

| | |
|------|--|
| 論壇一： | 感染控制與長者健康 |
| 作者： | 趙迪華、陳志敏、王佩琪 |
| 機構： | 香港老年學會 |
| 題目： | 「香港安老院舍評審計劃」提升院舍感染控制能力 |
| 摘要： | <p>目的：透過院舍參與「香港安老院舍評審計劃」提升安老院感染控制的處理能力，以應付疫情後長期照顧服務挑戰</p> <p>方法：由於 2020-2023 香港經歷新冠疫情，院舍備受照顧挑戰。「香港安老院舍評審計劃」的評審標準(RACAS 40)全方位評核安老院的服務質素，評審標準於 2005 年訂立，2008 年獲國際健康照顧品質協會(ISQua)之標準認證，隨著社會的期望及院舍服務水平不斷提升。由 2005 至 2023 年將 40 項標準定期修訂，以提升安老院照護體弱院友的能力和監察院舍防感染措施要求，以鞏固因疫情而加強的措施能持續執行。標準修訂過程包括：參考國際指引及最佳實踐、香港的法規及專業指引、國際標準要求；通過收集專家、評審員及院舍的意見、舉辦工作坊、焦點小組修訂標準及測試等程序。</p> <p>結果：提升參與評審的院舍在疫情後感染控制的處理措施。</p> <p>結論：顯示當安老院舍參與「香港安老院舍評審計劃」的評審，每年檢核能保障院舍於防感染的能力達至合適水平，以應付未來挑戰。</p> |

| | |
|------|---|
| 論壇一： | 感染控制與長者健康 |
| 作者： | 黎灼華、彭蓬光 |
| 機構： | 澳門仁伯爵綜合醫院 |
| 題目： | Catheter-Associated Urinary Tract Infection in a General Hospital in Macau: A 2-Year Surveillance |
| 摘要： | <p>Background: Catheter-associated urinary tract infection (CAUTI) is the most common healthcare associated-infections. We analyzed the results of a 2-year surveillance of CAUTI in in a general hospital with 920 inpatient beds.</p> <p>Aim: To monitor the incidence of CAUTI in a general hospital over a 2-year period, and to compare the incidence, indication, duration and pathogens between elderly and non-elderly patients with CAUTI.</p> <p>Methods: Ongoing surveillance program of CAUTI was performed regularly, data were automatically collected by computer systems. All CAUTI cases were identified by infection control practitioners and doctors according to USCDC definition.</p> <p>Results: During 2021-2022, we surveyed a total of 10,878 person-times with 70,718 catheter days. The catheter utilization ratio was 14.09% (95% confidence interval [CI], 13.99%-14.19%), and 53.67% patients with indwelling catheters were elderly (65 years old or older). The most common indication of catheterization for non-elderly patients (< 65 years old) was “Perioperative use in selected surgeries (51.98%)”, which different from the elderly patients” To relieve urinary obstruction and/or acute urinary retention (39.26%)”. The mean duration of catheter in whole population was 5.99±11.22 days(mean±SD), and longer in elderly patients 8.9±13.6 days (mean±SD) compare with non-elderly patients (5.5±12.8 days). We identified 75 CAUTI cases in total, and the overall CAUTI rate was 1.06 per 1000 catheter days. Sixty percent of CAUTI cases were elderly, but the incidence of CAUTI in elderly and non-elderly patients was not significantly different (0.71% vs. 0.55%, chi-square 1.216). The most common pathogens detected in all CAUTI cases was Escherichia coli (46.99%), was also similar to CAUTI cases in the elderly population (Escherichia coli, 42.55%).</p> <p>Conclusion: Our surveillance showed that the catheter utilization ratio was 14.09%, the overall CAUTI rate was 1.06 per 1000 catheter</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>days, and 60% of CAUTI cases were elderly. However, there was no significant difference in the incidence of CAUTI between elderly and non-elderly patients in our survey. The main pathogens were gram negative bacilli. Future studies should identify the influencing factors of CAUTI in elderly patients to guide the direction of improvement.</p> |
|--|--|

