

香港老年學會
香港安老院舍評審計劃
「香港安老院舍服務」研討會
如何有效提升對認知障礙症(癡呆症)院友照顧

香港安老院舍認知障礙症 (老年痴呆症) 照顧的現況

香港老年學會 會長

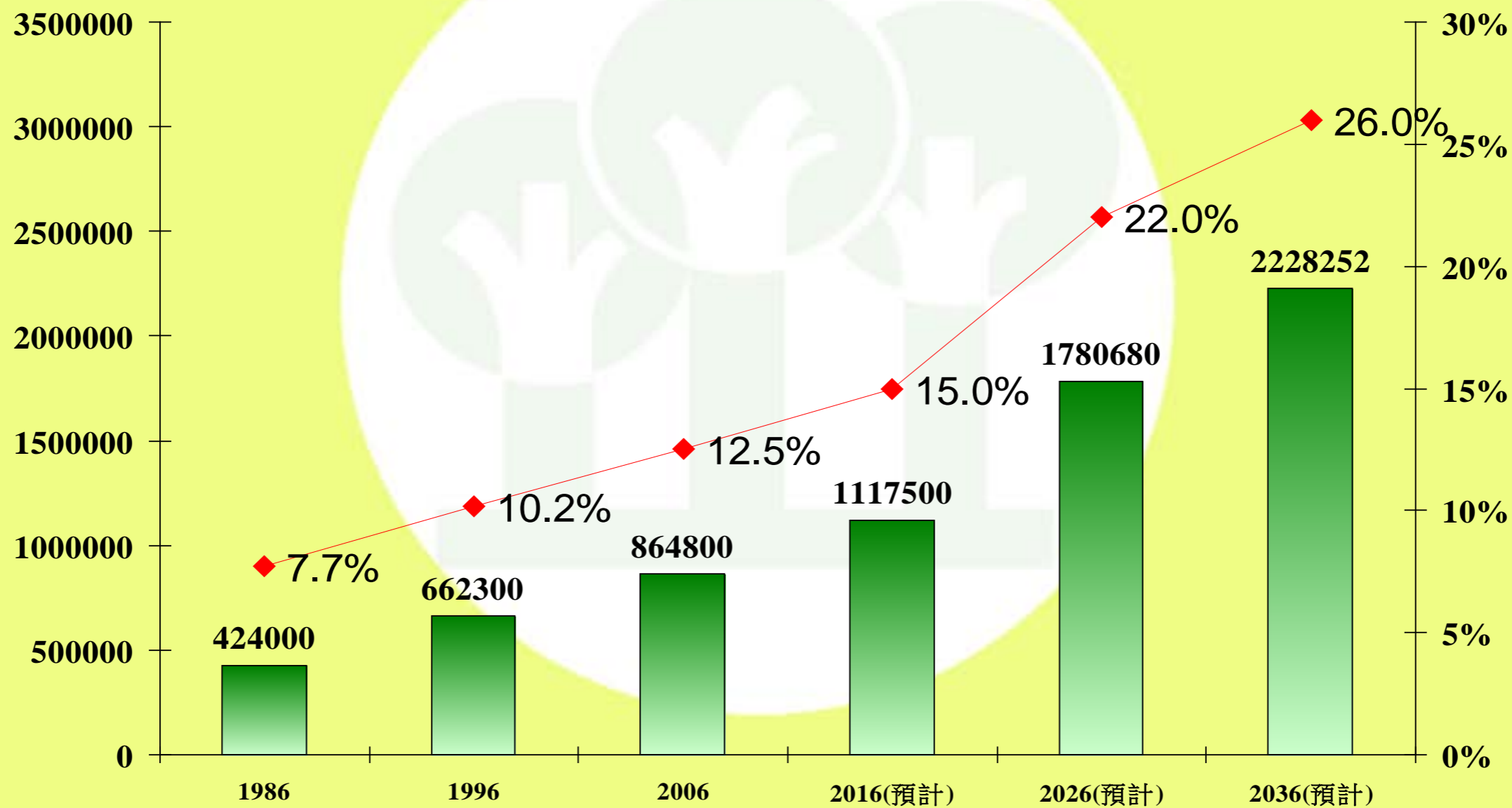
