

桃園長庚復健科特色醫療服務～ 腦中風急性後期照護

◎桃園長庚復健科 PAC 急性後期照護協調師 劉家瑜

◎桃園長庚復健科主任 陳柏旭 校閱

腦 中風症狀的黃金記憶口訣「FAST」，以及發生中風後要把握黃金3小時的原則，在媒體資訊與教育之下，已被大家牢牢記住。而急性中風後的「復健」在部分民眾的心中，卻仍是稍微陌生的一個區塊。中風病人在急性期治療到一個階段後，可以透過復健，減少身體因中風導致的各種功能障礙，並經由功能性活動訓練與輔具協助，強化病人在動作功能、日常生活活動的熟練度，改善其日常生活能力和品質。

為落實醫療分級，桃園長庚自2014年起承接健保署推動之腦中風急性後期照護計畫-住院模式。病人需由醫學中心或區域醫院評估，若合適，再協助轉介至桃園長庚進行復健訓練。

以下為大家介紹什麼是「腦中風急性後期照護 Post Acute Care」(以下簡稱 PAC)：

一、什麼是 PAC ？

病人在急性中風後可能出現失能情形，所以依照個別失能程度，在復健黃金期內以住院方式提供短期、高強度且

積極性之跨專業團隊整合照護。

二、哪些人適合 PAC ？

經復健科與神經內科醫師評估，符合健保規定之(1)急性發作30天內且醫療狀況穩定；(2)功能狀況具有中度至中重度功能障礙，mRS3-4(附表)；(3)具有基本認知與學習能力，且有復健的意願；(4)具足夠體力，於支撐下能在輪椅或者床邊至少維持1小時坐姿；(5)主動參與復健治療計畫；(6)具足夠家庭支持系統者為佳。

三、PAC 住院時間？

照護時間以3~6週為主；經醫師評估有後續需求，每人得申請展延乙次。申請結果待健保局審查後通知醫



●桃園長庚 PAC 在腦中風患者的治療黃金期內立即給予短期且高強度、積極性之整合性照護，使其恢復功能

附表：Modified Rankin Scale (mRS) 分級標準

分類	特徵
MRS 0-1	無肢體問題者，或有肢體無力，但無功能障礙，可完成日常生活及工作
MRS 2	影響工作能力，但日常生活可自理
MRS 3-4	日常生活需依賴，但可自行行走或依賴他人
MRS 5	重度功能障礙或意識不清 (如臥床，大小便失禁)，完全依賴
MRS 6	死亡

院，展延最多不超過 6 週，也就是 PAC 住院時間最多以 12 週為限。

四、PAC 照護內容？

提供物理、職能、語言治療定期評估與高強度復健 (係指每日需治療 3~5 次，30~60 分鐘 / 次)。語言治療視病況安排吞嚥與說話、構音等專業訓練課程。

五、PAC 結束後的方向？

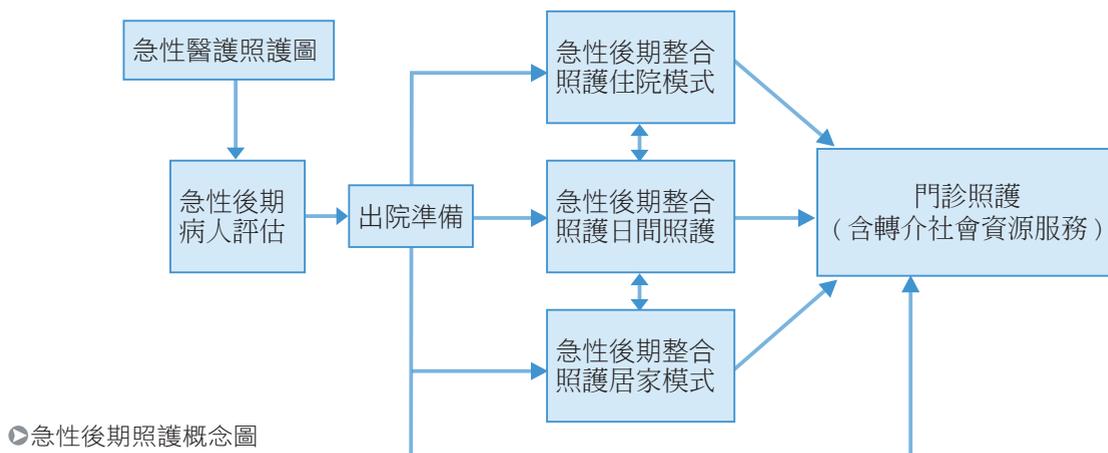
由於 PAC 較合適中風後體力足夠且肢體需具有一定程度的病人，目前出院方向以 (1) 門診復健；(2) 長照 2.0 (需符合資格者)；(3) 長照機構

(如：護理之家、安養機構) 為主。

六、有需求者怎麼找到 PAC ？

住院病人可透過會診復健科，門診病人則可諮詢桃園長庚復健科門診，由復健科醫師評估是否適合參與 PAC。

最後想對病人與家屬們說，PAC 計畫如同復健衝刺班，需考量病人本身體力是否可承受大量密集的復健運動，桃園長庚復健科提供良好的環境與優質的團隊，在復健這條路上你們並不孤單，我們會陪你們攜手走過這辛苦、漫長的道路。🏡



急性後期照護概念圖