzheimer disease: A prospective study of 395 patients.

7 7

Guigoz Y, Vellas BJ and Garry PJ(1996)Assessing the nutritional status of the elderly:The Mini nutritional Assessment as part of the geriatric evaluation. Nutr Rev 54(suppl) : 59-65

Alibhai, S. M., Greenwood, C., & Payette, H. (2005). An approach to the management of unintentional weight loss in elderly people. *Canadian Medical Association*

Clark, Fraaza, Schroeder, Maddens. (1995). Alternative nursing environments :

Do they affect hospital outcomes? *Journal of Gerontological Nursing*. 21(11), 32-38

Hoogerduijn, J. G., Schuurmans, M. J., Duijnste, M. S. H., de Rooij, S. E., & Grypdonck, M. F. H. (2007). A systematic review of predictors and screening instruments to identify older hospitalized patients at risk for functional decline. *Journal of Clinical Nursing*, 16(1), 46-57.

Makiebust J(1987)Pressure ulcers : Etiology and prevention. *Nursing Clinics of North America*. 22(2) , 377-395

Sorbye, L. W., Schroll, M., Finne-Soveri, H., Jonsson, P. V., Topinkova, E., Ljunggren, G., et al. (2008). Unintended weight loss in the elderly living at home: The aged in home care project (AdHOC). *Journal of Nutrition, Health & Aging*, 12, 10-16.

Tinetti M.E. (2003) Preventing falls in elderly persons. *The New England Journal of Medicine* 348(1), 42-49\_\_附件表單

雲林榮家住民跌倒危險因子評估表

項目	日期						
1.年齡 (1)大於 80 歲							
2.跌倒病史 (0)無 (5)一年內有跌倒病史							
3.活動能力 (0)無活動功能障礙，不需他人、輔助器協助 (1)有活動功能障礙，需他人、輔助器協助							
4.意識狀態 (0)清醒有定向感 (1)人、時、地混淆							
5.行為 (0)正常 (1)躁動不安 (1)沮喪							
6.夜間頻尿 (0)否 (1)是							
7.視覺障礙 (0)無 (1)有							
8.步態平衡 (0)步態穩健平衡 (1)步態不穩健平衡							
9.藥物： ①抗組織胺 ②抗高血壓 ③鎮靜安眠藥 ④肌肉鬆弛劑 ⑤輕瀉劑 ⑥利尿劑 ⑦抗抑鬱藥 ⑧降血糖藥 由以上藥物中，標示出目前使用藥物種類 (0)未使用以上藥物 (2)服用以上二種藥物 藥名 _____							
10.新入住或新轉入 (0)否 (1)是							
11.衣著（含鞋子） (0)衣服、褲子大小合宜，鞋子防滑 (1)衣服寬鬆、褲子太長、鞋子易滑							
12.環境中熟悉物件 (0)擺放於健側或於熟悉位置 (1)物件擺放被移動							
總分							
簽名							

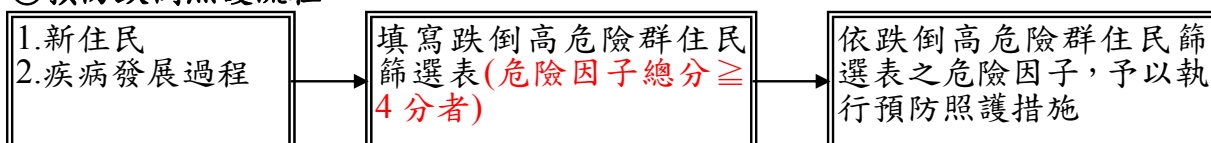
註：

- 1.此評估表在每位住民入住時，由當班護士完成，依評估項目之得分（括號內的數字），填入適當的欄位，總分請填於底欄。
- 2.總分 $\geq 4$ 分表示有跌倒傾向，由護士依住民現況，擬定預防跌倒護理計畫，列入跌倒高危險群並將注意事項掛於床頭。
- 3.當住民發生跌倒事件時，需每週評估一次並填寫此表，連續四週後若無再次跌倒事件發生則改為每三個月評估一次。

雲林榮家跌倒高危險群住民篩選表

床號	姓名	診斷	危險因子	預防照護措施	負責護士

◎預防跌倒照護流程：



◎診斷：

1. 高血壓 2. 腦中風 3. 心臟病 4. 糖尿病 5. 痛風 6. 巴金森氏症 7. 精神疾病 8. 癌症 9. 肌肉、關節、骨骼疾病 10. 眼部疾病 11. 肺部疾病 12. 肝膽腸胃道疾病 13. 泌尿道疾病 14. 傳染性疾病 15. 皮膚疾病 16. 其他

◎危險因子：

1. 年齡大於 80 歲 2. 一年內有跌倒病史 3. 活動能力：有活動功能障礙，需他人、輔助器協助 4. 意識狀態：人、時、地混淆 5. 行為：躁動不安、沮喪 6. 夜間頻尿 7. 視覺障礙 8. 步態平衡：步態不穩健平衡 9. 藥物：抗組織胺、抗高血壓、鎮靜安眠藥、肌肉鬆弛劑、輕瀉劑、利尿劑、抗抑鬱藥、降血糖藥（二種以上） 10. 新入住或新轉入 11. 衣服寬鬆、褲子太長、鞋子易滑 12. 環境中熟悉物件：物件擺放被移動。

◎預防照護措施：

1. 正確評估高危險群跌倒住民。	11. 如廁時需人陪伴或協助。
2. 讓住民及家屬了解可能會造成跌倒危險因素。	12. 躁動不安者視需要給予適當約束。
3. 指導住民及家屬所服用藥物之作用及注意事項。	13. 地板保持清潔乾燥。
4. 介紹環境及各項設備使用方法（呼叫鈴、床頭燈）。	14. 光線照明充足、走道無障礙物。
5. 病床輪子固定不動。	15. 教導漸進式下床活動之正確姿勢。
6. 圍上床欄並固定穩當。	16. 強化下肢訓練。
7. 教導輔具正確使用方法及置於適當位置，並檢查煞車功能、穩固性	17. 訓練移位。
8. 常用物品置於住民隨手可取之處。	18. bedside 加貼防跌倒標誌。
9. 尿壺、便盆放置於適當位置。	19. 其他。
10. 下床時需有人在旁陪伴。	

