

護理之家施行約束縮減方案之成效

葉淑惠 林麗味* 王興耀**

吳淑如*** 林昭宏**** 蔡富棉*****

摘 要

國內護理之家入住的老人有些被長年約束在床或輪椅上，生活品質不良，極待改善。本研究採前實驗研究法測試在護理之家施行約束縮減教育方案的成效，以高雄地區立案的護理之家，隨機抽取3家進行介入措施，介入措施期間由老人護理教師到護理之家帶領該機構行政人員、工作人員、老人及家屬進行去除老人身體約束的教導共2次，並由物理治療師及老人精神科醫師各一名，提供3次的平衡運動及老人問題行為的教導及諮商。一個月的介入措施進行的前三天、及完成的三天後進行約束教育成效包括入住老人受約束情況、跌倒、壓瘡、平衡反應、精神藥物的使用、躁動次數及護理人員約束知識之測量。研究發現施行介入措施後老人身體約束比率及躁動次數有顯著下降，老人跌倒、褥瘡及平衡反應沒有顯著改變，護理工作人員約束知識得分有顯著地增加，此結果可供國內護理之家縮減約束的模式，並促進老人照護品質。

關鍵詞：成效、約束縮減方案、護理之家。

前 言

國內老人長期照護機構良莠不齊，入住老人受約束的比率約為25%—54%，且隨入住時間加長而增加受約束的比率（葉，1998）；而約束的行為會使老人生氣、沮喪、更失去自尊心，更有為了解脫這些約束反而跌倒（Strumpf & Evans, 1988），Tinetti, Liu 及 Ginter（1992）亦指出身體約束的使用與老人跌倒呈顯著正相關。被約束的老人會因為活動被限制而減少與外界互動的機會，造成知覺剝削、活動範圍減少、肌力變差、固定不動、大小便失禁或大便嵌塞等合併症，甚至死亡（Miles & Irvine, 1992）。

1980至1995年間，美國全國護理之家及老人退休中心使用身體約束的比率為25%到84.6%（Burton, German, Rovner, Brant, & Clark, 1992）。然而機構工作人員使用約束最重要的理由是為防止老人跌倒（Hardin et al., 1994），控制老人的問題行為（MacPherson, Lofgren, Granieri, & Myllenbeck, 1990），或避免老人干擾治療，傷害他人或自己（Strumpf & Evans, 1988）。但是 Innes 及 Turman (1983)的研究中提出在270次的跌倒案例中，有67%的跌倒同時也有身體約束，亦即身體約束並無法預防跌倒及受傷；但在Houston

長庚護專護理科副教授 輔英技術學院護理科講師* 高雄醫學大學精神科副教授** 高雄醫學大學護理學院講師*** 高雄醫學大學復健系副教授**** 中華醫事技術學院護理科助教*****

受文日期：89年3月1日 修改日期：89年9月14日 接受刊載：89年11月16日

通訊作者地址：葉淑惠 高雄縣鳥松鄉大埤路123號兒童醫院12樓18室

電話：(07) 7317123—8868