

預防病人跌倒標準作業規範（一）

編號：AUQD51-H033

頁數：H033-1

總頁數：8

作業目的	適用範圍	使 用 器 材、工 具
<p>一、評估跌倒風險，提供預防跌倒指導。</p> <p>二、提供安全的醫療照護環境，降低跌倒傷害程度。</p>	<p>門、急、住診之血液透析病人</p>	<p>1. 大床……………1 個</p> <p>2. 體重計(坐式、輪椅式)……………1 座</p> <p>3. 輔具(輪椅、自備柺杖、助行器)……………視需要</p> <p>4. 緊急呼叫鈴……………視需要</p> <p>5. 防滑立式警告牌……………視需要</p> <p>6. 跌倒衛教單張……………視需要</p> <p>7. 跌倒高危險因子篩檢表……………視需要</p>
<p>公佈日期：2020 年 04 月</p>		<p>修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

預防病人跌倒標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H033

頁數：H033-2

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹	<p>前置作業：</p> <p>一、環境： 確認環境安全：地面平坦、乾燥、光線適當、通道無障礙物，環境清潔作業有防滑立式警告牌提醒。</p> <p>二、設施：確認設備安全 （一）病床：確認功能正常；床欄可拉起無故障，床輪固定。 （二）儀器：儀器使用時，線路不影響動線。用畢線路收納整理，未使用應歸回定位。 （三）體重計：體重計設有扶手，扶手固定不鬆脫。 （四）叫人鈴功能正常： 1. 廁所及治療區緊急呼叫鈴定期檢測功能正常。 2. 無照護者陪同時，教導正確使用叫人鈴。</p> <p>三、其他： （一）行動不方便的病人活動時，要使用合適的輔助工具來協助行動。</p>	<p>1. 室內地面應在同一平面且無高低落差，如有高低差距應以斜坡區分或明顯標示。 2. 治療區、樓梯間等活動動線應有充足照明，燈具不亮立即請修。 3. 環境清潔作業時，應設置防滑立式警告牌標示，待該區域恢復乾燥後才可撤除。</p> <p>透析前、後病床的高度調降至病人坐起時，腳可觸及地面之高度，確定床輪已固定，以方便病人上、下床。</p> <p>請病人量測體重時應注意、手握扶手並坐穩，周圍無障礙物。乘坐輪椅者請照護者協助使用輪椅式磅秤並將輪椅固定。</p> <p>緊急呼叫鈴有異常立即請修。</p> <p>1. 主要照顧者應全程陪伴，有需要時能立即攙扶。 2. 12歲以下兒童，透析時需有親人全程陪伴。</p>
公佈日期：2020年04月		修訂日期：2023年09月第二次修訂

預防病人跌倒標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H033

頁數：H033-3

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
貳	<p>(二)病人推床(輪椅)至治療區時,應先將病床的高度調降至病人坐時,腳可觸及地面之高度,並確定固定床輪(輪椅),視需要協助移位至床上。</p> <p>治療前:</p> <p>一、依跌倒高危險因子篩檢表等項目進行評估,並提供預防跌倒衛教指導。</p> <p>(一)門、急住診病人:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 所有新病人及近一年內有跌倒經驗病人應記錄及個別進行預防跌倒之衛教指導或給予衛教單張。 跌倒評估記錄呈現: 跌倒評估_分, 成人跌倒高危險因子分數2分(含)以上、兒科跌倒高危險因子分數≥4分(含)以上, 為跌倒高危險病人。 2. 請每次主動詢問近一年內有跌倒經驗病人, 近期跌倒病人列入交班紀錄注意。 3. 門診血液透析病人每年進行一次跌倒衛教單張與指導, 並進行評值。 <p>(二)急住診透析病人: 戴藍色手圈為跌倒高危險病人, 治療師(員)應注意跌倒之預防與衛教。</p> <p>二、了解病人前次透析後有無頭暈、耳鳴、抽筋等情形, 評估乾體重是否適當及監測生命徵象。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 評估病人及其照護者能正確執行上下床(輪椅)及使用輔具之安全步驟, 並確定先固定輪椅再移位。 2. 檢視病人應穿合適的衣服, 褲子長度勿超過鞋跟, 穿著防滑之鞋子, 以降低滑倒之風險。 <p>(1) 血液透析屬侵入性治療, 每次透析前、後應給予預防跌倒指導, 尤其為跌倒高危險病人。</p> <p>(2) 使用易造成跌倒風險用藥查詢 HIS 血液透析作業系統>護理紀錄>醫囑用藥: 當月或前一月有勾選開立【跌】字註記藥物。如近一年有跌倒情形, 請記錄於血液透析交班記錄。</p> <p>(3) 如治療前、治療後未使用氧氣:0分, 身上存放管路係連結身體與另一物件或設備者會影響活動者, 如: Pigtail、NG、Chest tube...等身上存放 Hickman、DL 不列入。</p> <p>(4) 請以如廁是否需要他人協助進行評估。</p> <p>(5) 使用輔具活動時宜注意週遭安全, 勿分心四處張望或使用手機。</p> <p>急、住診病人病情不穩定, 透析治療中一律將床欄拉起, 以防跌倒意外。</p>
公佈日期: 2020年04月		修訂日期: 2023年09月第二次修訂

