



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

腦中風出院準備 銜接長照2.0

1120715

雙和醫院預防暨社區醫學部出院準備組

TMU-SHH-MOHW

大綱

- 腦中風
- 腦中風照護技巧
- 認識出院準備
- 認識長照2.0
- 腦中風出院準備銜接長照2.0



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

腦中風

TMU-SHH-MOHW

新聞

新竹工程師多，年輕人熬夜、壓力大要注意！ 中風進程快 速辨識快送醫

Q：竹科一名40歲男性工程師，值完凌晨大夜班交接時，被同事發現不太對勁，左手左腳沒力氣，擔心出狀況緊急撥打119報案。救護員到場後，發現男子半側肢體偏癱的症狀愈發嚴重，緊急送往醫院途中，開始講話不清，甚至臉部表情歪斜，這名中年男子怎麼了？

<https://youtu.be/nDiTOuhatzA>

A：汪弘哲表示，急性腦中風的症狀與低血糖、神經病變相似，民眾出現頭暈、手腳無力常以為「休息一下就會好」，忽略早期警訊。這位患者在久坐的當下，可能有發生過一些微小的警訊徵狀，但卻忽略了。腦中風通常發展迅速，可能數秒到數分鐘即出現其他明顯病徵，從一項變多項，表示大腦功能受損。



70歲廖峻二度中風！左腦幹血阻塞「無法拍戲了」消失3年近況曝

廖峻發病時，正在製作人朋友家聊天，中途因為起身要去廁所，結果站不穩差點跌倒，他還以為是貧血而已，怎料說話、行動變得異常緩慢，送到醫院檢查才知道中風。

廖峻兒子廖錦德曾透露，廖峻因為左腦幹血液阻塞，導致右半邊身體都受到影響，吃飯、開車、簽名等平常瑣事都無法，讓父親受到的打擊很大。

而廖峻也逐漸淡出演藝圈，鮮少出現在鏡頭前，好好休養身體，沉寂3年近況曝光！根據《三立新聞網》報導，廖峻睽違40年要與女星「澎澎」合體，重現5、6年級生必知的廖峻、澎澎組合。

「廖峻與澎澎」是1960年代末期出道的脫口秀喜劇二人組，最經典就是出場音樂「廖廖廖廖廖、廖峻，澎澎澎澎澎澎澎、澎澎」，5、6年級生一定都聽過。當年兩人紅透全台，堪稱是「脫口秀始祖」，卻被黑道威脅拆夥，組合就散光了。

