

出院準備銜接長期照顧， 返家休養更安心



撰文◎出備暨長照組出院準備個案師 莊秀菁

家中有人住院，家屬陪伴照顧非常辛苦；出院返家，往往又落入更深沉的照護壓力。請別擔心！您的千頭萬緒，由「出院準備個案師」為您梳理，連結長期照顧或其他資源，讓病人出院返家休養可以更順利、更安心！

臺灣社會「超高齡化」與「少子化」，家中只要一有人生病，出院返家的照顧負荷常讓子女措手不及，怎麼照顧？到哪裡復健？要不要送機構？各種問題接踵而來，直叫人喘不過氣，甚至影響家庭的正常運作。

「出院準備服務」是連結急性醫療與長期照護的重要橋梁，醫療團隊人員於病人入院起即會進行一連串照護需求評估，依據病人及家屬的需求，提供適切且多元的選擇方向，讓病人在出院後得到持續性且完善的照顧，家人面對疾病的因應能力也可增加，提升家庭生活品質。

以下和大家分享幾個真實的個案故事。



中風失能的長輩

七十多歲的陳先生（化名），曾突發腦中風住院治療，出院準備個案師於出院前評估家庭支持系統，察覺照顧者配偶也是失能長者，建議陳先生申請長照服務，出院後先銜接「機構喘息」二十四小時照顧二十一天，讓家人有緩衝時間整理家中環境、申請輔具；陳先生在機構住宿獲得全天候照護，身體狀況穩定後返家，持續門診追蹤，結束長照服務。

隔年，陳先生再次中風住院，出院準備個案師評估陳先生對恢復身體功能有強烈動機，故積極與醫療科聯繫，規劃以復健為目標的腦中風「急性後期之醫療整合照護」（PAC），在家人陪伴下住院六週進行高強度復健，訓練陳先生主要日常生活可自理。

另一方面，出院準備個案師也為陳先生申請長照「專業復能服務」，由職能、物理治療師到家中指導家人協助復健技巧，並且搭配固定回診復建。待陳先生順利出院返家後，也選擇了長照就醫「交通接送服務」，減少家人請假接送回診的照護壓力。

陳先生的家人表示：「感謝出院準備個案師，快速分析醫療與長照可提供的照護支援，同步安排、無縫接軌，讓我們能有相關資源的依靠，真的安心不少。」

接受早療的孩童

出院準備服務的對象，並不限於失能長者，還能「罩」顧小孩！

像是三歲的王小妹（化名），罹患罕見疾病，生長及發展遲緩，接受早期療育，但因反覆便秘及腹瀉，造成臀部及會陰處失禁性皮膚炎而多次住院，早療課程被迫斷斷續續。

王小妹的雙親都在外地工作，奶奶與祖母擔起全日照顧的責任，準備出院前，兩老一方面期待回到自己熟悉的照顧環境，但另一方面，又不免憂心返家後沒日沒夜的照護壓力。

出院準備個案師經專業評估，建議申請長照「居家服務」，居服員每日到府兩小時提



供陪伴服務，陪伴王小妹練習行走、操作早療教具，增進其人際互動及認知概念。

順利銜接長照服務後，兩位奶奶回饋，短時間內周全且延續的照顧支援，讓她們感受到充分的紓壓喘息，減輕許多負擔。

突罹重病的媽媽

即使是不符合長照服務申請的對象，出院準備個案師也會盡力協助後續資源的轉介，如轉介安養護機構、呼吸照顧醫院、居家換管、居家安寧、居家醫療及返家後的生活醫療輔具設備等，都是出院準備的服務範圍。

像是三十多歲已婚且育有八名子女的林女士（化名），領有低收入戶補助，平時與丈夫在拉拉山種植水蜜桃維生，長期酗酒導致肝功能異常，因發燒、全身麻麻的、無力、頭暈、嘔吐至本院急診就醫，追蹤胸部至腹部電腦斷層掃描確診肺結核，收置負壓隔離病房住院治療，住院期間突然意識改變，進一步檢查發現是腦積水，緊急手術治療後，又因呼吸器無法脫離必須執行氣切手術。

林女士未滿六十五歲且無身障資格，不符合長照申請條件，丈夫十分擔憂兒女年幼、家中經濟困難，實在無法負擔後續的醫療照顧費用。出院準備個案師評估家庭、經濟及照顧者能力後不建議返家照顧，轉介社工師進行安置評估，社工師回覆領有社會相關補助無法協助後續安置；出院準備個案師轉而聯繫設置愛心床位的呼吸照顧醫院、安排入住，減輕家屬照顧壓力及醫療費用支出。



醫療照護的接力賽

由以上的個案故事可知，在醫療照護這場接力賽中，「出院準備服務」這一棒的任務，是讓病人能從醫院安心回到社區，無論是返家、入住機構或銜接其他長期照顧資源，都能獲得最適切的協助。

若您或親友在住院期間有後續照護需求，可至護理站諮詢，或是直接洽詢本院出院準備個案管理師，電話（02）2672-3456轉8741、8747。更多照顧資訊，請參考本院「出院準備服務手冊電子書」，以及衛生福利部「出院準備銜接長照服務」專區。



本院
「出院準備服務手冊電子書」



衛生福利部
「出院準備銜接長照服務」專區