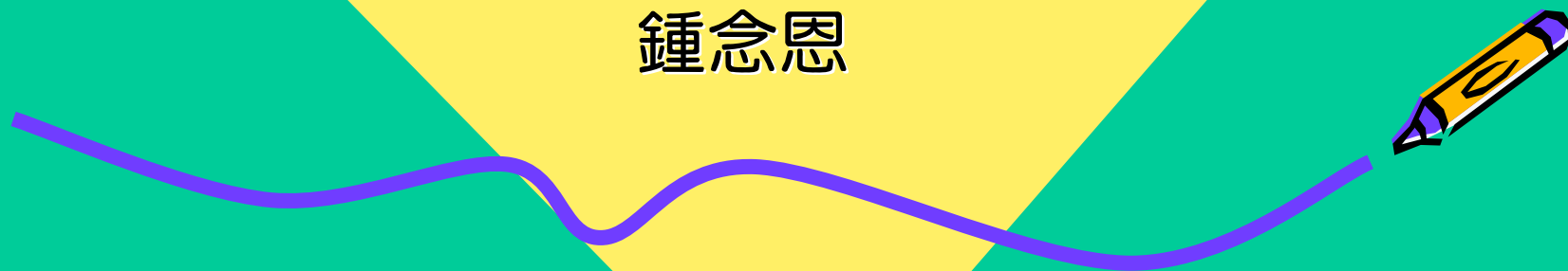


避免約束在恩翠

明愛恩翠苑
物理治療師
鍾念恩



- 避免約束政策
- 程序
- 覆檢機制
- 個案分享



避免約束政策

- 目標：在安全情況下，避免使用約束物品
- 政策：
 - 確保職員明白此政策內容，避免因使用約束物品，而導致服務使用者的功能衰退、負面情緒或意外
 - 監察職員按此政策及程序，在使用折衷辦法無效下，才使用最低程度的約束方式
 - 最少每兩年檢討此政策，以配合服務的需要



程序

■ 評估

- 護士或保健員應就院友的情況，以及導致他們有危險而要使用約束物品的因素，進行基本評估

■ 折衷辦法

- 使用約束物品前，應盡可能嘗試約束以外之可行措施

■ 介入計劃

- 如折衷辦法無效，才使用最少約束

■ 紀錄

- 所有使用約束物品必須詳細紀錄



使用約束衣物前的評估記錄表

院友姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____ 床號：_____

(請在方格內選擇合適事項加「✓」及填寫)

(一) 使用約束物前的評估：

1. 有精神行為狀況異常：

煩躁焦慮 迷惘混亂 遊走 傷害自己行為(請註明)：_____

傷害/騷擾他人行為(請註明)：_____

其他異常行為(請註明)：_____

2. 有跌倒危險：

步履失平衡 坐姿失平衡 視/聽力衰退 行動及反應緩慢

其他有摔倒風險(請註明)：_____

3. 除去作治療用之醫療器材/維護身體的物品，或對個人及環境衛生有負面影響：

餵飼管/胃造瘻餵飼管 引流導尿管 氧氣喉管或面罩 結腸造口袋

尿片或衣服 其他(請註明)：_____

(二) 嘗試約束以外其他之可行措施：

	有	無	不適用	處理 (包括日期、相關人物、所作的行動及其效果等)
找出影響情緒的原因並處理				
請家人探望並協助				
環境及家具改善，提供安全的環境				
與醫護人員商討療程或調校藥物				
尋求物理/職業治療師評估				
提供消閒和分散注意力的活動				
其他				

(三) 使用約束物之種類：

- 安全背心 座位安全帶 安全手套 有護墊束手腕帶 安全防滑褲帶
 其他：_____

(四) 評估職員簽署(正楷姓名)：_____ (_____) 日期：_____

院長/副院長* (正楷姓名)：_____ (_____) 日期：_____

(*請刪去不適用者)

(五) 下次評估日期：_____ (最少每半年檢討一次)

約束物品使用同意書

(甲) 院友姓名：_____ 年齡：_____ 性別：_____
房及床號：_____ 身份證號碼：_____
約束物品種類： 約束衣 安全帶／軟帶 手套或腕帶 其他_____

(乙) 鑑於院友出現以下問題，院方已用盡其他可行的折衷辦法後，認為院友有需要長期／臨時使用約束物品，以防止意外及保障長者的健康和 safety：(可選擇多於一項)

1. 防止院友傷害自己或他人：
 經常對人有暴力傾向 經常有幻覺 極度興奮或不安靜
 有自殘傾向 其他_____
2. 防止院友跌倒：
 視力有嚴重障礙 下肢軟弱 身體平衡力差，不能穩坐椅上
 其他_____
3. 防止院友除去醫療器材、引流導尿管、餵飼管、尿片或衣服（足以影響保障身體私處外露）
 患有老人痴呆症 神智不清 影響個人或環境衛生
 其他_____

