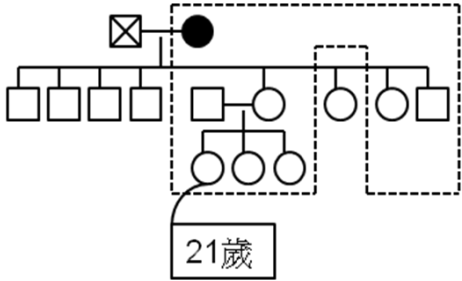


個案報告

# 周全性老年評估個案報告

邱捷<sup>1</sup>

## 壹、 個案基本資料

<b>基本資料</b>	病歷號：00000000	姓名：張○桃（女）1940/10/28（72 歲）	床號：75B→79A
教育： <input checked="" type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字/小學 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專/學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 語言： <input checked="" type="checkbox"/> 國語 <input checked="" type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他_____		家族圖譜： 	
婚姻： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input checked="" type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他_____			
宗教： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 佛教 <input checked="" type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 其他_____			
職業： <input checked="" type="checkbox"/> （過去） / <input type="checkbox"/> （現在）：工廠勞工			
保險： <input checked="" type="checkbox"/> 全民健保 <input type="checkbox"/> 私人保險			
福利： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 其他_____			
住所： <input checked="" type="checkbox"/> 家裡 <input type="checkbox"/> 護理之家/安養/養護機構(名稱:_____ )			
居家護理： <input type="checkbox"/> 本院 <input type="checkbox"/> 其它醫院:_____			
同住者： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 白天單獨在家 <input checked="" type="checkbox"/> 與主要照顧者同住 <input type="checkbox"/> 與親人(非主要照顧者)同住 <input type="checkbox"/> 住機構(名稱:_____ )			
主要照顧者： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 配偶 <input checked="" type="checkbox"/> 子女 <input checked="" type="checkbox"/> 孫子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 朋友/鄰居 <input type="checkbox"/> 看護/外傭			

<sup>1</sup>國立成功大學老年學研究所碩士班在學生。

主要決策者：案長女	
-----------	--

## 貳、 個案疾病過程

### 一、 過去病史

高血壓（多年）、冠狀動脈心臟疾病（CAD, coronary artery disease）（多年）、高尿酸血症（多年）、脂肪肝（多年）、相對腎上腺皮質功能不全（RAI, relative adrenal insufficiency）（101 年 5 月）、右側輸尿管結石導致急性腎炎（101 年 5 月）、體外震波碎石術（ESWL）及右輸尿管放置 D-J（101.6.19）

### 二、 此次入院原因及治療過程（以流程圖表示）

7/23 發燒、頭痛、排尿困難、食慾下降、全身倦怠



7/27 急診



7/29 由急診轉入，診斷為泌尿道感染



8/1 會診泌尿科，水腎改善，建議回門診移除 D-J



住院期間調整高血壓及高尿酸用藥



## 8/10 醫師允許出院

## 參、 各項檢查記錄

## 一、 常規檢查記錄（僅列異常結果報告）

	項目	正常值	7/27	7/28	7/31	8/3
血液	K	3.5-5.1 (mEq/L)	2.4	3.4	3.3	4.0
尿液	Nitrite	(-)		(+)		
	WBC	0-5 (HPF)		23		

Nitrite：代表細菌存在於檢體中或久置的結果

WBC：發炎、結石、腎臟/泌尿道感染，也可見膿細胞

## 二、 其他檢查（僅列異常結果報告）

項目	日期	結果
腎臟超音波	8/1	水腎情形改善，可移除 D-J
尿液培養	8/1	E. Coli with ESBL，多重抗藥性，改用 Ertapenem 抗生素
血液培養	8/1	無好氧/厭氧細菌
膝關節 X 光	8/1	退化性關節炎、骨質疏鬆

#### 肆、 藥物治療

藥名	日期	作用
Irbesartan	07/29-08/09	高血壓
Furosemide	07/29-08/09	
Norvasc	08/06-08/08	
Adalat	08/08-08/09	
Allopurinol	07/29-08/09	高尿酸、痛風
Colchicine	08/04-08/08	
Celebrex	08/04-08/08	
Cefuroxime	07/29-08/01	泌尿道感染（抗生素治療）
Ertapenem	08/01-08/09	
Aspirin	07/29-08/09	冠心病
Prednisolone	07/29-08/09	相對腎上腺皮質功能不全（RAI）
Slow K	07/31-08/01	低血鉀
Sennoside	07/29-08/09	軟便劑
Tinten	07/29-08/09	發燒時使用

