

# 內科病房

## 布類品不當使用之改善

巫怡翎 郭俐纓 曾斐琳\* 紀孟鳳\*

### 中文摘要

本專案旨在降低布類品不當使用，本單位2006年在布品耗用量高於其他同質性單位，2007年2月1日~2月21日使用布類品臨床使用查核表進行查檢，發現不當使用布品數達139件(20.2%)，主要原因：翻身及抬高肢體輔具不符合使用者期望、管理使用原則不完整、缺乏布類品說明衛教指引、缺乏查核機制。故本小組介入解決方法：(1)改良現有翻身輔具，製作抬高肢體輔具；(2)布品使用原則列入新進人員閱讀本及病房作業守則；(3)制定布類品使用衛教單張，於病人入院時介紹；(4)制定布類品查核機制。經改善措施介入後布品使用不正確率下降至1.7%，洗縫費用6-12月減少7,717.2元。此專案確實改善單位布類品不正確之使用及下降成本之支出。(志為護理，2010; 9:6, 89-99)

關鍵詞：布類品、不當使用

### 前言

隨著醫療保險制度的改變，院方所面臨的挑戰與衝擊日漸增加，醫療院所和企業一樣，都是以服務顧客為目的，自小處看，在健康照顧產業中的病患也是顧客，主要以專業基礎提供交付價值和治療服務(黃，2006)。

新制醫院評鑑基準之第七章舒適醫療環境7.6.2明確指出醫院應備齊病患

所需要的各項設備及用品，以病人身體機能障礙及疾病特性為考量，必要之設備及用品數量需充足，並保持清潔與安全供使用。(財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會，2006)在醫院中院方提供各種布類品供病患使用，如乾淨之病人服、床單、棉被等更換，主要目的在於提供住院期間病人舒適及保暖，提供舒適就醫環境，增進身體舒適，以利病患休息及睡眠。不當使

高雄長庚醫院護理師 高雄長庚醫院護理長\*

接受刊載：2010年8月5日

通訊作者地址：紀孟鳳 高雄縣鳥松鄉大埤路123號

電話：886-7-7317123 ext.8541 0975368572 傳真：886-7-7317123-2451 電子信箱：cpho@adm.cgmh.org.tw

用布類品亦會使布品供應上出現短缺或是損壞，造成成本耗費，故有效的將布類品正確使用及管理，可讓住院病患獲得舒適，亦可控制布類品使用及洗縫費成本。因此對於布類品使用之管控及使用在病房中亦是不可忽略的環節。

檢視本單位布類品成本管控成效，病房布品平均耗用量高於同質性病房0.368 kg/天/人，臨床工作中也發現病患及家屬不當使用布類品，如將棉被捲成翻身枕及抬高患肢輔具、枕頭套當成小捲軸使用於手腳屈曲病患、床單捲成空心圈當成氣墊使用等情形，影響病人擺位舒適及布類品成本不當使用耗費，因此引發改善動機，希望藉本專案小組的成立，深入瞭解臨床布類品不當使用及耗用量過高之原因，並進行專案改善，進而減少布類品不當使用之耗費，以達到降低布品成本之效益。

## 現況分析

專案小組為瞭解布品不當使用之情形，收集現況整理分析如下：

### 一、單位簡介

本單位為一般內科病房，總床數30床，2006年平均佔床率為97.8%，病人疾病主要以肺炎13.81%居多，其次為敗血症13.28%、蜂窩組織炎及膿瘍各佔7.91%為單位疾病診斷別第三名。單位人員編制共14名。每床病人每日使用之布品種類為5-6項，含棉被、床單、枕套、病患服上衣、褲子、冰枕套；病房共有7個長度95公分x寬度30公分之翻身枕，外套為塑膠皮質，肢體擺位輔具2個，長度40公分x寬度25公分。

