



少跑醫院 藥更簡單

——整合醫學照護帶來的改變

■ 文/整合照護醫學科 高治圻主任

95歲的王阿公，長期受多重慢性病困擾，包含乾癬性皮膚病、心臟病、胃潰瘍與攝護腺肥大，必須在多個醫學中心看診並服用十多種藥物，不僅舟車勞頓，生活品質也逐漸下降。某日，他在女兒與家人的陪同下來到本院整合醫學照護門診，希望能將藥物與看診流程加以整合。

經詳細評估後，團隊協助阿公將原本10種慢性處方藥物減少為5種，並進行周全性高齡評估，內容涵蓋認知功能、衰弱量表、吞嚥功能、肌少症、營養、藥物使用、憂鬱與跌倒風險等多面向。藉此，阿公與家人更清楚了解他的身體狀況，並得到減藥、營養補充與復健訓練等多元建議。



▲整合照護醫學科高治圻主任（中間）與社區護理團隊，進行居家訪視與照護。

什麼是整合醫學照護？

傳統醫療往往需要病人分別掛多個科別，醫師之間資訊交流有限，導致藥物交互作用或重複治療的風險，也可能讓病人往返於不同科別的診間，疲於奔命。

整合醫學照護是一種「以病人為中心」的新型醫療模式，透過「跨專科團隊」共同討論，將評估與治療一次完成，醫療不再侷限於單一疾病，而是從整體健康角度看待，病人得到更全面的健康規劃，不僅減少藥物副作用與服藥壓力，更避免重複檢查與看診等待。

整合醫學照護適用對象

- ◆**多重慢性病患者**：例如糖尿病合併心腎疾病。
- ◆**高齡長者**：需同時管理營養、肌少症、藥物與認知狀態。
- ◆**需要轉院的病人**：能夠在家附近就醫，同時享有醫院團隊持續的照護與品質保障。

本院特色

本院整合照護醫學科團隊由一群富有理想與熱情的年輕醫師組成，透過整合照護門診不僅可減少病人看診次數與舟車勞頓，還能降低藥物副作用，提升治療成效。

整合照護醫學科 各醫師門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午	李向嚴		李奕璋 陳靜怡	陳靜怡	洪健雄	張雋威
下午	邵月珠	甄沛勤 王萍萍	張雋威 蔡東霖	林韋睿	高治圻 張克宇 陳寶寶	
夜間	陳靜怡	李向嚴	邵月珠			

醫療團隊提供住院病人全人整合照顧，出院後也安排回診，持續關心病況，讓照護不中斷。對於不便返院的長者，整合照護團隊提供居家訪視與居家醫療（圖1），透過醫師與護理師的合作，將醫療服務延伸到家中，讓長者回歸日常生活，與家人享受更多相處時光。



圖1：從醫院延伸到居家，由整合照護醫學科高治圻主任(右1)帶領社區護理團隊到民眾家裡進行醫療訪視。

整體而言，整合照護模式是讓病人與家屬安心、醫療團隊開心的雙贏模式，而本院整合照護團隊的成效也呼應國際研究的共識，包括跨專科評估可降低再入院率、提升病人生活品質，降低家屬照顧負荷，改善治療依從性，展現以病人為核心的承諾，開啟醫療新時代的典範。

放眼未來，整合醫學照護團隊將結合AI與遠距醫療，持續推動智慧整合照護，讓醫療更便利、更貼近生活。