衛教看板區

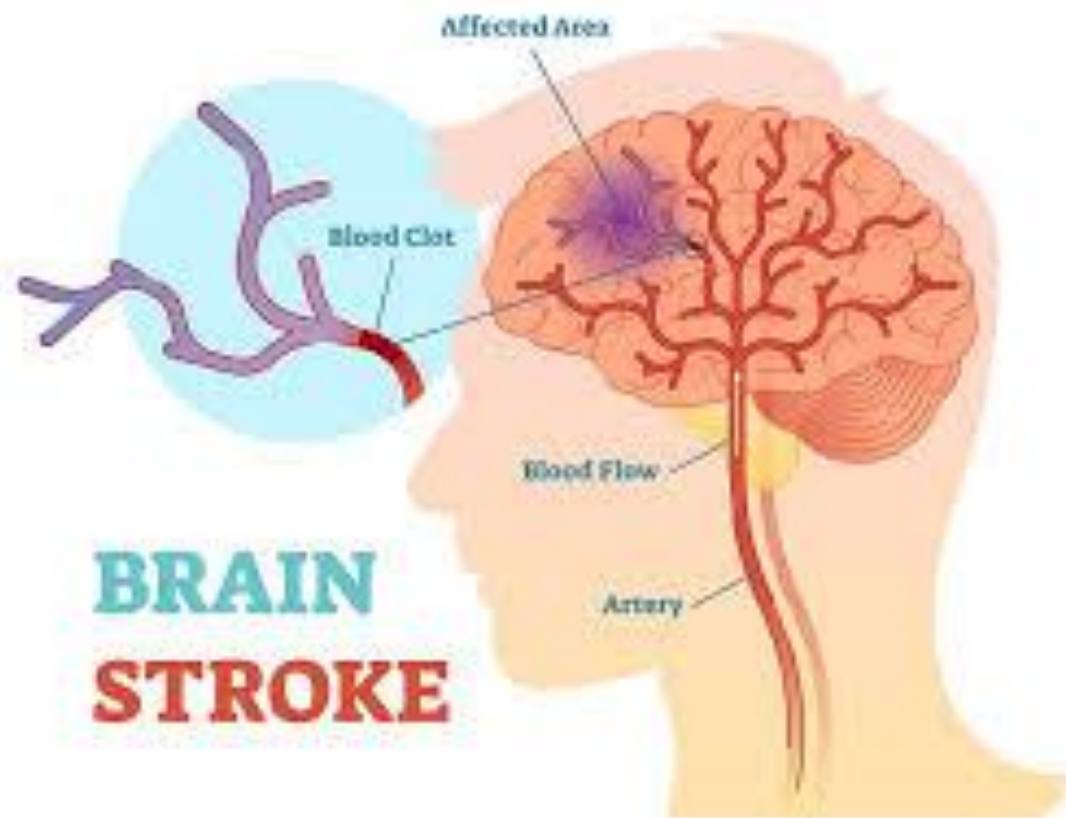


- ★ 每六個人中有一人終其一生會罹患腦中風。
- ★ 世界上每六秒鐘腦中風即奪取一條生命。
- ★ 每年全世界約有一千五百萬人罹患中風，其中約六百萬人將因此死亡，而且有許多因此而終生殘廢。
- ★ 別讓腦中風找上你，請及早預防！