梁萬福醫生

15-6-2012



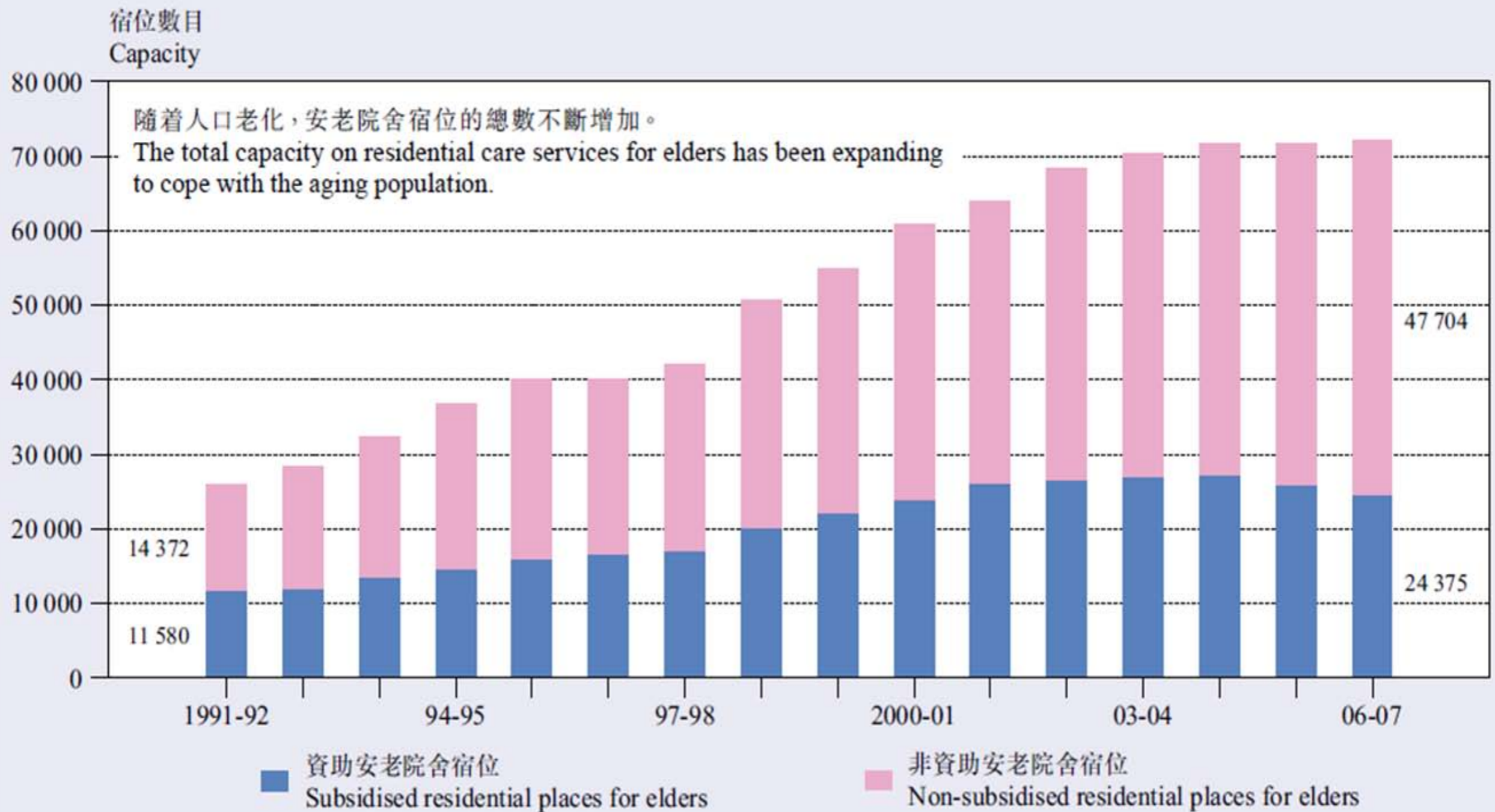
香港人口老化的趨勢

■ 長者人口數字（65歲或以上） ◆ 長者人口百分率（65歲或以上）



