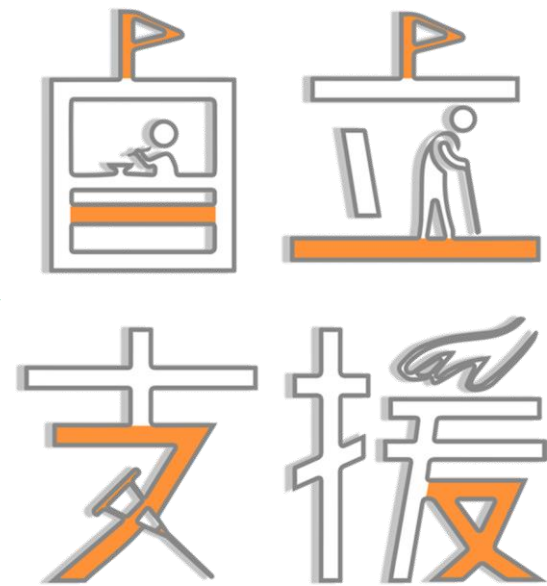


「自立支援照顧模式 如何促進院舍 減少使用約束物品

29.6.2024



楊靄珊 服務總監
施雅芳 養真苑物理治療師



基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY



基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

安全？ 方便？

「約束」令你想/感受到甚麼？





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

因約束而死亡。。





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

約束的思考

當你在做照顧工作時，估計遇到甚麼困難你會使用約束？





可能因為咁。。





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

約束的思考

- 約束是對的？
- 約束是必要的？
- 約束是惟一的？





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

約束 = 保護





約束的思考

「是保護還是傷害？老人長期照顧機構住民約束的倫理抉擇探究」(朝陽科技大學社會工作系助理教授施麗紅，台灣社區工作與社區研究學刊 第九卷第二期 2019 年 10 月 P. 53-112)：

- 美國(1975-1989) 長期照顧中被約束比率：25%-85%，1987 年國會通過〈Nursing Home Quality Reform Act of the Omnibus Budget Reconciliation Act of 1987 (OBRA1987)〉，之後比率降至20% - 40%





約束的思考

- 德國 - 約束比率：26.3%(Heinze et al., 2012)
- 日本 - 約束比率：25.5% (Chiba, Yamamoto-Mitani, and Kawasaki, 2012)
- 西班牙 - 約束比率：84.9% (Estévez-Guerra et al., 2017)
- 台灣 - 約束比率：46.6%(張毓珊，2000)、25%-54% (葉淑惠，2001)、74.1% (黃惠璣、李中一，2009)





約束的思考

- 香港大學及香港理工大學研究指出由2005至2015年間，香港長者約束比率由52.7%上升至70.2% (HK01，19.6.2018)
- 約束的原因是甚麼？
 - 方便照顧？
 - 安全？
- 研究證實不會因減約束而增加跌倒風險，反之約束比率較高的護老院中長者跌倒或受傷機率更高





約束的思考

Cochrane Library:

Interventions for preventing and reducing the use of physical restraints in all long-term care settings

By Ralph MöhlerTanja RichterSascha KöpkeGabriele Meyer (Version published: 28 July 2023)

- "The results of this review show that physical restraints in nursing homes can be reduced without increasing falls or fall-related injuries."

(<https://www.cochrane.org/zh-hant/node/83853>)