前言

根據衛生福利部2021年統計資料顯示腦血管疾病為國人10大死因的第4順位。

面對腦中風疾病，可透過危險因子的預防並做好慢性病管理、正確辨別急性腦中風症狀，及早送醫給予適當治療，才能大幅降低腦中風的死亡率與失能程度。



腦中風

新北市政府腦中風防治懶人包



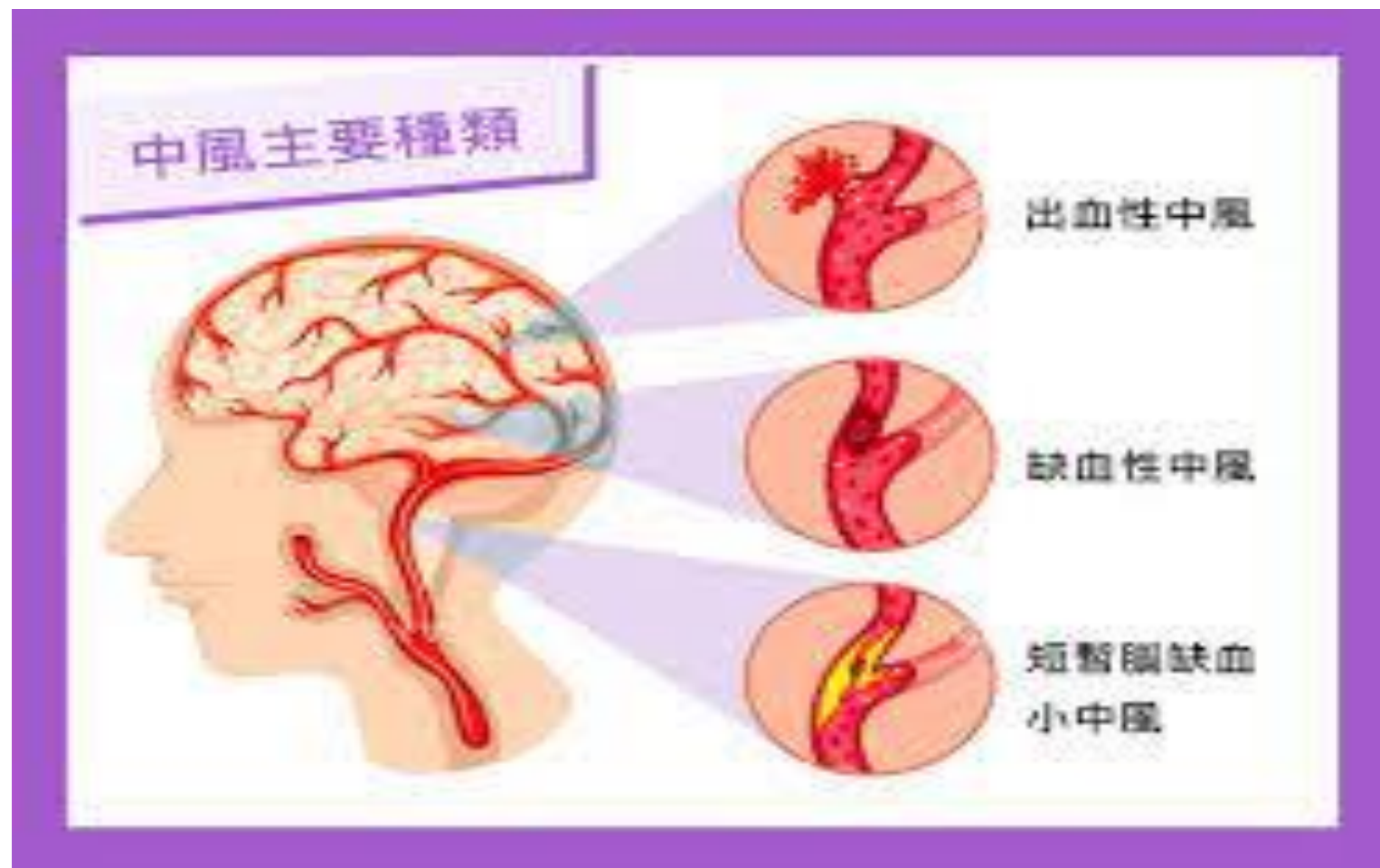
腦中風種類

3大中風類型

缺血性中風

出血性中風

小中風 (即「短暫腦缺血」(TIA))



圖片來源<https://mystrokeguide.hksr.org.hk/%E5%89%9B%E4%B8%AD%E9%A2%A8-%E4%B8%AD%E9%A2%A8%E7%97%85%E7%A7%91%E7%9F%A5%E8%AD%98/>

腦中風的危險因子

● 肥胖

● 高血壓

● 糖尿病

● 高血脂

● 抽菸喝酒

● 無運動習慣

● 不健康飲食

● 腎功能不佳

● 凝血疾病患者



預防腦中風的最佳方法

保持良好生活習慣

定期健檢

腦中風紅色警報評估表

若符合評估表任三項內容，即為高風險

危險因子	高風險判斷指標!	請依照勾選
血壓	> 140 / 90 or 不知道	<input type="radio"/>
膽固醇	> 240 or 不知道	<input type="radio"/>
糖尿病	有	<input type="radio"/>
心房顫動	有	<input type="radio"/>
吸菸	有	<input type="radio"/>
體重	過重	<input type="radio"/>
運動習慣	沒有	<input type="radio"/>
腦中風家族史	有	<input type="radio"/>

*民眾可透過不規律心跳或容易心悸，做為心房顫動初步判斷





7大先兆 腦中風高風險

1
突然半邊面
或身麻木



2
說話有障礙



3
失去平衡感



4
不明原因
嚴重頭痛



腦中風評估與處置 https://youtu.be/v0kHeUHV_gs





衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

腦中風照護技巧

TMU-SHH-MOHW

腦中風評估與處置

<https://youtu.be/gY3q7K4fgJc>



**這樣做
判別腦中風**

微笑
嘴角歪斜
臉不對稱

舉手
手部
無力下垂

說你好
說話
不清楚

快打119
無法做到
任一動作

HPA 衛生福利部 國民健康署
社團法人 台灣腦中風學會
Taiwan Stroke Society



腦中風黃金3小時處置

腦中風死亡僅次於癌症，為 65 歲以上產生最大殘障之原因。

如腦缺血前3小時以靜脈溶栓治療為主，大於3小時以上之梗塞性腦中風採取經腦動脈取栓治療(IA Thrombectomy)，搶救腦細胞減少損傷。

急性腦中風靜脈注射血栓溶解劑治療_rt_PA_衛教影片

https://youtu.be/v0kHeUHV_gs

正常血流

紅血球

腦血管輸送血液到腦組織來提供氧氣和養分

病人急性期處置

- 中風發生一週內，治療目標以床邊復健為主
- 重點在於維持血壓、心跳等生命徵象的穩定
- 預防肺炎或嗆咳的發生
- 預防臥床所引起的造成併發症
- 褥瘡
- 提供正確的姿勢(擺位)
- 維持關節活動度(被動性關節運動)
- 預防肢體僵硬、肌肉攣縮(製作副木)
- 反射張力變強
- 肢體水腫

腦中風的主要症狀

半身的運動障礙

同側半盲

複視

構音障礙

失語症

失語症

半身感覺障礙

半側空間無視

四肢不協調

四肢不協調



家屬與中風患者的相處技巧

- 患者經常悶悶不樂，不願與人溝通
- 患者過份依賴照顧者，令照顧者疲於奔命
- 患者不願跟從醫生及治療師指示在家進行復康運動
- 患者高估自己的能力，經常做出危險動作，令家人擔心
- 患者失去說話表達能力，未能與照顧者溝通
- 患者出現異常行為（例如粗言穢語）
- 患者記憶力減退，家人過於著緊提醒
- 照顧者非常關注患者安全，讓患者感到過份受限

