

# 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

## 醫病共享決策輔助評估表

腦中風或創傷性腦損傷治療穩定之後，我應該選擇什麼復健治療計畫？

### 前言

腦中風或創傷性腦損傷病患在急性治療後，仍有部分功能喪失(如行走、進食、日常活動或語言表達能力等)，因此，當您的神經功能及生命徵象穩定後，便進入復健治療階段，此時您必須思考自己的需求。這份資料目的在於幫助您了解目前有哪些治療選擇，再依我們的說明逐步檢視本身親友的需求與在意之問題，協助你們共同選擇適合的復健治療方案。

### 適用對象

腦中風(腦缺血或腦出血)或創傷性腦損傷後需接受復健治療的病人及其家屬。

### 復健方案介紹

以下有四種：

#### 健保署急性後期照護(PAC)計畫

由照護團隊提供全方位的整合式照護，並依醫療團隊評估接受物理、職能及語言治療等服務。住院時間原則上為 3-6 週，經健保局審核通過可展延 6-12 週不等。

收案對象

- 1) 腦中風:腦中風發生 1 個月內的病患(特殊情況可到 40 天)，醫療狀況穩定，功能狀況具中度至中重度功能障礙(MRS:3-4)，經急性後期照護團隊判斷具積極復健潛能者。
- 2) 創傷性腦損傷:年滿 18 歲，因創傷性神經損傷造成失能且發病 60 天內之病人，功能狀況具有顯著且持續之中度功能障礙（巴氏量表 40 至 70 分），醫療狀況穩定，經醫療團隊判定具積極復健潛能者。

#### 舊制復健(本院或他院)

此類制度規範總住院天數為 28 天，健保給付期間為六個月，若您選擇於本院延續住院復健治療，會由復健科醫師評估是否符合收治，住院復健治療會依您的狀況安排 1-2 次/天。此方案需每個月找輪替復健醫院進行持續治療，因候床時程不一定，建議住院期間提前申請病歷摘要，至多間醫院進行排床準備。另外也可選擇轉到其他復健醫院接受後續住院復健，先申請病歷摘要，以自費方式，自行到您屬意的醫院所屬復健科門診掛號安排住院復健床位。若您有此需求，本院可提供大台中市復健住院醫院資料作為參考。

#### 機構式照護

當病人日常生活依賴度高、管路留存或照顧者照顧品質及人力不足時，可以選擇提供 24 小時專人照顧的機構，以減輕負荷與壓力。目前機構包括：護理之家、養護中心、安養中心。依各家機構人力配置及設備，部分機構內備有復健治療器材，亦部分會與醫療院所配合復健治療。

若您有此項考量，本院可提供衛生局評鑑合格專業機構名單給您，再由您自行諮詢聯繫入住前事宜及相關費用。

#### 返家居家或門診復健

##### ●門診復健

若您病況穩定及交通往返便利，可以選擇門診復健，讓病人在居家生活中展現復健治療的成效，部分病人會因為回到家中且回歸過去生活，情緒較為穩定，同時也需要考量門診復

健治療的密集度及病人的積極度。

●居家復能

復能訓練的目標是發揮個案潛能，提昇病患自主生活能力，將日常活動直接變成訓練內容，每日執行活動時，等同是在做訓練，使病患增加獨立生活能力，當病患目睹訓練成果，產生復健動機與參與度，最終目的為讓病患能執行「對自己最重要」的日常活動。

若是您往返醫院交通不便，經評估後符合長照 2.0 申請資格，則可以申請居家復能。

經介紹後請問您或家屬目前比較想要選擇的方式為：

☐健保署腦中風/創傷性腦損傷 PAC 計畫

☐本院或轉他院舊制復健

☐機構式照護

☐返家門診復健

☐目前還不確定

個案基本資料(請勾選)：

姓名： 性別： 年齡： 教育程度：

● 病人生病後的醫療決策者：☐病人 ☐配偶 ☐子女 ☐其他( )

● 目前主要照顧者：☐獨居 ☐家人 ☐外傭 ☐看護

● 目前家庭經濟狀況：☐富有 ☐小康 ☐普通 ☐困難

● 居家環境：☐平房☐電梯大樓☐舊公寓(無電梯)☐透天(需爬樓梯)☐透天(不需爬樓梯)