預防病人跌倒標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H033

頁數：H033-4

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
參	<p>治療中：</p> <p>一、使用病床期間應注意：</p> <p>（一）常用東西要放在病人的健側，伸手就可以拿到的地方。</p> <p>（二）如病人意識不清楚、臥床休息、睡眠時，雙側床欄應拉至最高及床輪固定妥當保護安全。</p> <p>（三）評估造成病人躁動不安的原因，並給予適當保護措施。</p> <p>二、跌倒高危險病人，主要照顧者以不離開為原則，若有事須離開，應先處理病人需求後，並提醒病人勿自行下床，且將病人常用物品放置病人隨手可及之處，並告知負責治療師。</p> <p>三、透析中如廁：</p> <p>（一）請依協助血液透析治療病人下床如廁標準作業規範（AUQD51-H008）執行。</p> <p>（二）如無家屬，由透析治療員(師)陪同前往，並定時5-10分鐘確認病人無不適、有回應，完成後陪同回病床，重新開始透析。</p> <p>（三）如廁後重新透析治療前需測量體重。</p>	<p>病人如躁動無法配合，請醫師評估向照護者解釋，依醫囑給予適當約束。</p> <p>緊急呼叫鈴可放置病人隨手可及之處。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 確認病人生命徵象穩定(血壓、心跳、呼吸)及觀察臉色，確認無頭暈、盜汗之現象。 2. 如廁可適當利用輔具，如助行器、拐杖或輪椅。 3. 新病人或第一次使用輪椅，請教導輪椅使用注意事項，如站請時腳踏板需收起、病人上下床移動時輪椅煞車需固定、如有綁帶需固定，行動不便者需有人協助輪椅使用。
公佈日期：2020年04月		修訂日期：2023年09月第二次修訂

預防病人跌倒標準作業規範（二）

編號：AUQD51-H033

頁數：H033-5

總頁數：8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
肆	<p>治療後：</p> <p>一、執行跌倒評估，應記錄及個別施予預防跌倒之衛教指導。</p> <p>二、須測量平躺及坐起血壓，若有姿勢性低血壓時，須採漸進式移位(先坐起將雙腳下垂於床緣，站立後不會頭暈再行走)</p> <p>三、如頭痛、頭暈等症狀，先臥床休息，待不適症狀改善才可下床。</p> <p>四、治療員(師)於治療後、病人離院前依規範進行跌倒病人評估，提供病人及照護者個別性預防跌倒衛教。</p> <p>五、行動不方便的病人若要離床量體重時，指導使用合適的輔助工具來協助；活動中主要照顧者應全程陪伴，協助攙扶，陪伴者須離開病人時，需告知醫護人員或請他人幫忙照顧。</p> <p>六、病人下床量體重時，請確認環境安全，保持走道通暢無障礙物，地面保持清潔乾燥及適當的照明。</p> <p>七、準備轉送病人回病房時，運送人員需維護病人行進中之安全，轉彎或上下坡道時宜提醒同行者注意及放慢速度。</p>	<p>急住診病人如未配戴藍色手圈，應依病人治療後狀況重新進行跌倒評估，給予指導及交班。</p> <p>先坐於床邊5-10分鐘，待血壓穩定後再下床避免因姿勢突然改變，而產生姿勢性低血壓(坐、臥血壓收縮壓下降20或舒張壓下降10mmHg)。</p> <p>衛教病人：站立時若頭暈、眩暈厲害，請先蹲下或躺下，預防突然暈厥倒地，並立即請醫護人員處理。</p> <p>1. 利用預防跌倒衛教指導單張教導病人，如：建議病人來院透析時使用拐杖或輪椅。</p> <p>2. 如近一年有跌倒情形，請記錄於血液透析交班記錄，以提醒同仁注意。</p> <p>1. 指導病人及照顧者床欄使用時機及方法。</p> <p>2. 床欄已拉起時，病人若需下床，應先將床欄放下，切勿跨越。</p> <p>當光線不良、支撐物不牢靠應立即請修；地面溼滑則通知清潔人員處理。</p>
公佈日期：2020年04月		修訂日期：2023年09月第二次修訂