※ 填表說明：診斷、危險因子及預防照護措施以『代號』填入即可。

## 雲林榮家 年 月份住民跌倒事件分析登記表

### 一、跌倒統計分類代號對照表

年齡層	代號	地點	代號	情境	代號	原因	代號	約束物	代號	藥物	代號	受傷程度	代號
<65	A	房間內	1	如廁	A	住民健康狀況	1	健側床欄	A	抗組織胺	1	無	A
65-74	B	床邊	2	上下床	B	治療或藥物反應	2	單側床欄	B	抗高血壓	2	1級	B
75-84	C	浴廁	3	活動當中	C	環境中危險因子	3	腰部約束帶	C	鎮靜安眠藥	3	2級	C
85-94	D	活動區	4	由輪椅滑落	D	其他	4	背心約束帶	D	肌肉鬆弛劑	4	3級	D
>94	E	走道	5	輪椅上站起	E			未使用約束	E	輕瀉劑	5		
		其他	6	跨床欄	F					利尿劑	6		
				其他	G					抗抑鬱劑	7		
										降血糖藥	8		

### 二、跌倒登記表(有顏色標註之欄位，請配合代號對照表填寫代號於欄位)

編號	基本資料						跌倒特性分析							身體傷害		
	姓名	床號	性別	年齡	主要診斷	A D L 分數	日期	時間	地點	情境	原因	約束物	藥物	受傷程度	部位	狀況描述

雲林榮家 年 月份跌倒事件指標月報表

一、跌倒指標監測分析：

結果指標	跌倒件數/ 住民總人日數	本月發生率	上月發生率
跌倒事件			

二、上月(次)跌倒事件追蹤與評值：

項次	日期	姓名	追蹤與評值	備註

三、本月跌倒事件原因分析與改善措施：

項次	日期	姓名	原因分析	改善措施	備註

責任區護士：

承辦人：

保健組組長：

雲林榮家 年 月份住民跌倒指標監測月統計表

數據	指標項目	件數	公式	比率(%)
※	當月住民總人數(A)		--	
1	當月住民跌倒件數(B)；跌倒發生密度		B/A	
2.1	因住民健康狀況而造成跌倒事件數(B1)； 因住民健康狀況而造成跌倒比率		B1/B	
2.2	因治療或藥物反應而造成跌倒事件(B2)； 因治療或藥物反應而造成跌倒比率		B2/B	
2.3	因環境中危險因子而造成跌倒事件(B3)； 因環境中危險因子而造成跌倒比率		B3/B	
2.4	因其他因素而造成跌倒事件數(B4)； 因其他因素而造成跌倒比率		B4/B	
3	當月跌倒造成傷害事件數(C)； 跌倒造成傷害發生率		C/B	
4.1	跌倒傷害嚴重度 1 級件數(C1)； 跌倒傷害嚴重度 1 級件數比率		C1/C	
4.2	跌倒傷害嚴重度 2 級件數(C2)； 跌倒傷害嚴重度 2 級件數比率		C2/C	
4.3	跌倒傷害嚴重度 3 級件數(C3)； 跌倒傷害嚴重度 3 級件數比率		C3/C	
※	有紀錄跌倒住民人數(D)		--	
5	跌倒次數 > 1 次的住民人數(E)； 重複跌倒者佔跌倒者之比率		E/D	

雲林榮家住民跌倒指標監測年統計表

數據	指標項目	公式	目標值	年度												總計	平均
				1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月		
※	當月住民總人數(A)	※	※														
1	當月住民跌倒件數(B)；跌倒發生密度	B/A															
2.1	因住民健康狀況而造成跌倒事件數(B1)	B1/B															
2.2	因治療或藥物反應而造成跌倒事件數(B2)	B2/B															
2.3	因環境中危險因子而造成跌倒事件數(B3)	B3/B															
2.4	因其他因素而造成跌倒事件數(B4)	B4/B															
3	當月跌倒造成傷害事件數(C)；跌倒造成傷害發生率	C/B															
4.1	跌倒傷害嚴重度1級件數(C1)；跌倒傷害嚴重度1級件數比率	C1/C															
4.2	跌倒傷害嚴重度2級件數(C2)；跌倒傷害嚴重度2級件數比率	C2/C															
4.3	跌倒傷害嚴重度3級件數(C3)；跌倒傷害嚴重度3級件數比率	C3/C															
※	有紀錄跌倒住民人數(D)	※	※														
5	跌倒次數>1次的住民人數(E)；重複跌倒者佔跌倒者比率	E/D															



## 雲林榮譽國民之家住民 72 小時營養評估表

姓名：\_\_\_\_\_ 床號：\_\_\_\_\_

出生日期： 年 月 日 年齡： \_\_\_\_\_ 男  女

入住日期： 年 月 日 填寫日期： 年 月 日

### 1. 體重變化

身高 \_\_\_\_\_ 公分、理想體重 \_\_\_\_\_ 公斤、目前體重 \_\_\_\_\_ 公斤、BMI \_\_\_\_\_ %

### 2. 飲食相關病史

糖尿病  高血壓  心血管  腦中風  肺部疾病  慢性腎臟病  肝臟疾病  
 癌症  巴金森氏症  失智症  洗腎  其他 \_\_\_\_\_

### 3. 飲食攝取

#### (1) 型態

普通  軟質  細碎  半流質  糊狀 (流質)  配方管灌  自製管灌  
 素食

#### (2) 食物攝取量 (與供應量比較)

早餐  >4/4  3/4  2/4  <1/4

午餐  >4/4  3/4  2/4  <1/4

晚餐  >4/4  3/4  2/4  <1/4

點心  >4/4  3/4  2/4  <1/4

#### (3) 特殊喜好食物 \_\_\_\_\_

不喜歡食物 \_\_\_\_\_

過敏食物 \_\_\_\_\_

### 4. 指甲

正常  蒼白

### 5. 眼睛

明亮有神  乾燥蒼白

### 6. 腸胃系統

正常  噁心  嘔吐  腹脹  腹瀉  便秘  厭食  其他 \_\_\_\_\_

### 7. 咀嚼能力

正常  咀嚼有困難 (缺牙、假牙不合)