主要照護者照護小筆記

Tip 1 : 保持坦誠

Tip 2 : 正確認識中風

Tip 3 : 多分享生活上不同的話題

Tip 4: 耐心嘗試不同的溝通方式

Tip 5: 照顧好自己的情緒健康

Tip 6: 多耐性、多聆聽、多鼓勵、多陪伴



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

腦中風急性中後期照護

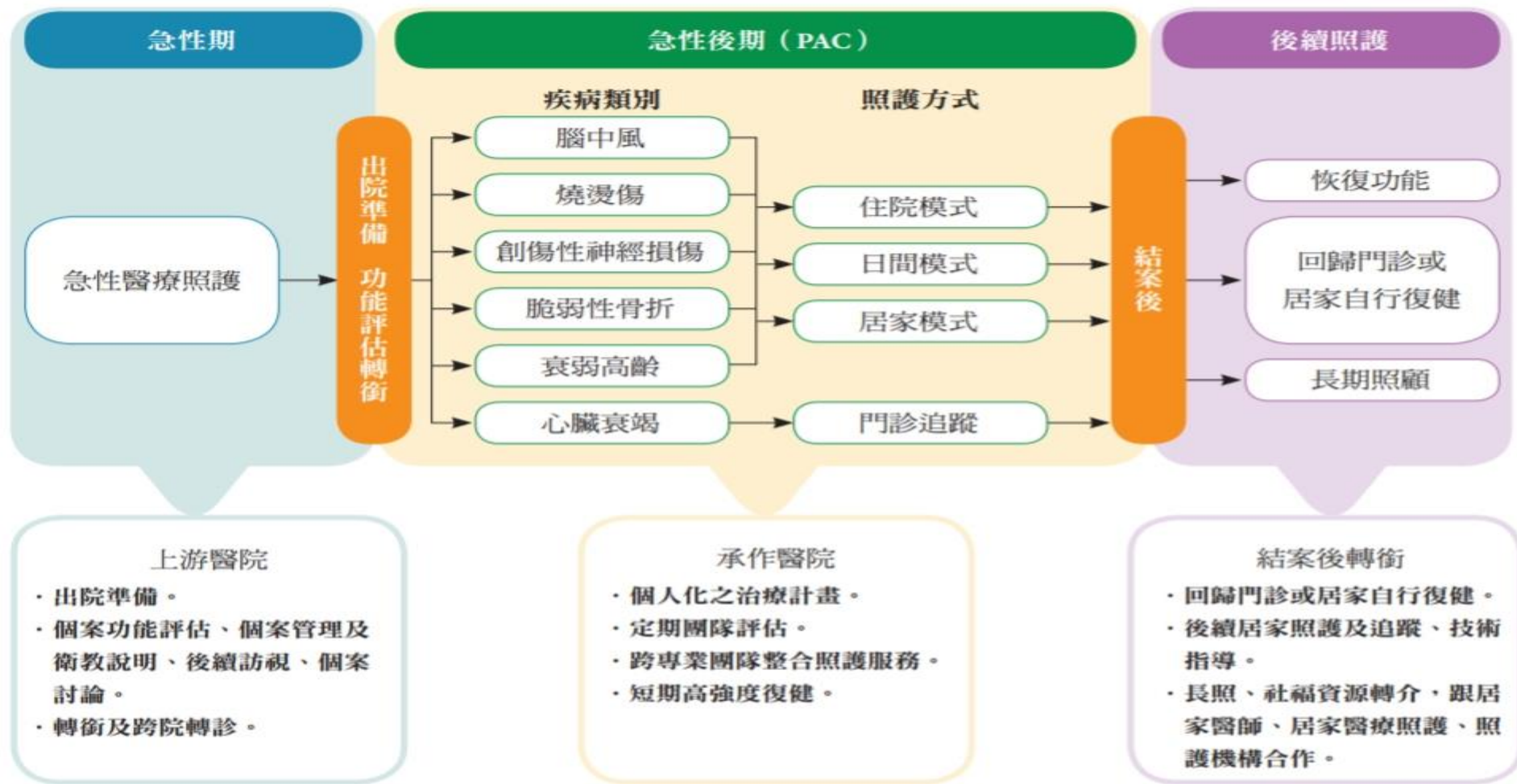
(Post-acute Care, 簡稱PAC)

腦中風照護

台灣腦中風學會-腦中風急性中後期照護(台語版)衛教資訊:社團法人台灣腦中風學會 (stroke.org.tw) <https://youtu.be/-SqW4Xis22E>



