

慢性腎臟病衛教護理師合理護病比之初探

黃智英¹、王淑麗²、吳家燁³、周學智⁴、楊素真⁵

¹彰化基督教醫院慢性腎臟病衛教中心 ¹台灣腎臟護理學會慢性腎臟病委員會主委

²台灣腎臟護理學會慢性腎臟病委員會副主委

³台灣腎臟護理學會秘書長

⁴台灣腎臟護理學會監事長

⁵台灣腎臟護理學會理事長

目的

慢性腎臟病 Chronic Kidney-Disease (CKD)防治是國際醫療重視議題，經團隊及慢性腎臟病衛教護理師提供個案衛教及管理，讓個案擁有自我照護觀念及技能，延緩疾病惡化產生併發症。合理護病比攸關衛教及管理照護品質，本研究期望分析衛教護理師照護工時，建立合理護病比。

研究方法

採問卷調查，於103年4月1日至103年9月30日對全國CKD衛教護理師發出1,000份問卷，回收率97.1%。問卷分機構屬性、衛教護理師基本資料、個案分期分佈、及衛教護理師指導各期個案直接照護時數參與健保申報、活動、年度計畫、會議等間接照護時數，分析二者佔比及合理護病比。

結果

回收問卷機構屬性以醫學中心61.6%最多、區域醫院26.8%、地區醫院9.3%及診所2.4%；任衛教護理師年資 ≥ 5 年份數佔39.4%最多；個案以第3期40.8%最多；衛教新收案者平均25分鐘，後續追蹤平均13.6分鐘，達統計上顯著差異($P < 0.001$)。衛教時間與醫院屬性之間無統計上顯著差異($P > 0.069$)。衛教時間與CKD期別達統計上顯著差異($P < 0.05$)，第5期衛教時間最長，第4期次之；衛教時間與衛教護理師年資達統計上顯著差異($P < 0.05$)(表一)；醫

學中心執行個案直接照護時數佔60%、地區/區域70%、診所80%，其餘業務健保申報、腎臟保健推廣活動、年度計畫、成果報告及相關品質與評鑑..等為間接照護時數(表二)。將直接照護比，休假係數導入計算公式(表三)

結論

依護理師每月工時，直接照護比，休假係數導入計算公式，經專家檢視與腎臟護理學會CKD 委員會共識，訂出醫學中心衛教護理師護病比 1:500-550 人、地區/區域 1:650-700 人、診所 1: 900-950 人，研究結果提供各醫療院所編制合理人力，進而提升 CKD 照護品質。

表一：慢性腎臟病衛教收案調查統計

n=971

變項名稱		份數	平均值(分鐘)	標準差	P-value ^a	事後檢定 ^b
總計		971	16.1	11.6		
醫院屬性					0.069	
	醫學中心	598	16.6	12.4		
	區域醫院	260	15.9	11.3		
	地區醫院	90	13.2	5.9		
	診所	23	16.9	8.7		
CKD 分期					<0.001	
	(1) stage I	13	13.9	7.3		(5) > (4)、(3)、(2)、(1)
	(2) stage II	64	11.6	9.5		(4) > (3)、(2)
	(3) stage III	361	13.5	9.6		
	(4) stage IV	231	17.0	12.5		
	(5) stage V	216	21.0	13.1		
衛教年資					0.023	
	(1) <1 年	59	12.9	6.4		(2)、(3) > (1)
	(2) 1~3 年以下	270	17.5	13.5		
	(3) 3~5 年以下	259	16.3	9.9		
	(4) > 5 年以上	383	15.5	11.7		
新收案/追蹤					<0.001	
	(1) 新收案	212	25.0	15.3		(1) > (2)
	(2) 追蹤	759	13.6	8.8		
CKD					<0.001	
	(1) Early CKD	178	12.0	9.0		(2) > (1)

(2) Pre-ESRD	793	17.1	11.9		
--------------	-----	------	------	--	--

a. ANOVA b. Dunnett

Early CKD: CKD stage 1、2 且 Urine Protein and Creatinine Ratio, UPCR \geq 150 mg/gm (或糖尿病患者 UACR \geq 30 mg/gm)之各種疾病病患。或 CKD stage 3A 中度慢性腎衰竭之各種疾病病患。

Pre-ESRD: CKD stage 3 B、4 或 5 期之慢性腎臟疾病 (Chronic Kidney Disease, CKD) 或蛋白尿之病人: 24 小時尿液總蛋白排出量大於 1,000 mg 或尿蛋白與尿液肌酸酐比值 (Urine protein and creatinine ratio, 以下稱 Upcr) $>$ 1,000mg/gm 之明顯蛋白尿病人, 不限各 stage 病人
表二: 腎臟病衛教護理師執行業務比例表

必要性	工作項目	腎臟病衛教護理師間接照護比例(%)		
		醫學中心	地區/區域	診所
必要執行業務	CKD 病人管理	60	70	80
必要執行業務	健保申報業務	10	10	10
必要執行業務	腎臟保健推廣活動	10	5	5
必要執行業務	成果報告與相關評鑑	15	10	3
可執行業務	團體衛教/病友會	5	5	2

表三: 護理人力計算公式 (總工時*屬性類別業務比率/衛教時數(人)/休假係數) 如下表

類別	直接照護比率	CKD stage 3-4	CKD stage 5	A.工時(人)	B.照護比	CKD 委員會決議
醫中	60%	75%	25%	235.10	764.08	500-550
I 地區/區域	70%	75%	25%	274.29	891.44	650-700
診所	80%	90%	10%	313.47	1159.84	900-950

註: 工作天數 30 天、衛教時數 25 分、休假係數 1.47, 衛教護理師工作天數以 30 天計算(30*8*60=14400) 14400工時(每人)*業務比率/25衛教時數(每人)/1.47(休假係數)

上述計算公式得知之照護比、僅以休假係數計算, 未計入人員生理需求時間等因素, 經CKD委員共識