約束的循環

生理問題：壓瘡、代謝率下降、
肌肉流失、掙脫造成勒傷、水腫、失禁
心理問題：煩躁、恐懼、沮喪、
憂鬱、孤獨感
認知問題：混亂、認知降低

體能 /
認知功能
衰退
情緒失調

跌倒
躁動
拔管/侵略/
游走行為

約束





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

認識「自立支援」

2016年11月透過FB
接觸自立支援學院



2017年8月到訪台灣



基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

自立支援提倡的「三不」

不卧床
不尿布
不約束





「自立支援」的起源及發展



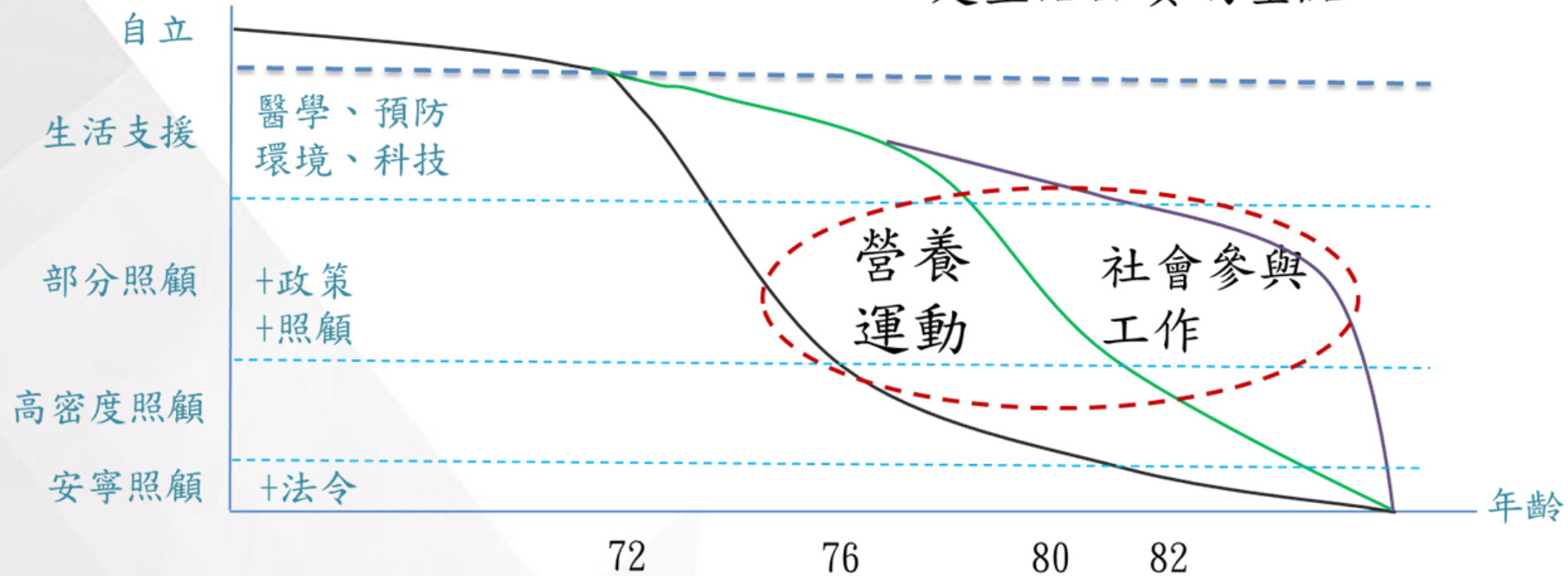
- 1980 年代日本開始倡議及推動「自立支援」概念，實踐憲法第 13 條「追求幸福權」
- 由日本竹內孝仁教授提出，主張不尿布、不臥床、不約束，延緩失能並希望減少照顧上成本
- 台灣林金立2006年到日本學習，2011年從日本引入「自立支援」(Self Support Care)照顧模式
- 「自立支援介護」概念於2012年經日醫集團進入國內，2014年更與中國政府民政部簽訂戰略合作協議，並於北上廣深等大城市培訓人才、發展養老護理行業 (<https://kknews.cc/education/qj1j65y.html>)





延長自主生活的時間

除了醫療
生活習慣與照顧方式
是生活品質的重點





自立支援的「四要三不」

四要

飲水、營養、排泄、運動

三不

不尿布、不臥床、不約束





「自立支援」的基本照顧



➤ 先提供基好本照顧以排除不必要的失能





自立支援介入重點

- 減少不必要失能/失能時間
- 提昇日常生活活動功能(ADL)
- 回到長者(原來)的生活





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

約束的思考

林金立：「不約束，才有機會
思考新的照顧方法」





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家・為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

