

## 適用對象及狀況

☆因創傷造成神經損傷失能須接受復健治療的個案

☆收案條件：

- 1.年滿 18 歲，因**創傷性神經損傷造成失能(限發病 60 天內)**之病人。
- 2.醫療狀況穩定，功能狀況具有**中度功能障礙 (巴氏量表評分 40-70 分)**。
- 3.能主動積極參與本院擬定之復健治療計畫。
- 4.具足夠家庭支援系統者為佳。

## 疾病或健康議題

☆創傷性神經損傷患者在疾病造成失能接受治療後，仍有部分功能須透過**復健治療協助**(如行動、日常生活自理、進食或溝通等能力)，研究顯示中風後應把握黃金治療期，**儘早復建，加速恢復生活自主能力**。

## 醫療選項

<p><b>住院復健</b> (急性後期整合 照護,PAC)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ 可自行選擇離家近、不須轉院符合收案條件的醫院</li> <li>⌘ 住院費用負擔較輕(部分負擔最高 10%)</li> <li>⌘ 住院天數有限制(3-6 週，且每 3 週須經醫療團隊評估，並經健保署核可才可展延，12 週為上限)</li> <li>⌘ 原醫療復健團隊熟悉個案病況，病人可在快速恢復期中獲得較完整、集中、持續性、一致性的復健治療</li> <li>⌘ 復健強度高(由醫院視個案狀況安排，每天物理治療、職能治療共 2 次的復健治療)</li> <li>⌘ 若無法配合復健計畫、復健成效無進步、病況改變，則須結案出院改為其它照護模式(門診/機構式)</li> </ul>
<p><b>住院復健</b> (院際間轉院)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ 每 28 天至 30 天須轉院，住院期限較長(住院總天數須視各收治醫院而定)</li> <li>⌘ 須由家屬自行掛號轉院，院際間易有住院空窗期</li> <li>⌘ 醫療復健團隊每月更換，治療方向會隨之更動(各家醫院復健治療方式不一定相同)</li> <li>⌘ 復健強度一般(醫院每天安排物理治療、職能治療、語言治療共 1 次的復健治療)</li> </ul>
<p><b>門診復健</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ 個案熟悉環境，情緒穩定      ⌘ 復健成效易居家應用</li> <li>⌘ 交通往返頻繁，個案日常生活獨立性不足之前，照顧者負荷高</li> </ul>
<p><b>機構式照護</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⌘ 有專人照顧、無期限      ⌘ 家屬須自行尋找機構      ⌘ 費用開銷高</li> </ul>

## 您目前想要選擇的是哪一種復健方式

- 住院復健(參加 PAC 計畫)
- 住院復健(院際間轉院)
- 門診復健
- 機構式照護
- 尚未決定，可透過以下步驟來幫助您做決定

☆步驟一：了解每個選項的優缺點

復健方式項目	住院復健 (急性後期整合 照護,PAC)	住院復健 (院際間轉院)	門診復健	機構式照護
單次住院	3-6 週	28-30 天	不需住院	無限制
總住院期	最多 12 週 (須健保署審查)	視各家醫院 收治而定	不需住院	無限制
復健強度	2 次/日	1 次/日	1 次/日	依機構規定
費用	部分負擔 (最高 10%)	部分負擔 (最高 30%)	門診掛號費 部分負擔	全自費
家庭支持	住院期間 須有 24 小時 專人照顧	住院期間 須有 24 小時 專人照顧	家屬輪流或 專責照顧	由機構內提供 專人照顧
照護場所	原醫院	自選醫院	原居家場所	自選機構
特色	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 不需轉院</li> <li>2. 住院負擔較輕</li> <li>3. 原醫療復健團隊熟悉個案病況，治療方向有延續保障</li> <li>4. 若無法配合復建計畫則須出院</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 住院期限較長</li> <li>2. 須由家屬自行掛號轉院</li> <li>3. 醫療復健團隊每月更換，治療方向會隨之更動</li> <li>4. 院際間易有住院空窗期</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 個案熟悉環境情緒穩定</li> <li>2. 復健成效易居家應用</li> <li>3. 交通往返頻繁</li> <li>4. 個案獨立性不足之前，照顧者負荷高</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 無期限</li> <li>2. 家屬不需要協助照顧</li> <li>3. 長期費用開銷高</li> </ol>

☆步驟二：依您在意的項目/程度來選擇醫療方式

請圈選下列項目，1 分代表“完全不在意”到 5 分“非常在意”

項目	在意程度				
	完全不在意	1	2	3	4
熟悉的、固定的復健團隊	1	2	3	4	5
離家距離(交通往返)	1	2	3	4	5
經濟負擔	1	2	3	4	5
家屬支持性(照護負擔)	1	2	3	4	5
須自行安排轉院	1	2	3	4	5
個案自主復健意願	1	2	3	4	5
其它醫療問題的處理能力	1	2	3	4	5
復健治療強度	1	2	3	4	5
住院天數	1	2	3	4	5

☆步驟三：您對醫療選項的認知

1. 復健只能住院 是 否 不知道
2. 黃金治療期是指前 6 個月內 是 否 不知道
3. 復健成效 6 個月後就不會再有進步 是 否 不知道
4. 復健的成效在於個案的意願，家屬的支持並不重要 是 否 不知道
5. 受損程度是影響復健成效的主要因素，其它因素並不重要 是 否 不知道

透過以上步驟，您現在決定選擇的治療方式

- 住院復健(參加 PAC 計畫)
- 住院復健(院際間轉院)
- 門診復健
- 機構式照護
- 至目前仍無法決定，我的問題是\_\_\_\_\_

## 醫病共享決策成效問卷

(滿分 10 分)

- 1.使用此**輔助工具前**，您的**焦慮程度**有多少? \_\_\_\_\_分
- 2.使用此**輔助工具後**，您的**焦慮程度**有多少? \_\_\_\_\_分
- 3.此輔助工具資料有助於您**瞭解各醫療選項之相關知識**? \_\_\_\_\_分
- 4.此輔助工具能協助您**做出最合適的醫療選擇**? \_\_\_\_\_分
- 5.參與此次醫病共享決策過程，您的整體感受為何?**(可復選)**
  - 沒有感覺
  - 受到尊重
  - 沒有幫助
  - 覺得滿意
  - 花太多時間
  - 更放心接受治療
  - 更困惑
  - 獲得重要的醫療知識
  - 其它\_\_\_\_\_

☆您已完成以上評估，可將填寫之資料提交醫護人員並與主治醫師討論。

南門綜合醫院關心您 ♥♥