#### 伍、 個案評估

##### 一、CGA 評估

## 成大醫院周全性老年評估資料表

病歷號：00000000

姓名：張○桃（女）1940/10/28（72 歲）

床號：75B→79A

基本資料	<input type="checkbox"/> 同次住院	<input type="checkbox"/> 30 天內再入院	<input type="radio"/> 計劃性	<input checked="" type="radio"/> 非計劃性
教育： <input checked="" type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字/小學 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專/學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 語言： <input checked="" type="checkbox"/> 國語 <input checked="" type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他_____ 婚姻： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input checked="" type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他_____ 宗教： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 佛教 <input checked="" type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 其他_____ 職業： <u>(過去)</u> / 現在： <u>工廠勞工</u> 保險： <input checked="" type="checkbox"/> 全民健保 <input type="checkbox"/> 私人保險 福利： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 其他_____ 住所： <input checked="" type="checkbox"/> 家裡 <input type="checkbox"/> 護理之家/安養/養護機構(名稱:_____) 居家護理： <input type="checkbox"/> 本院 <input type="checkbox"/> 其它醫院:_____ 同住者： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 白天單獨在家 <input checked="" type="checkbox"/> 與主要照顧者同住 <input type="checkbox"/> 與親人(非主要照顧者)同住 <input type="checkbox"/> 住機構(名稱:_____) 主要照顧者： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 配偶 <input checked="" type="checkbox"/> 子女 <input checked="" type="checkbox"/> 孫子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 朋友/鄰居 <input type="checkbox"/> 看護/外傭 主要決策者： <u>案長女</u>	家族圖譜： <p>The family tree shows a nuclear family. The top generation consists of a male (square) and a female (circle), both with solid black fill. They have four children: three males and one female. The female child is further detailed with a solid black fill and a box labeled '21歲' (21 years old). To the right, there is another nuclear family unit consisting of a male and a female, both with hollow fill, and their two children (one male, one female), all with hollow fill. Dashed boxes enclose the nuclear families.</p>			

## Problem List (疾病照護問題)

- 疾病控制：急性問題：泌尿道感染  
 慢性共病：高血壓、痛風
- Recent functional decline
- 活動功能障礙：1. Bed-bound 2. Chair-bound 3. Walk + Assist (Supervised)  
4. Walk + Aid 5. Independent (Domestic walker / Community walker)
- 輔具使用：1. Nil 2. Stick 3. Quadripod 4. Frame 5. Other: (Fit? )
- 跌倒危險性：No Yes: including 過去一年內曾跌倒 1 次  
 Get-up-and-Go Test：無法執行 可以執行: 起身步行到坐下的時間 15 秒
- 認知功能障礙：Dementia Depression Delirium 其他  
 分數： MMSE: 22 GDS: 0 CAM: (-)
- 營養問題: 吞嚥障礙 牙齒問題 其他  皮膚壓瘡: 現存性 潛在性
- 服藥遵從性問題: \_\_\_\_\_
- 睡眠問題: 日夜顛倒 失眠 入睡困難 中斷 早醒 夢魘
- 失禁問題: 大便失禁 小便失禁: 壓力性 急迫性 混合性 尿滯留
- 家庭運作問題: 溝通問題 經濟問題 其他

周全性老年評估個案報告

照顧者問題:  照顧知識與技巧  照顧者負擔  其他

疫苗: 肺炎雙球菌:  已施打  未施打 流感:  已施打  未施打

管路及其功能: (Time and indication of initial insertion)

(wound) (function) (Time and indication of initial insertion)

Tracheostomy: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Y M D \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

NG tube: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Y M D \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Urinary catheter: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Y M D \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

其它管路:

**過去病史:** 右側輸尿管結石、高血壓、冠狀動脈疾病、高尿酸血症、脂肪肝、相對腎上腺皮質功能不全 (RAI)

服用藥物與服藥行為				住院前固定使用之藥物 (處方藥) 名稱/劑量/時間/次數			
藥物名稱	劑量	途徑	時間	藥物名稱	劑量	途徑	時間
Irbesartan、Furosemide(高血壓)	PO		QD	Prednisolone (類固醇)		PO	QN
Aspirin、Bokey (抗凝血)	PO		QD	Slow K (低血鉀)		PO	QD
Allopurinol (高尿酸)	PO		QD				

是否服用處方藥之外的藥品?  否  是,  中藥 (或科學中藥) \_\_\_\_\_

自購成藥 黑藥丸 \_\_\_\_\_  維他命 \_\_\_\_\_  健康食品 \_\_\_\_\_

是否採用另類療法?  否

是,  刮痧  拔罐  針灸  推拿  放血  整脊  外用草藥或貼布  其他 \_\_\_\_\_

**感官知覺功能**

Vision: V.A.:  1. Blind  2. Light  3. Hand moving  4. Fingers counting  5. Normal Prosthesis: Y / N

Hearing:  1. Totally deaf  2. Partially deaf  3. Normal Hearing aid: Y /  N

**認知功能** 外觀表情:  適當  淡漠  悲傷  躁動不安  焦慮  哭泣

**溝通能力**

說話:  良好  僅可簡單表達句子(詞)  僅可表達零碎的字

無法言語/言語無法令人理解/言語不具意義  Dysarthria  language barrier

迷你心智狀態檢查(MMSE)	<input type="checkbox"/> 無法評估		
	初次評估分數:22	第二次評估分數	<input type="checkbox"/> 已進一步安排
	日期: 101.08.01	日期:	CASI 及抽血檢查
混亂狀態評估(CAM) ※以觀察方式評估	初次評估	第二次評估	第二次評估
	日期: 101.07.30	日期:	日期:
(CAM(+))條件: 1+2 and 3 or4 評估結果 (+/-)	(-)		

