

# 由專業醫療機構觀點看尿失禁 防治長期照護的重要性與角色

◎嘉義長庚泌尿外科主任 陳志碩

就病患而言，習慣不是一朝養成，失禁也不是一夕造成；  
就企業而言，成功不會一氣呵成，羅馬也不會一天造成。

經過兩天嚴格的洗禮，在嘉義長庚舉辦的尿失禁防治指導員認證基礎課程，總算圓滿結束。身為泌尿外科主任，除了身兼舉辦單位與演講者必需參與外，本身也學習到很多護理與骨盆復健的實務經驗，這些是大小便失禁重要的課題，但是身為醫師卻未曾深入了解，才是支持我全程參與的最大動力；另一方面，我也能藉此思考一些醫療機構對尿失禁認知的迷思與使命。這課程包括了骨盆底有關大小便失禁的廣泛性了解，大小便失禁的檢測與復健治療，包括電刺激與行為治療，骨盆底肌肉運動訓練的技巧，更有趣的是失禁醫療儀器及用品的介紹，更讓我覺得自己對這方面產品認知的貧乏。當醫師不了解產品時，如何引導病患與家屬選擇正確的必需品呢？這不禁讓我深思我們做得夠好嗎？我們肩負起這一區塊的社會責任了嗎？還是我們根本忽略了尿失禁防治在長期照護的重要性，也遺忘了醫院對機構從

業人員負有教育此專業能力的責任。大家或許不知道我們忽略的是一群弱勢團體，有一天當我們老的時候，我們遲早會屬於這個團體，今天我們不教好下一代，有朝一日他（她）們就是用錯誤的方法來處理我們的大小便失禁問題，也無法提供正確的骨盆底肌復健運動，來改善我們的生活品質，並照顧到我們的身、心、靈。

先從參與這次研討會的評值表問卷表（32人參與）來分析，其中有兩個問題頗值得玩味。其一是學員來上課的原因，是因為臨床工作上有其需要？自己興趣？或是可以認證？其中94%是因為工作需要與興趣。其二是這次活動的參與是自行報名？或是工作指派？其中91%是因為工作指派。這代表基層護理人員，包括衛教師、婦產泌尿專科護理師、醫技人員都有興趣，並認知到將來工作上的需要性，而且護理管理階層人員如護理部主任、護理長與病房組長等覺得她們有參與的必要，因為這些主管認為尿失禁在長期照護這領域非常重要，但是她們並不十分了解其中的要領，因而來此學習。如果再分析參與的醫院，有國泰、成大、秀傳、沙鹿童綜合、

屏基、嘉基、彰基、奇美、高雄與台北榮總、署立台中、中國醫藥大學、台北台安醫院、台南郭綜合、國軍桃園與左營總醫院、花蓮慈濟，而長庚體系也有林口總院派兩名學員參與。整體而言，參與醫院遍及大中小型醫療院所。這代表醫院管理階層已有正確的認知，不管是基於社會責任而派員參加，還是因為長期照護即將納入健保給付，這意謂了將有龐大的醫護需求，愈多人參與愈能提早卡位。不管如何，這都將庇蔭到這群弱勢團體。殊不知在安養中心，要更換一支導尿管，病患還得自付 150 元，我們能期待這些弱勢團體能受到多好的長期照護呢？而且，目前 70% 的長期照護是在社區執行，他們能符合一定的要求與水準嗎？以一個尿失禁防治指導員認證基礎課程，都能吸引外院的積極參與，這就代表了連醫院護理醫技人員都想學習，那社區機構的長期照護人員，在學理上的缺乏恐怕更加嚴重，然而，可惜的是這次的參與人員欠缺的就是這群第一線基礎從業護理人員，是有點可惜，建議相關單位應該從鼓勵與認證的角度，要求她們提升自己的專業素養。

雖然造廬口照護在醫院發展的不錯，但是由各醫院對尿失禁與大便失禁的長期照護支援系統，所投入的人力，就可以知道這是一塊處女地，正等著各路人馬來分食。但是，你（妳）有這個能力嗎？醫院或機構的決策單位，有沒有這趨勢的敏感度？還是你（妳）們仍停留在過去的年代，失禁不就是尿片與導尿管？試問一下自己，對一個老年尿失禁的病患，如果病患真的只能接受包尿片處理，我們又能提供什麼建議？你（妳）知道如何避免尿布疹嗎？別告訴我多換尿片與撒痱子粉就好。家人可能會為會幼小的嬰兒勤換尿片，對愈來愈萎

縮的老人，恐怕會細思量吧！即便如此，我們能告知家屬什麼樣的尿片比較實用又划算嗎？這些都是病患與家屬會關心的問題，也是我們專業之所在。這個課程就是為專科護理師與護理醫技人員所提供，三至四年後也許一般性護士考就要取消，整個環境會變得更加競爭，你（妳）能夠提供專業服務，服務專業嗎？還是最後被逼得轉業？

嘉義長庚泌尿科與台灣尿失禁防治協會合作在嘉義院區舉辦這一認證課程，目的在提升醫護人員對尿失禁與大便失禁的認知，並加強實務面的訓練，這只是拋磚引玉，希望將來這樣的研討會，是由護理部門承辦，並鼓勵更多的護理人員參與，請問哪一個病房不需要處理到大小便失禁的病患？過去護理人員的養成，在這一區塊恐怕是有所不足的，大小便失禁的長期照護與復健，是在健全的社會才有辦法被顧及，社會有此需求，健康保險也有此規劃，人員的訓練恐怕才是品質的保障。當然，這涉及到主其事者的眼光，理想與規劃，唯有能未雨綢繆的，方能決勝於千里之外。☞



