

制定單位	護理室
修訂及審視日期/版次	2023/8/14(1)
制定日期	2023/8/14

失智症出院後照護方式選擇-安排回家的路

醫病共享輔助決策工具表

病歷號		給表日期	
填寫人		回收日期	

失智症出院後照護方式選擇-安排回家的路

適用對象/適用狀況 本院住院中的失智症患者及其照顧者

前言

全球失智症人口快速增加，台灣也不例外。失智症是一群症狀的組合，不單只有記憶力的減退，還會影響到語言能力、計算力、判斷力、注意力導致功能退化，同時可能出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀，這些症狀的嚴重程度會影響到人際關係與工作。您的家人接受醫療後目前上述急性症狀已改善，但因失智症的病程導致其身體功能已逐漸退化，所以目前需要與您討論家人出院後的照護方式。

考量到生病家人的特殊需求、家庭照顧者的負擔及照護品質等因素，其照顧比一般人困難，若出院後無法得到良好照顧，有研究顯示有 18%的人在一個月內會因呼吸道感染、壓瘡、跌倒等因素而再次住院；所以在出院前，針對家屬常見的擔憂事先與您討論。以下是幾種常見的出院照護方式：居家照顧、家庭托顧、住宿型機構。

制定單位	護理室
修訂及審視日期/版次	2023/8/14(1)
制定日期	2023/8/14

失智症出院後照護方式選擇-安排回家的路

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

選項	居家照顧 (1:1)	家庭托顧 (1:4)	住宿型機構 (1:多)
優點	1. 與家人同住 2. 居住環境熟悉 3. 未請看護者仍可申請長照居服員。	1. 白天有專業人員幫忙照顧，晚上回到熟悉的環境。 2. 搭配交通車接送，提供長者生活照顧及社會參與。 3. 照顧者可維持日間工作。	1. 專業人員提供 24 小時照顧。 2. 家人可維持原本的工作。 3. 不須變動家裡格局。 4. 有合作的醫療機構。
缺點	1. 照顧者壓力大或技巧不足。 2. 照顧者無法工作 3. 須配合病人調整空間 4. 陌生人(看護)入住家裡	1. 以家托員評估為主。 2. 有交通往返上的困擾。 3. 夜間仍需家屬自行照顧。 4. 家托品質不一。	1. 病人會自覺被拋棄 2. 機構照顧品質不一。 3. 機構照顧會有住民互相干擾或傳染疾病傳播風險。
支出項目	1. 照顧設備：(病床、輪椅、氧氣、抽痰機) 2. 消耗品：(營養品、尿布) 3. 看護費	1. 消耗品：(營養品、尿布) 2. 家托及交通費用	1. 依各類型機構而訂(護理之家、養護中心、家屋) 2. 管路及消耗品
費用	自己照顧：約 1 萬 5 千元/月。 本籍看護：7 萬/月 外籍看戶：4 萬/月 照服員費用：①依服務項目及身分別，有不同的負	1. 單價 315 元-1040 元，依身分別有不同的負擔金額。 2. 服務需求超過補助額度需負擔差額。	家屋： 約 3 萬 2 千元以上/月 護理之家： 約 4 萬元以上/月 養護中心： 約 3 萬 2 千元以上/月

制定單位	護理室
修訂及審視日期/版次	2023/8/14(1)
制定日期	2023/8/14

失智症出院後照護方式選擇-安排回家的路

選項	居家照顧 (1:1)	家庭托顧 (1:4)	住宿型機構 (1:多)
	擔金額。②服務需求超過補助額度需負擔差額。		
補助	依長照等級、核定額度及身分別有不同的補助金額。	依長照等級、核定額度及身分別有不同的補助金額。	具榮民或低收入戶。 長照補助一年最高可到 12 萬元。
要做事	1. 申請照顧設備 2. 修整家裡環境 3. 討論照顧人力	1. 尋找適合的地點、環境、價格符合的機構 2. 討論夜間照顧人力 3. 夜間照顧環境調整 4. 交通接送問題	尋找適合的地點、環境、品質、價格符合的機構