1 急性發作 2 注意力不集中 3 無組織的思考 4 意識狀況改變

**情緒狀態評估**  無法評估

老年憂鬱量表 (GDS)	初次評估	<input type="checkbox"/> 已使用抗憂鬱藥物,
--------------	------	------------------------------------

	日期：101.08.01		名稱：_____
過去兩星期中，	1	0	劑量：_____
1.基本上，您對您的生活滿意嗎？	否	<input checked="" type="checkbox"/> 是	
2.您是否覺得您的生活很空虛？	是	<input checked="" type="checkbox"/> 否	
3.您是否會害怕將有不幸的事情發生在您的身上？	是	<input checked="" type="checkbox"/> 否	
4.您是否大部分的時間都感到快樂？	否	<input checked="" type="checkbox"/> 是	
只要有 1 分或更多，就應考慮有憂鬱症	得分 0		
以上五題得分 $\geq 1$ 分則續評十五題 <input type="checkbox"/> 續評	得分		
是否符合 DSM IV 診斷標準？	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		

## 活動功能狀態評估

過去跌倒史 | 過去一年內跌倒次數： 1 次 跌倒的原因：絆倒

Get up-and-Go Test: 無法執行 可以執行: 起身步行到坐下的時間 15 秒Gait description: 正常 異常: \_\_\_\_\_肌肉力量：右上肢 4 分，右下肢 5 分；左上肢 4 分，左下肢 5 分關節活動：攣縮，右上肢 右下肢 左上肢 左下肢變形，部位 \_\_\_\_\_ 發炎反應，部位 左手肘、雙膝痛風性關節炎

## Daily Physical Function:

Basic ADL					Instrumental ADL				
	I	PA	MA	D		I	PA	MA	D
Feeding	V				Telephone	V			
Grooming	V				Preparing meals	V			
Dressing	V				Housework	V			
Transfer	V				Medication	V			
Ambulation	V				Transportation	V			
Toileting	V				Shopping	V			
Continence	V				Accounting	V			
Bathing	V				Traveling	V			

(請填功能衰退時日，不要用勾選)

(衰退前的功能請用括號)

(I: independent; PA: partially assisted; MA: Max. assisted; D: totally dependent )

營養評估(MNA)	初次評估	日期：101.08.01	<input type="checkbox"/> 需要照會營養師
	MNA-SF score: <u>9</u>		
	BMI= <u>24.7</u> (BW= <u>61</u> kg; Height= <u>157</u> m)		





年齡：21 歲 性別：男 女 與病患關係：案孫女 已照顧病患多久：2 週  
 教育：不識字 識字/小學 初中 高中 大專/學 研究所以上  
 目前就業狀況：無 有全職工作 有半職工作 每天照顧個案時間：約 8 小時  
 罹患疾病：無

