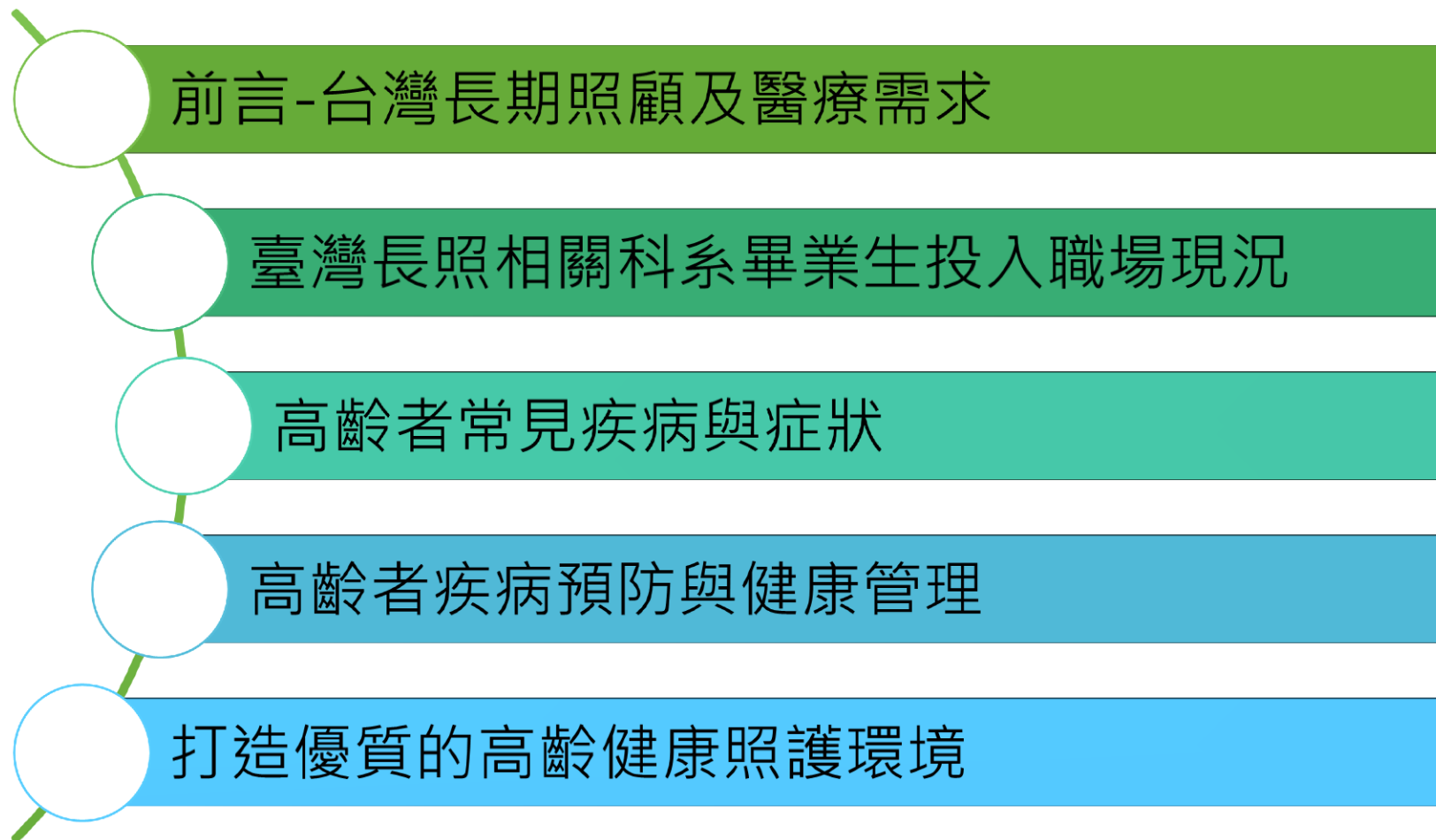


長照人口之醫療需求，預防與照顧

國立臺北護理健康大學
高齡健康照護系：吳淑芳主任
RN, PhD, Professor



簡報大綱



民國50~150年(推估)的人口金字塔變化，一名老人原本是由20.7名青壯年負擔，目前已急速下降，預估未來會是1.2名青壯年就要養一名老人.....

