

憶起的旅程～ 失智症友善照護

◎桃園長庚失智症中心主任 徐文俊



本月主題

林口長庚神經內科部失智症科主任 /
副教授

現職 台灣失智症協會常務理事暨政策委員會
主委

台灣臨床失智症學會常務理事

學歷 台北醫學大學醫學系
哈佛公共衛生學院碩士

專長 神經科學、認知科學、流行病學、老人
醫學、阿茲海默氏病與其他失智症相關
疾病

桃 園長庚失智症中心成立已滿 9 年。在這 9 年當中我們從一個單純的門診中心，發展為提供從病人到家屬的多元服務，也拓殖在社區的失智症照護資源，讓地方了解失智症患者的需要，用「失智友善社區」的概念在社區生根，讓地方熟悉失智症患者與照顧者真正需要的幫助內容。

基於這樣的概念，桃園長庚失智症中心積極參與擬定國家失智症政策，並

在 2017 年響應衛生福利部的規劃，成立了「失智症共同照護中心」（以下簡稱共照中心），使得我們的服務由醫院延伸至社區。失智共照中心提供之服務如附圖。

在共照中心，當個案管理師接到失智症患者家屬來電時，會確認對方的需求，提供合適的衛教方向，包含：

- 一、失智者是否已穩定就醫、穩定服藥。
- 二、失智症出現的精神行為狀況及可能發生的原因。依照可能原因予以檢查治療，或是教育照顧者處置原則。
- 三、家屬對失智症是否具備有正確觀念及照顧方式。
- 四、家屬的照顧負荷程度。
- 五、家屬是否需要長照 2.0 的其他服務項目、教導如何使用。
- 六、家屬是否了解可使用的在地資源。
- 七、提供家屬失智症相關課程及資訊。

對我們而言每一通電話都非常重要，您願意撥打電話進來就代表您需要相關的協助或資訊提供，而這就有可能避免另一個照顧悲劇的發生。希望共照中心及我們輔導成立的失智社區服務據點，能成為您在照顧失智症患者這條路上的一個支撐點，或許我們無法時刻在您左右陪伴，但若您需要，一通電話，我們將盡我們最大的能力提供協助！

我們知道唯有正視及了解失智症，才能化解大家對它的迷思與偏見。面對失智症，任何人都有可能因錯誤的觀念而有許多誤解，然而這些誤解不只瀰漫在失智者本人、家屬及其周圍的人，甚

至還包括媒體以及整個社會，我們都需要給予失智症一個澄清的機會。

只要能化解迷思，排除偏見，理解失智，您會發現失智症並沒有這麼可怕；對失智症擁有正確地態度，相信我們的日常生活也會變得輕鬆自在；即使三秒一失智，在人人擔心失智悄悄找上身的同時，也能有面對失智的勇氣。

除了共照中心的服務外，長庚失智症中心在本期的專刊，也呈現了豐富內容，整合的多元角度，提供各完整之服務。

尤其需要提的是「年輕型失智症」，在 65 歲以前發病的失智症（最年輕可能 40 歲），是一類特殊的族群，因為此族群有比較特殊的病因；更重要的是，這些失智者可能還未退休，兒女尚無謀生能力。配偶往往需要擔任照顧者、兒女的教養，以及負擔經濟。

所以，他們有十分不一樣的需求。所以，我們推動全國在年輕型失智者之職務再設計，使得他們不至於離開職場，並且以工作即復健的理念，協助他們能更積極的工作與生活，貢獻社會。

本院有在台灣最早發展的類澱粉正子攝影（診斷阿茲海默氏病與路易體失智症），目前也在積極與日本合作開發 tau 正子攝影，使得年輕型失智症鑑別診斷更為精確。

長庚失智症中心，是台灣率先設有實體空間的失智症中心（大約 300 坪），也是率先設有專職個案管理師、社工師、職能治療師的中心之一。可以提供失智家庭完整的服務，更可以提供各專業別的學生見實習機會，各機構爭相前來觀摩進而帶來台灣實質的影響。在進入第 10 週年之前夕，以此專刊跟大家分享。🌱

附表 建構失智共同照護平台