健康狀況：與過去差不多 疲累、身體不適，但不需看醫師 疼累、身體不適，需看醫師或接受治療，但仍可照顧 太過疲累，須住院或治療，必須換人

心理狀況：沒什麼變化 焦慮、擔心，但不影響作息  
情緒變化大，須服用鎮定劑或安眠藥 常有心理情緒問題，應看醫師或住院

與家人互動情形：互動、關心沒什麼變化 小衝突尚能解決  
有衝突不能解決，但不破壞家人生活 嚴重破壞家人關係，常處緊張狀態

支持團體：無 有，\_\_\_\_\_

社會服務：無 有，喘息服務 日間照護中心 志工服務 其他\_\_\_\_\_

主要照顧者之需求（自認為在照顧個案上最需協助的地方）：

疾病方面的資訊 照顧技巧 支持團體 福利服務

### 院內照會

科別：泌尿科

原因：原本預計 8/2 移除 D-J，但發生 UTI

處理結果：先完成 UTI 治療，出院後再於門診移除 D-J

### 家屬討論會 不需要舉行

需要舉行，但未舉行，原因家屬不配合 出院在即 時間無法配合 其他\_\_\_\_\_

舉行，日期\_\_\_\_\_，時間\_\_\_\_\_，地點\_\_\_\_\_，參與人員\_\_\_\_\_

### 其他追蹤項目

緊急狀況時處理方式：CPR DNR

病患動向：

轉病房，其他一般病房 加護單位 安寧病房 復健單位 其他

MBD，回家 護理之家 安養/養護機構 呼吸照護中心 失智照護中心

轉他院，醫院名稱及單位\_\_\_\_\_，轉院原因\_\_\_\_\_

AAD Expired

出院/轉出時之管路留置：

NG Foley Tracheal tube PEG 其他\_\_\_\_\_

出院轉介服務：

居家護理\_\_\_\_\_ 衛生所\_\_\_\_\_ 日期照護\_\_\_\_\_

職能治療\_\_\_\_\_ 物理治療\_\_\_\_\_ 長期照護管理示範中心\_\_\_\_\_

其他\_\_\_\_\_

出院日期：101 年 08 月 10 日

住院天數(LOS)：共 13 天

出院後仍需追蹤項目：一週後回診移除 D-J

評估者簽章：\_\_\_\_\_

日期 101.08.10

## 二、其他面向評估

### 1. 健康形態

生病前皆有運動習慣，每日早上 05:30 外出慢跑，自行買菜，回到家後負責料理全家人飯菜以及處理日常家務勞動。小病在家休息，大病自行騎摩托車至榮總就醫。

### 2. 自我感受

對自己沒有特別看法，比較不會為自己想，多是在想家人的事。

### 3. 價值信念

把自己的健康照顧好，不要造成家人的負擔，只要子女、兒孫好，自己就快樂。個案也對子女兒孫現在的發展感到很滿意。

## 陸、 個案問題

### 一、服用藥物與服藥行為

過去因筋骨痠痛，長期服用成分不明的「黑藥丸」，6 月因急性腎炎出院後，便遵照醫囑服藥，不再自行用藥。

### 二、活動功能狀態

個案因痛風及高血壓不敢下床活動。上肢肌肉力量 4 分，主訴無力拿筆、筷子。

### 三、營養問題

MNA-SF：9 分，因泌尿道感染及發燒，以致嚴重食慾不佳，不想吃飯或最多吃 1/3 個便當；三個月內體重減輕 2 kg；BMI 24.7。主訴擔心吃水果

會造成糖尿病，因此拒吃任何水果或果汁。

#### 四、睡眠問題

個案每日睡眠總時數約 8 小時（22:30-05:30+午睡 1 小時），但每日皆有夜尿、睡眠中斷 2-3 次的現象。推測與其飲水習慣有關，個案每晚睡前約喝 500mL 的水，醒後要再喝 500mL 的水再度入睡。白天查房時，經常可見個案躺床休息。

### 柒、 處治計劃

根據以上評估結果，將針對個案的「泌尿道感染」、「高血壓」、「痛風」及其他問題，經過與主治醫師、住院醫師及實習指導老師的討論後，始擬定衛教內容。

#### 一、預防泌尿道感染衛教

1. 規律生活、均衡飲食、避免過度勞累。
2. 每日飲水量至少 2000 cc，但睡前減少飲水，避免夜尿。
3. 有尿意時即需排空，不可憋尿。
4. 多攝取酸性及含維他命 C 食物（如：蔓越莓汁、藍梅汁、葡萄柚汁、柑橘類）。
5. 養成良好衛生習慣：如廁後由前往後擦拭。
6. 以淋浴取代坐浴。
7. 穿著透氣棉質內外褲。

#### 二、提供高血壓衛教單張

1. 按時服藥。

2. 體重控制。
3. 適當體能活動，鼓勵並親自陪同個案下床活動。
4. 飲食控制：採低鈉、低油、低熱量、高纖維的飲食。
5. 避免吸菸、飲酒過量。
6. 保持心情愉快，避免過度緊張，有助減輕壓力。

### 三、痛風的注意事項

1. 避免高普林食物（紅色肉類、內臟、海鮮）以減少尿酸形成（普林含量食物選擇表如下附表）。
2. 避免飲酒及高油脂食物，抑制尿酸排泄。
3. 多喝水，促進尿酸排出。
4. 急性發作時，避免病變器官承受重量，教導個案使用輔具，並親自陪同個案下床活動。



※普林含量食物選擇表

食物類別	低普林含量 每 0-9mg 普林氮/100g 食物	中普林含量 9-100mg 普林氮/100g 食物	高普林含量 100-1000mg 普林氮/100g 食物
奶類及製品	各種奶類及奶製品		
肉、蛋類	各種蛋類	鴨肉、牛肉、羊肉 (大部份的肉類，除高普林含量所列之食物)	鵝肉、牛、牛肝、牛心、豬、豬舌、豬腦、豬腎、雞翅、雞腿、雞胸肉、雞肝、雞胗、義大利香腸。
魚類及其製品	鹹鮭魚卵。	鰻魚、魚丸、竹輪、魚板、帝王蟹、海扇、魚、貝殼類 (大部份的魚類，除高普林含量所列之食物)	沙丁魚、鯷魚、鯖魚、鯖魚、竹筴魚、柴魚、鰹魚、鮪魚、飛魚、鯛魚、比目魚、香魚、秋刀魚、鱸魚、鮭魚、鯉魚、小魚乾、蚌類、海扇貝、魚卵、蟹、文蛤、牡蠣、蛤蜊、蟹黃、乾魷魚、花枝、龍蝦、草蝦、劍蝦、章魚。
蔬菜類	大部份蔬菜 (除中普林含量所列之食物)	蘆筍、乾豆類、扁豆、蘑菇、豌豆、菠菜、白花菜、花椰菜、金針菇、木耳。	乾香菇
五穀根莖類	糙米、胚牙米、白米、糯米、米粉、小麥、燕麥、麥片、麵粉、麵線、通心粉、玉米、小米、高粱、馬鈴薯、甘薯、芋頭、冬粉、太白粉、樹薯粉、藕粉。		
豆類及其製品		豆腐、大豆、紅豆、味噌、帶莢毛豆。	納豆
油脂類	各種植物油、動物油、核果類。		
水果類	各種水果		
其它	冰淇淋、蛋糕、餅乾、碳酸飲料、巧克力、咖啡、茶、草本植物、橄欖、醃漬物、爆玉米花、布丁、鹽、糖、醋、白醬汁。	乾昆布、花生、醬油。	肉汁、濃肉湯 (汁)、雞精、酵母粉。