資料來源 <https://goo.gl/xihkGs>



扶養比93.6%
扶老比 4.8%



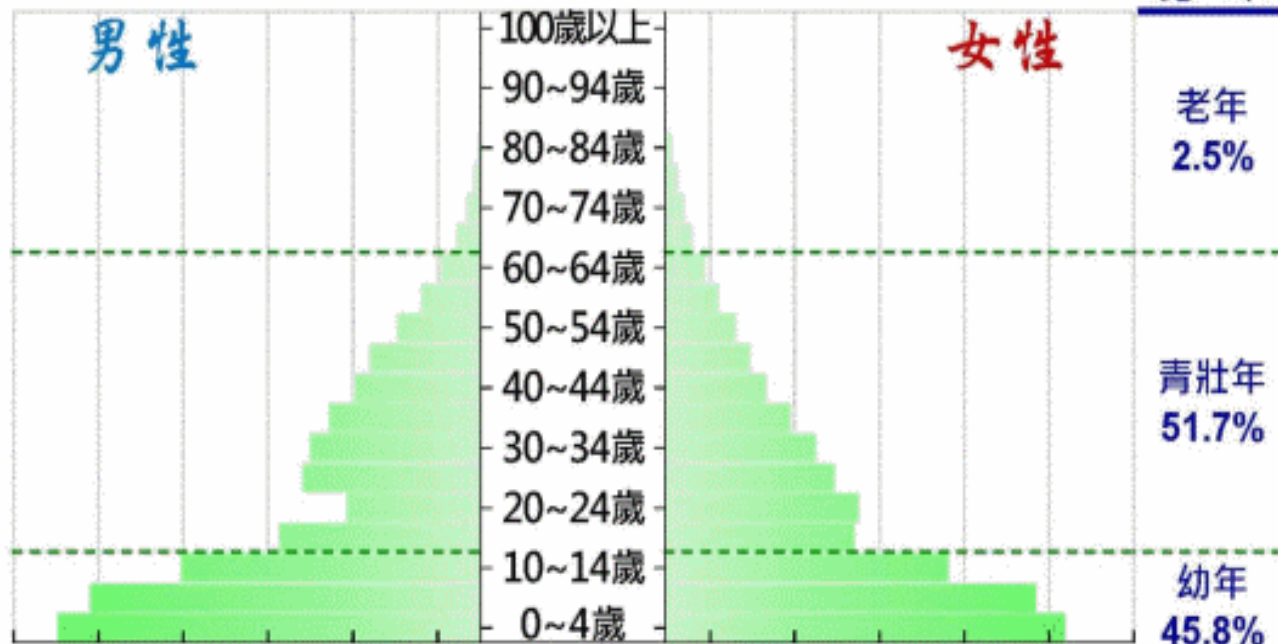
20.7名青壯年負擔
1名老人



年齡中位數17.5歲

占總人口
比率

50年



老年
2.5%

青壯年
51.7%

幼年
45.8%

人口數

- 資料來源：國家發展委員會「中華民國人口推計（103至150年）」報告中推計結果。
- 定義：老年人口=65歲以上人口；青壯年人口=15-64歲人口；幼年人口=0-14歲人口
- 扶養比 = (幼年人口 + 老年人口) ÷ 青壯年人口 × 100%
- 扶老比 = 老年人口 ÷ 青壯年人口 × 100%
- 年齡中位數：代表總人口中，有一半的人年齡高於此指標，另一半的人年齡低於此指標



台灣長期照顧需求

■ 高齡人口逐年增加

醫療技術進步，高齡人口死亡率逐漸下降，生育率持續偏低，103年底65歲以上老人所占比率已達12.0%(281萬人)。仍呈逐年增加趨勢。

■ 高齡人口需要照護

據調查資料顯示，65歲以上老人近三成認為自己健康與身心狀況不好，近六成五患有慢性病或重大疾病。

■ 國人一生中平均長照需求平均約7.3年

■ 照護品質需要提升

機構素質參差不一、照服員學力素質、政照極低

■ 長期照顧觀念轉變

綜觀世界主要國家的長照發展，雖早期也是著重機構式設施的發展，但在1960年代以後，卻反向限制機構床位的設置，致力於居家支持服務的發展，建置友善環境，促進在地老化。



台灣長期照護服務法



- 104.5三讀通過(104.6.3總統公布)，66條規定106年正式實施：
- 發展要點
 - 人口身心失能照護需要為基礎
 - 健全長期照護服務體系發展 – 社政、衛政、退輔體系整合
 - 分攤國民照顧壓力
- 四大要素
 - 人員管理、機構管理、受照護者權益保障、服務發展獎勵措施



長照推動三大構面

2

人才培育 (學界)

發展核心課程與專業學程
發展評估與服務模式
推動在職與終身學習教育

3

應用發展 (產業)

橘色科技
長照銀髮產業
長照雲端管理雲服務
智慧化長照輸送服務

1

制度建立 (政府)