## 二、單位布類品管理方式

(一)布類品管理執行標準：本院於2004年設有『布類品設定、使用及管理辦法』規定一般病房布類品使用原則：

(1)每床病患提供一條棉被，遇特殊情況如病患身體發冷等，可另提供1-2條以保暖。

(2)助理員每日依病患需求，發放適合體型之衣褲。

(3)當穿著之衣褲污穢時，護理人員需主動提供更換或宣導家屬至護理站索取。

(4)床單、棉被原則上一星期更換一次，遇特殊情況：病情因素、沾污等，可提供乾淨之布品更換。

(5)若遇病人有大出血情形應可提供防漏中單使用。本院雖設有『布類品設定、使用及管理辦法』，但無規定新進人員需完成閱讀，新進人員所得知的布類品管理原則，皆由學姊依照經驗教授。另翻閱『新進人員閱讀本』及『病房作業守則』中無記載布類品管理使用方式。

(二)病房布品使用狀況為：新病人到單位前，助理人員將病床鋪好床單、枕套、放置一床棉被及病人服一套供使用，並於新病患住院時執行入院護理時，向家屬及病人說明布類品使用規則及布類品置放處，說明中以布品正當使用為主，未提及不可使用之方式。

(三)布類品使用監控：本院於2004年制定『布類品設定、使用及管理辦法』監控標準及監控表，2005年開始醫院每年進行2次全院性查核。2006年11月全院進行布類品使用查核，本單位被查核缺失

一件，缺失原因為家屬使用床單套於陪客椅上。現況病房未定期進行布類品使用查核。2006年6-12月單位布品耗用量與其他同性質單位耗用量相比較，平均每日每床之布類品耗用量為1.619 kg/天/人，同質性單位為1.251kg/天/人，高出0.368 kg/天/人，現況洗縫費用每公斤為16.93元，平均每床每日之洗縫費較其他同質性單位多支出6.23元，2006年6-12月統計本單之洗縫費較同質性單位增加37,325.2元，平均每月較同質性單位增加5,332.2元。

### 三、布類品不正當使用之調查：

為瞭解單位布類品不正當使用之狀況及原因，專案小組人員依臨床常見布類品常見不當使用之方式擬訂查核表，於2007年2月1日～21日共3星期，實際查核使用狀況，收集不正當使用之原因，共查核布類品689件，不正當使用件數有139件(20.2%)，分析布類品不正當使用原因：

(1)將棉被或床單摺疊或綑綁當作翻身輔具：家屬反應翻身枕材質不透氣而將床單拿來套在翻身枕；翻身枕太長且太

厚，沒有符合身體胖瘦之需求，而將棉被或床單摺疊或綑綁成翻身輔具。

(2)將棉被、床單或枕套疊成肢體輔具：足踝及手肘有蜂窩性組織炎的病人表示，護理人員提供之抬高輔具外套為塑膠皮製不透氣，使用時很熱，故使用棉被抬高患肢。

(3)家屬拿取備用放於床上。

(4)將床單套於陪客床：家屬反應陪客床有一些裂縫，會導致勾到衣服或是直接睡於陪客床感覺不舒服，而將床單套在陪客床。

(5)家屬未帶寢具拿棉被或床單疊成枕頭。

(6)家屬將床單或枕套當成看護墊或清潔巾使用(如表一)。

### 四、護理人員執行『病人布類品使用』說明之查核

為瞭解護理人員執行病人布類品使用說明之情況，專案小組人員依『布類品設定、使用及管理辦法』之一般病房布類品使用原則擬訂查檢表，並增加布類品不當使用之說明於查檢表第五項，於2007年2月22日～2月28日，實際觀察

表一  
布類品不正當使用原因分析(N=139)

布類品不當使用原因	不當使用件數	百分比%
將棉被或床單摺疊或綑綁當作翻身輔具	49	35.3
將床單或枕套疊成抬高肢體輔具	37	26.7
拿取備用放於床上	15	10.7
將床單套於陪客床	17	12.2
將床單或枕套當成看護墊或清潔巾	8	5.7
將棉被摺疊當成枕頭	13	9.4
總計	139	100.0

