

[

急症處理

[

照顧的病人發生了什麼事？

急診常見長照病症

- 疾病問題：
 - 肺炎、流感、呼吸衰竭、泌尿系統感染、鼻胃管脫落、褥瘡、疥瘡等
- 意外狀況：
 - 跌倒、異物梗塞

長照機構送急診困境

- 醫學中心常常擁塞；好不容易擠進急診室，人滿為患，老人家只能躺在走廊等待。



急診就醫流程

急診常見長照病症

- 呼吸道：肺炎、呼吸衰竭
- 泌尿道：泌尿系統感染
- 腸胃道：宿便、鼻胃管脫落
- 全身性：菌血症、營養不良、脫水
- 皮膚問題：褥瘡、疥瘡

緊急狀況評估及處理

感染控制的概念

- 瞭解造成感染的疾病及相關因素
- 常見感染疾病、法定傳染病 之照顧與預防策略
- 執行正確洗手的重要性與步驟
- 認識無菌原則與常見無菌技術
- 照顧隔離住民應注意事項
- 環境清潔消毒基本技巧
- 疥瘡預防與照顧。

常見意外事件與處理

- 呼吸道異物梗塞急救法
- CPR 及基本急救技巧
- 跌倒及止血技巧
- 緊急意外事件的連絡與應對方式

呼吸道異物梗塞急救法

CPR 及基本急救技巧

跌倒及止血技巧

緊急意外事件的連絡與應對方式

[

跌倒議題

跌倒議題

- 通常老人跌倒的發生率隨年齡增加而升高
- 社區老年人每年約30~40%發生跌倒
- 長照機構中每年約50~75%的居民跌倒
- 前一年曾跌倒者每年有將近6成的機會再發生 跌倒 (GRS8and CDC)

老年人跌倒的不良後果

- 外傷：軟組織、骨、頭部
- 入住醫院/機構：臥床的併發症、醫源性疾病
- 失能：身心受創影響自我照顧能力
- 死亡

護理之家跌倒議題的重要性

- 約5%老人住在護理之家
- 這些住民的跌倒死亡率則約占老年族群之20%。
- 每年每100床發生100~200件跌倒，許多跌倒遭到隱匿。
- 平均每年每人跌倒2.6次。
- 10~20%導致嚴重外傷，2~6%導致骨折。
 - 跌倒造成功能衰退、生活品質惡化，害怕跌倒使功能更加衰退、可導致憂鬱症與社交孤立。(CDC)

機構跌倒危險因子

- 年齡 • 曾經跌倒 • 認知功能 • 頭暈 • 藥物 • 視力不良 • 下肢無力 • 平衡功能不良 • 藥物調整
- 環境因子 – 濕滑地板 – 家具使空間狹小 – 光線不良、眩光 – 床與馬桶高度不當 (Clin Nurs Res 2008;17:50) – 地毯 (Clin Rehab 2000;14:178) – 不適當鞋子 – 過長的褲子 – 不良輔具

台灣機構高跌倒風險老人研究

- 收案對象：跌倒高風險個案286名
- 跌倒年發生率33.9%
- 54.6%在室內、27.8%室外、17.5%皆有
- 71.1%有明顯傷害，17.1%骨折
- 預估因子—服用止痛藥(3.75;1.4-10.0) — 曾服鎮靜安眠藥(2.71; 1.3-5.6) — 害怕跌倒而減少活動(2.61;1.4-4.9) — 無運動習慣(2.17;1.0-4.8)

(台灣衛誌2012;31(3):263-276)台灣機構高跌倒風險老人研究

機構住民跌倒預防

- 多因子介入
 - 工作人員教育
 - 環境調整
 - 個人化住民保護
 - 適當輔具選擇與使用指導
 - 運動課程
 - 失禁治療
 - 用藥回顧與調整
 - 骨質疏鬆防治
 - 維生素D補充

醫師在跌倒預防扮演的角色

- 發現高風險病人
- 評估造成跌倒的風險因子
- 協助調整增加跌倒風險藥物
- 提高病患預防跌倒措施之遵醫囑性
- 評估介入措施有效性
- 跌倒發生時評估原因
- 減少可預防之醫療支出與醫療糾紛

長期照護機構的危險因子

- 長期照護機構的感染源在慢性安養中心, 護理之家住的病人中約有40%的病人是來自於急性照護的醫療院所
 - 從長期照護機構轉介至急症照護之醫療院所則有72%為感染症
- 長期照護機構類似醫院，是潛在性的感染因子的貯藏所
- 住民健康管理

長期照護住民疑似感染之特性

- 常因具有潛在性疾病或免疫功能較差，對於感染的反應比一般正常人會有不同的反應
- 即使已經感染也可能沒有出現感染的症狀

· 如何辨識可能的感 染狀況

必須學習的健康管理議題，特別是非護理背景但又每天需接觸
住民之工作人員。

長期照護住民疑似感染之症狀

- 精神顯得更虛弱、體溫下降、生理功能下降、新增或精神更混亂、經常跌倒、活動能力愈來愈差、食慾欠佳、對於工作人員的指示，愈來愈不能合作及配合等。
- 住民發燒定義 ➤ 單一次體溫大於 37.2°C 多次測量口溫大於 37.2°C ；或肛溫大於 37.5°C ；或比平常的體溫增加大於 1.1°C 。

從業人員健康管理

- 罹患傳染病處理及追蹤，我們自己的職責
- 平時，落實自主健康管理。
- 生病時，盡速就醫治療。
- 主動通報主管
- 感染監測項目

感染監測項目

- ❖發燒監測 ❖咳嗽監測 ❖類流感監測 ❖腹瀉監測
- SARS、TB
- 工作人員及負責人的職責

[

問題請發問

早期監控及發現可疑個案

- 發燒、腹瀉、咳嗽、上呼吸道感染症狀、皮膚完整性... ➤
- 面對疫情常規詢問 ✿ 旅遊史、職業史、接觸史、是否群聚 · 儘速通報，尋求協助。
- 面對現實，落實各項感染管制措施。
- 釐清可能的共同危險因子