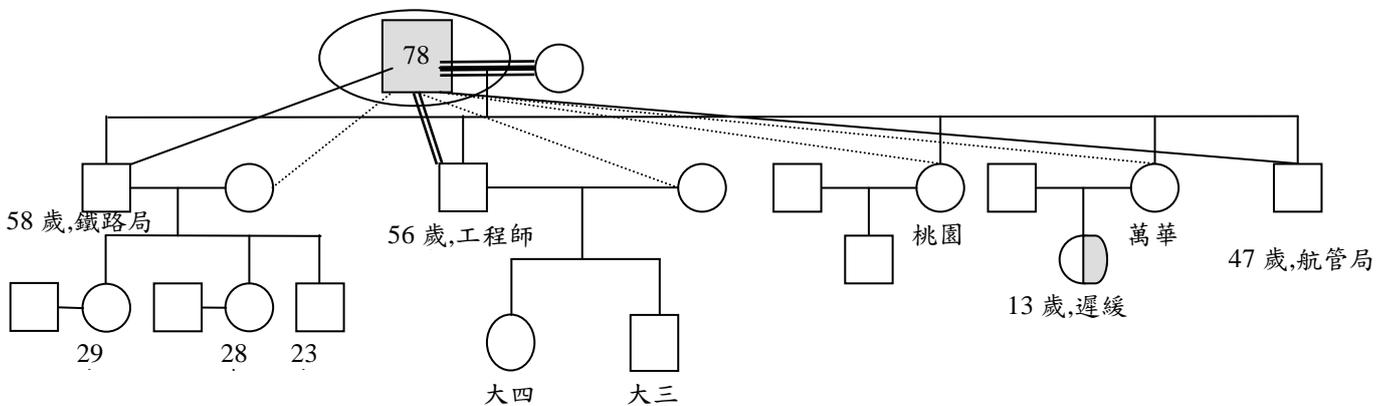


## 跨專業整合案例討論(一)機構案例

### 1. 陳爺爺個案基本資料

- ✓ 性別：男性，78 歲
- ✓ 教育程度：小學
- ✓ 語言：國、台語
- ✓ 職業：鐵路局退休
- ✓ 婚姻狀態：已婚
- ✓ 主要照顧者：病前與案妻（78 歲，失智症）同住苗栗，兒女們住台北或桃園
- ✓ 家系圖



- ✓ 家庭決策者：兒子們共同討論
- ✓ 經濟來源：退休金＋兒子們共同供應
- ✓ 身分別：一般戶
- ✓ 日常生活自理能力：ADL：25 分。
- ✓ 認知能力：SPMSQ (答對 3 題)
- ✓ 情緒：易激動，會打人，及拒絕照顧，拒絕坐下、拒絕上床、拒絕上廁所、拔鼻胃管、拒絕復健、拒絕由工作人員陪伴練走。

### 2. 個案健康資料：

- ✓ 過去病史：有高血壓、巴金森氏症病史，2011 年曾罹患腦中風，但不影響日常生活，2015/7/03 因肺炎住院治療，鼻胃管使用，出院後因 ADL25 分，案妻亦行動不便，家人都在北部，因此 8/12 入住台北市某地區醫院附設護理之家。
- ✓ 健康評估
  - (1) 身高：體重 48.4 公斤，身高 164.7 公分：BMI：17.6
  - (2) 意識：意識混亂，有妄想情形
  - (3) 皮膚：完整
  - (4) 營養：鼻胃管使用，熱量 1500 大卡；經語言治療師評估並執行數次吞嚥訓練，兩個月配合度差，目前待情緒平穩能配合後繼續執行訓練

- (5) 排泄：協助入廁解尿便，少有失禁情形
- (6) 感官：視力：正常；聽力：正常。
- (7) 溝通：語言溝通部分可被理解
- (8) 肌力：雙上肢(5)、雙下肢(4)
- (9) 移位：步態不穩，下床行走需以四腳拐和人攙扶。
- (10) 目前長期用藥：入住機構後因精神症狀及失眠等問題陸續使用脫蒙治、安定文、理思必妥及思樂康等藥物，抗巴金森氏病藥物美道普、力必平也增加劑量