### 8. 吞嚥能力

正常  會噎嚥  無吞嚥能力  口腔疼痛

### 9. 活動力

自己走動  可攙扶行動  坐輪椅  臥床  躁動

責任區護士：

營養師：

保健組組長：

## 雲林榮家迷你營養評估表〈MNA〉

姓名: \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_ 床位: \_\_\_\_\_ 道 窗  
 體重(Kg): \_\_\_\_\_ 身高(cm): \_\_\_\_\_ 膝長(cm): \_\_\_\_\_ BMI: \_\_\_\_\_ 第一次評估日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

體位測量評估	日期/分數				飲食評估	日期/分數			
1. 身體質量指數(BMI)=體重(kg)/身高(m) <sup>2</sup> 0分=BMI<19 1分=19≤ BMI<21 2分=21≤ BMI<23 3分=BMI≥23					12. 蛋白質攝取量 · 每天至少攝取一份乳製品 (牛奶、乳酪、優酪乳) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 · 每週攝取兩份以上的豆類或蛋類 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 · 每天均吃些肉、魚、雞、鴨類 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 0.0分=0 或 1個是 0.5分=2個是 1.0分=3個是				
2. 臂中圍 MAC(cm) 0.0分=MAC <21 0.5分=21≤ MAC ≤22 1.0分=MAC >22					13. 每天至少攝取二份或二份以上的蔬菜或水果 0分=否 1分=是				
3. 小腿圍 C.C.(cm) 0分=C.C <31 1分=C.C ≥31					14. 過去三個月之中，是否因食慾不佳 消化問題、咀嚼或吞嚥困難以致進食量越來越少？ 0分=嚴重食慾不佳 1分=中度食慾不佳 2分=食慾無變化				
4. 近三個月體重變化 0分=體重減輕>3公斤 1分=不知道 2分=體重減輕1~3公斤 3分=體重無變化					15. 每天攝取多少液體(包括開水、果汁、咖啡、茶、牛奶)(一杯=240 c.c.) 0.0分=少於三杯 0.5分=3~5杯 1.0分=大於5杯				
<b>一般評估</b>	<b>分數</b>								
5. 可以獨立生活(非住在護理之家或醫院) 0分=否 ; 1分=是					16. 進食的形式 0分=無人協助則無法進食 1分=可以自己進食但較吃力 2分=可以自己進食				
6. 每天需服用三種以上的處方藥物 0分=是 1分=否					<b>自我評估</b>	<b>分數</b>			
7. 過去三個月內曾有精神性壓力或急性疾病發作 0分=是 2分=否					17. 他們覺得自己營養方面有無問題？ 0分=覺得自己營養非常不好 1分=不太清楚或營養不太好 2分=覺得自己沒有營養問題				
8. 行動力 0分=臥床或輪椅 1分=可以下床活動或離開輪椅，但無法自由活動 2分=可以自由走動					18. 與其他同年齡的人比較，他們認為自己的健康狀況如何？ 0.0分=不如同年齡的人 0.5分=不知道 1.0分=和同年齡的人差不多 2.0分=比同年齡的人好				
9. 神經精神問題 0分=嚴重痴呆或抑鬱 1分=輕度痴呆 2分=無精神問題					<b>飲食評估</b>	<b>分數</b>			
10. 褥瘡或皮膚潰瘍 0分=是 ; 1分=否					11. 一天中可以吃幾餐完整的餐食 0分=1餐 1分=2餐 2分=3餐				
<b>MNA 合計分數 (滿分 30分)</b>									

**營養不良指數：**  ≥24分 正常       17~23.5分 具營養不良之危險性       <17分 營養不良

第一次評估	護理人員:	營養師:	保健組組長:
第二次評估	護理人員:	營養師:	保健組組長:
第三次評估	護理人員:	營養師:	保健組組長:
第四次評估	護理人員:	營養師:	保健組組長:

### 雲林榮譽國民之家住民體重營養異常會診單

責任區		床號		姓名	
身高		體重		BMI	

會診原因	<input type="checkbox"/> 低於前次體重 5%以上 <input type="checkbox"/> 高於前次體重 5%以上 <input type="checkbox"/> 低於標準體重 20%以上 <input type="checkbox"/> 高於標準體重 20%以上 <input type="checkbox"/> 新入住營養評估 <input type="checkbox"/> 具營養不良之危險性 <input type="checkbox"/> 營養不良 <input type="checkbox"/> 其他_____				
進食途徑	<input type="checkbox"/> 由口進食 <input type="checkbox"/> 胃管管灌 <input type="checkbox"/> 其他_____				
飲食型態	<input type="checkbox"/> 禁食 <input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 軟質 <input type="checkbox"/> 配方牛奶 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他_____				
說明	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
責任區護士			日期		

### 雲林榮家住民營養評估追蹤表

姓名： \_\_\_\_\_ 責任區： \_\_\_\_\_ 床位： \_\_\_\_\_ 窗道 \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_

日期(月/日)	/	/	/	/	/
生化值	Albumin				
	GOT/GPT				
	Na/K				
	BUN/Cr				
	AC/PC				
	TG				
	Chol				
	UA				
	Hb				
	HbA1C				
飲食處方	由口進食				
	管灌飲食	一般			
		調整			
		元素			
攝入量	熱量(卡)				
需要量	熱量(卡)				
綜合評估					
計畫					
下次追蹤日期					
簽章					

