

南部某區域教學醫院管路滑脫之特性探討

蘇麗惠¹ 邵淑鈴² 李尚志^{3*}

¹ 中國醫藥大學北港附設醫院 護理部

² 弘光科技大學 護理系

^{3*} 樹人醫護管理專科學校 護理科

目標：

管路滑脫是僅次於跌倒最常見的醫療意外事件。醫策會更將提升管路安全列為 102 年度工作目標。本研究目的為探討南部某區域教學醫院管路滑脫事件之特性。

方法：

採病歷回溯法，文獻查證後設計「管路滑脫收集表」為研究工具，自 2011 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日止，研究對象為急重症病房管路滑脫事件，以 SPSS/ window14.0 套裝軟體進行資料建檔及統計分析，描述性統計以個數與百分比呈現，比較性統計以卡方檢定進行組別間的比較。

結果：

結果顯示 85 件管路滑脫有 48 例 (56.5%) 發生於護理進階職級 N 之護理人員；發生時病人「清醒」61 例 (71.8%)、「嗜睡」9 例 (10.6%)；「未使用鎮靜劑」76 例 (89.4%)、「使用鎮靜劑」9 例 (10.6%)；病人的約束狀態，「被約束」58 例 (68.2%)、「未約束」27 例 (31.8%)；管路滑脫發生在病人「臥床休息」時 66 例 (77.6%)、其次為「處置照護」時 9 例 (10.6%)；事件發生時主護處於「他床做治療」48 例 (56.5%)，Chi-square $P < .001$ ；管路滑脫種類「氣管內口管」48 例 (56.5%)、「鼻胃管」18 例 (21.2%)、「中心靜脈導管」11 例 (12.9%)；滑脫原因，「自行拔除」69 例 (81.2%)、「意外滑脫」15 例 (17.6%)。

結論：

應制定管路照護標準程序及放置位置確認機制、新進人員教育訓練以及清醒病人保護性約束之衛教及心理支持；強化醫療團隊溝通管道、建立完善計畫性拔

管策略並適時給予鎮靜劑，以免因延遲拔管而造成病患痛苦延長及醫療資源浪費。

關鍵字：管路滑脫、非計畫性拔管、病人安全

*通訊作者：李尚志

聯絡地址：雲林縣北港鎮新街里新德路 123 號

E-mail：n0098@mail.bh.cmu.edu.tw