圖1、急性後期整合照護（PAC）運作流程



中風中後期復健選擇方向



健保住院復健
中風發病半年內
最多入住28天須轉院

PAC計畫
須經醫師評估
可住院復健3~12週
一天3~5次復健治療

自費住院復健
住院天數與復健計劃
依各醫院規定為主
經濟能力許可的家屬可考慮



門診復健
一次門診可以做六次復健治療
建議離住家附近交通方便為主

長照居家復能
一個月3~6次居家復能
由治療師親自到府
適合返家後不便出門者

住宿型機構
復健計劃依各機構安排為主
適合家屬時間人力規劃困難
無法親自照顧長輩者

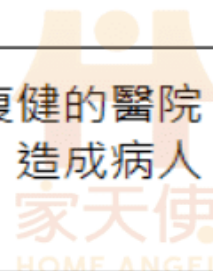
目前中風後復健方式,包含

1. **健保住院復健**：中風發病半年內，最多入住28天須轉院。
2. **自費住院復健**：住院天數與復建計畫，依各醫院規定為主。經濟能力許可的家屬可考慮。
3. **PAC計畫**：須經醫師評估，可住院復健3~12週。一天3~5次復健治療。
4. **門診復健**：一次門診，可以做六次復健治療。建議離住家附近交通方便為主。
5. **長期居家復能**：一個月3~6次居家復能，由治療師親自到府。適合返家後不便出門者。
6. **住宿型機構**：復建計畫依各機構安排為主，適合家屬時間、人力規劃困難，無法親自照顧長輩者。

但不管如何，家人們的同心協力共同面對，才是最重要的!

以住院方式復健比較

	PAC照護計畫	一般住院復健
適合對象	急性期病人，需要把握黃金恢復期	病人狀況不佳，無法高強度復健
如何加入	符合條件者，由醫院安排	家屬自行安排
復健頻率	每日 ≥ 2 次(依病人體力)	每日1~2次
醫療費用	補助後，5~10%	10~20%
住院總天數	由專責醫院進行復健3~4周，最多延長至12周	單次住院4周，病人需自行轉院繼續復健，可達4~6個月
優點	<ol style="list-style-type: none"> 1.復健頻率高，可達4~6次/日 2.費用有補助較便宜 3.無須每28天進行轉院，增加家屬辛勞 4.由專責PAC的地區醫院府則復健，家屬不用自行尋找住院的醫院 	<ol style="list-style-type: none"> 1.住院天數可由家屬自行決定 2.可以自行選擇想要住的醫院
缺點	<ol style="list-style-type: none"> 1.須由原本的醫院轉至專責醫院 2.專案結束後，無法利用復健住院，只能利用門診繼續復健。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.家屬要自行尋找復健的醫院 2.需要頻繁的轉院，造成病人身心負擔



住院復健優缺點：

- ▶ 方便復健（每天復健）
- ▶ 對家屬來說方便
- ▶ 每28天內都需要轉院排床位（換醫師、治療師）
- ▶ 需住在醫院（復健僅1~2小時）
- ▶ 環境吵雜、器材復健（老師無法隨時在身邊指導）

住院期間無法使用長照服務2.0

門診復健優缺點：

- ▶ 可以回到溫暖的家（不用住院一整天）
- ▶ 可安排不同地點復健（復健內容與住院復健大致相同，皆是器材復健）
- ▶ 交通問題（復康巴士/看護、家屬、照服員陪同）
- ▶ 有出門活動及接觸人群

可使用長照服務2.0

居家復能(長照服務2.0)優缺點：

- ▶ 不需出門
- ▶ 可在家中實際執行生活獨立功能的練習
- ▶ 每週復健頻率降低
- ▶ 在家容易懶散、活動力降低
- ▶ 減少出外接觸人群

其他:當然也有送機構型的中心，有優劣之分，通常復健不會是主要服務項目。

針對個案狀況考量復健方向

個案狀況：

- ▶ 醫療狀態是否穩定？血氧、血壓、心跳等
- ▶ 認知狀況？混亂、嗜睡、清醒
- ▶ 個案狀況？輪椅、站、走（拐杖）
- ▶ 復健意願（個案心理、復健適應程度、復健環境等）

