

專業照護

從急性病房專科至出院準備

撰文◎出備暨長照組出院準備個管師 廖苡均

踏入專業護理學習領域已20餘載，在基礎養成教育和實習淬鍊、國家證照考評後進入臨床工作，曾擔任內科病房、加護病房、心導管室、洗腎室護理師，乃至本院加護病房專科護理師，經常專責處理臨床較為危急病況之患者。



在急重症單位服務多年的我，面對無數患者，因為本身慢性疾病併發器官衰竭（如冠心病、心衰竭、腦中風、慢性阻塞性肺病致呼吸衰竭等）而影響日常生活功能，甚至經歷重大外傷後，無論有意識或無意識狀態，皆需長期臥床，後續完全得依賴照顧者，看著家屬們憂心與無助的眼神，我察覺到他們對於未來能否給予患者妥善的照護感到焦躁不安，著實讓人不捨。或許因為如此日復一日、年復一年，而後成為我決定轉換跑道、踏入長照領域的契機，希望能陪伴並協助患者與家屬，一同面對往後艱辛的日子。

出院是長照挑戰的起點

患者在住院期間，經過緊急、短暫的醫護處理救治，緩解生命危機之後，諸多案例顯現「出院」才是他們真正延續人生，回歸日常生

活的開始，也是現實需要面對挑戰的起點——「長期照護」。

出院準備個管師的職責，始從病患住院之後，我們會主動篩選，及早察覺潛在照顧需求個案，再積極探視，透過陪伴照顧的家屬（包括看護工作者）、病房護理師、專科護理師甚至醫師，充分瞭解病患病徵、常態與現今日常自理能力、家屬對患者關照用心程度、對後續照顧是否有足夠人力及能力等，進行分析評估，訂定合適的出院計畫及轉介相關院內外資源，從而使個案能過有尊嚴而優質的生活，亦期望能緩解家屬的照顧壓力。

讓個案及家屬無後顧之憂

為了做好更完善的出院準備，本院會提供《出院準備服務手冊》及《長期照顧服務手

冊》各一本，以供患者家屬展閱，內容包含本院及輔具中心相關醫療輔助器材租／借／買資訊、居家護理服務內容、社會福利資源的運用（身心障礙鑑定流程）、長照服務資源、後續照護機構資訊（一般／長照喘息安養護機構、呼吸照護中心／病房、他院復健科病房、日間照護）、居家用物準備及外籍看護工申請流程資料。

若住院中個案符合長照服務申請資格且有意願者，亦可聯繫我們出院準備個案師進行諮詢、評估及申請。在出院準備服務團隊的協助下，讓個案及家屬在「無後顧之憂」的情境中，平安順利地出院，並獲得長照居家照顧／專業服務、交通接送、輔具及居家無障礙環境改善補助及喘息（居家／機構）等妥善的後續照護。

知福惜福 保持身體健康

回想健保福利制度尚未建立時，奶奶因長期糖尿病控制不良導致高血壓、腦中風、視網膜病變而失明，最終引發腎臟病變（尿毒症），必須接受一星期三次的血液透析，因為住在早期無電梯設備之公寓四樓住宅，奶奶又不良於行，故每逢洗腎日，得由父親揹著奶奶上下樓梯，再坐上輪椅，始能驅車前往醫院接受治療。

除了經濟上沉重的負擔，父親體力的負荷更不在話下。如果時光能夠倒流，以現行健保長照制度，不僅無須自付洗腎費用，居家照顧會有政府居福單位協助，讓家屬得以喘息，還有上下樓層環境改善（爬梯機使用）、輔具租

借及購買補助等，真的令我有感而發。當今國民應該懂得知福惜福，維護自身健康，減少社會資源浪費，以便造福一些陷入困境、急待救援的貧困患者家庭。

長照資源 提升生活品質

隨著社會變遷，醫療衛生的進步，人類壽命的增長，高齡化的社會隱然成形。相形之下，嚴苛的大環境，導致年輕族群為生活疲於奔命，適婚年齡層選擇不婚或婚而不孕或傾向「一胎化」者比比皆是，逐年下降的生育率演變成現今少子化的社會，如此失衡現象趨於嚴重，導致社會問題層出不窮，家庭悲劇也時有所聞。

幸好，過去數十年來，在政府行有餘力下，逐年建立起全民共享的社會福利政策，諸如：世界各國有口皆碑、一再稱羨的全民健保制度、國民年金制度等。有鑑於逐漸形成人口高齡化的趨勢，政府於民國106年推出「長照十年計劃2.0」，建立起優質、平價、普及的長照體系，以縮小城鄉差距，提升國民生活品質，減輕全民生活壓力。再者，政府也推出了許多鼓勵生育的福利政策，期許年輕的一代，能在沒有沉重的壓力下，多多生育厚植國力，延續我們堅實的經濟體系，朝向〈禮運大同篇〉裡所述「老有所終，壯有所用，幼有所長，矜寡孤獨廢疾者，皆有所養」的目標邁進，讓生長在臺灣的國民享有綿延不絕的幸福生活。

