

## 高齡醫學門診介紹

# 高齡長輩健康守護

國內的慢性疾病不僅逐年增加，而且慢性病人跨院或多科看病，很可能出現重複開立處方，藥物是越用越多。「高齡整合門診」就是針對老年人的特點制定相應的醫療計劃，包括健康評估、專業處方和特定的健康指導，轉介其他科別醫師繼續適合的醫療照護。

臺中榮民總醫院高齡醫學中心(下稱中心)麻雀雖小五臟俱全，為院本部直屬一級單位，囊括門診組、病房組、榮家組、社區組、失智共照組、居家醫療、急性後期照護、長照服務、日照中心及行政庶務等範疇。高齡醫學門診照護團隊成員涵蓋醫師、高齡個管人員、長照個管人員、失智個管人員、藥師、營養師、物理治療師等，以跨團隊的全人照護方式，增進高齡病人之生活品質，並結合居家與社區資源及長照資源，提供跨團隊的整合照護模式。

文／臺中榮總高齡醫學中心個管師 姜佳吟  
高齡醫學中心主任 林時逸

高齡整合門診統計歷年成果，在醫師有效協助病人整合多重慢性病建議下，降低了同類藥品重複給予有

10.3%，避免多重用藥帶來的藥物不良反應與副作用，透過周全性分析及健康生活品質量測(EQ5D)，及評估心理與社會因素對健康的影響，後續給予衛教指導及轉介，達到提升生活品質及用藥安全。

常態的老年痼疾不外乎器官失能、身體活動功能與認知功能障礙及營養不良等，需要整合醫療照護管理，經由高齡整合門診醫護人員專門處理高齡者的健康問題和需求，能夠提供更適切的醫療照護。

高齡醫學中心簡介



### 臺中榮總高齡醫學中心 主治醫師專長介紹

姓名	門診時間	專科及高齡領域專長項目
林時逸	週三早上、週五早上	<b>專科</b> 新陳代謝、老年醫學 ● 糖尿病、高血壓、高血脂與相關血管併發症之高齡醫療照護指引發展 ● 高齡多重疾病整合照護模式發展 ● 老化基礎研究
李毓珊	週二早上、週四早上、週四下午	<b>專科</b> 神經內科、老年醫學 ● 老年失智症醫療照護 ● 老年衰弱診斷、治療與預防 ● 轉銜醫療整合照護
翁碩駿	週一早上、週四早上、週五早上	<b>專科</b> 腎臟科、老年醫學 ● 老年腎臟與心血管及呼吸系統疾病照護醫療 ● 老年症候群 ● 老年慢性腎病 ● 整合照護與急性後期醫療
周吟怡	週二早上	<b>專科</b> 過敏免疫風濕科、老年醫學 ● 骨質疏鬆與肌少症研究 ● 老年衰弱診斷預防與治療 ● 轉銜醫療整合照護
郭馥瑄	週一早上、週三早上、週四下午	<b>專科</b> 神經內科、老年醫學 ● 神經退化疾病與衰弱研究 ● 老年症候群 ● 整合照護
林承賦	週一下午、週三早上、週三下午	<b>專科</b> 家庭醫學、職業醫學、老年醫學、安寧緩和 ● 社區老年整合照護 ● 居家與安寧醫療照護 ● 高齡職場領域健康促進