| | |
|------|---|
| 論壇一： | 感染控制與長者健康 |
| 作者： | 劉金杰、陳杰靈 |
| 機構： | 中山大學護理學院 |
| 題目： | 中國農村中老年糖尿病和／或腎病患者自我管理行為潛在類別分析——基于 2018 年 CHARLS 數據的分析 |
| 摘要： | <p>背景：糖尿病、慢性腎病患者的自我管理行為包括身體活動水平、抽煙、飲酒、用藥行為、專科檢查和常規體檢情況等。現有研究多聚焦于患者單一自我管理行為和健康結局的關係，較少關注到患者多種自我管理行為表現出的不同模式。</p> <p>目的：識別并探討中國農村糖尿病和/或腎病患者自我管理行為的潛在類別及其影響因素，為構建個性化自我管理行為干預方案提供依據。</p> <p>方法：使用中國健康與養老追蹤調查(CHARLS)2018 年的數據，選擇農村糖尿病和/或慢性腎病患者為研究對象，運用 SPSS25.0 和 Mplus8.3 對數據進行潛在類別分析、多元 Logistic 回歸分析。</p> <p>結果：本研究共納入 3020 名中老年人，患糖尿病者 1501 人 (49.7%)，患腎病者 1192 人 (39.5%)，同時患糖尿病和腎病者 327 人 (10.8%)。這些患者根據其自我管理行為可被分為 4 個潛在類別組，“生活習慣佳且積極檢查用藥”(35.2%)、“生活習慣差且消極檢查用藥”(12.8%)、“生活習慣佳但消極檢查用藥”(35.9%)、“生活習慣差但積極檢查用藥”(16.2%)。多元 Logistic 回歸分析顯示，自我管理行為類別分型的保護因素為年齡更大、患病數量更多、領取養老金、信教或入黨；危險因素包括男性、務農、文化程度為文盲或小學 ($P < 0.01$)。</p> <p>結論：中國農村中老年糖尿病和/或腎病患者的自我管理行為可分為 4 類，自我管理行為欠佳者比例較高。政府、社會及組織應大力普及已有養老金政策且擴大覆蓋範圍、促進其進行組織活動，從而促進農村中老年糖尿病和/或腎病患者形成良好的自我管理行為。</p> |

| | |
|------|--|
| 論壇一： | 感染控制與長者健康 |
| 作者： | 尤雅慧 |
| 機構： | 新北市立聯合醫院附設護理之家 |
| 題目： | 運用跨專業個人支持計畫模式提升長期照護機構住民自我照顧成效 |
| 摘要： | <p>背景與目的：探討長期照護之失能住民透過跨專業個人支持計畫模式讓專業團隊及家屬多方參與諮詢與會討論如何維持失能住民的自我照顧能力，藉此提升長期照護機構失能者生活品質的全人照顧。</p> <p>方法：經由相關文獻查證後研擬個人支持計畫表，團隊組成包括巡診醫師、護理師、職能治療師、物理治療師、語言治療師、社工師、營養師及藥師等團隊。由長照機構主責護理師擔任召集人，利用跨專業團隊資源整合住民個人支持計畫模式中之 STEP 方法。與住民及家人共同召開個人支持計畫模式諮詢說明溝通會議，以尋求共識及擬定個人自我照顧能力的維持計畫。于 2023 年 1 月 1 日至 6 月 30 日共 30 個家庭藉由跨專業團隊資源管理模式下召開溝通諮詢會議，以提供完整的全方位個人支持計畫照護服務。</p> <p>結果：在服務面成功建立長照機構跨專業團隊服務，此模式介入後家屬同意接受個人支持計畫模式照護比率為 100%。在醫療照護品質面向建立定期成效指標監測，其成效改善包括自我進食能力由原來 1 分提升至 3 分，抬屁股能力由原來 2 分提升至 3 分，翻身能力由原來 0 分提升至 1 分，轉位能力由平躺到坐 0 分提升至 1 分，而照服員工作負荷感由原來 95.2%降低至 63.3%，家屬對長照機構服務滿意度由 90.2%提升至 95.9%。</p> <p>結論及建議：透過跨專業個人支持計畫模式提供長期照護之失能住民自我照顧能力，以滿足失能者及其照顧者的身、心、靈性需求。也藉由跨專業個人支持計畫模式與住民家人的自主全程參與，有效提升長期照護失能住民的生活品質及全人照護服務，減少醫療資源與照護人力的耗用，亦有效提升長期照護機構的照護品質。</p> |

| | |
|------|---|
| 論壇一： | 感染控制與長者健康 |
| 作者： | 孫昕 |
| 機構： | 復旦大學老齡研究院 |
| 題目： | Buffering or Deteriorating: How Filial Piety Influences the Association of Elder Abuse, Social Well-being and Depression among Chinese Older Adults |
| 摘要： | <p>Background: Little empirical attention has focused on how cultural values and the social well-being affect the depression amongst elder abuse victims. Incorporating cultural context into stress-and-coping model, this study explores how filial piety influence the dynamic association of elder abuse, multi-dimensional social well-being, and depression among older adults in China.</p> <p>Methods: The participants were 7,700 older adults (aged 60 years or older) enrolled in the 2018 China Longitudinal Aging Social Survey, a national population-based study of older adults. Moderated mediation models were applied to test the mediating effects of multidimensional social well-being (social isolation, loneliness, social network, and social participation) and the moderating effect of filial piety. All mediation and moderated mediation effects were estimated using SPSS.26.</p> <p>Results: Different dimensions of social well-being have a partial mediating effect on the association between elder abuse and depression. Traditional attitudes towards filial piety exacerbated the effects of elder abuse on depression by improving social isolation and loneliness while reversing the negative effects of elder abuse on depression by improving the social network.</p> <p>Conclusions: Although particular sociodemographic factors are associated with a greater risk of depression for elder abuse victims, our findings suggested that filial discrepancy and stigma resulting from elder abuse might influence not only older adults' feelings of loneliness, social isolation, but also their social participation and social network, which will further deteriorate depressive symptoms in later life. This should be taken into consideration when developing culturally sensitive identification, prevention, and intervention services for older adults.</p> |