醫療院所/科別	商品名(成份名) 中文名	給藥途徑	用法
A 醫院胸腔科	Bokey EM Cap 100mg (Aspirin) 伯基腸溶微粒膠囊 100 公絲	口服	每日 1 次； 每次 1 粒
	Herbesser Tab 30 mg(Diltiazem) "田邊"合必爽錠	口服	每日 3 次； 每次 1 錠
	Madopar Tab 250mg (Levodopa 200mg+Benserazide 50mg) 美道普錠 250 公絲	口服	每日 3 次； 每次 1.25 錠
	Requip FC Tab. 1mg( Ropinirole ) 力必平膜衣錠 1 公絲	口服	每日 3 次； 每次 2 錠
	Dogmatyl FC Tab 50mg(Sulpiride) 脫蒙治膜衣錠 50 公絲	口服	每 6 小時一 次；每次 1 錠
	Dogmatyl FC Tab 50mg (Sulpiride) 脫蒙治膜衣錠 50 公絲	口服	睡前 1 錠
	Ativan Tab 0.5mg( Lorazepam) 安定文錠 0.5 公絲	口服	睡前 1 錠
	Risperdal FC Tab 2mg (Risperidone) 理思必妥膜衣錠 2 毫克	口服	必要時(躁動) 每日 2 次； 每次 0.5 錠
	Actein Effervescent Tab 600mg (Acetylcysteine) 愛克痰發泡錠 600 毫克	口服	每日 2 次； 每次 1 錠
	Magnesium Oxide Tab 250mg ( Magnesium Oxide) 氧化鎂錠 250 公絲	口服	每日 3 次； 每次 2 錠
	Tinten Tab 500mg (Acetaminophen) 力停疼錠 500 公絲	口服	若體溫≥ 37.8℃，每 6 小時一次；每 次 1 錠
	Dulcolax Supp 10mg (Bisacodyl)	肛門	隔日使用一劑

	樂可舒栓劑 10 公絲	用	(若兩日未排便)
B 醫 院身 心科	Seroquel Tab 25mg (Quetiapine) 思樂康膜衣錠 25 公絲	口服	睡前 1 錠
	Paramol Tab 500 mg (Acetaminophen) 普除痛錠	口服	若頭痛、關節痛，每日 4 次； 每次 1 錠
B 醫 院眼 科	Quinax Sterile Ophthalmic Solution (Azapentacene) "愛爾康比利時廠" 快納史眼藥水	眼用	左眼， 每日 4 次； 每次 1 滴
	Artelac Eye Drops( Hydromellose ) 愛特淚點眼液	眼用	雙眼， 每日 3 次； 每次 1 滴

### 3. 社會評估

- (1) 住家：自有透天厝（兩層），只與案妻同住。
- (2) 生病前興趣/喜好：1. 唱歌 2. 書法
- (3) 住民入住期待：1. 改善病況 2. 盡速復原回家與案妻同住
- (4) 家屬期待機構：1. 改善病況 2. 延緩疾病進程發展 3. 完善護理照護  
4. 復健治療
- (5) 家庭照顧者負荷：5 分；照顧者自覺疲累(2)、情緒偶焦慮(2)，家人間會互相關心(1)。

#### 照顧議題討論

1. 案妻疑似失智症，以輪椅代步，與案主互動關係親密、相互依賴度高，是案主最大情緒支持，覺得機構關住他。案主誤認其他女性住民或照顧人員是案妻，會言語、行為等性騷擾，造成其他住民與照顧者困擾。
2. 案主抗拒照顧，家屬質疑機構照顧不力，並認為機構誣指案主性騷擾他人，表示要訴諸主管機關或民意代表。

## 跨專業整合案例討論(二)居家案例

### 1. 王先生基本資料

- ✓ 性別：男性，50 歲，未婚
- ✓ 教育程度：高中
- ✓ 語言：國、台語
- ✓ 職業：無
- ✓ 婚姻狀態：未婚
- ✓ 主要照顧者：母親，75 歲
- ✓ 家庭決策者：父親
- ✓ 經濟來源：父親供應
- ✓ 社會福利：一般戶
- ✓ 日常生活自理能力：ADL：0 分。
- ✓ 認知能力：無法言語(氣切)
- ✓ 情緒：無法評估

