

## 我的家人準備要出院了，他/她生活無法自理，可以回家嗎？

### 前言

台灣有許多高齡長者或是行動不便、失智的患者，生活往往無法自己且需他人幫忙。失能長者常因臥床、行動不便，或合併鼻胃管、導尿管、氣切管等，讓照護者需要付出更多心力來照護，造成照護者的壓力，也可能因照護技巧或知識的不足，造成病人照護的困難。

### 適用對象

病人因失智、中風，或是其他外傷或內科問題造成行動不便，預計於近期內出院者。

請問您的家屬有下列管路嗎？

鼻胃管    導尿管    氣切管

### 醫療問題

病人因為具有較多管路與比較複雜的醫療問題，需要比較長時間的醫療照護。決定返家或去安養機構必須視您對於家屬疾病的理解、管路照護能力、以及有沒有時間進行醫療照護。這些病人因為無法自理，需要有人協助餵食、清潔身體、排尿排便的協助，以及抽痰或拍痰等等。這些照護工作，需要花時間去學習，也要因不同病人作出調整。接下來，我們會提供您一些選項，請您和其他照護者一起判斷需求性。

### 醫療選項

**安養機構（安養中心、護理之家、榮民醫院分院或榮民之家）**

目前因應長照 2.0 以及台灣人口逐漸高齡化，這些機構的需求也日漸增多。一般而言，安養中心和護理之家都有照護員，但是護理之家的住民一般病情比安養中心來得複雜一些，尤其是病人如果身上有管路，入住護理之家會比較適合的選擇。不論是護理之家或是安養中心，每月約自費 2-4 萬元不等。如果您的家人是榮民，那麼也可以選擇榮民醫院分院繼續慢性療養，或是轉榮民之家照顧。目前和臺北榮民總醫院有合作轉院的分院有員山分院（宜蘭）、蘇澳分院（宜蘭），以及竹東分院（新竹），交通車程距臺北約 2 小時左右；另外，如果您的家人尚有部分行動能力，也可考慮入住榮民之家，但是排入住時間將會較長，因此需先返家等待通知。入住榮民醫院分院或是榮民之家，您需要負擔基本伙食費和一些必要醫療耗材費用（如：尿布），其他的部分會有補助可以協助。

### 返家照顧

俗話說：家是最溫暖的地方，許多病人來到醫院治療，也是希望可以康復出院返家。但，若您的家人生活已經無法自理，返家照護前要準備好病人的醫療耗材（如：輔具、輪椅、便盆椅等），如果您的家人身上有管路，您也需要了解如何照護管路才行。管路每個月需要置換，您除了可以親自帶家人至醫療院所更換，或是提早和醫護同仁告知安排居家照服員每月至您住處協助更換（需負擔交通費及工本費）。

## 步驟一 選項的比較

	機構照護（安養中心、護理之家）	返家照護
管路照護學習	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 由機構負責協助，您對於管路照護仍須有基本了解。</li> <li>2. 管路的更換由機構安排。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 如果您的家人有管路的話，管路的照護方式您或其他主要照護者必須學習。</li> <li>2. 管路的更換可由居家照護員到宅服務（需酌收工本費及交通費），或是由您帶至附近的醫療診所更換。</li> </ol>
病人的生理狀況	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 死亡率、活動能力、生活品質、因疾病再入院等原因，於兩種照護模式中並無顯著差異。</li> <li>2. 病人的生理狀況需視情況強化翻身、拍痰、抽痰等照護技巧，也可能需要氧氣支持，請和醫療團隊了解病人照護之需求，方便機構準備。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 死亡率、活動能力、生活品質、因疾病再入院等原因，於兩種照護模式中並無顯著差異。</li> <li>2. 病人如需要翻身、拍痰、氧氣支持等，您需要準備相關設備於家中並學習照護技巧。</li> </ol>
病人的心理狀況	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 心情於兩種照護模式中，沒有顯著差異。</li> <li>2. 病人可能會因不熟悉陌生環境，而有焦慮、緊張等情緒。</li> <li>3. 病人由於接受團體照護，可能發生不被尊重感、自主權覺得被剝奪的感受。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 心情於兩種照護模式中，沒有顯著差異。</li> <li>2. 病人在自己較熟悉的環境，比較容易心安。自己的想法也能適度的表達。</li> </ol>
花費	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 如果您的家人要去安養中心，將有每個月的安養中心費用（約3-4萬元）與飲食費用。</li> <li>2. 如果您的家人是榮民，去榮民之家或榮民醫院，您將只需要負擔家人生活必需品的費用。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 可以選擇由家人照護，或是外籍看護照顧。外籍看護每月約需2-3萬的費用。</li> </ol>
照護者	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 由於病人由機構協助照顧，您可以選擇時間去探訪病人。</li> <li>2. 您的家人將與其他機構住民由一羣人共同照護，無法針對個人需求客製化特殊照護模式或增加陪伴時間。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建議隨時有照護者於病人身邊，照護者可能要花長時間陪伴病人，也可能因此有照護病人而產生的壓力。</li> <li>2. 照護者原則上只照顧您的家人，較容易熟悉狀況與知道您家人的個性。</li> </ol>

**步驟二 您選擇醫療所在意的是什麼？有多重要呢？**

將親人轉至機構照護的理由	比較接近 <<<<< 一樣 >>>>> 比較接近	將親人轉帶回家照護的理由
我對於管路照護沒有自信，覺得沒有辦法好好照顧好病人	< < < 0 > > >	我能理解管路照護的方式，並且有一定的把握
我們沒有太多時間照護病人	< < < 0 > > >	我們希望盡量陪在病人身邊
我們對於疾病的照護、病人抽痰、氧氣的設備不足	< < < 0 > > >	家裏已有需要照顧病人的設備
比起陪伴，我們比較相信專業的照護人員可以帶給病人較多協助	< < < 0 > > >	雖然我們照護不及專業人士，但我們希望花時間學習
我擔心碰到病人身體有狀況的時候，這會讓我有壓力	< < < 0 > > >	我能理解我的家人因需要他人協助，體質較弱，可能會比較容易生病

**步驟三 對於上面提供的資訊，您是否已經理解了？**

- 機構照護能降低病人的疾病惡化速度和死亡率  
是    否    不知道
- 返家照護和機構照護的花費是差不多的  
是    否    不知道
- 機構照護由於比較專業，病人的感染風險和住在家裡比較起來較低  
是    否    不知道
- 返家照護需要了解對管路照護以及翻身拍痰等技巧  
是    否    不知道

**第四部份 您現在確認好醫療方式了嗎？**

經過以上分析與判斷，我已了解腦室腹腔引流術的目的、好處、及可能的副作用，所以我決定要：

- 將親人轉至機構照顧（護理之家、安養中心、榮民醫院分院或榮民之家）
- 將親人接回家治療

我還不確定，因為：

我對於機構照顧細節及優缺點，還需要與醫護人員討論

我需要和我的家人討論後再決定

我還需要和病人溝通討論

其他：\_\_\_\_\_

如果您還需要更多資訊，請掃描下面的 QR code 連結或與您的醫療團隊連繫：

		
榮總出院準備服務	長照 2.0	退輔會榮民之家

出版日期：2018 年 9 月 2 日 / Ver 1.2

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。