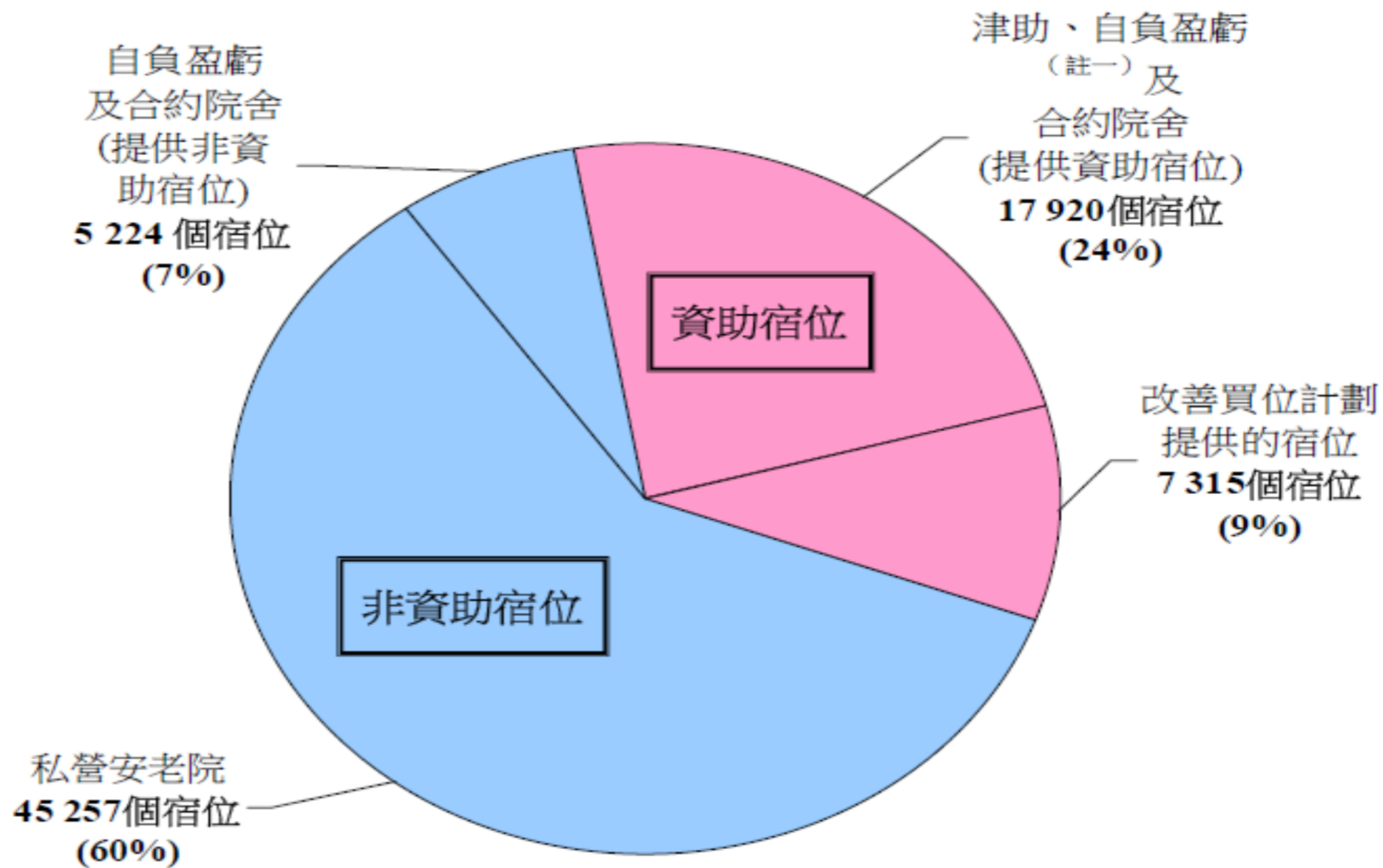
資料來源:香港政府統計處

香港院舍宿位過往的增長



香港現時院舍宿位情況

安老院舍照顧服務概覽(資助與非資助宿位之比率) (截至 31.3.2012)

