



從慢性病管理做起

Long-Term Care Management Starts from Chronic Disease Patients

■ 文 | 江欣虹 大林慈濟醫院健康管理中心護理長
攝影 | 林惠美

失能失智年輕化 擴大長照對象

「長期照護」是持續性照護服務的一環，是延伸病人和家屬從急性醫療銜接至長期照顧服務，其服務對象則以 65 歲以上老年人為主體，而長照 2.0 服務對象已擴大至衰弱 (frailty)、50 歲以上失智症、49 歲以下失能身心障礙者。隨著年齡的增長，慢性病、多種疾病、生理障礙及心智能力下降等症狀通常伴隨而來，當失能、慢性狀況的診斷確立之後，往往代表了個人和家庭即將經歷生活上的重大轉變。

58 歲的阿秋屬於女強人等級，自行開公司，事業有成，3 年前因出現許多怪異行為才讓家人有警覺；例如：連續三個月每月發二次薪水給員工，先生發現後詢問，阿秋則完全不知有此事……家人陸續帶阿秋至各大醫院就診，結果都說是精神較衰弱，多休息就可以。但類似現象依然持續發生，經過他人介紹輾轉來到大林慈院神經

科就診，經過一系列檢查診斷為早期失智症。

家人非常不能接受為何阿秋才 55 歲卻罹患失智症，目前為中度失智，不斷求診的這 3 年中，不論是阿秋自己或家人都經過無數的煎熬，有幾次阿秋開著車出門，卻在鄰近社區怎麼樣都繞不回家、找不到回家的路，還好先生在她的手機設置 GPS 定位，才得以順利帶她回家。照顧阿秋，也逐漸造成家人心理上的負擔。

個管師與長照管理中心接軌 減輕照顧者負擔

所幸，這時有我們健康管理中心失智症個案管理師蔡瑞芬的介入。瑞芬先仔細評估阿秋的健康問題與身體狀況，及照顧者的角色緊張度與負荷評估。評估結果發現，阿秋的身體健康已不具獨立生活能力，造成家人的負擔，是需要長期照顧服務的介入；也因為目前政府所推的長照 2.0 擴大服



務對象到 50 歲以上失智症，所以與阿秋家人共同討論，並取得家屬的同意，協助申請了失智症居家照顧服務，阿秋順利獲得長期照顧的協助，並減輕家人照顧上的負荷。

蔡瑞芬個案管理師除了協助申請長期照顧外，同時轉介阿秋至居家鄰近的失智症日照中心，鼓勵由家人陪伴走出戶外，並經常與人群接觸，有助延緩失能的進展。現在每月定期的門診追蹤，我們明顯發現阿秋的進步及家人臉上愉悅的笑容，深深覺得病人及家屬的笑容是我們醫療人員最大的欣慰。

門診也可評估長照需求 盡早及時助喘息

慢性病個案管理與嘉義縣衛生局長期照顧管理中心進行接軌，除了住院中的出院準備轉介，來院門診的病人評估也是轉介的一環。只要病人符合長照 2.0 的服務條件，家屬有意願且同意，不論是住院或門診病人，只要在個案管理的照護團隊下，皆能獲得穩定且持續性照顧。期望能盡早及時幫助符合資格者獲得長期照顧服務，讓病人及照顧者皆能獲得實質上的協助，減輕照顧者的負擔。☺