



ENABLEMENT

# PART I 「三等公民」想自立



香港安老院舍裡的長者，十個有七位行動被約束，淪為「三等公民」——只能「等吃、等睡、等死」。

台灣近年提倡支援院舍長者自立，包括不再約束行為、不用尿布、不卧床，香港社福界紛紛赴台參觀，並且回港開辦工作坊。早在十年前沙田醫院等已推動「無網綁」減少約束住院長者行動，一直無法推廣全港，這次社福界在院舍開展，能否成功？

## CASE 周婆婆：姑娘說要綁

周婆婆在床上半坐臥，說話帶點結巴：「可不可以叫姑娘不要綁我？常常綁著我。」女兒站在床邊，慢慢替她解去約束帶。

2019年4月，周婆婆中風入醫院，加上本身有帕金森症，家人暫時安排她入住安老院舍。當時她還清晰地跟家人說：「我來住半年而已，康復後就會回家！」怎料住進安老院第二個星期就因為跌倒，髖關節骨折要做手術。

手術後周婆婆變了另一個人似的，出現譫妄

症狀，在醫院罵人、亂丟東西，思維十分混亂。女兒Anna本身是安老服務資深社工，心知不妙，「因為混亂，她做不到復康訓練，在醫院兩個月錯過黃金復康期，我心裡有數她能康復的空間只會越來越少……連維持現狀也不容易。」

周婆婆離開醫院後入住另一間院舍，必須別人攙扶才能站起，家人怕她跌倒，允許院舍約束。Anna很心痛，「要綁，我是反對的。可是家人覺得安全，簽了文件，我也沒辦法。」

### DATA | 全球第二：十個長者七個綁

香港的研究指出，香港的約束比例

#### ⚠️ 全球排行第二



每十位住在安老院的院友中，有七名受到身體約束

研究在2005年至2015年間追蹤十間長期照顧機構，分析2,896名院友被約束的情況，結果顯示每十位住在安老院的院友中，有七名受到身體約束；兩名需要藥物約束，更有可能同時使用多種約束物品。

身體約束原因主要與年老、活動或認知功能缺損、大小便失禁、認知障礙症及負面情緒有關；藥物約束則因為年老、跌倒、小便失禁、鼻胃管使用、認知障礙症、認知功能缺損、譫妄、行為問題及負面情緒等。

值得關注是：十年間，這十所機構的約束比例均持續上升。

年份	身體約束比例	藥物約束比例	約束比例
2005年	52.7%	15.9%	52.7%
2015年	70.2%	21.78%	75.7%

資料來源：Factors Associated With the Trend of Physical and Chemical Restraint Use Among Long-Term Care Facility Residents in Hong Kong: Data From an 11-Year Observational Study. JAMDA.