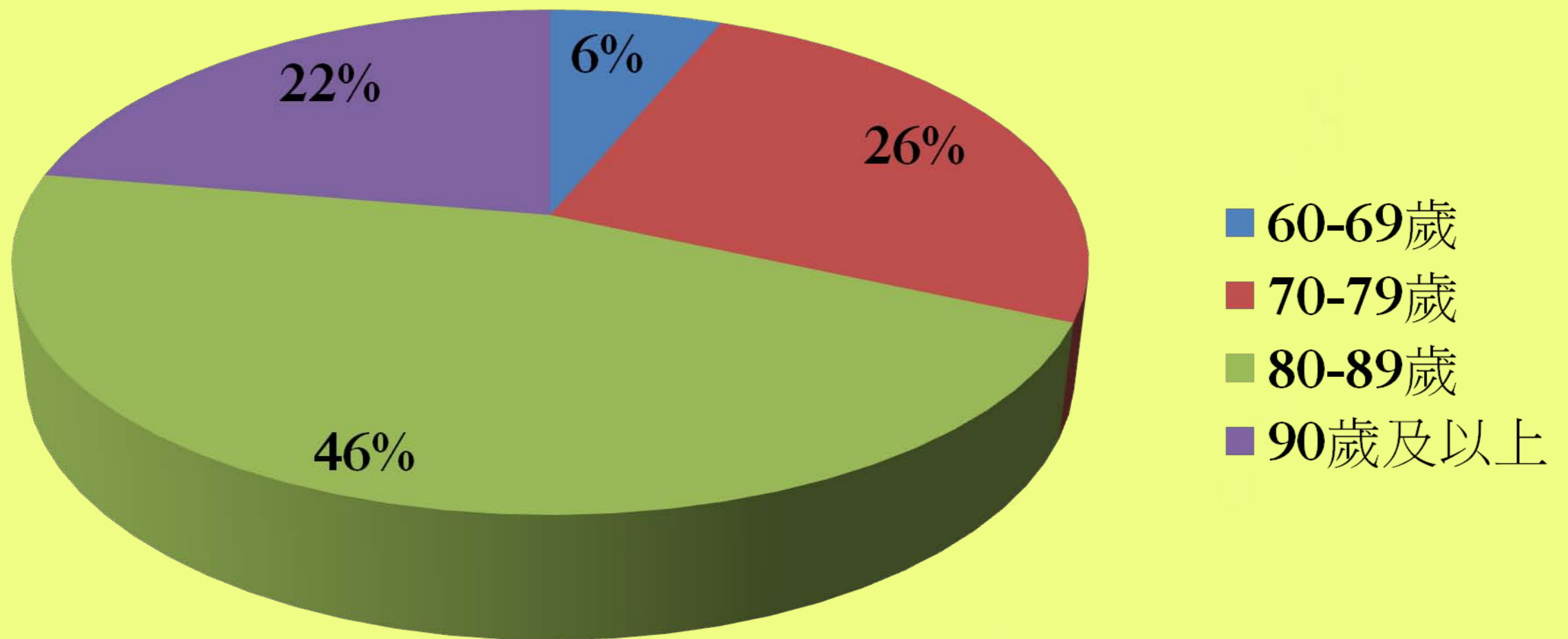


註一： 參予「護養院宿位買位計劃」下的自負盈虧院舍。

資料來源:社會福利署

住院長者年齡介別 (2009年)

- 在2009年統計調查結果顯示，全香港約有58,300名居於院舍長者，年齡分佈如下：



香港政府統計處 - 主題性住戶統計調查第四十號報告書: 長者的社會與人口狀況、健康狀況及自我照顧能力(二零零九年八月)

入住院舍長者的健康狀況：患慢性疾病類別(2009)

疾病	院舍 (長期照顧)
血壓高	59.1%
關節炎	17.4%
糖尿病	23.4%
眼疾	25.2%
心臟病	22.8%
哮喘	8.6%
中風	32.2%
認知障礙症	31.6%
骨折	12.8%

(香港政府統計處 - 主題性住戶統計調查第四十號報告書:長者的社會與人口狀況、健康狀況及自我照顧能力(二零零九年八月))

認知障礙症在院舍的情況

- 在香港住院長者的年齡一般較高齡 (80歲以上佔 68%)
- 住院長者患有認知障礙症的比例較社區長者高 (31.6%)
- 照顧認知障礙症長者成為院舍照顧的主要挑戰亦是反影院舍照顧質素的重要項目

(香港政府統計處 - 主題性住戶統計調查第四十號報告書:長者的社會與人口狀況、健康狀況及自我照顧能力(二零零九年八月))

2012年

「安老院舍認知障礙症院友照顧」
問卷調查



「安老院舍認知障礙症院友照顧」 問卷調查

- 「評審計劃」於本年**3**月至**4**月期間邀請參與計劃的院舍填寫問卷，收集院舍在照顧認知障礙症院友的情況及困難，希望從中尋找相關照顧的改善方案及培訓需要，並倡導公眾關注院舍的困難。
- 發出問卷：**61**間
- 收回問卷：**40**間
- 收回比率：**65.5%**