● 若病情需要時，接受住院復健的意願？

☐可配合病情及醫師的建議接受住院復健治療

☐對接受住院復健不會排斥

☐不願意接受住院復健

☐未曾討論過

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：比較每一項選擇的優缺點風險及可能的費用

|      | 急性後期照護 PAC 計畫                 |        | 舊制復健                                    | 機構式照護            | 門診復健                 |
|------|-------------------------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------------|
|      | 腦中風                           | 創傷性腦損傷 |                                         |                  |                      |
| 總住院期 | 最多 12 週(需審查)                  |        | 最多 6 個月                                 | 無限制              | 不需住院                 |
| 單次住院 | 6 週                           |        | 1 個月(含急性期)                              | 無限制              | 不需住院                 |
| 住院費用 | 第二個月起部分負擔 5%                  |        | 第二個月起<br>部分負擔 10%                       | 全自費(部分<br>身分有補助) | 不需住院                 |
| 如何加入 | 醫院安排(符合條件者)                   |        | 自行選擇醫院病床                                | 自行選擇             | 每日往返                 |
| 照顧場所 | 本院                            |        | 本院/他院                                   | 各式機構             | 居家照顧                 |
| 優點   | 同間醫院住院至少 6 週                  |        | 復健延續至 6 個月                              | 無天數限制            | 熟悉居家<br>環境/情緒<br>較穩定 |
| 缺點   | 須經健保署審查，未符合延長住院條件者，住院期間僅為 6 週 |        | -需自行至屬意的醫院掛號、排床<br>-候床時間不一定<br>-每個月輪替醫院 | 費用高              | 需處理<br>交通問題          |

**步驟二：您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？在意的程度為何？**

請圈選下列考量項目，0分代表您完全不在意，5分代表對您非常在意

| 考量項目           | 完全非常不在意在意 |   |   |   |   |   |
|----------------|-----------|---|---|---|---|---|
| 病人自主意願         | 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 家庭經濟考量         | 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 照顧者輪替問題        | 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 其他家人的意見        | 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 床位安排上的便利性      | 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 預計住院復健天數       | 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 距離住家交通方便性      | 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 後續復健成效(可以自我照顧) | 0         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**步驟三：您對復健選項的認知有多少？**

請回答下列問題，以評估您對腦中風或腦傷後復建治療選擇的瞭解(請勾選✓)

|                                                         | 對 | 不對 | 不確定 |
|---------------------------------------------------------|---|----|-----|
| 1. 中風或腦傷後的黃金復健期為半年，特別是前三個月最為重要，積極復健治療越早開始越好             |   |    |     |
| 2. 腦中風或腦傷後的復健，一定只能在醫院才有效，且絕對需復健一輩子                      |   |    |     |
| 3. 中風或腦傷後的復健可以促進神經修復或整合、訓練日常生活功能，減輕照顧者負擔並增加病人獨立能力       |   |    |     |
| 4. 接受復健治療後，病人一定可以恢復到中風或腦傷前的狀態                           |   |    |     |
| 5. 若不接受復健治療，病人失能狀況會更嚴重，甚至有其他併發症產生                       |   |    |     |
| 6. 中風或腦傷復健是需要長期抗戰的，所以病人本身動機及心理調適非常重要，不要給病人太多壓力，多給予心理支持。 |   |    |     |
| 7. 中風或腦傷後若不想接受復健治療，可只接受中醫、靜脈雷射或高壓氧等輔助治療，受損功能也能明顯恢復神速。   |   |    |     |

**步驟四：您現在選擇好復健治療方案嗎？**

經過以上步驟，請問您的選擇

● 我已經確認好想要的復健方式，我的選擇：

☐ 健保署腦中風/創傷性腦損傷-急性後期照護計畫

☐ 本院或轉他院舊制復健

☐ 機構式照護

☐ 返家門診復健

☐ 不進行任何治療，原因：

● 我目前還無法決定

☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定

☐ 我想要再與其他人(家人、朋友或第二意見者)討論我的決定

☐ 對於以上復健方式，我還想要了解更多，我的問題有：

**完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論**

主治醫師/醫病共享決策說明人員：

病人/家屬簽名：

與病患關係：

聯絡電話：

日期：            年            月            日