連續性服務模式
職能基準&職業制度
社福&產業投入政策

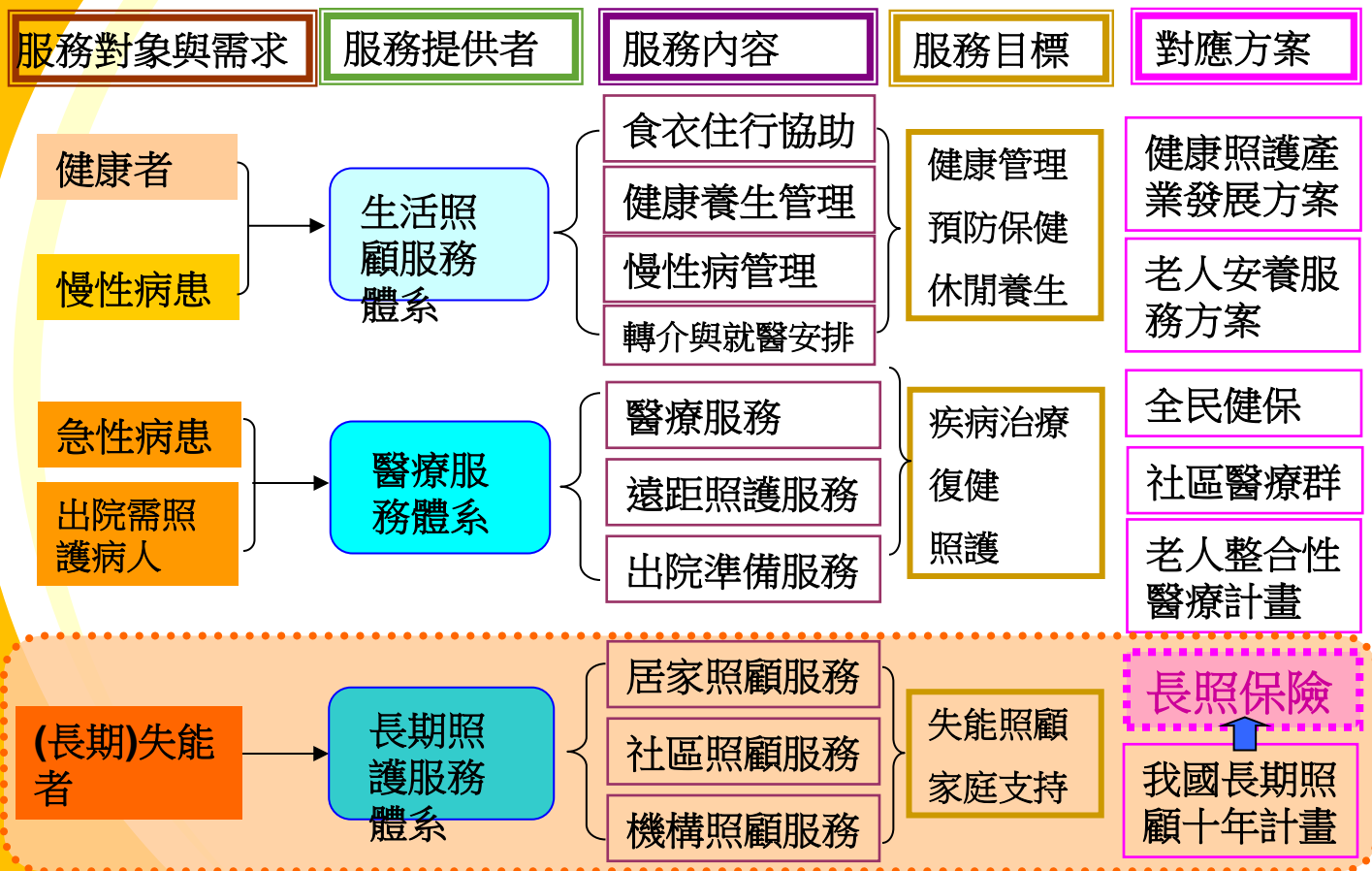


高齡社會之醫療需求

- 高齡人口的生理及心理隨年齡增加而逐漸退化
- 台灣80%老人罹患至少一種慢性病，50%存在兩種以上，失智症會隨著年齡上升增加發生率且自我照顧因難；65歲以上的患者占有所有癌症病人約70%
- 所需的機構照顧與衍生的醫療支出龐大
- 隨著高齡與身心障礙人口增加，需相關醫療補助
- 避免國家財政負擔沉重，建議及早透過國家長照/高齡相關政策福利等提供因應
- 台灣需要完整的醫療與長期照護制度，延緩失能發生，提升服務品質與量能