家庭居家狀況：

- ▶ 返家是否有人照顧？（看護、家人）
- ▶ 住家是否有電梯、居家環境
- ▶ 出門復健是否需人陪同（看護/照服員/家人，搭配復康巴士、長照2.0接駁車）



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

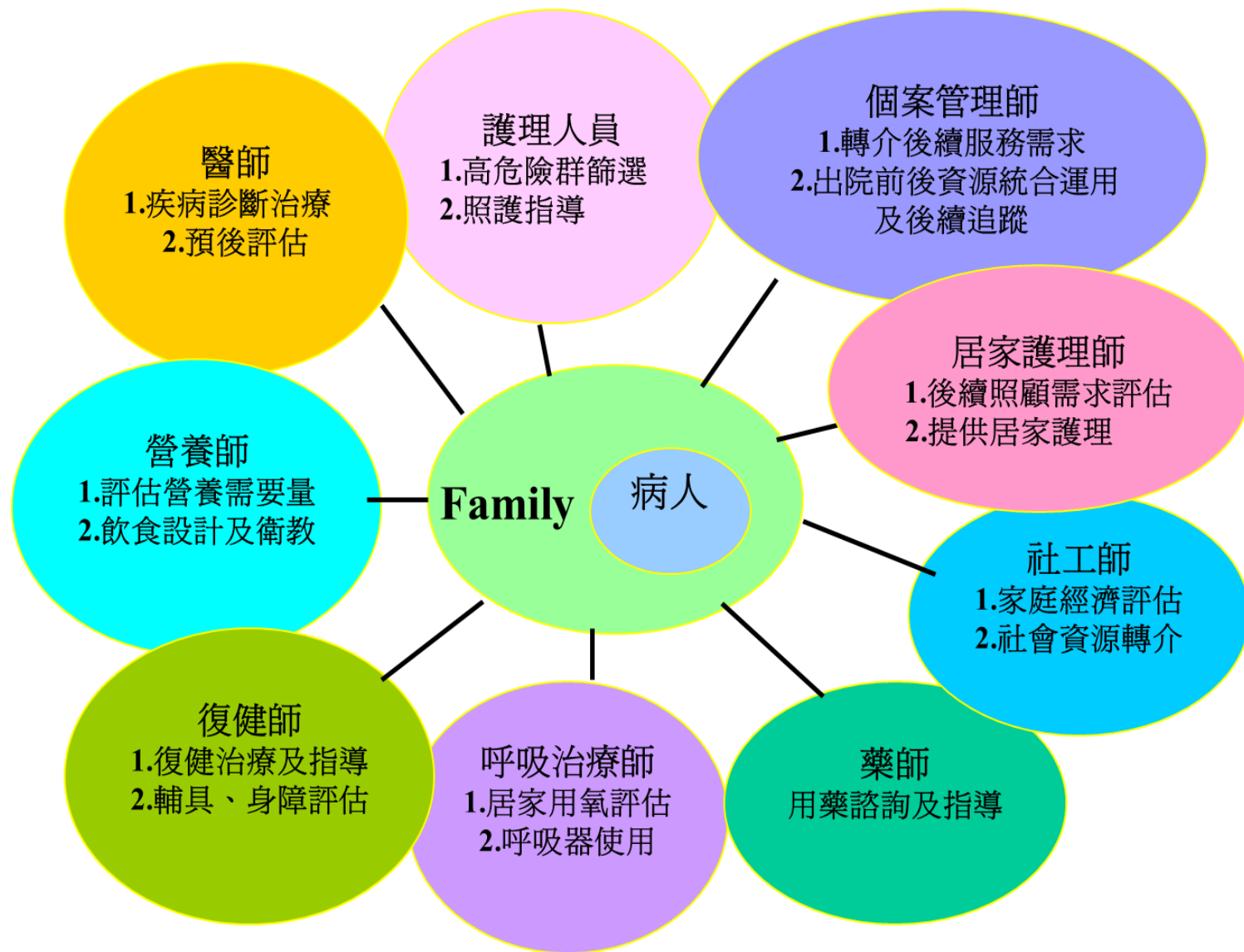
出院準備

認識出院準備

出院準備服務

是指病患在住院期間，由醫院專業人員針對病患病情進行評估，教導病患和家屬正確照顧技術，並提供病患出院後照顧所需的醫療和福利資源，以減輕家屬在病患出院後照顧病患之困難，並使病患獲得持續性以及完整性的照顧。

出院計畫團隊陣容



出院準備銜接長照2.0

1. 評估

出院前3天由醫院人員或照管專員執行長照服務需求評估

2. 核定

照管專員依評估結果連結長照服務

3. 長照服務

出院7天內可得到銜接長照2.0照顧服務

讓你住院放心，出院安心

服務對象

1. 65歲以上失能老人
2. 55歲以上失能原住民
3. 50歲以上失智症者
4. 失能之身心障礙者
5. 日常生活需要他人協助之獨居老人或是衰弱老人

服務項目

居家服務
居家護理
居家復健
喘息服務
交通接送
簡易生活輔具





衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

長照2.0

1966專線

TMU-SHH-MOHW

長照2.0 服務在厝邊

長照問題
撥1966
就對了!

