



# 安寧緩和醫療早期介入

文／臺中榮總家庭醫學部主治醫師 李隆軍

家庭醫學部

李隆軍 醫師



## 【主治專長】

家庭醫學、安寧緩和醫療、體重管理、老年醫學、預防醫學、戒菸、健康管理與諮詢、慢性病管理

## 【門診時間】

週四上午，2156 診間

週四下午，2158 診間

在生病或癌症漫長治療的歷程之中，病人不只是身體必須承受疾病造成的痛苦或因為治療產生的副作用，而心理也是需面臨龐大的壓力；甚至於到疾病晚期或生命末期時，病人有更多的身心靈需求，這時候如果讓安寧緩和醫療團隊早期介入協助，可減輕病人的痛苦。民眾及病人對於安寧緩和醫療的觀念也逐漸轉變，可以接受在疾病晚期時，藉由早期或漸進式的介入，不僅改善生理不適的症狀、心理情緒的調適、靈性的平安，也提高生活品質。

目前臺中榮總配合衛福部國民健康署計畫政策推動「晚期癌症的安寧緩和醫療早期介入」，也就是從晚期癌症診斷確定開始，就可會診安寧緩和醫療團

隊，與原治療團隊共同努力合作，一同減輕病人之生理、心理及靈性痛苦，並減輕家屬照顧的壓力，一起提昇病人及家屬的生活品質。

然而當疾病走向末期時，許多病人或家屬會開始擔心不舒服症狀是否能被處置，特別是癌症末期的病人，大多會有疼痛等症狀；或者擔心出院後在家若有症狀，不知道如何處理；或者希望能有安寧介入服務，但暫時還不需要轉入安寧病房等情況時，這時候可讓安寧共同照護團隊介入協助。

「安寧共同照護」是指在住院(不含入住安寧病房)或急診診療中之病人有安寧療護服務之需求，可由原照護病人

之醫療團隊照會「安寧共同照護」醫療團隊，依照病人之病況，提供適宜之安寧照護服務。安寧共同照護是安寧療護團隊服務的其中一個部份，也是癌症治療服務很重要的一部份。因此，為了讓有意願提早接受安寧緩和醫療服務之病人，安寧療護共同照護團隊可以提早介入服務，提供身心靈的協助。

根據全民健保的規範，安寧共同照護團隊評估病人之需求，可提供以下之服務：

1. 症狀控制：
 

例如：提供原團隊有關疼痛、呼吸困難、噁心、嘔吐、腹脹便秘、意識混亂等常見末期症狀之適當藥物處置之建議。
2. 協助其他療護處置及病患身體照護（如噴霧處置、水腫按摩、腹部按摩、傷口換藥等）；舒適護理指導（如移位、翻身擺位、床上擦澡、床上洗頭、美足護理、放鬆療法、皮膚護理、口腔護理、被動運動）及其他療護指導（如飲食指導、復健指導等）。
3. 協助病人及家屬心理社會靈性需求之照護及轉介。
4. 協助病人及家屬病情認知及重要療護模式之決策（如DNR簽署決策、管路

置入、營養與水分之取捨、及善終與出院準備等）。

5. 促進病人或家屬彼此間的溝通及與醫療團隊間的溝通。

根據國外研究，安寧緩和團隊提早介入並不會減少病人的存活期，還可以有效改善生活品質。因此透過安寧共同照護緩解末期住院病人，有效地症狀控制，並協助病人及家屬面對死亡。若病況穩定，則協助出院準備以及轉介安寧居家服務，減少家屬在家照顧的壓力；若病況持續惡化，可與病人及家屬共同討論是否轉入安寧病房，達到善終的目標。若有安寧共同照護的需求，可與原治療團隊主治醫師討論，是否需要會診安寧團隊。🏥



▲安寧緩和照護服務模式