資料來源：寶建醫院

## 捌、 評值

### 一、 活動功能狀況

疼痛控制後，個案每日均會至病房外步行 2-3 次，每次約 5-10 分鐘，但不習慣使用助行器；上肢肌力增加，可自行用餐、如廁、操作手機。

## 二、營養狀況

退燒後，食慾改善，可吃完 2/3 個便當，並逐漸願意接受補充少量水果。

## 三、睡眠狀況

個案長年習慣睡前及睡眠中斷後飲水，且自評睡眠品質「非常好」、夜尿不會造成睡眠干擾，亦不影響隔日精神狀況，故僅以勸說方式告知正確觀念。

## 玖、其他個案之 CGA 評估

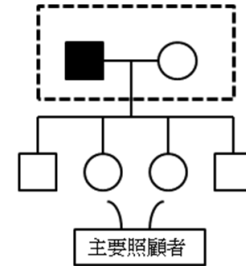
病歷號：00000000  
 姓名：梁○盛 床號：75B  
 教育：國小 年齡：98

# 國立成功大學醫學院附設醫院

## 老年病患篩檢表

住院期間：101.8.2-101.08.07

家族譜：



診斷：1. Tarry stool、2. ESRD under H/D QW246、

3. HTN、4. GU bleeding history、5. Chemical burn

(OU) with cornea epithelial defect、6. R' t Femerol

Fracture, Garden I S/P CRIF on Aug, 2009、7. Suspect

dementia、8. Old CVA、9. Hip pain

※ 評估者簽章：\_\_\_\_\_

※ 日期：101.08.06\_\_\_\_\_

Problem list	NA	Evaluation	Result
1-1 Delirium		混亂狀態評估(CAM) Positive: 1 & 2 + ( 3 or 4) (-)1.急性發作                      (-)3.無組織的思考 (-)2.注意力不集中              (-)4.意識狀況改變	(-)
1-2 Depression		老年憂鬱量表 (GDS)；過去兩星期中 (-)1.您對您的生活滿意嗎？ (+)2.您是否覺得您的生活很空虛？ (+)3.您是否會害怕將有不幸的事情發生在您的身上？ (-)4.您是否大部分的時間都感到快樂？	(+)



1-3 Dementia		<p>簡易心智狀態問卷調查表(SPMSQ)；(&lt;8 題評 MMSE)</p> <p>(0)1.今天是幾號(年、月、日)?</p> <p>(0)2.今天是星期幾?</p> <p>(1)3.這是什麼地方?</p> <p>(- )4-1.您的電話號碼是幾號? 或(4-2)</p> <p>(1)4-2.您住在什麼地方?</p> <p>(1)5.您幾歲了?</p> <p>(0)6.您的出生年月日?</p> <p>(0)7.現任的總統是誰?</p> <p>(0)8.前任的總統是誰?</p> <p>(0)9.您媽媽叫什麼名字?</p> <p>(1)10.從 20 減 3 開始算，一直減 3 減下去。</p>	<p>(-)</p> <p>SPMSQ=4</p> <p>MMSE=18</p> <p>Suspect dementia</p>
2 Eyes		(+)是否因視力功能障礙影響日常生活	(+)
3 Ears		(-)是否因聽力功能障礙影響日常生活	(-)
4 -1 Physical performance		<p>( )最近有功能衰退，時間:_____</p> <p>(+)ADL ( +)IADL</p> <p>■進食_____ ■儀容_____ ■著衣_____ ■轉位_____</p> <p>■行走_____ ■如廁_____ ■排泄_____ ■沐浴_____</p> <p>(+)活動功能障礙</p> <p><input type="checkbox"/>完全臥床 <input checked="" type="checkbox"/>可坐椅子 <input type="checkbox"/>可行走須扶持</p> <p><input type="checkbox"/>可行走須輔具 <input type="checkbox"/>完全獨立(僅在家/可到社區活動)</p> <p>( )輔具使用合適否</p> <p><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>拐杖 <input type="checkbox"/>四腳拐 <input type="checkbox"/>助行器</p> <p>(-)關節攣縮</p>	(+)
4-2 Phalls /Falls		(+)一年內跌倒_2-3_次；跌倒原因_____	(+)

4-3 Polypharmacy		(-) >=6 (-) 藥物服從性 (-) 潛在不適當用藥?	(-)
4-4 Pain		(+) 疼痛指數: <u>2</u> 分(0→10)	(+)
4-5 Pressure Ulcer		(-) 壓瘡; 位置: _____ 大小: _____ 等級: _____	(-)
5-1 Incontinence		(-) 尿失禁; 時間 _____ (-) 排便; 時間 _____ (+) 情緒失禁	(+)
5-2 Iatrogenesis		(-) 鼻胃管; 時間 _____ (-) 尿管; 時間 _____ (-) 氣切管; 時間 _____ (-) 約束; 時間 _____	(-)
5-3 Intitution		(-) 入住機構; 機構名稱 _____ 時間 _____	(-)
6 Nutrition		( ) BMI: _____ Kg/m2 (BH: _____ cm; BW: <u>44</u> kg) ( ) 一個月內體重下降 5%; 六個月內體重下降 10% (+) 最近兩週內食慾不佳 (-) 吞嚥/進食問題	(+)
7 High health care utilization		(+) 一年內至急診 2 次以上 (+) 最近一年內住院 <u>2</u> 次	(+)
8 Advance Directive		(-) 已簽署 DNR; 簽立於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) 討論中	(-)
9 Careproviders issue		* 主要照顧者: <u>案長女</u> (-) 已接受居家照護	(-)
10 Socioeconomic issues		(-) 獨居 (-) 經濟問題	(-)
11 Family conference		(-) 照護問題 _____ (-) 社會支持需求 (-) 家庭衝突 _____ (-) 家庭支持問題 _____ (-) 照護品質 _____ * 主要決策者: <u>案長女</u>	(-)
12 Others		(+) 過去一個月睡眠品質如何? <u>日夜顛倒</u> (V) 已施打肺炎雙球菌 (V) 已施打流感疫苗	(+)