護士/保健員* 簽署(正楷姓名)：_____ (_____) 日期：_____

院長/副院長* 簽署(正楷姓名)：_____ (_____) 日期：_____

(丙) *監護人/保證人/家人/親屬的意向：

本人_____乃_____ (院友姓名)之 *監護人/保證人/家人/親屬，現 *同意/不同意上述院友使用保護性約束物品，需要約束的原因、其性質和效果、以及曾嘗試採用的折衷辦法和成果等，已經由 *院舍職員/醫生向本人解釋清楚。

簽署：_____ 與院友關係：_____ 日期：_____

(丁) 醫生的意見：

同意 不同意

備註：_____

醫生簽署(正楷姓名)：_____ (_____) 日期：_____

(戊) 院友的意向：

本人_____ (院友姓名)，現 *同意/不同意使用保護性約束物品，需要約束的原因、其性質和效果、以及曾嘗試採用的折衷辦法和成果等，已經由 *院舍職員/醫生向本人解釋清楚。

院友簽署：_____ 日期：_____

若院友認知能力不足而不能簽署，須由 *監護人/保證人/家人/親屬/醫生見證

簽署：_____ 日期：_____

(*請刪去不適用者)

約束物品觀察記錄表

院友姓名 (房及床號) : _____ (_____)

約束物品 : _____

日期	次數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	時間														
	皮膚狀況														
	血液循環														
	呼吸狀況														
	約束程度														
	鬆解束物														
	簽署														

日期	次數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	時間														
	皮膚狀況														
	血液循環														
	呼吸狀況														
	約束程度														
	鬆解束物														
	簽署														

日期	次數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	時間														
	皮膚狀況														
	血液循環														
	呼吸狀況														
	約束程度														
	鬆解束物														
	簽署														

註： 1. 凡使用約束物品的院友，必須最少每隔二小時檢查及觀察一次。

2. 請於方格內寫上適當代號及簽署。

皮膚狀況	(a) 完整	(b) 浮腫	(c) 破損
血液循環	(a) 正常	(b) 蒼白	(c) 呈紅及發熱 (d) 發紺
呼吸狀況 (只適用於配戴安全帶/安全衣)	(a) 正常	(b) 受制	
約束程度	(a) 適中	(b) 太鬆	(c) 太緊
鬆解束物 (時間)	(a) 15分鐘或以下	(b) 15至30分鐘	(c) 30至45分鐘 (d) 鬆解超過45分鐘，請註明鬆解時段

3. 當值主管進行突擊巡查後，請即時在旁加簽。

續 停

職員姓名 (職級) : _____ (_____)

職員簽署 : _____

日期 : _____

覆檢機制

- 每一至兩個月一次，在個案會議（跨專業）中進行定期檢討，是否需要繼續使用約束物品
 - 院友使用約束物品後的狀況
 - 檢討期間所試行之折衷方法的成效
 - 檢討有否需要繼續使用約束物品／轉用其他約束物品／轉用非約束之安全方法／改變使用時段



個案分享（一）

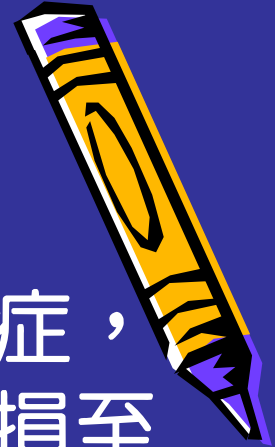
- 林婆，患有老人癡呆症，於去年十月因腰骨痛入院，出院後需使用尿喉，受其認知能力影響，常有拔除尿喉的行為
- 出院初期需用約束手套以防院友拔除尿喉，後發現院友因看見尿喉從褲頭伸出，才有拔除尿喉的行為
- 改用褲管外側有鈕扣的褲，院友已沒有拔除尿喉

停止使用約束手套



個案分享（二）

- 周婆，患有糖尿病、腎衰竭及老人癡呆症，皮膚常感痕癢，經常用手搔癢至皮膚破損至出血
- 曾嘗試使用「波板」
- 加工廚房用隔熱手套，在手套底部加裝魔術貼，防止院友自行脫掉