## 雲林榮家保健組護理計畫單 1

營養狀況改變:少於身體需要				
導因	護理措施	起始日	完成日	簽名
<input type="checkbox"/> 營養攝取量減少 <input type="checkbox"/> 進食困難 <input type="checkbox"/> 疾病因素 <input type="checkbox"/> 禁食 <input type="checkbox"/> 身心社會因素 <input type="checkbox"/> 營養消耗量增加 <input type="checkbox"/> 營養流失 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 1 評估營養少於身體需要之原因。 <input type="checkbox"/> 2.紀錄攝食量。作為飲食計畫參考 <input type="checkbox"/> 3.向住民及家屬攝取足夠營養的重要性。 <input type="checkbox"/> 4.向住民及家屬討論營養不足的原因及飲食習慣。 <input type="checkbox"/> 5.與營養師討論。擬定及設計住民之飲食計畫 <input type="checkbox"/> 6.每日建議攝取熱量為_____kcal。 <input type="checkbox"/> 7.促進食慾的進食計畫。 <input type="checkbox"/> 少量多餐 <input type="checkbox"/> 執行口腔護理_____次/天 <input type="checkbox"/> 注意飲食色.香.味.以增加食慾 <input type="checkbox"/> 安排合宜的用餐環境.注意進食氣氛 <input type="checkbox"/> 8.觀察紀錄進食的量及種類 <input type="checkbox"/> 9.依醫囑餐前 30 分鐘給於促進食慾。如_____			
鑑定特徵	<input type="checkbox"/> 10.追綜評估與營養有關的檢驗值。 如白蛋白.血紅素....等. 低於正常值則通知醫師處理或建議外送就醫 <input type="checkbox"/> 11.觀察住民有無腹脹，腹瀉.噁心.嘔吐.便秘等 <input type="checkbox"/> 12.依醫囑開始灌食或進食，注意住民腸道吸收及消化能力 <input type="checkbox"/> 13.其他。			
護理目標	<input type="checkbox"/> 維持每日營養攝取量符合 身體需要量_____kcal/天 <input type="checkbox"/> 逐漸增加體重 _____ kg/week <input type="checkbox"/> 其他			
評值日期				

雲林榮家保健組護理計畫單 2

營養狀況改變:多於身體需要				
導因	護理措施	起始日	完成日	簽名
<input type="checkbox"/> 營養攝取量增加 <input type="checkbox"/> 營養消耗量減少 <input type="checkbox"/> 不良的飲食習慣 <input type="checkbox"/> 食物攝取時間集中於睡前 <input type="checkbox"/> 心因性非飢餓因素進食 <input type="checkbox"/> 藥物(服用類固醇) <input type="checkbox"/> 缺少基本的營養知識	<input type="checkbox"/> 1 增加每日住民的活動量，以消耗能量 <input type="checkbox"/> 2.與營養師討論，擬定及設計住民的飲食計畫 <input type="checkbox"/> 3.每日建議熱量_____Kcal。 <input type="checkbox"/> 4 紀錄每日攝取量及種類。 <input type="checkbox"/> 5.住民完成目標時。給予正向的稱讚 <input type="checkbox"/> 6.定期測量體重及營養評估。 <input type="checkbox"/> 7.無限制下。鼓勵增加水分攝取，供身體代謝所需 <input type="checkbox"/> 8.每日只準備少量.剛好足夠一餐的量.並且將剩的倒掉 <input type="checkbox"/> 9.鼓勵住民慢慢的吃，並且將食物細嚼慢嚥 <input type="checkbox"/> 10.依需要給予衛教，解釋並說明基本的營養知識 <input type="checkbox"/> 11.解釋並說明體重過重對健康的危險。 <input type="checkbox"/> 12.必要時，外送就醫檢查病態的肥胖和評估其他的健康問題 <input type="checkbox"/> 13 評估造成體重增加的導因。 <input type="checkbox"/> 14.改變既定的飲食習慣 <input type="checkbox"/> 15.其他			
鑑定特徵 <input type="checkbox"/> 體重超理想體重的 <input type="checkbox"/> 10%-20% <input type="checkbox"/> >20% <input type="checkbox"/> 不良的飲食型態 <input type="checkbox"/> 攝入量超出代謝的需要 <input type="checkbox"/> 久坐的活動型態				
護理目標 <input type="checkbox"/> 維持每日營養攝取量符合 身體最低需要量____kcal/ 天 <input type="checkbox"/> 能辨認出導致體重增加的 飲食型態 <input type="checkbox"/> 體重減輕				
評估日期				



雲林榮家 年__住民「非計畫性體重改變」資料收集表				
月份	分子(體重改變 $\geq$ 或 $\leq$ 5%之住民數)	分母(入住天數 $\geq$ 30天之住民)	發生率	備註 (註明非計畫性體重改變住民)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

責任區護士：

營養師：

保健組組長：

## 雲林榮家養護榮民壓瘡評估表

責任區：

姓名：

日期	部位	壓瘡級數	傷口大小 長×寬×高	潛行深度	傷口顏色	滲出物 色/量/性質	培養結果	護理處理
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				
				○				

1. 壓瘡級數：

I：受壓部位皮膚發紅，但未破皮。 II：有破皮且傷及皮膚。 III：傷及真皮層。

IV：傷及肌肉層或骨骼。

2. 傷口顏色：以紅色、黃色、黑色表示。

3. 滲出物：記錄顏色、量、性質（清水、漿液、膿液、血液）

4. 培養結果：以（+）、（-）表示有無細菌感染

雲林榮家 年 月養護榮民壓瘡紀錄表

責任區	個案姓名	主要診斷	巴氏量表	入住日期	壓瘡發生日期	壓瘡發生地點	壓瘡部位	級數	範圍(cm)	癒合日期	備註

上月(次)壓瘡事件追蹤與評值：

項次	日期	姓名	追蹤與評值	備註

本月壓瘡事件原因分析與改善措施：

項次	日期	姓名	原因分析	改善措施	備註

雲林榮家 年 月養護榮民壓瘡指標監測紀錄表

級數 人 次	責任區								
	A2	A3	B1	B2	B3	C1	C2	C3	合 計
第一級									
第二級									
第三級									
第四級									