如何減約束



找對照顧方法



改變
流程

加強訓練/
動機



環境
改善

善用
輔具





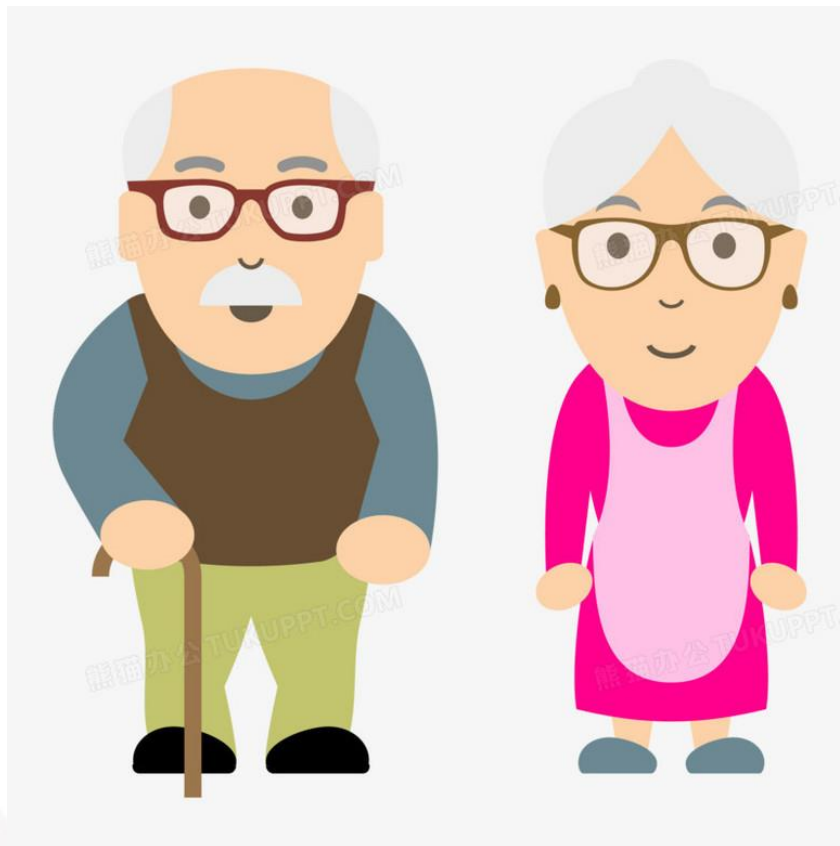
基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

個案分享





個案(一)

丘伯伯

年齡：89

入住本院：2023 年8月

未入住本院前：私營安老院

學歷：大學畢業（主修：電子工程）

家人：妻子（主要照顧者），兒子一名

診斷：DEMENTIA, CVA, BPH, HT





個案(一)



評估：

- 雙手活動能力(full range)及肌力(gd.5/5)
- 雙膝不能伸直(右>左)，右膝有輕微僵硬的情況，雙下肢肌力弱(gd.2+/5)
- MFAC：CAT.2
- EMS：0/20
- MBI：25/100
- MoCA：11/30(<2nd Percentile)





個案(一)

入住前：



入住初期：

- 卧床時，沒有使用任何安全物品
- 卧床用離床器加上床欄
- 床位安排單邊
- 因預防院友右膝有僵硬情況，使用老人椅加分腿器





個案(一)

23年9月

- 改床位(單邊轉中間)
- 院友有三次坐在床邊的記錄 (原因：想去廁所/回家)
 - 安排院友晚上 8 時返床休息
 - 安排離床器
 - 夜間每小時巡房
 - 兩邊加小床欄、床圍墊
 - 加密換片(每兩小時)





個案(一)

23年12月

- 折離床器的線
- 坐在床邊
- 自行除老人椅枱板
 - 卧床時使用超低床
 - 地面放瑜珈墊





個案(一)

23年10月- 24年2月

- 自行除老人椅枱板，後改用老人椅泊枱食飯
- 2月尾院友自行推開老人椅，自行步行數步後，跌倒
 - 同家人開會
 - 坐出時傢俱微調
 - 重整生活作息的時間
 - 給予叫人鐘及持續復康訓練





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

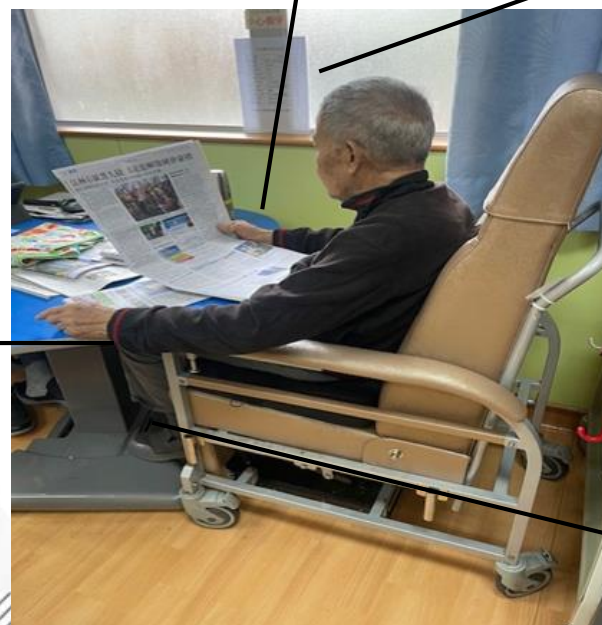
個案(一)



