



# 關懷出院中風病患 遠距照護做得好

遠距照護中心提供24小時健康管理服務

## 預防醫學中心表現特優

文／預防醫學中心 副院長 林璨·督導 邱怡玟·管理師 張麗雅

本院預防醫學中心推動的「遠距照護服務計畫」成果斐然，接受遠距照護的中風病患，照護半年內，住院和掛急診的次數雙雙下降，粗死亡率與中風復發率也較一般個案為低，大幅減少健保醫療支出，最近榮獲經濟部技術處創新科技應用與服務計畫評定為「特優」。

本院自92年起推動社區醫療群，如今運轉成熟，健康管理平台行有餘力，96年起更進一步發展遠距照護服務，持續關懷出院病患。

國內研究單位曾對腦中風病患出院後的醫療需求分析發現，42.5%需要居家照護，73.7%需要復健服務。腦中風患者5年內有20%會再次中風，一旦復發，殘障嚴重度會比第一次來得高。腦中風雖然是意外，但它是可以預防的，瞭解腦中風的危險因素，配合改變飲食習慣與生活型態、適度運動、定期檢查及按時服藥，就能將腦中風發生的機率降到最低，並且避免第二次中風。



中時電子報99.1.27

中國醫藥大學附設醫院預防醫學中心副院長林瓏表示，接獲通報後，約7秒內包括個案管理師就會來電了解狀況，一方面指引家屬做簡易處置，一方面聯絡救護車迅速馳援，病患到院前，醫護人員已知大概狀況，在急診室待命。

林瓏指出，該院主動追蹤中風病患近650人，其中配有緊急壓扣者約200人，並有GPS自動定位功能，預計年底前收治1300人。

他表示，遠距照護已具成效，個案半年內門診次數、住院次數均減少，約96%在日常生活功能評分方面呈現穩定或提升，腦中風出院後半年內復發率由6%下降到5.1%，腦中風半年內粗死亡率也由3.6%下降到2.5%。

林瓏指出，前述這名男子擔任大樓管理員，半年前中風時，即被列入遠距照護對象，迄今仍持續追蹤照護。患者因病情有起色，日前返回工作崗位，不料卻在上班時因主動脈剝離險些喪命，所幸有這套系統的照護，才緊急救回一命。

他還說，另有1名中風婦人日前按下壓扣求援，結果不是因自己病情變化，而是婦人的兒子吞下大量安眠藥，個案管理師除安撫婦人外，也出動救護車前往救援，24小時救援電話為：(04) 22077625。



中國附醫醫學部邱怡政(左)與預防醫學中心副院長林瓏(中)昨天指導家屬如何使用遠距照護設備。

記者胡宗鳳/攝影

## 主動脈剝離... 遠距照護救命

【記者胡宗鳳/台中報導】1名會中風男子日前重返工作崗位時突然感覺胸痛，打電話回家，經妻子向醫院求助，救護車10分鐘內就將他送到醫院，結果是情況緊急的主動脈剝離，所幸即早發現救回一命。

中國醫藥大學附設醫院2年前發展遠距照護，病人可在家中裝設主機、血壓計與血氧機等相關設備與醫院連線，一旦血壓升高或有緊急狀況時按下壓扣，便能立即獲得醫療照護。

聯合報99.1.28

# 中風病友 遠距照護

## 中重度病患配發緊急壓扣 掌握救援時間

【記者胡宗鳳/台中報導】中國醫藥大學附設醫院附設預防醫學中心副院長林瓏昨天指出，2007年開始在經濟補助及醫院相對出資下，該院針對中風出院的病患，在患者同意下，將相關設備帶回家，讓醫院能繼續對他們提供遠距照護服務。全年、全年24小時無休，若有居家護理師在線上偵察，為家屬或患者解答關懷或病患疑惑，有需要則馬上安排住院。

這套遠距照護服務，不僅患者本人使用，也曾有患者兒子自設主機，在操作時上線下緊急壓扣，在個案管理師的安插下，遠距立即這套設備的安裝，也曾有中風患者，突然胸痛，按下緊急壓扣後10分鐘內送醫，原來是主動脈剝離，要不是及時呼救，不可能有這命機會。

中國醫藥大學附設醫院一年約收治3千位中風患者，若加入選擇459位的原因，都是兒女同意安裝，若中風者自認沒那麼倒霉會再中風，認為加裝這套設備，好像是怕自己隨時會再中風似的，要不就是覺得科技設備不會用，認為不裝也能，這套系統預計3月再擴及慢性腦神經等患者，讓患者安心出院。

這套遠距照護服務，讓中風患者及家屬住院在家不必愁。(記者胡宗鳳攝)

自由時報99.1.28

腦中風造成的功能狀態及照顧需求，分為輕、中、重度三級，第一級：小中風（即短暫性腦缺血發作），日常生活功能巴氏量表分數為90-100分；第二級：日常生活功能巴氏量表分數為61-89分；第三級：日常生活功能巴氏量表分數為60分以下。

過去兩年多以來，從本院出院的652位中風病患，除了得到分級健康管理，並享有遠距照護服務，部分中重度病患，更配有無線傳輸生理監測設備和緊急壓扣，一旦在家中感覺身體不適，量測生理資料上傳並按下壓扣，照護中心的個案管理師就能立即掌握狀況，不但指引家屬做簡易處置，必要時亦可透過健康管理平台GPS自動定位功能，立即聯絡救護車迅速馳援，甚至在病患到院之前，醫護人員已瞭解病況，在急診室前待命，掌握搶救的黃金時間。

預防醫學中心的健康管理平台全年無休，照護品質逐步提升。根據初步統計，照護半年內，病患住院和急診的次數雙雙下降，粗死亡率與中風復發率也較一般個案為低。這些病患不僅日常生活功能的評分明顯上升，若依衛生署97年度每件腦中風急診與住院醫療費來估算，透過遠距照護的導入，半年大約可以節省健保醫療支出550萬6792元。

本院領銜發展的社區醫療群，是目前國內最大規模，未來線上健康管理還將擴大範圍，納入其他慢性病族群，甚至包括健康、亞健康者。