若您身邊親友有以下情況，都可能是長照服務的對象喔！

- ◆ 65歲以上失能老人
- ◆ 55歲以上失能原住民
- ◆ 50歲以上失智症患者
- ◆ 失能身心障礙者
- ◆ 日常生活需他人協助的獨居老人或衰弱老人
(例如需要別人協助吃飯、移位走動、沐浴、如廁等)

Q1

長照資源哪裡找？

- A: 1. 撥打1966長照服務專線
2. 親洽各縣市照顧管理中心
3. 醫院出院準備服務

Q2

長照四包錢有哪些？

- A: 1. 照顧及專業服務
2. 交通接送服務
3. 輔具及居家無障礙
環境改善服務
4. 喘息服務

Q3

家有聘請外籍看護，
可以申請嗎？

- A: 1. 部分項目可以
2. 詳情請洽詢1966



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



長照2.0
我們照顧您

廣告

長照 2.0 計畫指四大類長期照顧服務

第一類



照顧及
專業服務

第二類



交通接送服務

第三類



輔具及居家環境
改善服務

第四類



喘息服務



長照2.0服務在院申請流程

共需7工作天





錢包1:照顧與專業服務

照顧服務

一、居家服務

- 沐浴
- 備餐
- 翻身拍背
- 協助上下樓
- 陪同外出
- 陪同就醫
- 家務協助
- 代購代領或代送服務
- 安全看視
- 陪伴服務

二、日間照顧服務

三、家庭托顧

專業服務

- 復能照護 (4,500 元 / 3 次)
- 營養照護 (4,000 元 / 4 次)
- 進食與吞嚥照護 (9,000 元 / 6 次)
- 困擾行為照護 (4,500 元 / 3 次)
- 臥床或長期活動受限照護 (9,000 元 / 6 次)
- 居家環境安全或無障礙空間規劃 (2,000 元)
- 居家護理指導與諮詢 (6,000 元 / 4 次)

外籍看護工
家庭可申請

專業服務



●復能照護●

由物理、職能治療師等專業人員到府指導，維持你期望的生活參與能力(走路/吃飯/洗澡/興趣等)不退化。



●營養照護●

營養師等指導用餐次數份量、調整食物質地(餐食準備及製作)、改變餐具或姿勢等獲取應有的熱量水份。



●進食/吞嚥照護●

指導口腔按摩或運動等達到安全進食，訓練鼻胃管留置者由口進食，避免噎咳嘔吐或吸入性肺炎。



居家護理指導

口護理；提供護理指導諮詢。



●困擾行為照護●

針對妄想、遊走、抗拒照顧等，指導個案及照顧者行為管理技巧、溝通技巧以維護安全、預防危險。



●個別化服務計畫●

訂出符合個案狀況與需求的支持服務，使其能在社區中自立生活，如安排休閒活動、參與社區活動等。



●臥床照護●

長期活動受限

指導臥床者維持功能性日常生活活動，預防關節不進一步受限，皮膚不乾裂破損。



●居家環境安全●

無障礙空間規劃

輔具使用與復健運動空間動線規劃、活動及照顧方式與策略建議、家具擺設規劃。

2

交通接送服務



協助往返醫療院所就醫或復健

錢包2:無障礙交通



新北市長照交通接送服務平台系統

新北

預約訂車

福祉
無障礙車款

爬梯機

平安 返家

長照交通接送統一預約服務系統

無障礙到府接送 你最方便的移動服務

登入


請輸入身分證字號

請輸入密碼 (密碼生日 - 格式YYYYMMDD)

登入

忘記密碼?





錢包3:

輔具及無障礙空間改善

別讓你的權益睡著了



	最高補助金額	自付額	市售價格
一般輪椅	4,000	0~4000	3,000~8,000
*輪椅座墊	10,000	0~5000	4,500~15,000
拐杖	1,000	0~1000	400~2,000
助行器	800	0~400	8,00~1,200
助步車	3,000	0~3,000	3,000~6,000
便盆、洗澡椅	1,200	0~11,800	1,500~13,000
電動床	18,000	0~22,000	18,000~40,000
*氣墊床	12,000	0~18,000	8,000~30,000

1. 最高補助金額，以身心障礙者輔具費用補助基準表為準。
2. 補助金額低收入戶「最高補助金額」之100%，中低收入戶「最高補助金額」之75%，一般戶「最高補助金額」之50%。加註*者，不論身份別，均全額補助。此表以補助100%計算之。
3. 市售價格參考網路售價。



愛長照

製表者：愛長照編輯李羚榕

生活用輔具

輔具:爬梯機(租)