人員執行『病人布類品使用』說明之情況，查核單位內9位護理人員及2位助理員，共調查11人。結果：

(1)完整說明每床病患提供一條棉被，遇特殊情況如病患身體發冷等，可另提供1-2條以保暖，有5人(45.4%)。

(2)有完整說明病房助理員每日上午會依病患需求，發放適合體型之衣褲，有4人(36.3%)。

(3)有完整說明當衣褲污穢時可至護理站索取乾淨布品，有4人(36.3%)。

(4)有完整說明床單、棉被原則上一星期更換一次，遇特殊情況，如：沾污等可至護理站索取布品更換，有2人(18.2%)。

(5)有說明布品不能拿來當做非布類品正確用途的使用0人(0%)。於查核後瞭解護理人員執行『布類品使用』說明缺失的原因，訪談11位人員說明不完整的原因分別為：人員認為在布類品管理規範中未明確說明要衛教布類品使用細則有

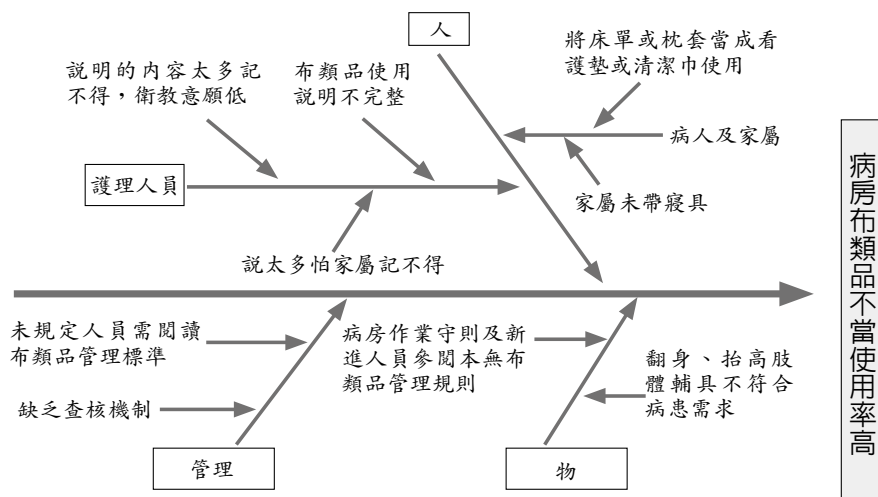
哪些佔36.3%、人員認為要說明的內容太多記不得有27.3%、怕說太多家屬也記不得有18.2%，故只說重點、認為助理員每日會發病人服而不用說明有45.5%。此外於資料收集期間發現，有6位護理人員針對病人或家屬已不當使用布類品，並未給予勸導或說明。

綜合上述現況分析後，確立病房布類品不當使用原因，經由整理分析，結果以人、管理、物歸納成特性要因(圖一)。

### 問題確立

經現況分析病房布類品不當使用率(20.2%)，分析原因：

- (一)翻身及抬高肢體輔具不符合病人之需求。
- (二)未規定人員需閱讀布類品管理標準，且布類品管理使用原則內容不完整。
- (三)護理人員未完整向病人及家屬說明布類品使用原則。



圖一 布類品不當使用原因之特性要因圖

(四)缺乏布類品查核機制。

### 專案目的

針對問題確立訂定專案目標:

一、降低布類品不正當使用件數率由20.2%降低到5%。

二、降低每床/每日之布類品耗用量至1.251 kg/天/人，每月下降費用5332.2元。(因未有相關文獻可查閱確切數據，故由小組人與單位護理長討論後，以同質性病房為目標值)。

### 文獻查證

#### 一、布類品管理

布類品是屬於醫療資材，醫療資材係指為維持醫院正常營運所需要的資產及耗材，提供目的為了適時滿足住院病患維持身體舒適、清潔及保暖的需求。在醫院中病房是直接提供病患服務的單位，自全民健保實行後使得民眾對於醫療品質要求提高，醫院如何減少醫療成本及提高服務品質是非常重要的(李、楊，2005)。在照護病患的過程，布類品是最基本且必須的耗材，也是病患及家屬判斷照護品質滿意度指標中的關鍵，故布類品管控也成為管理上重要關鍵，若醫護人員在布類品使用上能善加管理且照護上採取適項及適量的布類品，必能達到到成本控制及維護醫療品質之目標(呂、呂，2004；徐、郭，2002)。有效管理布類品使用亦能減少不當使用所導致洗縫費用支出，間接降低成本支出，減少浪費。