預防病人跌倒標準作業規範（三）

編號：AUQD51-H033

頁數：H033-6

總頁數：8

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>地面積水(含濕滑)</p>	<p>(一) 機台排水管滑出或未置入 1. 更換機台 2. 打蠟後</p> <p>(二) 排水管阻塞</p> <p>(三) 透析管路預沖時靜脈端未放入空桶</p> <p>(四) 透析機台漏水</p> <p>(五) 床後 RO 出水管之接頭(母頭)與透析機入水管之接頭(公頭)不吻合漏水</p> <p>(六) 生物醫療廢棄物垃圾桶滲漏</p>	<p>(1) 立即檢視透析機台排水管路是否確實插入排水管，如未插入立即將其插入。</p> <p>(2) 請環管人員於打蠟後需將機台排水管路確實插入排水管。</p> <p>(3) 請環管人員清潔地面積水，立標示牌，口頭提醒病人家屬及工作同仁注意。</p> <p>1. 檢查積水來源確認為排水管問題，立即向工務課(3000)請修。</p> <p>2. 請清潔人員清除積水，立標示牌及破布擦乾地面。</p> <p>3. 提醒病人家屬及工作同仁注意。</p> <p>1. 將靜脈端重新放入及管夾固定於空桶。</p> <p>2. 清除地面積水。</p> <p>1. 請透析技術師(員)檢視機台處理或換機。</p> <p>2. 清除地面積水。</p> <p>工程委託汰換 RO 出水管快速接頭公、母頭。</p> <p>1. 立即清除地面積水</p> <p>2. 垃圾桶底部加鋪吸水布，吸附不慎滲出水份，並定期更換。</p> <p>3. 塑膠袋套用兩層，並宣導人員丟棄人工腎臟時，以平放方式丟入垃圾桶，防止塑膠袋破裂。</p>
<p>公佈日期：2020 年 04 月</p>		<p>修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

預防病人跌倒標準作業規範 (三)

編號：AUQD51-H033

頁數：H033-7

總頁數：8

異常狀況	發生原因	處理對策
動線不良	(一) 儀器設備線路未收納致絆倒，如：血壓計、遠紅外線儀等。 (二) 移動式儀器，如：血壓計、遠紅外線儀等，使用後未放置於固定位置	使用移動式儀器時，應注意線路適當收納，勿垂掛或散落影響動線。 使用移動式儀器後，應收放於儀器間，避免隨意放置影響動線。
地面不平	地面破損或有高低落差	1. 檢查後立即向工務課(3000)請修。 2. 如有明顯高低差距應以明顯標示。 3. 提醒病人家屬及工作同仁注意。
病床滑動	(一) 病床床輪未固定 (二) 打蠟移動床位	1. 移動病床後，床輪需予固定。 2. 連絡環管人員於打蠟後需將病床復位與固定床輪。
公佈日期：2020年04月		修訂日期：2023年09月第二次修訂

預防病人跌倒作業規範（四）

編號：AUQD51-H033

頁數：H033-8

總頁數：8

參考資料：

長庚醫療財團法人林口長庚醫院（2021）· 病人安全作業管理辦法(Q02002) · 長庚醫療財團法人長庚紀念醫院網站 · 取自

http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_20_02/180524002_upload_pdf.pdf

長庚醫療財團法人(2021) · 預防病人跌倒作業準則(B03816) · 長庚醫療財團法人長庚紀念醫院網站 · 取自

http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_06_06/141113001_upload_pdf.pdf

張瀨文、郭于萌、盧惠敏、江如芬（2019）· 運用多元策略降低血液透析門診病人跌倒意外事件 · 台灣腎臟護理學會雜誌，18(2)，59-73

臺灣腎臟護理學會（2017）· 血液透析室預防病患跌倒作業指引 · 臺灣腎臟護理學會網站 · 取自

http://www.tnna.org.tw/upfile/file/File_2013819105351.pdf

衛生福利部（2020）· 109-110 年度醫院醫療品質及病人安全工作目標-手冊 · 衛生福利部臺灣病人安全資訊網 · 取自

<http://www.patientsafety.mohw.gov.tw/Content/zMessagess/contents.aspx?&SiteID=1&MmmID=621273300317401756&MSID=1071036444522033374>

公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