

免拆點滴小披風

Turn a Pediatric Patient Gown Into an IV-Friendly Cape

■ 文 賴秋蓉、陳似錦 臺北慈濟醫院 5B病房護理長、護理部督導

住在臺北慈濟醫院兒科病房的小病人，約有 85%~95% 需持續接受周邊靜脈注射治療，要為病童打上靜脈注射留置針已屬不易，一旦打上，護理師、小病童本人和家長也都不希望再重複上針。

病童服需重覆穿脫 不拆點滴為上策

而病童因嘔吐、流汗、洗澡或增減衣服等因素，常免不了需更換病人服，但兒童的病人服袖口較窄，點滴瓶無法穿越，必需拆解輸液管，再裝置無菌注射帽；協助更衣後，卸下注射帽，再將輸液管接回。經統計，這樣的重複動作，每天約有 10~12 次，每次花費約 8 分鐘，耗費護理人力及工作時間，且過程中易破壞輸液管的密閉性，無形中增加感染機會。

而接觸病童靜脈留置針部位，再重新予以固定，亦使病童想起注射留置針時不好的經驗，對護理人員產生害怕抗拒的心理，亦增加醫材成本消耗及增加生物醫療廢棄物。

窄袖變披風 簡單實用皆大歡喜

因此，經兒科病房團隊的討論，設計出「免拆點滴小披風」，方法很簡單，只要讓衣服的雙側袖子可完全拆開及扣回，就能讓病童在不拆點滴瓶與管線的前提下換衣服，既可維持輸液管的密閉性，又減少感染的危險性，所有的時間、人力、物力成本都節省不少。

推行此改善方案後，以一個月的時間觀察使用情形，病童能輕鬆更換衣服，不用害怕又要打針，臨床護理師無需多耗太多時間小心翼翼地邊擔心邊為小朋友換衣服，家屬與病童也能放鬆地在住院期間維持身體清潔，想擦澡不用怕扯到管線、或針弄掉了。



改善前，病童衣服袖口小，需更衣時因點滴瓶無法穿越，需將輸液管拆解開，才能更換衣服。



依據健保給付，三天才需更換輸液管，運用免拆點滴小披風能有效杜絕於更衣時染污輸液管的機率，而減少醫療成本的浪費，且輸液管屬於生物醫療廢棄物，與一般垃圾處理費用不同，能減少生物醫療廢棄物的處理費。

且使用免拆點滴小披風，能減少家屬的住院壓力，即使面對意識混亂的病患亦可使用，深受家屬的肯定。此舉雖是小小創意，但在維持醫療照護品質及感染控制的原則下，提供人本醫療的主動關懷，讓病患及家屬無需擔心，無形中能提升住院服務滿意度，有益醫院形象，並且能減少中斷照護過程及減少處理雜事的工作負荷量。

免拆點滴小披風亦可應用於各年齡層，以及上肢不便活動的病人穿著，具實用性，值得推廣。☺



改善後，於雙側袖子縫製釦子，可打開及扣回，方便更衣，又可維持輸液管密閉性。

參考資料：

- 陳雲絹、黃美智 (2006) · 靜脈輸液與護理之相關議題 · 護理雜誌, 53 (3), 69-72。
- 陳韻如、陳素芬、陳薇蕤、陳麗貞 (2010) · 提昇急診兒科病患靜脈注射安全及照護完整性 · 志為護理, 9 (1), 80-89。
- 黃樹樺、黃高彬(2008) · 周邊靜脈注射感染之預防與護理 · 院內感染控制雜誌, 18(5), 675-678。
- 蕭韻雯、吳雅惠、楊碧媛(2006) · 降低學齡前期兒童接受靜脈注射時害怕行為之專案 · 長庚護理, 17(2), 195-204。
- Hasseberg, D., Ivarsson, B., Andersson, R., and Tingstedt, B. (2010). The handling of peripheral venous catheters- from non compliance to evidence based needs. *Journal of Clinical Nursing*, 19, 3358-3363.
- Tripathi, S., Kaushik, V., and Singh, V. (2008). Peripheral IVs: Factors affecting complications and patency - A randomized controlled trail. *Journal of Infusion Nursing*, 31(3), 182-188.