完善的入院環境介紹指導可有效幫助病患或家屬熟悉醫療環境及其注意事項

(邱，2004；翁、宋，2000)。標準化的入院環境介紹標準，可讓每位護理人員依規執行，確保病患及家屬獲得適合資訊(呂，2001)。越清楚的介紹越能讓病患及家屬對病房環境更清楚了解，而環境介紹可使用書面單張提供病人及家屬反覆閱讀，且不受時間限制可隨時閱讀，補強口頭指導說明不足之處(林、胡、謝，2005)。另正確有效地實施SOP(stand of process)，讓管理者有效地進行品質、人力、時間和資源的管制(蔡，2007)。也由於作業標準化，問題一旦發生時，管理者也可以迅速且準確地找出問題之癥結而加以改善。實施SOP也可以幫助管理者評估內部作業狀況的標準，使得以定期檢討，進而逐步持續地提升品質及效率(吳，2006)。

#### 二、病患使用輔具需求之重要性

臥床的病患在疾病進展過程中自我照顧力極差，長期身體活動方面完全需依賴照顧者，此時患者皮膚受壓過久妨害血液供應，使組織缺乏營養，引起組織壞死，造成壓瘡機率也增加(陳、邱，2002)，針對壓瘡預防措施是以減少組織受壓程度和受壓時間來預防壓瘡(Collins, 2002)，無法自行翻身者護理人員應主動教導及示範並與照顧者共同協助病人翻身、舒適的擺位。另照顧者定時改變姿勢及使用適當輔具減緩骨凸處介面壓力，以便重新分配壓力，可達到最好預防效果(許、莊、李，2006；Black, 2004)。臨床上翻身輔具的運用不但可以正確執行身體擺位、預防肢體畸形、支持或固定骨頭功能位置亦能預防壓瘡發生；抬高肢體輔具使用也能促進血液循

環，改善血液回流(Stalbow, 2004)，顯示輔具在臨床上正確運用之不可忽視。

## 解決辦法及執行過程

### 一、解決辦法

針對布類品不正當使用之改善，專案小組根據現況分析及參考文獻，擬定解決對策，由專案小組共四位人員，針對各種策略之可行性、效益性、重要性及成本等四項因素，進行投票表決。評分結果如表二。

依對策矩陣表決議結果擬定改善方案為：

- (一)修訂新進人員參考資料及單位工作守則。
- (二)製作入院時布類品使用規則說明單張。
- (三)改良翻身枕及製作抬高肢體輔具。
- (四)舉辦布類品使用說明。
- (五)制定布類品查核機制。

### 二、執行過程

自2007年3月1日起為期五個月，依計劃期、執行期及評值期三階段進行(表三)。

#### (一)計劃期2007.03.01~04.15

1.制定布類品使用規則衛教單張：為使人員執行布類品使用介紹時，能有所依循及避免講授內容不一，故制定單張，並增訂於環境介紹本中，提供病人入院時瞭解使用規則，規定人員需於環境介紹時說明。

2.布品使用規則列入病房作業守則及新進人員參閱本：將本院『布類品設定、使用及管理辦法』之一般病房布類品使用原則增修入工作守則及新進人員參閱資料，另增加：需告知病患及家屬請勿不當使用布類品，如：當成肢體抬高輔具或套於陪客床，規定人員於入院環境介紹時需配合布品使用衛教單張說明。