為利於壓瘡點盛行率統計，各責任區護士於每月5日上午10時，對責任區住民施行壓瘡監測普檢，並將監測結果登錄「壓瘡監測紀錄表」，如逢假日順延實施。

雲林榮家\_\_年\_\_月 養護榮民各級壓瘡期發生紀錄表

級數 人 次	日期																															合 計	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
第一級																																	
第二級																																	
第三級																																	
第四級																																	

備註：※人次係依住民發生壓瘡時間之不同而逐次計算。

雲林榮家 年 月各級數壓瘡指標監測統計表

指標		分子	分母	比率%
2.1	壓瘡點盛行率	測量當日有壓瘡住民人數	測量當日住民人數	
2.1.1	第一級壓瘡期盛行率	測量當日第一級壓瘡(有一處或多處)發生人數	測量當日住民人數	
2.1.2	第二級壓瘡期盛行率	測量當日第二級壓瘡(有一處或多處)發生人數	測量當日住民人數	
2.1.3	第三級壓瘡期盛行率	測量當日第三級壓瘡(有一處或多處)發生人數	測量當日住民人數	
2.1.4	第四級壓瘡期盛行率	測量當日第四級壓瘡(有一處或多處)發生人數	測量當日住民人數	
2.2	壓瘡發生率	入住後 發生壓瘡總人數	住民總人日數	
2.2.1	第一級壓瘡發生率	入住後 第一級壓瘡發生人次	住民總人日數	
2.2.2	第二級壓瘡發生率	入住後 第二級壓瘡發生人次	住民總人日數	
2.2.3	第三級壓瘡發生率	入住後 第三級壓瘡發生人次	住民總人日數	
2.2.4	第四級壓瘡發生率	入住後 第四級壓瘡發生人次	住民總人日數	

雲林榮家\_\_年各月份養護榮民壓瘡統計總表

責任區 月份	A2	A3	B1	B2	B3	C1	C2	C3	異動情形					合計
									新增	癒合	死亡	住院	轉出	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

承辦單位：

批示：

**雲林榮家 年度新進住民 72 小時內住院統計表**

編號	進住日期	責任區	住民姓名	住院日期	醫院	摘要或病名
新進住民人次：				新進住民住院人次：		

雲林榮家年月各項非計畫性轉診至急性醫院住院指標監測統計表

	指標	分子	分母	比率%
6.1	入住 72 小時非計畫性轉至急性醫院住院比率	至急性住院照護人次	新住民人次	%
6.2	非計畫性轉至急性醫院住院總率	非計畫性轉至急性住院照護人次	住民總人次	%
6.2a	因心血管代償機能減退而非計畫性轉至急性住院照護率	因心血管代償機能減退而非計畫性轉至急性住院照護人次	非計畫性轉至急性住院照護人次	%
6.2b	因骨折之治療或評估而非計畫性轉至急性住院照護率	因骨折之治療或評估而非計畫性轉至急性住院照護人次	非計畫性轉至急性住院照護人次	%
6.2c	因腸胃道出血而非計畫性轉至急性住院照護率	因腸胃道出血而非計畫性轉至急性住院照護人次	非計畫性轉至急性住院照護人次	%
6.2d	因感染而非計畫性轉至急性住院照護率	因感染而非計畫性轉至急性住院照護人次	非計畫性轉至急性住院照護人次	%
6.2e	因其他內外科原因而非計畫性轉至急性住院照護率	因其他內外科原因而非計畫性轉至急性住院照護人次	非計畫性轉至急性住院照護人次	%

雲林榮家 年度非計畫性轉至急性醫院住院人次指標監測分析比率統計表

月份	醫院住院	入住後2小時內非計畫性轉至急性	非計畫性急性住院	心血管代償機能減退	骨折	腸胃道出血	感染	內外科原因
1月								
2月								
3月								
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								

## 雲林榮家住民約束評估暨同意書

責任區：

姓名：

項目 \ 日期〈季〉				
一、約束理由：	1. 預防跌倒			
	2. 預防自拔管路			
	3. 預防自傷			
	4. 行為紊亂			
	5. 協助治療(短期)			
	6. 其他因素：			
二、約束設備：	1. 約束帶			
	2. 約束背心			
	3. 手套			
	4. 餐板			
	5. 輪椅			
	6. 其他：			
三、約束部位：	1. 軀幹			
	2. 腰部			
	3. 足踝			
	4. 骨盆			
	5. 手腕			
	6. 膝部			
	7. 其他：			
四、約束時間	約束開始時間			
	約束結束時間			
五、約束前已試過其他防範措施：	1. 增加陪伴			
	2. 使用枕頭或靠床旁椅, 床欄的保護措施			
	3. 協助下床坐輪椅			
	4. 主動滿足需求			
	5. 有意義的活動, 以分散住民注意力如至娛樂室看電視			
六、護理措施：	1. 向住民解釋			
	2. 評估約束理由, 必要性及可能造成合併症			
	3. 約束過程隨時監測並有紀錄			

七、家屬已瞭解	1. 約束理由			
	2. 約束方式			
	3. 約束部位			
	4. 約束時間			
八、初評護士簽名：				
九、複評醫師：	醫師囑言：			
	簽名			
十、約束同意：同意住民因照顧需要，由雲林榮家協助執行以上之約束照護措施	1. 同意人簽名			
	2. 身份證字號			
	3. 與住民關係			
保健組組長				
輔導組	堂長			
	組長			
副主任				
首長				

