



对香港医务人员的研究

- Yip (2001): 在过去一年中采访了6家医院的 377名护士,发现40.6%都有下腰痛(153例)
- Ho ST (2003) 报道各专科护士 in CMC 下腰痛 的三个月患病率从21.8 % 到 44.4 %
- PTCOC (1997): 职业性骨骼肌肉疾病(病假 >2天)的患病率约为20%
- NTEC: 辅助人员的职业性骨骼肌肉疾病患病率=36 % & 护士=21 %



社康护士的工作要求

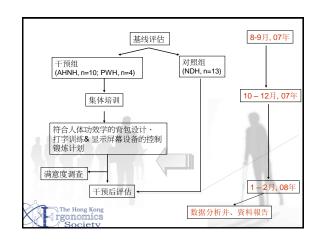
- 主要任务: 包扎, 更换尿管, PEG, 足部/皮肤 护理
- 去病人家里探访
- 背着沉重的背包
- 上楼、下楼, 长距离行走
- 在狭隘的空间, 较差的工作环境工作
- 矮床, 没有椅子, 没有桌子
- 打报告



符合人体功效学的干预措施

- 1. 风险评估:
 - 焦点小组
 - 现场工作分析
 - 小组讨论
- 风险控制的设计:专家小组:物理治疗师、职业医疗个案 经理、骨科医生、职业安全健康协调员、社区护理服务 (前线&经理)
- 3. 后勤
- 设置干预组 & 实验对照组
 - 入选 & 排除标准
- 4. 符合人体功效学的干预措施的实施
- 5. 干预前&干预后的评估





方法学

入选标准:

• 社康护士工作经验: <u>></u> 6 个月

• 年龄: 25 - 45

排除标准:

- 严重的疾病, 例如肿瘤, 全身性的炎性疾病
- 正在进行其它积极治疗



基线评估

- 问卷: 统计数据, 工作量, 自感用力度, 肌肉骨骼不适 (Nordic),
- 自觉身体和心理的危险因素
- 功能观察指标 后背 (CODI), 颈部(NPNQ), 膝关节 (IKDC), 上肢 (DASH)
- 客观数据: 握力、坐姿体前屈、姿势評估



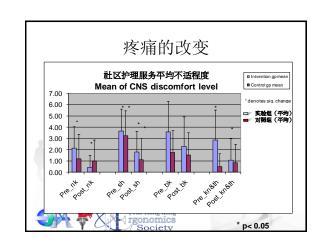
焦点小组集体评估后的结果 社康护士在干预前骨骼肌 肉疾病相关症状体征: 在20个社康护士里 10人肩膀、颈部疼痛 7人:背痛 7人:膝关节痛 5人:腕痛 **The Hong Kong rgonomaics Society**

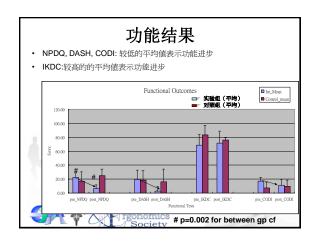
1. 问题鉴别 - 工作分析			
工作任务	特点	数量	每天共花 的时数
1. 更换尿管/ PEG / 包扎	弯腰的姿势	每日8-10个病人, 全天工作的80%	1.5 小时
2.背包 (20lbs)	走的速度/ 斜度 / 楼梯	更换不同的病人 之间,5-10 分钟	1.5 小时
3. 单肩背包	走的速度/ 斜度 / 楼梯	10-20x/day	< ½ 小时
4. 打字	不良姿势、不 正确的技巧	每天2/3个护士	1小时
The Hong Kong rgomornics Society			



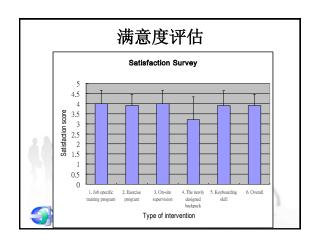
3. 符合人体功效学的干预措施 a) 重设计背包 · 与当地某厂家联系设计&生产(07年七月) · 原型制作&测试 · 测试出最终产品 (12月7日) · 干预措施开始实施 (12月7日至4月8日)











提示

- 干预组的颈部、大腿/膝盖的不适和社会心理 风险等均有显著改善
- 参加实验的护士对此干预措施(职业培训**及**人 体功效学相关训练)表示满意
- 将这个干预措施推广到更多社康护士的單位
- 在不同的病区修正 及 实施这个干预措施 例如急诊病房 - 骨科, 神经科; 或者康复 / 疗 养机构



追蹤数据分析

- ・ 直到2008年十二月(收集干预后1年的数据):
 - 自从人体功效学干预措施实施后,08年没有骨骼肌肉疾病导致的病体(之前为99日病假)
 - 08年没有职业性损伤发生(之前为 11 例)

Szeto, et al. Journal of Advanced Nursing 2010, 66(5): 622-34.



致 谢

- · Dr Grace Szeto, PolyU
- · Ms Rainbow Law, Physiotherapy Dept, AHNH
- · Dr SW Law, O&T Dept, AHNH
- · SY Chan, OSH coordinator, AHNH
- Titanic Lau, OSH coordinator, TPH
- · CNS Departments, NTEC
- · Physiotherapy Departments, NTEC
- Hong Kong Workers' Health Clinic
- · The Hong Kong Ergonomics Society