3.將單位現有翻身輔具改良：現況有翻

表二  
改善布類品不正當使用之對策矩陣表

項目	可行性	效益性	重要性	成本	合計	決議
1.修訂布品使用原則並列入單位新進人員參考資料及單位工作守則	16	16	12	12	56	○
2.製作入院時布類品使用規則衛教單張	16	16	16	14	62	○
3.改良翻身枕	16	16	16	12	60	○
4.製作抬高肢體輔具	15	16	15	13	59	○
5.擬定布品使用手冊	12	10	14	12	48	×
6.舉辦布類品使用說明	16	16	12	10	54	○
7.制定單位布類品查核機制	16	12	12	10	50	○
8.獎懲制度	12	10	10	8	40	×
9.增購輔具	16	10	10	8	44	×

註：1分為最不可行、最無效益、最不重要、成本最高；5分則相反。

表三  
內科病房布類品不當使用之專案執行進度表

項目 / 期間	2007年																					
	3月				4月				5月				6月				7-12月					
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
<b>一、計劃期</b>																						
2.修訂布品使用原則列入工作守則及新近人員參閱資料	★	★	★	★																		
3.制定布類品使用原則之衛教單張	★	★	★																			
4.制定布類品查核機制	★	★	★	★																		
5.擬定布類品管理教育課程			★	★	★	★	★	★	★													
6.改良現有翻身輔具			★	★	★	★	★	★	★													
7.製作抬高肢體輔具			★	★	★	★	★	★	★													
<b>二、執行期</b>																						
1.宣導改善方案									★	★												
2.執行各項解決辦法									★	★	★	★	★	★								
3.執行成效監控											★	★	★	★	★	★						
<b>三、評值期</b>																						
1.改善後成效評值																	★	★	★	★	★	★
3.進行資料整理及分析																	★	★	★	★	★	★

身枕因家屬抱怨翻身枕外套為塑膠皮質表面，使用悶熱，故將翻身枕之外套改用防水布料包裹，增加透氣性，避免因材質不吸汗，導致使用起來感覺悶熱；另將家屬抱怨體積過大之翻身枕改良成2個體積較小的翻身枕，供家屬依照病患體型選擇如圖二、圖三。

4.製作適當的抬高肢體輔具供臨床病患使用：針對足踝及手肘有蜂窩性組織炎或水腫病患所需之抬高肢體輔具，專案小組購買海綿墊(50元/個)將其切割，並防水布料包裹，製作成墊高肢體輔具，如圖四-圖五。

5.擬定布類品管理教育課程：依據修訂

後之布類品使用原則及布類品管理文獻設計課程，並進行教學，內容包含布類品使用原則、有效管理之重要性及布品成本控制。

6.制定布類品查核機制：因布類品使用之洗縫費用，已經是本院每月成本管控監測指標，經與護理長討論後將布類品查核監控列為每週財管股監控項目，每月公佈查核結果。

(二)執行期：2007.04.16~06.10

1.執行辦法期：於晨會中說明專案的動機、目的。

2.舉辦教育課程，參加人數10人，宣導人員完成工作守則中布類品使用原則之



圖二、改善前



圖三、改善後



圖四、改善前



圖五、改善後

閱讀，另新病人入院環境介紹時，需配合使用置放於環境介紹本之『病房布類品使用說明衛教單張』給予病人衛教。於課程中同時介紹改良後翻身枕及墊高肢體輔具，請同仁主動提供給需要之病人使用。

3.宣導單位資深人員，於新進人員到職後需告知新進人員參考資料中已將布類品使用原則列入，需詳細閱讀並遵守規定。

4.2007.05.02~06.10護理人員執行入院環境介紹時，依布類品使用規則衛教病患及家屬，另提供改良後翻身枕及墊高肢體輔具予需要之病人；財管股每週監控。

(三)評值期：2007.06.11~12.20

- 1.調查工作守則閱讀率。
- 2.調查護理人員執行『病人布類品使用』說明之情況。
- 3.調查臨床布類品不當使用情況。

### 結果評值

一、經宣導後，同仁會利用下班之餘閱讀布類品使用原則，並於閱讀後簽名閱讀率：100%。並隨機抽問5位同仁對布類品使用原則相關內容，同仁能正確回答。

二、調查改善後護理人員執行『病人布類品使用』說明之情況：於2007年06月15日至12月20日實際觀察人員執行新病患入院時之布類品使用規則說明，結果如表四。針對改善後未進行布類品使