## 雲林榮家約束監測照護紀錄表

約束理由：防跌倒 防拔管 防自傷 行為紊亂 協助治療 其他

約束方式：約束帶 約束背心 約束手套 餐板 輪椅約束 其他

約束部位：軀幹 腰部 足踝 骨盆 手腕 膝部 其他

約束時間：白天 小夜 大夜      責任區：      姓名：

日期	約束檢查			約束護理			2 小時鬆綁時間打勾			簽名			
	皮膚冰冷	膚色蒼白		感覺麻木	皮膚清潔		關節按摩	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
	白 班	小 夜	大 夜	白 班	小 夜	大 夜	白 班						
1	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
7	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
8	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
9	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
10	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
11	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
12	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
13	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
14	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
15	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

16	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
17	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
18	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
19	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
20	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
21	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
22	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
23	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
24	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
25	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
26	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
27	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
28	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
29	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
30	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			
31	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 07			

注意事項：

1. 約束時鬆緊度應適宜，以能伸入 1-2 根手指為原則，避免太緊而影響血液循環。
2. 約束手腕及足踝部等骨突處時，應先以棉墊保護再綁約束帶，以免磨傷皮膚。
3. 約束帶以平結方式固定，綁牢於床架上(平結能使約束帶緊度固定且緊急時容易解開)，不可打死結。
4. 約束帶最好固定在床骨架上，勿固定於可移動的設備上如床欄杆或讓住民伸手可及之處；另床頭抬高時需重新固定，並注意個案的安全與舒適。
5. 約束部位應每隔 30 分鐘觀察血液循環，是否出現蒼白、變冷、發紺情形，若住民主訴痛及麻痺或太緊時，應立即處理。
6. 每 2 小時應放鬆約束帶 15-20 分，執行約束肢體活動、皮膚護理及改變姿勢。

## 雲林榮家約束護理計畫單

<b>約束照護計畫</b>		起始日期： _____ 完成日期： _____
		主護護士簽名： _____
導因	護理目標	護理計畫
<input type="checkbox"/> 疾病引起 <input type="checkbox"/> 老邁 <input type="checkbox"/> 認知障礙 <input type="checkbox"/> 營養不良 <input type="checkbox"/> 活動無耐力 <input type="checkbox"/> 身心狀態不穩 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 預防跌倒 <input type="checkbox"/> 預:防自拔管路 <input type="checkbox"/> 預防自傷 <input type="checkbox"/> 協助治療 <input type="checkbox"/> 行為紊亂 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 1. 向家屬說明後填寫約束同意書。 <input type="checkbox"/> 2. q2h 鬆綁約束部位。 <input type="checkbox"/> 3. 床頭抬高時需重新固定，注意個案的安全與舒適。 <input type="checkbox"/> 4. 移除約束部位所佩帶的飾品或用物。 <input type="checkbox"/> 5. 定時檢查約束時身體位置，鬆緊度以能伸入 1-2 之指頭為原則。 <input type="checkbox"/> 6. 每隔 30 分注意約束部位皮膚溫度、血循、感覺和活動狀況。 <input type="checkbox"/> 7. 需持續約束者，每季評估後家屬填寫同意書。 <input type="checkbox"/> 8. 約束前已試過其他防範措施 <input type="checkbox"/> 9. 約束部位： <input type="checkbox"/> 軀幹 <input type="checkbox"/> 腰部 <input type="checkbox"/> 骨盆 <input type="checkbox"/> 手腕 <input type="checkbox"/> 足踝 <input type="checkbox"/> 其他。 <input type="checkbox"/> 10. 約束時間： <input type="checkbox"/> 0 < 持續時 ≤ 8 <input type="checkbox"/> 8 < 持續時 ≤ 16 <input type="checkbox"/> 16 < 持續時 ≤ 24
鍵定特徵		
<input type="checkbox"/> 四處游走，常找不到床位 <input type="checkbox"/> 情緒不穩定 <input type="checkbox"/> 生活型態改變 <input type="checkbox"/> 步態欠穩 <input type="checkbox"/> 管路使用 <input type="checkbox"/> 激動		
粘貼處		
評估日期		



雲林榮家 年 月份約束狀況分析表

	約束人數	約束理由						約束方式						約束部位						持續時間			成功移除人數
		預防跌倒	預防自拔管路	預防自傷	行為紊亂	協助治療	其他	約束帶	約束背心	約束手套	餐板	輪椅	其他	軀幹	腰部	骨盆	手腕	足踝	其他	0至8小時	8以上至15小時	16以上至24小時	
A2																							
A3																							
B1																							
B2																							
B3																							
C1																							
C2																							
C3																							
總計																							

雲林榮家養護榮民 年 月約束指標監測月報表

指標名稱	分子	分母	比率%
身體約束事件 比率	分子(當月受身體約束總件數)	分母(當月住民總人日數)	
約束因素	分子(預防跌倒而使用身體約束件數)	分母(當月受身體約束總件數)	
	分子(預防自拔管路而使用身體約束件數)	分母(當月受身體約束總件數)	
	分子(預防自傷而使用身體約束件數)	分母(當月受身體約束總件數)	
	分子(行為紊亂而使用身體約束件數)	分母(當月受身體約束總件數)	
	分子(協助治療而使用身體約束件數)	分母(當月受身體約束總件數)	
約束開始時間	分子(白班開始身體約束件數)	分母(當月受身體約束總件數)	
	分子(小夜班開始身體約束件數)	分母(當月受身體約束總件數)	
每日持續時間	0<持續時間<=8	分母(當月受身體約束總件數)	
	8<持續時間<=16	分母(當月受身體約束總件數)	
約束移除成功 率	16<持續時間<=24	分母(當月受身體約束總件數)	
	分子(當月移除身體約束至少維持 24小時以上之住民件數)	分母(當月受身體約束總件數)	