香港老年學會 香港安老院舍評審計劃
「安老院舍之認知障礙症院友照顧」問卷調查

填妥後傳真回：FAX 2775 5586
「評審計劃」收

院舍名稱：_____

填寫人：_____ (職銜：_____) 填寫日期：_____

請以「✓」選擇下列問題：

- 院舍類型： 津助院舍 合約院舍 自負盈虧院舍
 私營院舍 (政府甲一級買位 政府甲二級買位 沒有買位)
- 院舍床位數目：_____張床位 現時入住人數：_____人數
- 由醫生確診患有認知障礙症的院友人數：_____人數
未有醫生確診患有認知障礙症，但有相關徵狀的院友人數：_____人數
- 院舍職員(不包括購買專業服務)：_____人數 (*相關培訓指由院舍內部專業人士或外界機構提供的培訓)

職級	人數	曾接受認知障礙症 相關培訓*的人數	職級	人數	曾接受認知障礙症 相關培訓*的人數
主管/ 管理人員			福利工作人員		
註冊護士			職業治療師		
登記護士			物理治療師		
保健員			社工		
護理員			其他職員		

- 院舍照顧認知障礙症院友有沒有困難？ 有 沒有(請跳至問題7繼續回答)

- 院舍就照顧認知障礙症院友所面對困難及程度：

困 難	非常困難	困 難	少許困難	沒有困難
(a) 欠缺專業護理知識及照顧技巧				
(b) 人手不足				
(c) 環境及設施不足				
(d) 社區支援服務不足				
(e) 未能符合家屬期望				
(f) 院友行為問題				
(g) 其他(請列明：_____)				

- 有沒有提供認知障礙症院友的專業照顧服務**? (**「專業照顧服務」泛指為患者提供延緩認知退化及適切照顧的專業訓練)
 沒有(請繼續回答問題8) 有(請跳至問題9繼續回答)
- 沒有提供認知障礙症院友的專業照顧服務原因:(可「✓」多於一項) (請跳至問題11繼續回答)
 欠缺專業護理知識及照顧技巧 人手不足 環境及設施不足 資源不足
 其他(請列明：_____)
- 院舍提供照顧或訓練服務:(可「✓」多於一項)
 現實導向訓練 懷緬治療 感觀治療 其他(請列明：_____)
- 提供專業認知障礙症服務人員:(可「✓」多於一項)
 職員(護士 保健員 護理員 福利工作人員 職業治療師 其他_____)
 購買服務
- 其他意見: _____

~多謝回應~



問卷分析

- 40間院舍院友總人數：4796人
- 當中由醫生確診患有認知障礙症院友人數：1632
- 未有醫生確診，但有相關徵狀院友人數：619
- 醫生確診患有認知障礙症院友及有有相關徵狀院友人數共2251人，佔整體院舍總人數的46.9%

問卷分析

院舍就照顧認知障礙症院友所面對困難及程度

困難	非常困難	困難	少許困難	沒有困難
欠缺專業護理知識及照顧技巧	6	5	19	1
人手不足	7	15	3	3
環境及設施不足	3	11	9	3
社區支援服務不足	2	12	9	5
未能符合家屬期望	0	9	13	5
院友行為問題	6	15	8	1
其他	1. 正常院友沒法與患者相處 2. 其他院友不能接受患有認知障礙症院友的行為			

安老院舍照護質素

- 香港老年學會為提升香港院舍管理及護理質素
- 於**2008年11月**出版《安老院舍醫護專業服務手冊》，為全港院舍提供優質院舍服務的指標和實踐指引，使香港不同類的院舍能為長者提供優質住院服務。



手冊目的

- 針對體弱院友的日常的照顧程序，如：進食、皮膚、預防跌倒、心理社交、認知溝通、排泄等。
- 清晰的臨床護理程序及標準，方便員工依循院舍的指示，一致執行。



安老院舍醫護專業服務手冊

與認知障礙症照顧有關篇幅有多個：能提升院舍照顧認知障礙症院友的水平，亦確保院友獲得安全及妥善照顧。

- 院友心理社交需要
- 院友個人照顧計劃
- 認知障礙症 - 行為問題處理
- 使用約束物件或藥物
- 優質院舍生活

香港安老院舍評審計劃



- 香港老年學會2002-2004年推出「香港安老院舍評審先導計劃」
- 2005年3月在衛生福利食物局及社會福利署支持下正式落實推出「香港安老院舍評審計劃」
- 同儕評核(安老服務界專業人士)
- 評審程序：評審前訓練課程、院舍評審自我評估、三天實地評審、評核改善建議、周年覆檢跟進改善進展

