

失智症病患後續的照顧模式

我該如何選擇？



適用對象: 依病人生活型態經醫師判斷為失智症之患者

失智症病患可能會有的行為模式：臨床失智分數量表(CDR，主要用於評估阿茲海默症患者)，下述是依分數可能會產生的行為模式。

	0：無	0.5：疑似	1：輕度	2：中度	3：嚴重
記憶力	無記憶力減退，或偶有前後不一致的健忘	持續性輕度健忘，事情只能部分記得；「良性」健忘	中度記憶力減退，尤其是最近的事件；影響日常活動	嚴重記憶力減退，只記得高度重複學過的事物，新學的東西都很快忘記	嚴重記憶力喪失，只能記得片段事物
定向力 (人物、地點、時間)	完整定向力	有完整定位感，但涉及時間順序關連時，稍有困難	涉及時間順序關連時，有中度困難；測驗時對地點有定位感，但在別處可能對地理失去定位能力	涉及時間順序關連時，有嚴重困難；經常對時間失去定位能力，且往往對地點失去定位感	只維持對人的定向力
判斷和問題解決能力	能處理好日常問題、財務和商業性事務；相較過去表現，判斷力佳	對相似性和差異性的問題稍有困難	對相似性和差異性的問題有中度困難；但通常還能維持社會價值的判斷力	對相似性和差異性的問題有嚴重困難；社會價值的判斷力已有障礙	無法做出判斷或解決問題
在家裡以外的活動	能獨立處理工作、購物、參與義工和社團組織等事務，並有一般水準	在這些活動上有輕度障礙	雖然仍能持續某些活動，但無法獨立進行；乍看之下還算正常	在家以外沒有獨立的能力，但外表看似仍可從事家以外的活動	在家以外沒有獨立的能力，且從外表可知已無法從事家以外的活動
家庭活動及嗜好	在家中的生活、嗜好與智能方面的興趣仍然維持良好	在家中的生活、嗜好與智能方面的興趣有輕度障礙	家庭活動已有輕度且明確的障礙；無法從事較困難的家務；放棄更複雜的嗜好與興趣	僅能從事簡單家務，興趣受限，且難以維持	無明顯的家庭活動
自我照顧	具備完整自我照顧的能力	具備完整自我照顧的能力	需旁人提醒	穿衣、衛生及維護個人物品需要協助	需要很多協助、時常大小便失禁



疾病說明



失智症為一漸進性，且無法治癒的疾病。失智症不僅會影響病患的認知功能，造成人、時、地的混淆、健忘，也常合併一些行為問題包括妄想、日夜顛倒、甚至出現暴力攻擊。當病患出現上述較複雜的照顧需求時，也逐漸增加照顧者的照顧負荷，長期承擔龐大的壓力，感覺身心俱疲。



因此，選擇適合病患的失智安養模式，不僅可讓照顧者在工作、經濟壓力、及責任感上取得平衡，透過機構規律的活動安排，也可讓失智病患維持較佳功能，舒緩問題行為，提升失智症患者及照顧者的生活品質。



照顧模式的介紹與比較

照顧模式	居家照顧	日間照顧	養護中心	護理之家
病患狀況	●一對一照顧(由照顧者或外傭照顧) ●病患意識清楚，堅決不住機構 ●申請長照相關服務(病人為失智症患者)需符合下列其中一項資格才可申請： 1. 65歲以上的失能者 2. 失智症身心障礙卡 3. 主治醫師診斷失智症並且開立診斷證明書(CDR$\geq$1)	●輕中度失智或失能 ●無法定傳染病	●65歲以上患者 ●中、重度失智或失能，無法自主生活 ●含技術性護理(不包括氣切管護理)	●無年齡限制 ●中、重度失智或失能 ●有慢性疾病或出院後需護理的患者 ●含技術性護理(三管，含氣切護理)
優點	●照顧者可隨時與病患互動	●白天由機構的專業人員提供照顧活動，傍晚接回家仍能與家人共處，患者不會覺得自己被遺棄，通常比較能接受。	●當照顧人力不足、家屬健康狀況欠佳時，為了讓患者及家屬都能有較佳的生活品質時，可考量24小時的全天候照顧機構 ●每20床長者配置一位護理師	●同長照式中心，為了讓患者及家屬都能有較佳的生活品質時，可考量24小時的全天候照顧機構 ●每15床長者配置一位護理師 ●可提供重症患者之照護。
缺點	●照顧者隨時注意患者狀況，若病患有遊走行為，更需隨時注意門禁 ●減少病患與外界互動的機會	●對象通常較侷限於輕、中度患者。(無行為問題之患者較適合)	●與照顧者互動時間減少 ●費用較高	●與照顧者互動時間減少 ●費用較高
政府補助	●若未聘僱看護(傭)，可向政府申請長照居家服務。	●補助標準依照我國長期照顧十年計畫補助標準且依各縣市資源不同而有所差異。	●條件一：當年度，實際入住機構天數累計達 90 天以上。 ●條件二：依納稅金額按比例補助 ●1. 無申報資料或所得稅率0%：補助6萬元 ●2. 所得稅率5%：補助5.4萬元 ●3. 所得稅率12%：補助4.56萬元 ●4. 所得稅率20%或以上：不符合補助資格 ●※(以上費用僅供參考，需自行諮詢衛生局或長照中心)	



接下來，經過上述說明，醫療團將面對面，透過下列步驟協助您做決定。



您選擇治療方式會在意的因素有什麼？ 以及在意的程度

	非常不 在乎	不在乎	尚可	在乎	非常在 乎
1、是否可以長時間陪伴病患	☐	☐	☐	☐	☐
2、家中是否有充足的照顧人力	☐	☐	☐	☐	☐
3、病患病況是否需要專業醫療照護	☐	☐	☐	☐	☐
4、經濟考量	☐	☐	☐	☐	☐



您對醫療選項的認知有多少？

認知問題	同意	不同意	不確定
1、我了解失智症末期病患常出現行為問題。	☐	☐	☐
2、我了解目前對於失智症患者有不同的照護方案。	☐	☐	☐
3、我了解目前政府對於不同的照護方案針對個案給予補助。	☐	☐	☐



您現在確認好醫療方式了嗎？

- 居家照顧
- 日間照顧
- 養護中心
- 護理之家
- 尚無法確定

