來自SHAKE的靈感



護理科

在內科病房裡，每當肝硬化的病患血中Ammonia數值偏高時，經常會有意識欠清，躁動不安的情況發生，這稱之爲肝性腦病變。此時常用的治療方法是給予Neomycin 這種藥物以口服或存留灌腸的方式來抑制腸內細菌繼續製造Ammonia，以降低其濃度。由於口服後藥物到腸道的時間比較久，爲了避免病人肝性腦病變的症狀加劇，故會先以存留灌腸的方式來矯治。但是Neomycin在溶液中呈懸浮狀，不易拌勻，會一小撮一小撮的粘在一起，或附著在容器的邊緣，除了會造成藥物劑量的不準確外，又攪拌費時，無法爭取療效，往往使得護理人員心浮氣躁，怨言四起，視此項治療工作爲畏途。但病房內卻常有此類病患，爲了避免工作人員的心理壓力及減少醫護、醫病間的不愉快，所以引發了改良此項治療技術的動機，期能使現有問題獲得改善，以提高工作的效率與品質。

首先我們先去收集相關的文獻資料，做爲尋求問題改進的理論依據及思考線索：

1.依高中化學實驗指出，利用攪拌、搖動、加熱可使溶質更易溶解於溶液中。

2.依簡明藥理學中記載，Neomycin具酸、鹼中安定之特性，亦不被破壞，在血清、膽汁及消化道分泌液內亦然，不刺激粘膜和皮膚。

3.依82年版藥品手冊中指出，Neomycin幾乎不不被腸道吸收，在腸道內可保持97% 的高濃度殺菌作用。

4.羅氏護理原理與技術指出，保留灌腸溶液量應限制爲90－180ml，以使腸道不致膨脹，產生便意。溫度要在華氏105度（約攝氏40度）以下，並保留在腸內30分鐘以上才有效果。

接下來就由病房內的同仁集思廣益，提供各種可行的方法，並將這些構想一一的予以實地的試行操作，同時記錄其操作技巧及困難之處，然後再依照記錄內容，加以分析整理後選擇出最好的，並建立其安全品質管制的操作程序，於病房會議中公佈及教導新方法，經由半個月的教育試行期後，再重新評估修正後，正式推廣應用。

這個經由病房同仁腦力激盪而產生的新方法是：

首先選擇一個大於300ml容積的有蓋空瓶，將灌腸溶液按醫囑的劑量倒入瓶中，再把Neomycin按醫囑的劑量放入，蓋上瓶蓋，以”Shake”方式搖約30秒，即可混合均勻，最後把這溶液與灌腸器、肛管……等所有灌腸用具一起攜至病人處，以時溶液中的泡沫也已消失，即可進行灌腸工作。

藉由這個新方法，讓我們在準備這項治療技術時的不耐與焦躁都不見了，它不但可以節省準備的時間，寓娛樂於工作，簡化了效果不佳的攪拌工作，更可及早提供病患治療，並控制藥物的準確劑量。而更讓我們得意的是”Shake”使用的空瓶，是利用也是經常用在治療這類病患的一種合併使用藥物的瓶子，不僅不需要訂購新的容器，還能廢物利用，資源再生，這點子不賴吧！不過它也有個小小的缺點，就是由於病房設備的限制，無法將溶液加溫到合宜的溫度，只能以室溫灌腸。但瑕不掩瑜，我們仍願意與您一起爲這個奇妙的靈感Shake一番！！

本科自八十二年起在前任陳主任的領導下，即運用「問題解決法」的模式，培養臨床護理人員具有觀察、計劃及處理問題的能力，由單位同仁群策群力共同解決臨床上護理病人或護理技術上的問題，這篇文章只是我們護理業務上的一個小小實例，人人發揮小智慧，即能提供大貢獻，願與本科護理同仁共勉之！