「評審計劃」 40項標準

- 參考外國評審制度，配合香港院舍實況而制定
- 40項標準2008年獲「國際健康照顧品質協會」ISQua的「評審標準」認證
- 香港唯一獲國際認證評審標準



香港安老院舍評審計劃

認知障礙症院友的照顧是院護照顧的重要的一環
與認知障礙症院友照顧的相關標準多達8個

- 院舍環境及設施
- 長者認知、情緒、感官及溝通能力
- 心理支持及社交照顧
- 安全環境
- 藥物管理
- 使用約束物品
- 保障權益
- 感染控制

照顧認知障礙症院友的相關標準

標準

細則

院舍環境
及設施

認知障礙症導向指示及
預防長者溜走設施/ 措施



照顧認知障礙症院友的相關標準

標準

細則

長者認知、情緒、感官及溝通能力



- 照顧認知及情緒有問題長者的程序指引
- 職員會為上述問題的院友提供適當的轉介,家人參與,訂立個別處理計劃及有系統記錄院友嚴重事故(如:院友自殺、走失、傷人等),並利用有關資料作為改善服務的依據。

照顧認知障礙症院友的相關標準

標準

細則

心理支持及
社交照顧

- 照顧認知及情緒有問題長者的
程序及指引
(治療性小組：現實導向訓練
懷舊治療、感觀治療等)



懷緬治療

照顧認知障礙症院友的相關標準

標準

細則

安全環境

- 定期查察及評估鄰近環境之安全，並作出跟進



安全設施

照顧認知障礙症院友的相關標準

標準

細則

感染控制

- 照顧高風險長者護理程序(認知障礙)





小心儲存化學品, 避免誤用

足夠空間/間隔加強防感染措施



照顧認知障礙症院友的相關標準

標準	名稱	細則
標準11	藥物管理 	藥物管理、員工培訓及考核、保障權益、安全及有質素的照顧、使用約束物品(不濫用約束物品去照顧痴呆症院友- 制訂盡量避免使用約束物品和藥物的政策及指引)
標準18	使用約束物品	
標準40	保障權益	

74間參與評審院舍的情況 (種類及規模)

	津院	私院	自負盈虧/ 合約院舍	總計
51床位以下	1	1	1	3
51-100床位	12	12	1	25
101-200床位	8	18	4	30
201床位或以上	8	7	1	16
總計	29	38	7	74

參與評審院舍之患有認知障礙症院友情況

院舍之認知障礙症院友情況	數目	佔整體百分比
有遊走問題而需監察的院友數目的院舍	68間	91%
有情緒或認知問題而煩擾他人的院友數目的院舍	61間	82%
有認知及游走問題而需要監察院友的院舍	55間	74%

院舍需要關注照顧問題

- 遊走
- 情緒或行為問題而引發很大照顧需要

香港安老院舍之 認知障礙症照顧表現

措施

- 適當轉介
- 認知障礙症照顧程序及指示
- 認知障礙症感染控制護理程序
- 導向指示
- 個案研討會
- 預防溜走
- 查察環境安全

達標率

- 98.5%
- 97%
- 97%
- 89%
- 89%
- 73%
- 50%

香港安老院舍之 認知障礙症照顧表現

- 有待改善的措施
 - 預防溜走
 - 查察安全環境

認知障礙症照顧標準的改善建議

- 增加環境導向指示
- 加強員工培訓
- 增設預防溜走設施
- 安裝出口電子警報系統、密碼鎖、示警器
- 完善防溜走系統
- 加強員工對認知障礙症的防交叉感染
- 制定認知障礙症及煩擾行為指引
- 召開不同專業個案會議
- 加強治療小組及其紀錄
- 避免將危險物品(消毒溶液、漂白水等)隨意擺放

評審院舍認知障礙症照顧表現

- 在香港通過評審的**74**間安老院舍的整體表現能夠為認知障礙症院友提供適當的照顧

總結

- 通過制訂安老院舍照顧認知障礙症指標有助提升院舍對認知障礙症長者的照顧質素及量度有關成效

* 歡迎聯絡本會，查詢詳情。

香港老年學會 香港安老院舍評審計畫

地址：香港九龍尖沙咀金巴利道**35**號
金巴利中心**1**樓全層

網頁：<http://www.hkag.org>

電郵：racas@hkag.org

聯絡電話：2727 3250



謝謝!