### 2. 個案健康資料：

- ✓ 過去病史：103 年 2 月診斷為 ALS(漸凍人)，於 104 年 1 月因呼吸衰竭插管後需使用侵入性呼吸器及氧氣。104 年 4 月接受 IDS 居家呼吸照護，有氣切、鼻胃管留置，需協助抽痰維持呼吸道通暢，24 小時依賴呼吸器使用。
- ✓ 住院史：常因肺炎重覆入院，前 2 個月因發燒住院，空腹血糖值為 250-280mg/dl，醫師開給降血糖藥物使用，RI 20U T.I.D. Ac 皮下、NPH 10U HS。
- ✓ 藥物：胰島素主要由外籍看護工協助注射，常常無法配合在餐前 30 分鐘施打優泌林—常規型胰島素，注射部位有時會有瘀青現象

醫療院所/科別	商品名(成份名) 中文名	給藥途徑	用法
醫院或診所/科別	Humulin R 100 I.U./ml (Regular Human Insulin Recombinant DNA Origin Injection) 優泌林—常規型 (常規型人體胰島素 (基因重組) 注射液) 100 單位/毫升 (10 毫升/瓶)	皮下注射	每日 3 次；飯前 每次 20 IU (單位)
	Humulin N 100I.U./ml (NPH Human Insulin Recombinant DNA Origin Isophane Suspension) 優泌林—中效型 (NPH 型人體胰島素 (基因重組) 懸液) 100 單位/毫升 (10 毫升/瓶)	皮下注射	睡前； 每次 10 IU (單位)
	Bisolvon Solution 2mg/ml (Bromhexine ) 氣舒痰液 2 公絲/公撮(50ml/瓶)	吸入	每日 4 次及睡前；每次 2 西西
	Sunbin Medicine Cream 10 gm (Triamcinolone )	局部	每日 2 次

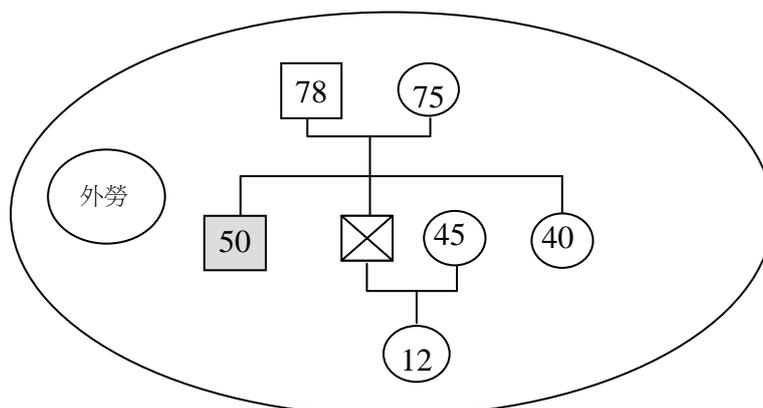
雙賓親水軟膏	塗擦	
Magnesium Oxide Tab 250mg ( Magnesium Oxide) 氧化鎂錠 250 公絲	口服	每日 4 次； 每次 1 錠
Dulcolax Supp 10mg (Bisacodyl) 樂可舒栓劑 10 公絲	肛門 用	若便秘，每日 一劑
Ativan Tab 0.5mg (Lorazepam) 安定文錠 0.5 公絲	口服	睡前 2 錠