## 雲林榮家機構內呼吸道感染通報/管理單

個案姓名：

身分證字號：

生日：

責任區：

發現日期：

最後一次進入家區日期：

通報者：

已就醫：是 否

已隔離：是 否

一般感冒症候群/ 咽喉炎：必須至少符合下列二項症狀或徵象，且必須是新發生的症狀及確定不是因為過敏引起之症狀。

- 1.流鼻水或打噴嚏。
- 2.鼻塞。
- 3.喉嚨痛或聲音沙啞或吞嚥困難。
- 4.乾咳。
- 5.頸部淋巴腺體腫大或壓痛。

類流感 (Influenza-like illness)：必須符合下列三項條件

- 1.突然發病、有發燒及呼吸道症狀 (例如：喉嚨痛、咳嗽、打噴嚏、流鼻水)。
- 2.具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀者。
- 3.需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

肺炎 (Pneumonia)：必須符合下列二項條件，而且必須排除非感染導致的症狀或徵象

- 1.胸部 X 光片判讀有肺炎、可能肺炎或有肺浸潤，或與之前的 X 光片比較 (若有之前的片子)，顯示有新的浸潤。
- 2.必須至少符合下列二項條件：
  - (1)新發作的咳嗽或咳嗽加劇。
  - (2)新產生的膿痰或痰液量增加。
  - (3)發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 。
  - (4)肋膜性胸痛。
  - (5)有新產生的或加劇的呼吸音：濕囉音(rale)、乾囉音(rhonchi)、喘鳴(wheezes)、支氣管音(bronchial breathing)。
  - (6)有下列一項情況的改變或呼吸困難：新發作的呼吸短促或呼吸短促加劇，或呼吸速率 $>25$  次/分鐘，意識狀態變差，或日常生活功能狀態變差。

下呼吸道感染 (Other lower respiratory tract infection)：必須至少符合下列三項條件：

- 1.新發作的咳嗽或咳嗽加劇。
- 2.新產生的膿痰或痰液量增加。
- 3.發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 。
- 4.肋膜性胸痛
- 5.有新產生的或加劇的呼吸音：濕囉音、乾囉音、喘鳴、支氣管音。
- 6.有下列一項情況的改變或呼吸困難：新發作的呼吸短促或呼吸短促加劇，或呼吸速率 $>25$  次/分鐘，意識狀態變差，或日常生活功能狀態變差。

**符合通報項目：**

承辦人：

組長：

輔導組：

首長：

## 雲林榮家機構內泌尿道感染通報/管理單

個案姓名：                      身分證字號：                      生日：  
責任區：  
發現日期：                      最後一次進入家區日期：                      通報者：  
已就醫：是    否                      已隔離：是    否

泌尿道感染須符合下列標準，才可被算為泌尿道感染。

(一) 使用導尿管之泌尿道感染：至少出現下列二項症狀或徵象：

- 1. 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或寒顫。
- 2. 新發生的肋脊角疼痛或恥骨上痛或壓痛。
- 3. 尿液特性改變（臨床：新發生的血尿、惡臭味、有沉澱物；實驗報告：新發生的膿尿、血尿）。
- 4. 意識或日常生活功能狀態變差（可能新發生的失禁或失禁情形增加）。

(二) 沒有使用導尿管之泌尿道感染：至少出現下列三項症狀或徵象：

- 1. 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或寒顫。
- 2. 新發生的或增加的排尿灼熱感、頻尿或急尿。
- 3. 新發生的肋脊角疼痛或恥骨上痛或壓痛。
- 4. 尿液性質改變（臨床：新發生的血尿、惡臭味、沉澱物；實驗報告：新發生的膿尿、血尿）。
- 5. 意識或日常生活功能狀態變差（可能新發生的失禁或失禁情形增加）。

符合通報項目：

\_\_\_\_\_

承辦人：

組長：

輔導組：

首長：

## 雲林榮家機構內皮膚感染通報/管理單

個案姓名：                      身分證字號：                      生日：  
責任區：  
發現日期：                      最後一次進入家區日期：                      通報者：  
已就醫：是    否                      已隔離：是    否

(一) 皮膚及軟組織感染 (蜂窩組織炎 / 軟組織 / 傷口感染 )，必須符合下列一項條件：

- 1. 在傷口、皮膚或軟組織部位出現膿性分泌物。
- 2. 必須出現下列四項或更多項的症狀或徵象：
  - (1) 在此部位出現新發生或增加的：紅。
  - (2) 在此部位出現新發生或增加的：腫。
  - (3) 在此部位出現新發生或增加的：熱。
  - (4) 在此部位出現新發生或增加的：痛或壓痛。
  - (5) 在此部位出現新發生或增加的：漿液性分泌物。
  - (6) 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，或意識/ 日常生活功能狀態變差。

(二) 疥瘡 (Scabies)：分為「確定診斷之疥瘡」與「疑似診斷之疥瘡」

- 1. 確定診斷之疥瘡：必須符合下列二項條件：
  - (1) 有斑丘疹 (maculopapular) 與(或)有會癢的疹子。
  - (2) 由醫師診斷或實驗檢查確認。
- 2. 疑似診斷之疥瘡：必須符合下列二項條件：
  - (1) 有斑丘疹與(或)有會癢的疹子。
  - (2) 由醫師診斷疑似疥瘡。

符合通報項目：  
\_\_\_\_\_

承辦人：                      組長：                      輔導組：                      首長：

## 雲林榮家機構內腸胃道感染通報/管理單

個案姓名：                      身分證字號：                      生日：  
責任區：  
發現日期：                      最後一次進入家區日期：                      通報者：  
已就醫：是    否                      已隔離：是    否