日常作息表

時間	活動
早上6時	起床, 刷牙洗臉
早上8時	食早餐
9時 - 11時	洗澡
12時 - 12時半	午餐
12時半 - 2時半	小息
2時半 - 3時	下午茶時間
3時 - 5時	辦公時間(時事搜查)
5時 - 5時半	晚膳
5時半 - 7時	辦公時間(時事搜查)
7時 - 8時	晚飯後甜品
晚上8時	回房休息

如有需要, 請按鐘找職員, 勿自行起身。





個案(二)

黎婆婆

年齡：92

入住本院：2023 年11月

未入住本院前：私營安老院

學歷：小學

家人：兒女

診斷：DEMENTIA, HT, DM, CVA, LT.hip fracture,
Delirium





個案(二)



評估：

- 雙下肢肌力較弱
- 兩人協助下移轉
- MFAC: CAT.2
- EMS:0/20
- MBI: 33/100
- MOAC: 3/30(<2nd Percentile)





個案(二)

入住前：



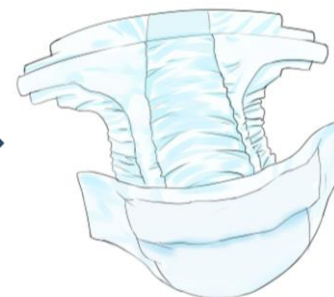
入住初期：

- 沒有使用任何安全物品
- 卧床用離床器加上床欄，小床欄
- 安排中間床位





個案(二)



23年11月- 24年1月

- 8 次自行在床上除片，濕床。當中3 次爬去床尾想落床自行如廁
- 鼓勵進水1500cc，如廁訓練，但未成功

24年2月

- 給予防撕片褲
- 自行除防撕片褲及尿片4 次





個案(二)

- 找出除片的原因，及對症下藥



現況：

- 現安排每星期三次的復康訓練。現可於2人協助下，以助行架步行
- 期望日間可於1人協助下進行如廁訓練





個案(三)

楊婆婆

年齡：96

入住本院：2024年1月

未入住本院前：私營安老院

學歷：小學

家人：女兒

診斷：HT, CA colon with ileostomy, Rt. Eye cataract with OT done, glaucoma, osteoporosis, Rt. Hip fracture 2019 with OT done. Lt. hip fracture with OT done.





個案(三)



評估：

- 雙腳下肢肌力較弱(左>右)
- 可一人協助下移轉及使用助行架於房內步行
- 申訴左髖痛
- 不願使用尿片
- Morse fall scale:55
- MFAC: CAT.5
- EMS:12/20
- MBI: 68/100



支援



個案(三)

入住初期：

- 日間每兩小時房間如廁訓練
- 卧床時，開離床器
- 夜間每小時巡查及記錄
- 夜間床邊放便椅
- 安排每日進行步行訓練及疼痛治療





個案(三)

入住後一個月：

- 全日自行使用便椅
- 安排由一人協助下由房間步行至粒廳

現在：

- 院友可自行由房間步行到粒廳





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

成功不約束的因素





減約束成果

- 養真苑使用約束物品由18年4月平均31.86%，降至2023-24年每月平均13.14%
- 兩間院舍使用約束物品比率大幅下降：由18年4月至2023/24全年，兩院分別下降了18.72% 及17.3%





減約束的思維改變

- 尋找約束的理據 ⇨ 不約束的方法
- 不約束是讓長者回到生活
- 不強求一步到位的零約束





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家 · 為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

你希望你的晚年生活會是這樣嗎？





基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

七十周年紀念
70th Anniversary



一家·為眾 ONE FAMILY · ONE FOR MANY

THANK YOU!