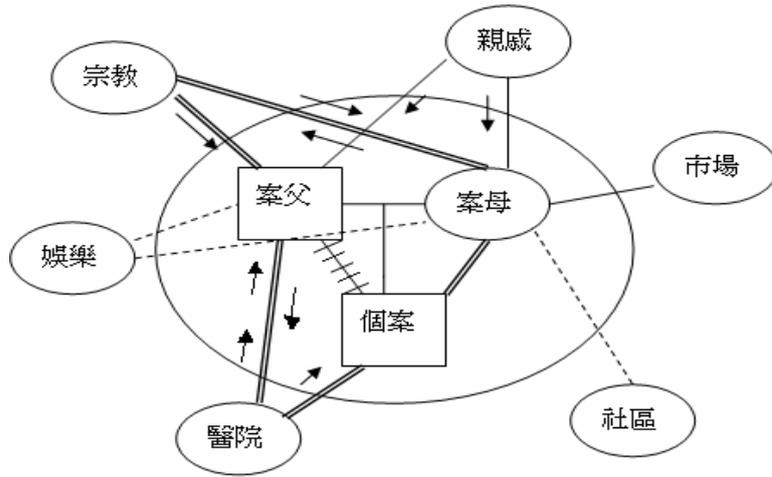
✓ 健康評估

- (1) 身高體重：體重約 51 公斤，身高 170 公分：BMI：17.6
- (2) 意識：清醒
- (3) 皮膚：尾骶骨有 3×3×3 四級傷口。傷口周圍有發紅現象，傷口床為 95% 紅色及 5% 的黃腐痂，多量滲液，傷口滲液為漿液混合膿狀，已 3 個月皆無法癒合。
- (4) 營養：Albumin 2.5；鼻胃管使用配方奶愛速康 237cc×5 罐/天。
- (5) 排泄：尿布使用
- (6) 感官：視力：正常；聽力：正常。
- (7) 溝通：無法言語，可理解
- (8) 肌力：四肢完全無，僅兩側食指可
- (9) 移位：完全臥床，日常生活需完全依賴他人照顧需協助下床，印尼籍外勞 24 小時顧。

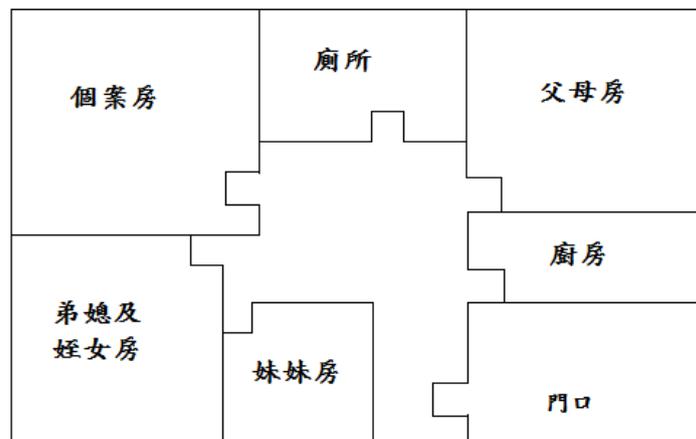
3. 社會評估

- (1) 住家：自有，與父母及妹妹、弟媳及侄女同住。
- (2) 家庭照顧者(案母)負荷：9 分；照顧者自覺疲累(3)、情緒偶焦慮(3)，家人間會互相關心(3)。案母本身有高血壓病史多年，持續服用藥物控制，但表示常會擔心兒子的情形而睡不好，其他家人(妹妹)對於疾病是否會遺傳有高度的擔心。
- (3) 案父非常擔心要是自己有一天無法工作，家中經濟將無來源，個案將如何安置？





Ecomap 圓圈內是同住家



#### 照顧議題討論

1. 案主近病況反覆不穩定，主要照顧者案母身心俱疲，透露不忍看案主纏綿病榻，想跟案主一起了斷。
2. 外籍看護工在台期滿即將離境，案家也在斟酌經濟條件是否有能力續聘，若不續聘，單憑兩老該如何照顧案主？

## 跨專業整合案例討論(三)-居家案例

### 1. 張奶奶個案基本資料

- ✓ 性別：女性，72 歲，已婚，育有二女三男。
- ✓ 教育程度：高中
- ✓ 語言：國、台語
- ✓ 職業：無
- ✓ 主要照顧者：案么子(45 歲)及外勞
- ✓ 家庭決策者：案么子
- ✓ 經濟來源：兒女支付
- ✓ 社會福利：一般戶
- ✓ 日常生活自理能力：ADL：0 分。
- ✓ 認知能力：有時可以理解，有時答非所問。
- ✓ 情緒：低落