# 成大醫院周全性老年評估資料表

病歷號：00000000

姓名：蔣○財（男）1930/12/24（81 歲）

床號：81B

基本資料	<input type="checkbox"/> 同次住院 <input type="checkbox"/> 30 天內再入院 <input type="radio"/> 計劃性 <input checked="" type="radio"/> 非計劃性
<p>教育：<input type="checkbox"/>不識字 <input checked="" type="checkbox"/>識字/小學 <input type="checkbox"/>初中 <input type="checkbox"/>高中 <input type="checkbox"/>大專/學 <input type="checkbox"/>研究所以上</p> <p>語言：<input checked="" type="checkbox"/>國語 <input type="checkbox"/>台語 <input type="checkbox"/>客語 <input type="checkbox"/>日語 <input type="checkbox"/>英語 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>婚姻：<input type="checkbox"/>未婚 <input checked="" type="checkbox"/>已婚 <input type="checkbox"/>喪偶 <input type="checkbox"/>離婚 <input type="checkbox"/>分居 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>宗教：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>佛教 <input checked="" type="checkbox"/>道教 <input type="checkbox"/>回教 <input type="checkbox"/>基督教 <input type="checkbox"/>天主教 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>職業：(過去 / 現在)：榮民_____</p> <p>保險：<input checked="" type="checkbox"/>全民健保 <input type="checkbox"/>私人保險</p> <p>福利：<input type="checkbox"/>低收入戶 <input type="checkbox"/>中低收入戶 <input type="checkbox"/>福保 <input checked="" type="checkbox"/>殘障手冊 <input type="checkbox"/>重大傷病卡 <input checked="" type="checkbox"/>其他 月退俸_____</p> <p>住所：<input checked="" type="checkbox"/>家裡 <input type="checkbox"/>護理之家/安養/養護機構(名稱:_____)</p> <p>居家護理：<input type="checkbox"/>本院 <input type="checkbox"/>其它醫院:_____</p> <p>同住者：<input type="checkbox"/>獨居 <input type="checkbox"/>白天單獨在家 <input checked="" type="checkbox"/>與主要照顧者同住 <input type="checkbox"/>與親人(非主要照顧者)同住 <input type="checkbox"/>住機構(名稱:_____)</p> <p>主要照顧者：<input type="checkbox"/>獨居 <input checked="" type="checkbox"/>配偶 <input type="checkbox"/>子女 <input type="checkbox"/>孫子女 <input type="checkbox"/>兄弟姐妹 <input type="checkbox"/>朋友/鄰居 <input type="checkbox"/>看護/外傭</p> <p>主要決策者：<u>個案與案妻</u></p>	<p>家族圖譜：</p> <pre>       graph TD         A[主要照顧者] --- B[ ]         B --- C[ ]         B --- D[ ]         B --- E[ ]         B --- F[ ]         C --- G[ ]         D --- H[ ]         E --- I[ ]         F --- J[ ]         G --- H       </pre>

Problem List (疾病照護問題)
<p><input checked="" type="checkbox"/> 疾病控制：急性問題：<u>呼吸道感染、發燒</u></p> <p>慢性共病：</p> <p><input type="checkbox"/> Recent functional decline</p> <p><input type="checkbox"/> 活動功能障礙：<input type="radio"/>1. Bed-bound    <input type="radio"/>2. Chair-bound    <input type="radio"/>3. Walk + Assist (Supervised) <input type="radio"/>4. Walk + Aid    <input checked="" type="radio"/>5. Independent (Domestic walker / Community walker)</p> <p><input type="checkbox"/> 輔具使用：<input checked="" type="radio"/>1. Nil    <input type="radio"/>2. Stick    <input type="radio"/>3. Quadripod    <input type="radio"/>4. Frame    <input type="radio"/>5. Other: (Fit? )</p> <p><input type="checkbox"/> 跌倒危險性：<input checked="" type="radio"/>No    <input type="radio"/>Yes: including _____</p> <p>Get-up-and-Go Test：<input type="radio"/>無法執行    <input checked="" type="radio"/>可以執行: 起身步行到坐下的時間 <u>9 秒</u></p> <p><input type="checkbox"/> 認知功能障礙：<input type="radio"/>Dementia    <input type="radio"/>Depression    <input type="radio"/>Delirium    <input type="radio"/>其他</p> <p>分數： MMSE: <u>25</u>    GDS: <u>0</u>    CAM: <u>(-)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 營養問題: <input type="radio"/>吞嚥障礙    <input type="radio"/>牙齒問題    <input type="radio"/>其他    <input type="checkbox"/> 皮膚壓瘡: <input type="radio"/>現存性    <input type="radio"/>潛在性</p> <p><input type="checkbox"/> 服藥遵從性問題: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 睡眠問題: <input type="radio"/>日夜顛倒    <input checked="" type="radio"/>失眠    <input type="radio"/>入睡困難    <input type="radio"/>中斷    <input type="radio"/>早醒    <input type="radio"/>夢魘</p> <p><input type="checkbox"/> 失禁問題: <input type="radio"/>大便失禁    <input type="checkbox"/>小便失禁:    <input type="radio"/>壓力性    <input type="radio"/>急迫性    <input type="radio"/>混合性    <input type="radio"/>尿滯留</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭運作問題: <input type="radio"/>溝通問題    <input type="radio"/>經濟問題    <input type="radio"/>其他</p>

