

廣布花東雲端傷口療癒網

傷口遠距諮詢照護網絡

Hua-Tung Area Wound Care Cloud Net

■ 文、圖 | 許美玉 花蓮慈濟醫院傷口造口及失禁護理師

2006 年那一年，我擔任傷口造口及失禁護理師的第 9 年，被外派到韓國取得國際認證。返回臺灣後不久，接到一位居家護理師求援，希望我一起前往居家訪視。那一次的探視，在我心中留下難以抹滅的記憶！

當時看見床上躺著的人骨瘦如柴，全身二十多處壓瘡、體無完膚，其中十六個深陷入骨、不時流出膿液，空氣中瀰漫的臭味與霉味陣陣撲鼻！那位居家護理師彷彿聞不到異味，只是屈跪著，彎著身子在昏暗的燈光下專注的清理發臭的傷口。那一幕景象，迄今依舊清晰。這也是讓我從醫院的場域走入居家照護的起始點。

十多年過去了，我們傷口照護團隊深入社區，服務了難以計算罹傷受苦的家庭，然而病人的傷口狀況是否有改善？答案是否定的！2006 年的個案傷口類似的景象，至今仍有。因為花東地區罹患慢性疾病者多，衍生的複雜性傷口問題有增無減，加上家庭結構變小、小家庭與單身家庭增加、大家庭的分散程度擴大，高齡照顧者、非家庭成員或外籍移工照顧者，還有大家熟知花東地形狹長、交通不便這一點，居家病人的每一次就醫都是嚴峻的挑戰。

花東地區能提供傷口專業照護知識與技能的醫療專家，僅有 7 名整形外科醫師與 6 名傷口造口及失禁護理師，提供傷口專業服務是一項沉重的負擔。面對居家傷口照護需求，我們究竟能做什麼？

申請計畫經費，不放棄終得成功

2019 年衛生福利部推動「智慧醫療區域聯防試辦計畫」遴選，「遠距傷口」是試辦計畫中其中一項。那時心中燃起一線希望，想抓住此契機，期望透過經費的補助來建置出院轉銜居家的傷口遠距智慧照護服務模式。

在護理部鍾惠君主任與王淑貞副主任的指導下，我們寫了一個計畫爭取經費，但卻鎩羽而歸。當時心裡難免失望，但不輕言放棄。鍥而不捨的再次挑戰，提出申請，終於獲得東區醫院總額風險調整移撥款計畫的補助，我的心情是「不忘初心，方得始終」。

從臨床服務到雲端諮詢

或許是這二十多年來在傷口療癒專業的路上，我雖是傷口護理的專業人員，但也是慢性病人家屬，深知偏鄉個案與家屬在傷口與造口照護的困境與需求。因為了解，知道專業要突破與深耕的方向，這也是促成自己挑戰遠距傷口諮詢的模式建構，究竟護理的專業能提供什麼？

在醫療、長期照護政策、醫療給付條件與照護文化下，適用於花東的模式為何？經由臺灣及國際遠距傷口發展現況文獻搜尋與團隊討論後，我們第一階段在 2020 年建構花東長期照護轉銜遠距傷口諮詢計畫。主要是運用共同照護網絡模式，連結出院準備服務轉銜、居家個案管理追蹤以及專家遠距諮詢服務，以跨專業領域、跨場域的資源布建與合作模式，共同提供傷者連續性與完整性的照護，期望能有效地進行傷口管理，促進傷口癒合或控制其惡化。



傷口造口及失禁護理師許美玉到病人家裡教導居護人員及家屬傷口護理。

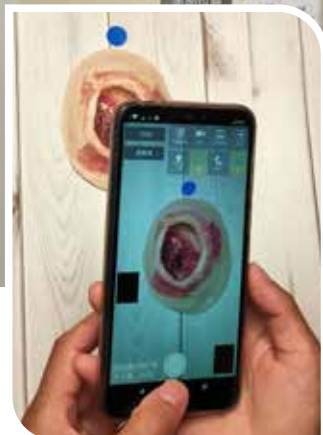
傷口 APP 操作流程

登入

- 點選開始傷口 APP
- 輸入使用者帳號及密碼
- 點選登陸時效設定
- 按下「登入」進入主畫面

輸入個案資訊

- 點選左上角「病患資訊」
- 選擇「新增」、「修改」、「刪除」



傷口 APP 使用說明手冊

永區風險款計畫 / 無礙無傷



花蓮慈院傷口造口小組成員用心製作了傷口 APP 操作教材，幫助花東地區有傷口照護需求的家庭，提升傷口照護品質。

左圖為教導居家如何拍攝傷口上傳手機 APP，圖為傷口模型。

於是，在與衛福部健保署東區業務組及工業技術研究院合作之下，結合花東共 12 家醫療機構出院準備服務護理師、居家護理師、傷口造口及失禁專家團隊以及資訊工程師，建立醫院至社區與居家傷口照護共管路徑；運用慢性照護模型建置傷口個案管理系統，以 e-Health 科技設備輔助傷口管理，透過近端居家護理師以傷口 App 即時拍攝傷口影像與個案身體與傷口史評估，上傳雲端的遠距傷口管理平臺，由專家奧援，提供遠端居家護理師傷口整體性評估結果與處置建議，同時透過定期訪視、測量、追蹤與監測。經過一年的執行期，確實縮短了傷口復原時間與降低再入院率。

遠距醫療，讓我們協助整個花東地區的居家個案傷口修復，傷者回歸日常。透過這個計畫的施行，我心裡的志願便更加堅定與強大，近三十年走在療傷的路上，對我而言，是職業也是心中想永久經營的志業，每遇一個受創者的求救，便有一個療傷團隊的救援，有了科技數位的協助，我們朝向「無礙無傷」的目標繼續前進。感謝這一路上為此共同付出的團隊，感謝所有與我們相遇的傷者。