

病歷號		給表日期	
填寫人	☐ 本人 ☐ 家屬	回收日期	

因疾病造成衰弱失能時，可以有什麼照護選擇呢？

前言

當醫師評估您符合因疾病造成衰弱失能條件時，經過內科或外科治療仍無法完全復原，持續有部分功能喪失(如:肌肉萎縮或流失、吞嚥困難、營養失衡)，代表您現在需要思考衰弱失能急性期照護來達到完整復健治療的目標。

這份說明將幫助您了解目前有哪些復健治療的選擇，請跟著我們的步驟一步步探索您的需求及在意的東西，希望能幫助您思考適合自己和家人的選擇。

適用對象/適用狀況

因急性疾病入院(住院>72 小時)治療中，且有功能下降狀態並需接受復健治療與營養調配之病人

疾病或健康議題介紹

- 當面對住院病人有功能下降及衰弱失能狀態，病人及照顧的家屬都必須面對一段時間的復原過程，甚至需要復健的介入與營養的調配。
- 早期的衰弱失能介入復健治療與營養調配係以病人為中心，各類醫療人員、社會福利協助人員以及家屬環繞病人提供適當的協助，以團隊互助的方式來處理可能面對的種種困難。
- 完整而積極的早期介入治療，已證明可明顯降低病人住院日期與功能缺失，而因疾病所造成衰弱失能的介入方式，通常有許多的選擇及注意事項。

醫療選項簡介

■衰弱失能整合照護

【適用對象】

- 醫療狀況穩定，臨床衰弱量表(CFS)中度以上衰弱症且仍有復健潛能者(CFS：5-7分，指持助行器-坐輪椅)
- 經照護團隊判斷具積極復健潛能者(具基本認知、學習能力與意願、具足夠體力、能主動參與復健治療計畫、具可達到的治療目標、具足夠家庭支持系統者為佳)

【執行內容】

- 安排住院中復健與營養調配，強化病人獨立自主的能力，減少後續再住院醫療費用
- 由照護團隊，依病人評估結果安排適當之照護模式，在住院期間提供早期介入的整合照護，包括：跨專業團隊整合照護(醫療、護理、物理治療、職能治療、語言/吞嚥治療、心理治療、社工、營養、醫療諮詢及衛教)，並開始為出院回家後回歸正常生活起居作準備
- 出院後除回診外，每周將安排2~5次復健，若行動不便或居住地離醫院太遠者，則可申請居家復健與居家醫療訪視

■自行安排，無需整合照護團隊介入

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐參與衰弱失能整合照護
- ☐自行安排(不參與衰弱失能整合照護)
- ☐我目前還無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

	衰弱失能整合照護 (復健與營養調配)	自行安排
住院天數	依醫師判定	未知
復健強度	每日至少 1~2 次	未知
營養調配	由營養師進行衛教與飲食調配	未知
費用	由健保給付與部分負擔	未知
優點	✓住院中提早介入因疾病所造成的衰弱預防或治療 ✓提早為出院後回歸正常生活的準備與生活功能 ✓減少家人面臨醫療照護上的負擔並減少再入院	✓由病人本身與家屬自行決定自主安排
缺點	須病人本身願意配合與家屬的支持並願意持續的與團隊溝通	✓面臨未知衰弱失能回復程度與造成的永久傷害 ✓未來能增加短期再入院機率

步驟二、您選擇醫療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
對醫療團隊的信任	0	1	2	3	4	5
病人自主意願	0	1	2	3	4	5
親友家屬的支持	0	1	2	3	4	5
經濟的負擔	0	1	2	3	4	5
預計需住院時間	0	1	2	3	4	5
復健治療強度	0	1	2	3	4	5
營養衛教與調配	0	1	2	3	4	5
其他醫療問題的處理	0	1	2	3	4	5
出院後持續照顧	0	1	2	3	4	5
出院後回診	0	1	2	3	4	5

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

- 1.衰弱失能復健與營養調配一定要及早介入 ☐對 ☐不對 ☐不確定
- 2.衰弱失能復健與營養調配一定只能在醫院復健 ☐對 ☐不對 ☐不確定
- 3.衰弱失能者接受復健與營養調配，可改善生活品質 ☐對 ☐不對 ☐不確定
- 4.衰弱失能者接受復健與營養調配，就可以恢復到從前(全好)的狀態 ☐對 ☐不對 ☐不確定
- 5.衰弱失能者接受整合醫療除了健保會給付外，還需要部份負擔 ☐對 ☐不對 ☐不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- ☐參與衰弱失能整合照護
☐自行安排(不參與衰弱失能整合照護)
☐我想要再與我的主治醫師討論
☐我想要再與家人討論我的決定
☐我想要再了解更多，我的問題有_____

請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1. 您此刻是否已經做好醫療選項(治療方案)的決定?

- ☐ 我目前仍無法決定。
- ☐ 我在使用本輔助工具前已做好決定。
- ☐ 我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項。
- ☐ 我在使用本輔助工具後才做好決定。

2. 您對醫病共享決策使用的經驗

我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常 不同意	不同意	普通	同意	非常 同意
1	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5

請問本次醫療決策選擇的確認		否	是
1	您是否對您的最佳選擇感到確定?	0	1
2	您是否知道每個選項的好處與風險?	0	1
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的?	0	1
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇?	0	1

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論