步驟二、您選擇照顧方式會在意的項目有什麼，以及在意的程度為何？

考量項目	重要程度					
	最不重要					非常重要
病人自主意願	0	1	2	3	4	5
經濟考量因素	0	1	2	3	4	5
照護的方便性	0	1	2	3	4	5
病人的舒適性	0	1	2	3	4	5
照護的專業性	0	1	2	3	4	5
照護院所距離	0	1	2	3	4	5
其他親友感受	0	1	2	3	4	5

制定單位	護理室
修訂及審視日期/版次	2023/8/14(1)
制定日期	2023/8/14

失智症出院後照護方式選擇-安排回家的路

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？請試著回答下列問題，以確認您對於您的家人出院後照護的認知程度：

1. 居家照顧方式，能與家人同住且居住環境熟悉？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
2. 居家照顧方式，照顧者壓力大且無法工作？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
3. 居家照顧方式，自己照顧費用最昂貴約 3 萬元以上？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
4. 家庭托顧的照護方式，可提供 24 小時的照顧服務？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
5. 家庭托顧的照護方式，可照顧重度失能長者？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
6. 家庭托顧的照護方式，依身分別有不同的負擔金額？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
7. 住宿型機構的照護方式，可提供 24 小時的照顧服務？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
8. 住宿型機構的照護方式，無法掌握照顧品質？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚
9. 住宿型機構的照護方式，依身分別可申請補助？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 不清楚

步驟四、您現在確認好照顧方式了嗎？

制定單位	護理室
修訂及審視日期/版次	2023/8/14(1)
制定日期	2023/8/14

失智症出院後照護方式選擇-安排回家的路

☐居家照顧

☐家庭托顧

☐住宿型機構

☐目前仍無法決定，需再與家人討論，可回覆出院方式時間：

☐我想要再提出的問題有： _____

參考資料

花蓮縣長期照顧管理中心・家庭托顧。<http://long-term.hlshb.gov.tw/search/detail/58>

花蓮縣長期照顧管理中心・花蓮縣美崙失智症老人團體家屋。

<http://long-term.hlshb.gov.tw/search/detail/60>

邱銘章、湯麗玉（2018）・失智症照護指南・原水。

邱銘章、梁繼權、歐陽文貞、王培寧、陳慶餘、白明奇（2017）・失智症診療手冊。

黃敬淳、吳肖琪（2017）・罹患失智症對老人接受居家或機構護理照護結果之影響・台灣公共衛生雜誌，36（1），21-30。

Mockford, C. (2015). A review of family carers' experiences of hospital discharge for people with dementia, and the rationale for involving service users in health research. *Journal of healthcare leadership*, 7, 21–28.

<https://doi.org/10.2147/JHL.S70020>

Young, C., Hall, A. M., Gonçalves-Bradley, D. C., Quinn, T. J., Hooft, L., van Munster, B. C., & Stott, D. J. (2017). Home or foster home care versus institutional long-term care for functionally dependent older people. *The Cochrane database of systematic reviews*, 4(4), CD009844.

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD009844.pub2>

請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

制定單位	護理室
修訂及審視日期/版次	2023/8/14(1)
制定日期	2023/8/14

失智症出院後照護方式選擇-安排回家的路

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您協助填寫此次使用醫病共享輔助決策工具經驗，並請您提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1. 你是否已經做好醫療選項(出院後照顧方式)的決定?

☐ 我目前仍未決定。

☐ 我在使用本輔助工具前已經做好決定。

☐ 我在使用本輔助工具前已經做好決定，但使用本輔助工具後改變決定選項。

☐ 我在使用本輔助工具後才做好決定。

醫療團隊簽章：_____ 日期： 年 月 日

病人/家屬簽名：_____ 日期： 年 月 日