| | |
|------|--|
| 論壇一： | 感染控制與長者健康 |
| 作者： | 羅瓊雲、簡淑華、楊誠嘉 |
| 機構： | 沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院 |
| 題目： | 探討衰弱與身體功能關係：以社區老人為例 |
| 摘要： | <p>背景與目的：社區老人由于身體活動不足可能導致身體功能下降，進而增加醫療資源需求和長期照護的需求。本研究針對社區老人身體功能和衰弱之間的關聯，以瞭解老年人身體活動的重要性，以減緩老年人身體功能的退化。</p> <p>方法：以 65 歲以上社區老人，調查基本資料、衰弱評估(SOF, Study of Osteoporotic Fractures)法、運動、手握力及下肢肌力功能(30 秒椅子坐立)評估分析，資料以描述性統計、相關分析、t 檢定及卡方檢定等統計分析方法。</p> <p>結果：調查結果共 120 位老人，平均年齡 72.58 ± 4.93 歲，身體質量指數(BMI)平均 $24.8 \pm 3.35 \text{ Kg/M}^2$，其中 69.2% 老人每週運動大於 150 分鐘，平均每週運動 4.38 ± 1.83 天。研究對象依衰弱評估 SOF 分成無衰弱、衰弱前期及衰弱期老人，發現 85 人(70.8%)無衰弱、35 人(29.2%)進入衰弱前期及衰弱期。依身體功能方面比較三種衰弱期老人之手握力、下肢肌力及每周運動天數，均有顯著差異($p < .05$)。比較基本資料、手握力及下肢肌力間相關，呈現年齡與手握力、下肢肌力間呈負相關($p < .05$)，對慢性病種類呈正相關($p < .05$)。</p> <p>結論及建議：本研究社區老人衰弱對運動、手握力、下肢肌力有明顯影響，老人身體功能減退，爲了預防和延緩老化，定期參加社區老人健康活動，以促進他們之間的互動和增加身體活動，有助於提升生理、心理和社會健康，實現健康老齡化的社會目標。</p> |

| | |
|------|--|
| 論壇一： | 感染控制與長者健康 |
| 作者： | 樊鑫宇、廖婧 |
| 機構： | 中山大學公共衛生學院 |
| 題目： | 焦慮、失眠和心理健康素養在患慢性病的老年人和家庭照護者之間的關係：基于主客體互依調節模型 |
| 摘要： | <p>目的：本研究旨在探討焦慮對患有慢性病的老年人及其不同年齡段的家庭照護者失眠症狀的影響，以及心理健康素養在其中的調節作用。</p> <p>方法：對參加廣東省成年居民心理健康調查的 1034 對患有慢性病的老年人及其家庭照護者采用廣泛性焦慮障礙量表評估他們的焦慮情況，采用失眠嚴重程度指數量表評估他們的失眠情況，心理健康素養則采用中國國民心理健康素養量表進行測量。采用主客體互依調節模型進行數據分析。</p> <p>結果：青年照護者（18-44 歲）的心理健康態度（$\beta = -0.476$，$P = 0.011$）可以調節他們自身焦慮對失眠的正向影響。中年照護者（45-64 歲）（$\beta = -0.611$，$P = 0.035$）和老年人（$\beta = -0.840$，$P = 0.002$）的心理健康態度都可以調節中年照護者的焦慮對中年照護者失眠的正向影響。老年人的心理健康態度（$\beta = -2.989$，$P = 0.032$）可以調節老年照護者（65 歲及以上）的焦慮對老年人失眠的正向影響。</p> <p>結論：提高照護關係中老年人和照護者的心理健康素養，尤其是心理健康態度，能夠減輕焦慮對失眠的正向影響。在青年照護者的成對關係中，改善青年照護者的心理健康態度有該調節作用，而改善老年人則沒有，這在老年照護者的成對關係中正好相反。而在中年照護者的成對關係中，改善雙方的心理健康態度均有該調節作用。</p> |