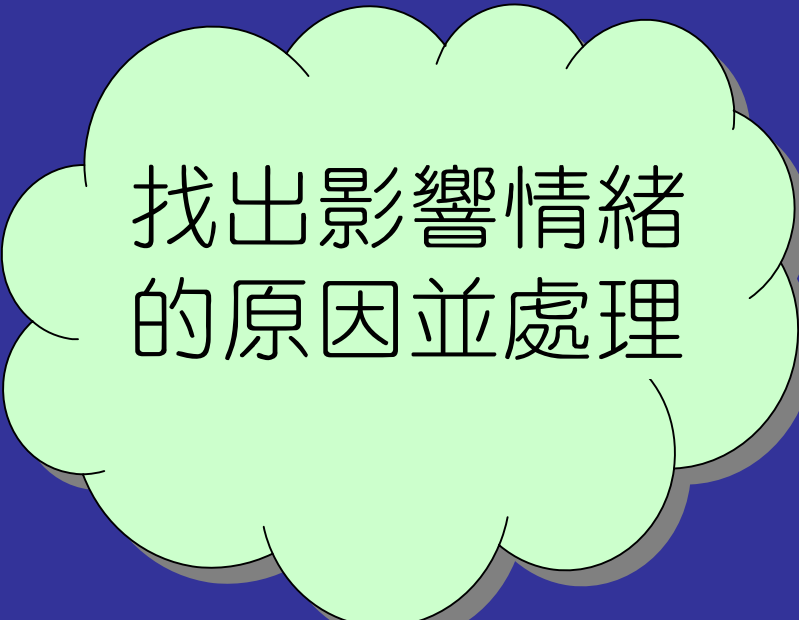
長期出現的滋擾行為

身體機能和日常起居活動


對自己和他人可能造成傷害

情緒狀況

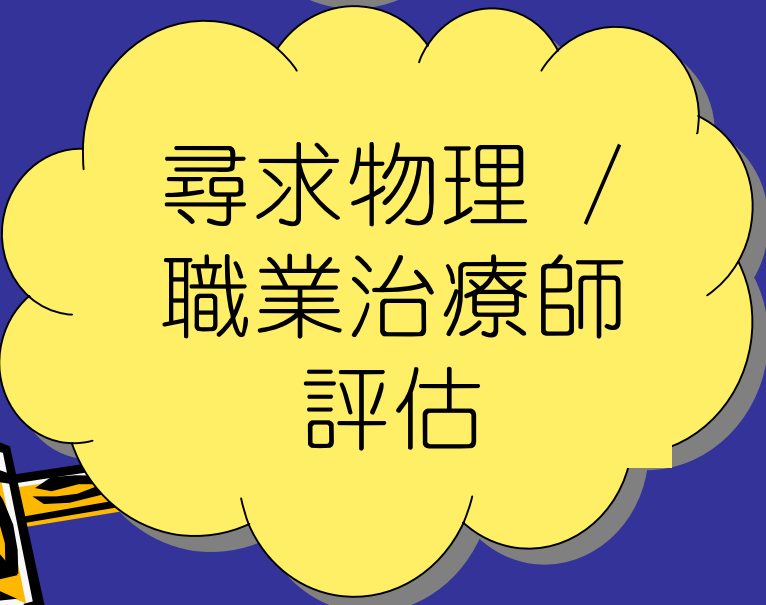
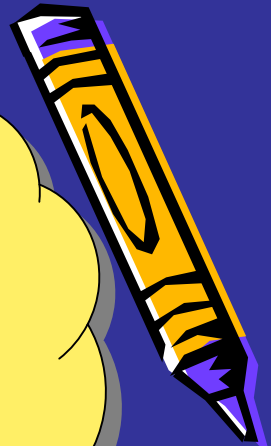




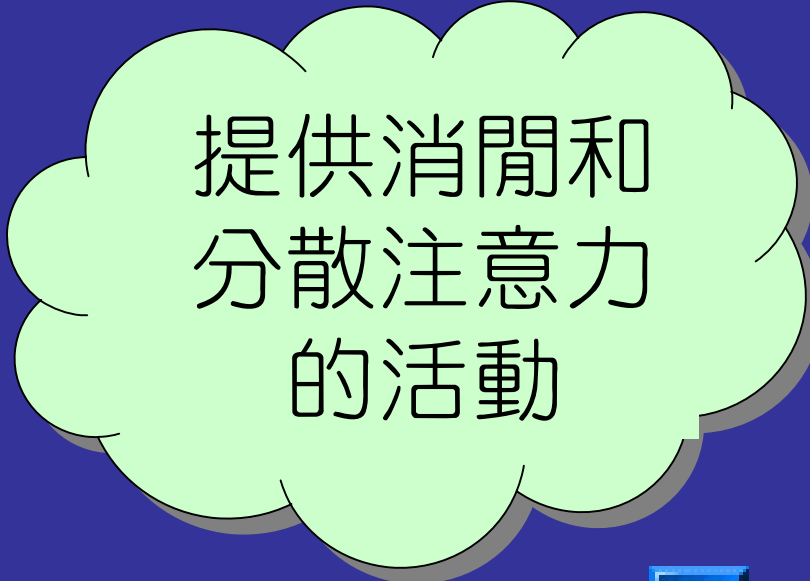

找出影響情緒
的原因並處理




環境及設
置改善



尋求物理 /
職業治療師
評估



提供消閒和
分散注意力的活動



定期留意院友
是否舒適及安全