腸胃炎：必須符合下列一項條件，而且必須排除非感染所導致的徵象，例如：軟便劑、新使用的藥物可能造成腹瀉或嘔吐；嘔吐可能與膽囊疾病有關聯。

(一) 24 小時內比平時多解二次或二次以上的稀便或水便。

(二) 24 小時內嘔吐二次或二次以上。

(三) 符合下列二項條件：

1. 糞便檢體培養(*Salmonella*, *Shigella*, *E. coli*)為陽性  
或毒性檢測結果為陽性。

2. 至少一項腸胃道感染的症狀或徵象(噁心、嘔吐、腹痛或壓痛、腹瀉)。

符合通報項目：

\_\_\_\_\_

承辦人：

組長：

輔導組：

首長：

## 雲林榮家機構內眼、耳、鼻、嘴部感染通報/管理單

個案姓名：                      身分證字號：                      生日：  
責任區：  
發現日期：                      最後一次進入家區日期：                      通報者：  
已就醫：是    否                      已隔離：是    否

(一) 結膜炎：必須符合下列一項條件，而且症狀必須不是因過敏或結膜創傷所引起的：

- 1. 一眼或双眼出現膿性分泌物，出現時間至少超過 24 小時。
- 2. 新發生且出現時間至少 24 小時的結膜發紅，不論有無癢或疼痛。

(二) 耳感染：必須符合下列一項條件：

- 1. 醫師診斷。
- 2. 單側或雙側耳部有新發生的膿性分泌物(非膿性分泌物須合併其它症狀：例如耳部疼痛或發紅)。

(三) 口腔感染：包含口部念珠菌症，必須由醫師或牙醫診斷。須排除牙齦發炎、牙週炎、疱疹、蛀牙等診斷。

(四) 鼻感染：必須由醫師診斷。

符合通報項目： \_\_\_\_\_

承辦人：                      組長：                      輔導組：                      首長：

## 雲林榮家機構內全身性(血液)感染通報/管理單

個案姓名：                      身分證字號：                      生日：  
責任區：  
發現日期：                      最後一次進入家區日期：                      通報者：  
已就醫：是    否                      已隔離：是    否

(一) 檢驗證實之血流感染：有陽性的血液培養結果，且醫師確認血流感染之診斷。

(二) 臨床敗血症：無陽性的血液培養結果，且醫師確認臨床敗血症之診斷。

無法解釋的發燒事件

連續發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )三天及有病歷紀錄，且不確定是否有感染的原因。

符合通報項目：

\_\_\_\_\_

承辦人：

組長：

輔導組：

首長：

責任區

雲林榮家 年

月份感染指標人數統計表

項目	日期	日期																															總計					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
呼吸道感染																																						
一般感冒症狀/咽喉炎																																						
類流感																																						
肺炎																																						
下呼吸道感染人數																																						
泌尿道感染人數																																						
未使用存留導尿管人數																																						
未使用存留導尿管泌尿道感染人數																																						
使用存留導尿管泌尿管人數																																						
使用存留導尿管泌尿道感染人數																																						
皮膚感染人數																																						
蜂窩組織炎感染人數																																						
疥瘡感染人數																																						
腸胃道感染人數																																						
結膜炎感染人數																																						
耳感染人數																																						
嘴感染人數																																						
鼻竇炎感染人數																																						
全身感染人數																																						
在家人數																																						

雲林榮家感染指監測 月報表

數據	指標項目	人次	公式	比率 (0/00)
	當月總人數(A1)			
	當月總人日數(A)			
	感染發生率		B/A1	
	總感染發生密度；當月總感染人次(B)		B/A	
三	呼吸道感染發生密度 C		C/A	
三.(1)	一般感冒症候群發生密度 C1		C1/A	
三.(2)	類流感發生密度 C2		C2/A	
三.(3)	肺炎感染發生密度 C3		C3/A	
三.(4)	下呼吸道感染發生密度 C4		C4/A	
四	泌尿道感染發生密度(D)		D/A	
※	使用導尿管總人日數(D1)			
※	未使用導尿管總人日數(D2)			
四.(1)	未使用存留導尿管泌尿道感染發生密度 D3		D3/D1	
四.(2)	使用存留導尿管泌尿道感染發生密度 D4		D4/D2	
五	皮膚感染發生密度 E		E/A	
五.(1)	皮膚及軟組織感染發生密度 E1		E1/A	
五.(2)	疥瘡感染發生密度 E2		E2/A	
六	腸胃道感染發生密度 F		F/A	
七.(1)	結膜炎感染發生密度 G1		G1/A	
七.(2)	耳感染發生密度 G2		G2/A	
七.(3)	嘴感染發生密度 G3		G3/A	
七.(4)	鼻竇炎感染發生密度 G4		G4/A	
八	全身性感染發生密度 H		H/A	
異常原因分析：				
改善措施：				

雲林榮家感染指標監測年報表

數據	指標項目	公式	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	當月總人數(A1)													
	當月總人日數(A)													
	感染發生率	B/A1												
	總感染發生密度；當月總感染人次(B)	B/A												
三	呼吸道感染發生密度 C	C/A												
三. (1)	一般感冒症候群發生密度 C1	C1/A												
三. (2)	類流感發生密度 C2	C2/A												
三. (3)	肺炎感染發生密度 C3	C3/A												
三. (4)	下呼吸道感染發生密度 C4	C4/A												
三	泌尿道感染發生密度(D)	D/A												
※	使用導尿管總人日數(D1)													
※	未使用導尿管總人日數(D2)													
三. (1)	未使用存留導尿管泌尿道感染發生密度 D3	D3/D1												
三. (2)	使用存留導尿管泌尿道感染發生密度 D4	D4/D2												
四	皮膚感染發生密度 E	E/A												
四. (1)	皮膚及軟組織感染發生密度 E1	E1/A												
四. (2)	疥瘡感染發生密度 E2	E2/A												
五	腸胃道感染發生密度 F	F/A												
六. (1)	結膜炎感染發生密度 G1	G1/A												
六. (2)	耳感染發生密度 G2	G2/A												
六. (3)	嘴感染發生密度 G3	G3/A												
六. (4)	鼻竇炎感染發生密度 G4	G4/A												