圖片



長照2.0補助

新北市社會局爬梯機 上下樓服務補助專案

因肢體無力無法上下樓或外出嗎？
還在依賴不安全的背抱或高額沒補助的服務嗎？

新北市爬梯機上下樓部分補助如圖下：



新北民眾	樓層費用	低收自付	中低收自付	一般戶自付 (補助233元)	一般戶自付 (長照補助490)
2樓	800	全額補助 每月全額補助限制10趟 超出部分需自付全額		567	310
3樓	800			567	310
4樓	900			667	410
5樓	1000			767	510

※本報價未包含無障礙接送，車資另計

- 首次使用者需先向本公司或輔具中心提出爬梯機上下樓服務補助申請，收到核定後即可受到補助服務只需收取自付額，如未申請通過需自付全額。
- 服務時間：週一至週五07:00-17:30，週六至週日07:00-15:00
國定假日(春節假期、清明節、端午節、中秋節...)等另行報價
若有非上述服務時間服務需求，每趟次收取加收費200元。
- 由本公司提供專業服務協助上下樓，下樓、上樓為計兩趟次，每月補助為10趟最高上限。



官方網站

服務專線：02-66131419 LINE id：@atk4370z

自費月租

新北市爬梯機 月租服務



租用資格

居住於新北市的身心障礙者、失能老人，以及有上下樓梯困難的民眾。
租用收費標準：
自106年6月1日起，新臺幣200元/日、新臺幣1,000元/週及
新臺幣3,000元/月（列冊低收入戶、中低收入戶免費）。

租用者需配合：

- 首次租用戶，由新北輔具中心治療師免費到宅評估，確認居家環境是否可使用爬梯機，以及適合使用的爬梯機類型。
- 首次租用戶，由輔具中心聯絡爬梯機廠商派員至家中現場教學，操作者必須通過教學認證才可使用爬梯機，認證費用由社會局負擔。

租用辦法：

- 請先來電預約
- 請租用人(不限障礙者本人)到新北市輔具資源中心簽約，並提供租用人有照片之證件影印留存。
- 每次租用期限為一個月，租期滿前五天可來電詢問是否可續租，可續租者請至新北市輔具資源中心重新簽約、繳費。

注意事項：

- 請租用的民眾自行載送爬梯機，或聯絡相關廠商載送(非月租者自付運費)。
- 有意願載送廠商：弘采介護有限公司，聯絡電話：(02)8667-2082
富長興股份有限公司，聯絡電話：(04)2528-0700
- 在爬梯機租用期間，如果因不當使用造成爬梯機損壞，租用戶需自行負擔後續維修費用。

預約專線：(02)8286-7045 #9 (總機)

無障礙空間改善



樓梯扶手



面盆扶手



連續扶手



廁所L扶手



門邊扶手



浴廁 高低差無障礙改善
通用設計居家無障礙改善
紀氏 T:02-2563-6044

出入口加寬 + 高低差改善
雙扇運動門 + 活動式斜坡磚



錢包4:喘息服務

喘息服務



為何需要出院準備銜接長照服務2.0？

出院家屬辭職照顧、買錯輔具，或家屬照顧技巧不佳、病人反覆入院，未能適時復健，導致失能情況愈來愈嚴重。

而新的制度則能夠使患者及家屬提前在出院前規劃照顧目標，讓病人在出院當天或至少一周後即能得到長照服務，使醫院、家屬、政府三方共同協助患者的照顧、醫療需求獲得滿足。



在您的家人出院前做好出院的準備及後續照護銜接，使他(她)的照顧治療不間斷! 統合醫療及社會資源，達到轉介安置之目的，增加生活的品質，以確保病患在出院後能獲得良好、持續性以及完整性的高品質照護，促進病患早日康復。

長照2.0

本院為出院準備友善醫院，推動出院準備銜接長照2.0無縫接軌，縮短長照服務等待空窗期，讓被照顧者及照顧者獲得適切的照顧援助。



出院準備服務內容 (日常生活需協助之住院病人)



1. 長期管路使用，需轉介居家護理服務者
2. 有需要轉銜長期照護資源之需求
3. 有住宿型機構之需求者
4. 有輔具或無障礙交通接送需求者



住宿式
服務機構



無障礙
交通接送



長期照顧
服務



居家護理



生活輔具
醫療輔具



雙和醫院
關心您



長照服務
介紹



長照服務
項目介紹



出院準備
服務介紹



長照2.0網站



腦中風手冊



腦中風手冊



腦中風中長期照護衛教手冊



腦中風中長期照護衛教手冊



Q&A

1. 中風黃金?小時?
2. 如何判別腦中風?
3. 長照服務申請對象?
4. 長照資源去哪裡找?



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

謝謝聆聽

TMU-SHH-MOHW