### 2. 個案健康資料：

- ✓ 疾病史：103 年 2 月診斷為早期失智，並有中風病史，目前服藥控制，服用之藥物為 depakine 2cc Qid、Bokey 1# Qd；104 年 01 月發生腦血管阻塞，合併癲癇，偶有嘴角抽蓄情形，鼻胃管留置，消化差，常反抽有許多牛奶，因溝通表達較為困難，在需求並無法滿足，上下床皆須案子或外勞協助，偶有尿失禁情形，對於陌生人接近會致情緒緊張、用力拍打手邊之物，表達不滿憤怒的情緒，尤其當居家護理人員前往家訪時更為明顯；近三個月更換外勞(印尼籍)，外勞常常不懂個案的表達，故在日常生活照顧上無法給予滿足，體重有逐月下降的情形(近兩個月下降 3 公斤)。近期個案身體狀況衰退，在外勞協助下可移位轉位至輪椅中。個案(中度協助)可以坐起，並於床邊維持坐姿站立平衡，但是引導站立時雙腿腳只能支撐 50% 體重。

#### ✓ 藥物

醫療院所/科別	商品名(成份名) 中文名	給藥途徑	用法
醫院或診所/科別	Diovan FC Tab 160mg (Valsartan ) 得安穩膜衣錠 160 公絲	口服	每日 2 次； 每次 1 錠
	Bokey EM Cap 100mg (Aspirin ) 伯基腸溶微粒膠囊 100 公絲	口服	每日 1 次； 每次 1 粒
	Zanidip FC Tab. 10mg (Lercanidipine ) 利壓膜衣錠 10 公絲	口服	每日 2 次； 每次 1 錠
	Magnesium Oxide Tab 250mg (Magnesium Oxide) 氧化鎂錠 250 公絲	口服	每日 4 次； 每次 2 錠

Depakine Oral Solution 200 mg/ml (Valproate Sodium) 帝拔癲口服液(40ml/瓶)	口服	每日 4 次； 每次 2 西西
Enzil FC Tab 100mg (Amantadine) 英智錠 100 公絲	口服	睡前 2 錠
Requip FC Tab. 0.25mg (Ropinirole ) 力必平膜衣錠 0.25 毫克	口服	睡前 1 錠
Seroquel Tab 100mg (Quetiapine ) 思樂康膜衣錠 100 公絲	口服	睡前 1 錠

✓ 健康評估

- (1) 身高：體重約 45 公斤，身高 160 公分：BMI：17.6
- (2) 意識：有時(狀況差時)無法分辨人時地，對於他人問話無法回應，但偶爾會自行發出無意義之單音。
- (3) 皮膚：尾骶骨有 10×3×2 四級傷口，傷口床顏色：85%呈紅色，黃腐痂佔 15%，有大量漿液血液混合性滲液，已 6 個月皆無法癒合。
- (4) 營養：Albumin 2.2；鼻胃管使用配方奶管灌安素 237cc×4 罐/天。
- (5) 排泄：尿布使用
- (6) 感官：視力：正常；聽力：正常。
- (7) 溝通：有時可以理解，有時正確回答，有時無法表達，有時答非所問。
- (8) 肌力：右側上肢肌力 2 分，右側下肢肌力 3 分，左側上、下肢肌力各 4 分。
- (9) 移位：完全臥床，可自行翻身，但家屬與主要照顧者因顧及案主的安全，故禁止案主自行上下床，因此由印尼籍外勞 24 小時照顧。
- (10) 張奶奶有感於兩年前先生病逝時痛苦不適，希望未來能有品質的渡過餘生，故當時已 sign DNR 並於健保卡註記。