周全性老年評估個案報告

照顧者問題:  照顧知識與技巧  照顧者負擔  其他

疫苗: 肺炎雙球菌:  已施打  未施打 流感:  已施打  未施打

管路及其功能: (Time and indication of initial insertion)

(wound) (function) (Time and indication of initial insertion)

Tracheostomy: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Y M D \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

NG tube: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Y M D \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Urinary catheter: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Y M D \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

其它管路:

過去病史:

服用藥物與服藥行為				住院前固定使用之藥物 (處方藥) 名稱/劑量/時間/次數			
藥物名稱	劑量	途徑	時間	藥物名稱	劑量	途徑	時間
Nil							

是否服用處方藥之外的藥品?  否  是,  中藥 (或科學中藥) \_\_\_\_\_

自購成藥 黑藥丸 \_\_\_\_\_  維他命 \_\_\_\_\_  健康食品 \_\_\_\_\_

是否採用另類療法?  否

是,  刮痧  拔罐  針灸  推拿  放血  整脊  外用草藥或貼布  其他 \_\_\_\_\_

感官知覺功能

Vision: V.A.:  1. Blind  2. Light  3. Hand moving  4. Fingers counting  5. Normal Prosthesis: Y / N

Hearing:  1. Totally deaf  2. Partially deaf  3. Normal Hearing aid: Y /  N

認知功能 外觀表情:  適當  淡漠  悲傷  躁動不安  焦慮  哭泣

溝通能力

說話:  良好  僅可簡單表達句子(詞)  僅可表達零碎的字

無法言語/言語無法令人理解/言語不具意義  Dysarthria  language barrier

迷你心智狀態檢查(MMSE)	<input type="checkbox"/> 無法評估		
	初次評估分數:25	第二次評估分數	<input type="checkbox"/> 已進一步安排 CASI 及抽血檢查
	日期: 101.08.09	日期:	
混亂狀態評估(CAM) ※以觀察方式評估	初次評估	第二次評估	第二次評估
	日期: 101.08.09	日期:	日期:
(CAM(+))條件: 1+2 and 3 or4 評估結果 (+/-)	(-)		

1 急性發作 2 注意力不集中 3 無組織的思考 4 意識狀況改變

情緒狀態評估  無法評估

老年憂鬱量表 (GDS) 初次評估  已使用抗憂鬱藥物,

	日期：101.08.01		名稱：_____
過去兩星期中，	1	0	劑量：_____
1.基本上，您對您的生活滿意嗎？	否	<input checked="" type="checkbox"/> 是	
2.您是否覺得您的生活很空虛？	是	<input checked="" type="checkbox"/> 否	
3.您是否會害怕將有不幸的事情發生在您的身上？	是	<input checked="" type="checkbox"/> 否	
4.您是否大部分的時間都感到快樂？	否	<input checked="" type="checkbox"/> 是	
只要有 1 分或更多，就應考慮有憂鬱症	得分 0		
以上五題得分 $\geq 1$ 分則續評十五題 <input type="checkbox"/> 續評	得分		
是否符合 DSM IV 診斷標準？	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		

## 活動功能狀態評估

過去跌倒史 | 過去一年內跌倒次數： 0 次 跌倒的原因：絆倒

Get up-and-Go Test: 無法執行 可以執行: 起身步行到坐下的時間 9 秒Gait description: 正常 異常: \_\_\_\_\_肌肉力量：右上肢 5 分，右下肢 5 分；左上肢 5 分，左下肢 5 分關節活動：攣縮，右上肢 右下肢 左上肢 左下肢變形，部位 \_\_\_\_\_ 發炎反應，部位 \_\_\_\_\_

## Daily Physical Function:

Basic ADL					Instrumental ADL				
	I	PA	MA	D		I	PA	MA	D
Feeding	V				Telephone	V			
Grooming	V				Preparing meals	V			
Dressing	V				Housework	V			
Transfer	V				Medication		V	視力差	
Ambulation	V				Transportation	V			
Toileting	V				Shopping	V			
Continence	V				Accounting	V			
Bathing	V				Traveling	V			

(請填功能衰退時日，不要用勾選)

(衰退前的功能請用括號)