用說明人員進行訪談，原因分析為病房忙碌，新進病人多位，故未針對每一項進行說明，表示會依照『病房布類品使用說明』再詳細衛教。

三、於2007年7月1日~12月20日，專案人員每日實地查核布類品使用情形，共計查核布類品使用件數1754件，結果發現不當使用布類品床數共29件(1.7%)，改善前後結果如表五。針對改善後仍有不當使用布類品之病患或家屬進行訪談，原因分析為病患照顧者常常更換，在更換時未進行衛教，導致照顧者不知道布類品的使用規則，針對此原因進行晨會宣導，若護理人員執行照護時發現照顧者有更換，需再次進行布類品使用說明。

四、收集2007年6-12月單位布品耗用量，結果6月-12月平均為1.159kg/天/人，有達到目標值1.251 kg/天/人，並較改善前1.619 kg/天/人下降了0.46 kg/天/人，如以洗縫費用每公斤為16.93元，平均每床每日之洗縫費較改善前減少7.79元，6-12月平均每月下降7,717.2元。

## 結論

本專案主旨為改善布類品不當使用之改善專案，藉由此專案降低單位布類品不當使用及減少布類品使用之成本支出。在改善布類品不正當使用上確實有明顯成效，由不當使用率20.2%降低到1.7%，且2007年6-12月單位布品耗用量皆可低於目標值(1.251kg/人/天)，每月費用平均下降7,717.2元，此改善讓專案小組得到了欣喜與滿意。在專案執行期間閱讀相關文獻查證，實際去臨床查核，藉由文獻中資料，找出可行之方案及具體措施，如：改良翻身輔具、製作適當的抬高肢體輔具，讓病人有舒適的輔具；制定布類品使用規則之衛教單張、修訂單位工作守則等，讓護理人員有依循的標準；安排布品使用之在教育課程，教導同仁布類品正確使用之重要性；透過衛教病患及家屬，使臨床使用上可減少布類品不必要的浪費使用進而降低醫院洗縫成本之支出。此專案進行之阻力是在宣導此專案目的時，同仁們

表四  
執行『病人布類品使用』說明之改善前後比較

布類品使用說明項目	改善前有說明人數 N=11	改善後有說明人數 N=11	提升百分比%
有完整說明每床病患提供一條棉被，遇特殊情況可另提供1-2條以保暖	5	11	54.55
有完整說明病房助理員每日上午會依病患需求，發放適合體型之衣褲	4	10	54.55
有完整說明當衣褲污穢時可至護理站索取乾淨布類品	4	11	63.64
有說明床單、棉被原則上一星期更換一次，遇特殊情況可至護理站索取布品更換。	2	10	72.73
有說明布品不能拿來當做非布品正確用途的使用	0	10	90.91

有抱怨現象，因要於環境介紹時多介紹此衛教單張，並說明布類品使用規則，會使得接新病患的時間延長，增加工作量，且認為要限制家屬及病患對布類品的使用是很困難，經由護理長溝通及小組努力，分享專案可達成之成果；如不當使用件數下降，也使布類品使用成本下降，促使同仁能配合專案實行並順利完成。另在改善過程中，建議管理者勿只控管病患及家屬對布類品的使用量，而是教導如何正確的使用各類布類品避免造成浪費，並建立同仁對布類品使用的成本及管理概念，使得在成本管控及護理品質都能兼顧。此次專案小組在進行文獻查閱時，發現布類品管理相關之議題少有發表之文章供參考，希望此篇專案可供醫療院所參考，未來也希望護理人員能建立成本概念，改變布類品使用之錯誤習慣，建立良好且適當使用布類品正確用途，增進病人使用時的使用舒適感。

