

中風後的復健，我有什麼選擇？

前言 (Introduction)

請閱讀以下內容，瞭解中風後復健的目的與治療方式。

復健的目的：改善功能的受損，增進自理能力和生活品質。

復健的選項(Rehabilitation Options)：

- ☐ PAC (急性後期照護 Post-Acute Care)
- ☐ 轉介復健病房 Rehabilitation Ward
- ☐ 門診復健 Outpatient Rehabilitation



何謂「復健」：

因中風導致功能受損後，安排適當之治療，儘可能恢復功能，以減低日常生活及社會活動的障礙；利用醫療團體的各種專業人員，如復健科醫師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、心理師、復健護理師等，針對肢體障礙者如偏癱、神經肌肉功能障礙、語言障礙、吞嚥障礙等，加以診斷、治療、訓練及重建，將身體機能做最高限度及最有效率之運用，以幫助患者早日重建日常生活功能，以獲得更好的生活品質。腦中風發病後的6個月是復健的黃金時期，特別是前三個月最明顯，復健是一項長期抗戰任務，患者本身意志力和心情的調適很重要，不要給患者過多壓力。

個案背景描述

* 個案的醫療決策者？

- ☐ 本人
- ☐ 配偶
- ☐ 子女
- ☐ 其他_____

* 個案的居家環境？

- ☐ 平房
- ☐ 透天/別墅 (需爬樓梯)
- ☐ 電梯大廈
- ☐ 透天/別墅 (有電梯或房間在一樓)
- ☐ 舊式公寓 (無電梯)



復健方案介紹

(一) PAC（腦中風急性後期照護計畫）

急性腦中風發作後一個月內之病人，醫療狀況穩定，為中度至中重度功能障礙，經急性後期照護團隊判斷具積極復健潛能者（具基本認知、學習能力與意願、具足夠體力、能主動參與復健治療計畫、具足夠家庭支持系統者為佳。）在治療黃金期內立即給予積極性之整合性照護，使其恢復功能，強化病人獨立自主的能力，提供腦中風病人 3 – 6 週（至多12週）之整合式醫療照護及密集的復健治療，依醫療團隊評估，每日至多可達 3 – 5 次，並可選擇離家最近的醫院住院復健。



腦中風急性後期照護
計畫(PAC)介紹
來源：衛生福利部中
央健康保險署

(二)舊制復健

病情穩定後，若需要復健的個案，可協助院內復健病房排床，或是由家屬自行到屬意的醫院排床，因為復健病房每位患者最多只可以住28天，所以一般來說需要較長的候床時間，若想在六個月內讓病人住院復健，需要先找幾間醫院輪留替換，且必須提早去排床位。依各院人力不同，每日會安排 1 – 2 次的復健時間。

(三)門診復健

出院後可在家中熟悉的環境休養，減少住院焦慮，避免因長期滯留醫院引起相關合併症，復健團隊針對病患會定期召開治療討論會來共同商討復健成效，並追蹤治療進度，使病患可以早日康復，但家屬及個案需每日往返醫院舟車勞頓。

參考文獻(reference)

Circuit class therapy for improving mobility after stroke (Review) Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

後面尚有題目，請繼續回答，謝謝



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

	PAC	舊制復健	門診復健
如何加入	醫院安排 (符合條件者)	需等候排床 候床時間長	需每日往返
住院費用	第二個月 部分負擔 5 %	第二個月 部分負擔10%	不需住院
復健強度	每日 ≥ 2 次 (依個人體力)	每日 1 ~ 2 次	每日 1 次
單次住院	6 ~ 12 週	每月更換醫院	不需住院
總住院期	最多12週 (約 3 個月)	最多 6 個月	不需住院
照顧場所	鄰近住家	醫療院所	居家照護

步驟二：您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度。

請勾選下列考量因素 12分以下A(門診治療)，12分(含)以上B(PAC)

考量項目	1 分 感受程度 5 分				
醫院鄰近住家	不在意 1	較不在意 2	普通 3	在意 4	非常在意 5
住院照顧者人力	不足夠 1	較不足夠 2	普通 3	足夠 4	非常足夠 5
患者接受復健治療意願	不願意 1	較不願意 2	普通 3	願意 4	非常願意 5
病患是否願意住院	不願意 1	較不願意 2	普通 3	願意 4	非常願意 5

步驟三：您對治療的認知有多少？（請勾選 V）

	對	不對	不確定
1.中風復原黃金期為 3 個月內			
2.復健治療應盡早開始，療效與強度有關			
3.不同場域（醫院、日間復健、居家）皆可復健，越早越好			
4.持續復健對恢復與維持功能很重要			
5.病人與家屬應積極參與復健過程			
6.若不復健，可能導致功能退化			
7.復健需長期努力，不是短期可完成			
8.復健過程可能會感到疲勞與壓力，需要支持			
9.復健有其極限，依病情嚴重程度，仍可能有殘存障礙			

步驟四：您現在確認好想要的治療方式嗎？

1.我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- ☐ 出院後繼續急性後復健醫院
- ☐ 出院後返家
- ☐ 日間復健中心
- ☐ 長期照護機構 Long-term care facility

2. 目前妳的決策狀態

- ☐ 已與醫療團隊充分討論並決定
- ☐ 需再與醫師或專業人員討論
- ☐ 需與家人 / 朋友討論
- ☐ 需要更多時間考慮

3.對於以上治療方式，我想要再了解更多，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/SDM教練：

Attending Physician / SDM Coach: _____

患者/家屬簽名欄：

Patient / Family Signature: _____

日期：_____年_____月_____日
Date: _____ Year _____ Month _____ Day

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～

最後，請花一點時間幫我們完成下列評估！您的肯定跟建議，是我們動力！

醫療決定品質評估

	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
1. 在下決定前，幫助我知道每個選項的優點及缺點					
2. 在下決定前，幫助我辨識想詢問醫生的問題					
3. 在下決定前，幫助我表達疑慮與想法且受到醫療人員重視					
4. 在決定治療方式時，了解在意問題的好處及壞處					
5. 在決定治療方式時，得到足夠的幫助或建議來作決定					
6. 在決定治療方式時，作了最適合的決定					
7. 在協助你下決定時，醫療人員的努力程度					
8. 這樣的醫病溝通方式，能減少我的焦慮					
9.這份決策輔助工具，是否有描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：					

10.是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：

參考：醫策會「病人安全共進計畫 成效評估調查問卷（民眾版）」

有建議也歡迎提出喔～