(I: independent; PA: partially assisted; MA: Max. assisted; D: totally dependent )

營養評估(MNA)	初次評估	日期：101.08.09	<input type="checkbox"/> 需要照會營養師
	MNA-SF score: <u>11</u>		
	BMI= <u>25</u> (BW= <u>64.2</u> kg; Height= <u>160</u> m)		

周全性老年評估個案報告

口腔/牙齒問題: 假牙

飲食型態: 一般飲食 軟質食物 半流質 全流質 管灌, 未經口進食

Cholesterol=? Hb=? Albumin=? Others:

**《MNA-SF》**

1. 過去三個月之中, 是否因食慾不佳、消化問題、咀嚼或吞嚥困難以致進食量越來越少?  
 0分: 嚴重食慾不佳  1分: 中度食慾不佳  2分: 食慾無變化

2. 近三個月體重變化? 0分: 體重減輕>3公斤  1分: 不知道  2分: 體重減輕1~3公斤  3分: 體重無變化

3. 行動力? 0分: 臥床或輪椅  1分: 可下床活動或離開輪椅, 但無法自由走動  2分: 可自由走動

4. 過去三個月內曾有精神性壓力或急性疾病發作? 0分: 是 (ICU)  2分: 否

5. 神經精神問題? 0分: 嚴重癡呆或抑鬱  1分: 輕度癡呆  2分: 無精神問題

6. BMI? 0分: <19  1分: 19~21  2分: 21~23  3分: >23

得分: 11分

評估標準: ≥12分, 表示正常, 無營養不良危險性  ≤11分, 可能營養不良, 須完成 MNA 完整評估

疼痛評估 <input type="checkbox"/> 無法評估	初次評估	第二次評估	第三次評估
	日期: <u>101.08.09</u>	日期:	日期:
疼痛強度(0~10 scale)	0分		
<b>睡眠狀態</b>	初次評估		
	日期: <u>101.08.01</u>		
過去一個月您認為您的睡眠品質如何?	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 壞 <input type="checkbox"/> 非常壞		

**社會網路**

您常接觸的親戚或朋友有那些? 配偶、子女、媳婦

當您遇到重大事情或決定時會找誰談? 子女

當您需要協助時會找誰幫忙? 媳婦

您的親戚朋友中有誰會主動關心或給予協助? 配偶、子女、媳婦

一般來說, 您對這些關心或協助的滿意度有幾分? 1 2 3 4 5  
 (非常不滿意) (非常滿意)

**主要照顧者**



出院後仍需追蹤項目：一週後回診移除 D-J

評估者簽章：\_\_\_\_\_

日期 101.08.09



## 壹拾、實習心得

為期兩週的校內實習，不但可以讓學生參與病人連續且完整的療程，更能從門診、晨會、個案討論會、文獻研討會，到病房、出院準備服務、居家護理實地學習，觀察每一位醫療成員與老年人的互動。並且從許多醫療成員身上，實實在在看見了「耐心」與「愛心」。許多與老年人的溝通技巧、正確態度，也多能在門診及查房時觀察到。

此外，「老年整合門診」及「病房個案討論會」也是老年科的一大特色。目的皆在於以最有效的方式處理老年人極其複雜的問題，並能提供最好的服務品質，以減少老年人「hospital shopping」、「重複用藥」等問題。這是以往沒有的實習經驗。

在照顧個案的過程，也感受建立治療性關係與信任感的重要。當個案無法立即接受實習生給予的衛教觀念時，有一部分的原因可能是，要老年人一時轉變多年來的習慣與想法本為不容易之事；或者，有些老年人覺得自己的經驗更為豐富；又或者，有些人會對實習生的專業帶有遲疑，這些都是以往在大學實習時經常會面臨到的問題。然而，這也同時是將無力感轉為成就感的機會與挑戰。

這次的實習，在與個案的衛教互動上大致可分為三個階段。一開始，個案會很急著為自己不正確的衛生習慣解釋理由，很難接受與自己習慣不同的衛教，這時只能讚賞與鼓勵個案有的正確部分，並不與之爭論。在持續建立護病關係的過程，也會三不五時提醒個案正確的衛生觀念，而個案在不斷的勸說下，雖然不會有立即的改變，但當下次再面對相同的情境時，至少還有機會想起曾聽過的衛教內容。最後能夠讓個案願意嘗試改變自己想法的關鍵，我認為是因為專業與自信的展現，並且能讓病人感受到，實習生在照顧

她的過程中，一直都是處處為她設想、希望能幫助她獲得最大利益。且針對個案對疾病復發的擔憂，提供預防與健康促進的衛教，例如個案從前不知道如何預防泌尿道感染，便會很專注聆聽衛教內容。連帶給予其他的衛生觀念時，也就較能接受。因此，個案在出院前，表示願意「適量」吃水果。

實習，除了與老師、醫療團隊、病人的互動外，「同學」也是相當重要的學習對象，能夠與不同領域背景的同學實習，是一個很特別、另類的經驗。我們平時會在會議室或中午用餐時討論彼此個案，並以不同專業的角色提供彼此想法，可謂另一種跨領域合作。

非常感謝老年所提供我們這麼好的實習規劃，讓同學有機會將學理與臨床實際結合學習。