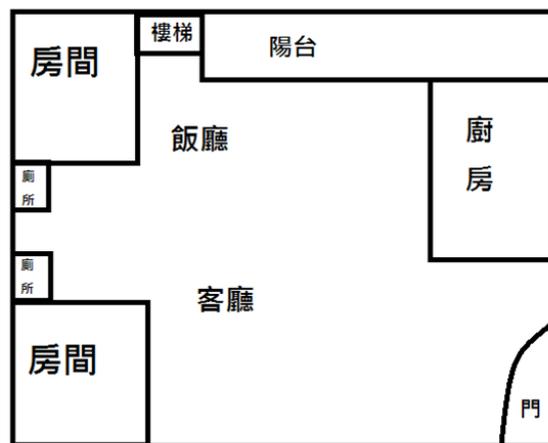
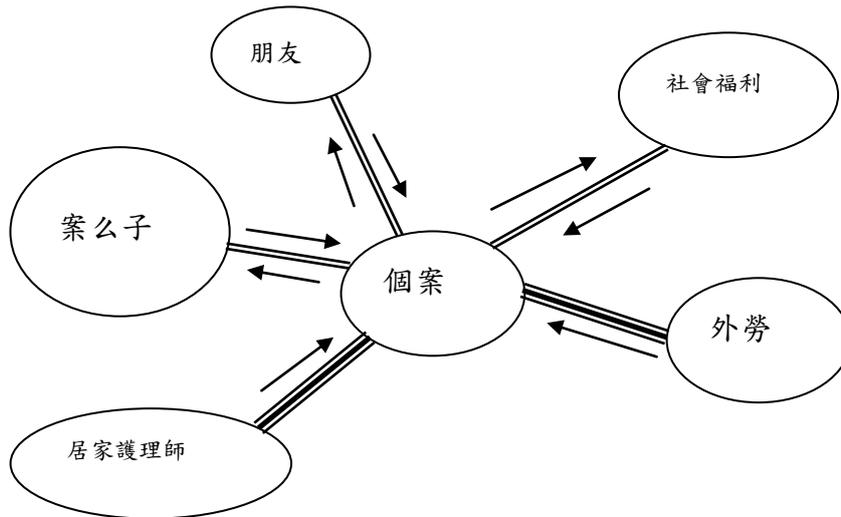
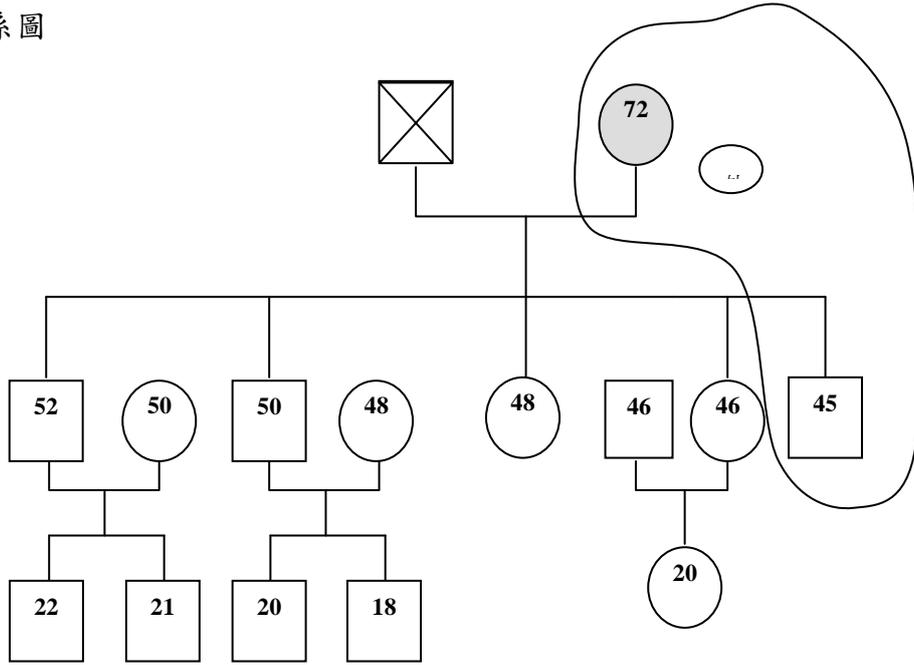
3. 社會評估

- (1) 住家：與案么子同住，其他子女皆在國外，先生於兩年前過世。住於透天厝 1 樓，環境尚屬清潔。
- (2) 案么子表示雖有外勞協助照顧，但因照顧母親而使得自己的生活受到很大的影響(尚未婚)，最近有積極在尋找合適之機構，想將母親送至機構，但又怕兄姊說其不孝，面臨兩難。

照顧議題討論

1. 個案近期身體狀況急遽衰退，案么子並未施以積極治療。但是由於外籍看護向鄰人投訴，引來家庭暴力防治中心社工登門關切是否有照顧疏忽之虞。
2. 案子女彼此之間信任關係薄弱，案么子表示案主名下不動產、動產應由他管理與繼承，但其他子女不服，案主失智，無法表達意思，應該如何協助處理？

3. 家系圖



1F