### 文獻參考

- 呂桂雲、呂明蕙(2004)·降低供應室包盤類成本之方案·*新台北護理期刊*，6(1)，99-91。
- 李麗傳、揚克平(2005)·*護理行政與病室管理*(五版，369-384頁)·台北：華杏出版社。
- 吳信宏(2006)·建立標準作業程序之重要性·*品質月刊*，42(8)，24-25。
- 邱淑玲(2004)·*出入院病人護理·於蘇麗智總校閱·實用基本護理學(上冊)*·台北：偉華。
- 呂麗戎(2001)·入院病人環境介紹改善方案·*高雄護理雜誌*，18(2)，12-22。
- 林香汝、胡瑞桃、謝春金(2005)·提升某外科病房新入院病患環境介紹之滿意度·*長庚護理雜誌*，16(3)，308-318。
- 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(2006年05月11日)·*新制醫院評鑑*，2006年12月30日取自[http://www.doh.gov.tw/CH\\_T2006/DM/DM2\\_p01.aspx?class\\_no=24&now\\_fod\\_list\\_no=9384&level\\_no=2&doc\\_no=43618](http://www.doh.gov.tw/CH_T2006/DM/DM2_p01.aspx?class_no=24&now_fod_list_no=9384&level_no=2&doc_no=43618)
- 徐南麗、郭鳳霞(2002)·護理成本控制·*慈濟護理雜誌*，1(1)，40-45。
- 翁美瑤、宋淑鈴(2000)·*出入院病人的護理·於盧美秀編著，最新基本護理學(四版，675-677頁)*·台北：匯華。
- 許雪貞、莊素完、李順輪(2006)·提升某加護中心壓瘡癒合率之專案·*護理雜誌*，53(5)，44-51。
- 黃永東(2006)·*值鏈管理在醫療上的應用·品質月刊*，42(9)，17-23。
- 陳澄淳、邱驗分(2002)·*壓瘡照護革命·護理雜誌*，49(6)，101-105。
- 蔡耀宗(2007)·*SOP為基礎的現場改善·品質月刊*，43(10)，9-11。
- Black, J. (2004). Preventing heel pressure ulcer. *Nursing*, 34(6), 17.
- Collins, F. (2002). Use of pressure reducing seats and cushions in a community setting. *British Journal of Community Nursing*, 7(1), 15-22.
- Stalbow, J. (2004). Preventing cellulitis in older people with persistent lower limb oedema. *British Journal of Nursing*, 13(12), 725-732.

# The Improvement of Inappropriate Use of Textile in Medical Wards

Yi-Ling Wu, Li-Ying Kuo, Fei-Lin Tseng\*, Meng-Feng Chi\*

## ABSTRACT

This project is describing how to decrease the use of inappropriate textile. The consumption of textile in our unit was more than others in 2006. 139 cases (20.2%) of inappropriate use of clinical textile were found during 1st ~21st of February in 2007. The causes included 1) the turn over and lifting assistant devices were not consistent with patients' requirement. 2) The content of textile management was incomplete 3) Complete explanation of how correctly use textile was not presented 4) Lack of textile control mechanism. The solutions included 1) The improvement of the turn over and body lifting assistant devices 2) Amend the content of textile management and include it in the sickroom working principle and new personnel' booklet. 3) Design the flier of the principle usage of textile, list in introduction. 4) Design and implement the textile control mechanism. After the improvements, the inappropriate use of textile has decreased to 1.7%. The inappropriate use of textile has been successfully improved in this project. (Tzu Chi Nursing Journal, 2010; 9:6, 89-99)

Keywords: inappropriate use, textile

---

RN, Chang Gung Memorial Hospital at Kaohsiung; Head Nurse, Chang Gung Memorial Hospital at Kaohsiung\*

Accepted: June 11, 2010

Address correspondence to: Meng-Feng Chi

No.123, Ta-pei Rd., NiaoSung Township, Kaohsiung County 83301, Taiwan, ROC.

Tel : 886-7-7317123 ext.8541 ; 0975368572 Fax: 886-7-7317123 ext.2451 E-mail: cpho@adm.cgmh.org.tw