完整的照護體系



多層級照顧服務內涵

社區式照顧	居家式 照顧	銀髮公 寓	日照中心		安養機 構	養護機 構	長照機 構	護理之 家	安寧照 護
			社區 型	機構 型					
Residential care community	Home care	Senior citizens' complex (Senior Citizens Home)	Adult day services center		Retirement center	Elder care and rehabilitation center	Long-term care center	Nursing home	Hospice Care

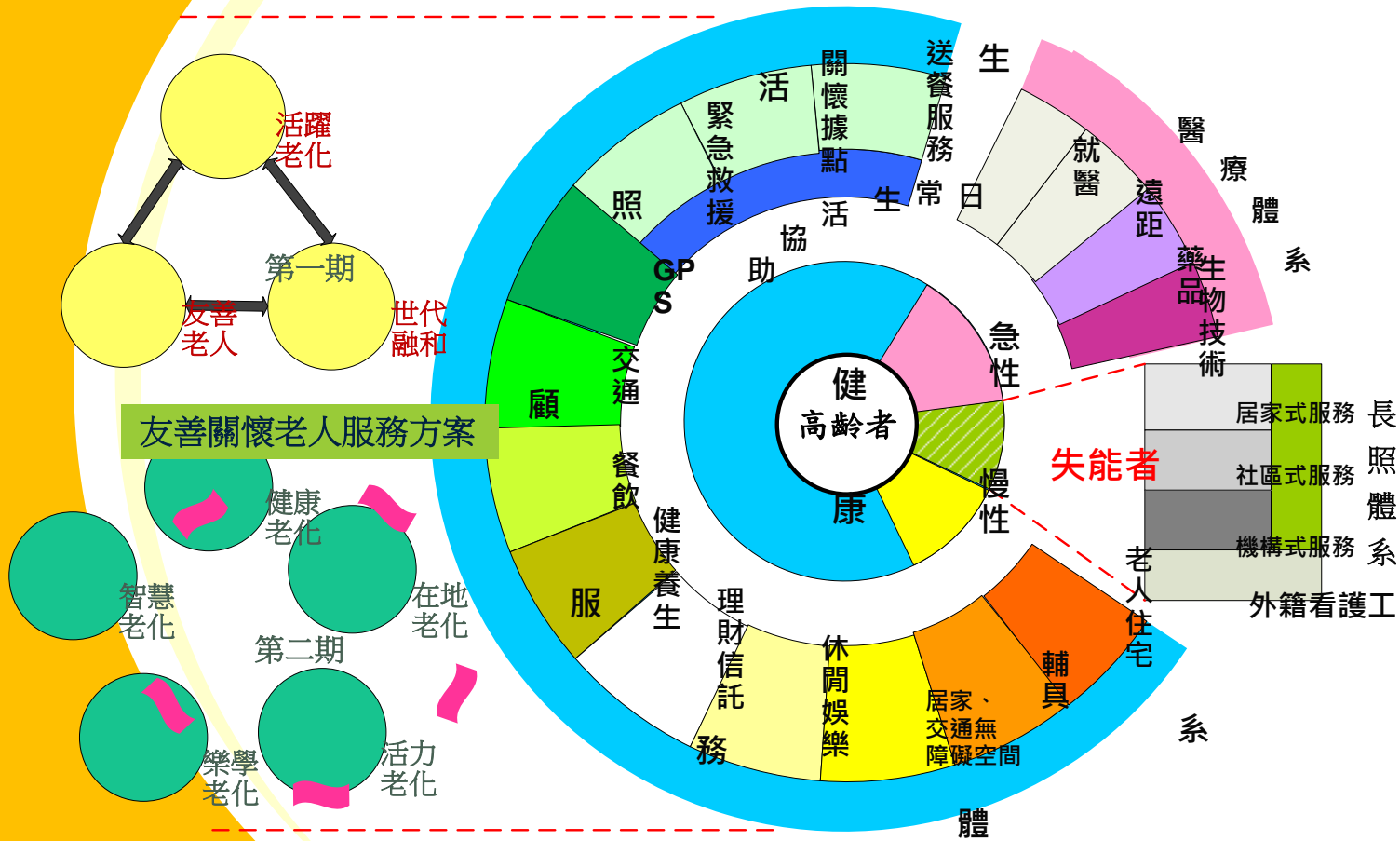
- 家事服務
- 身體照顧
- 專業陪伴
- 失智症照顧
- 居家癌症照顧
- 居家安寧照顧
- 專業看護指導

- 復健服務
- 身體照顧
- 家務服務
- 關懷訪視服務
- 電話問安服務
- 餐飲服務
- 緊急救援服務
- 住家環境改善服務
- 其他相關之居家式服務
- 提供身體照顧及家務服務

- 身體與日常生活照顧
- 生活自理訓練與照護
- 輔具評估與應用
- 健康管理與醫療保健
- 團體活動與家屬聯誼

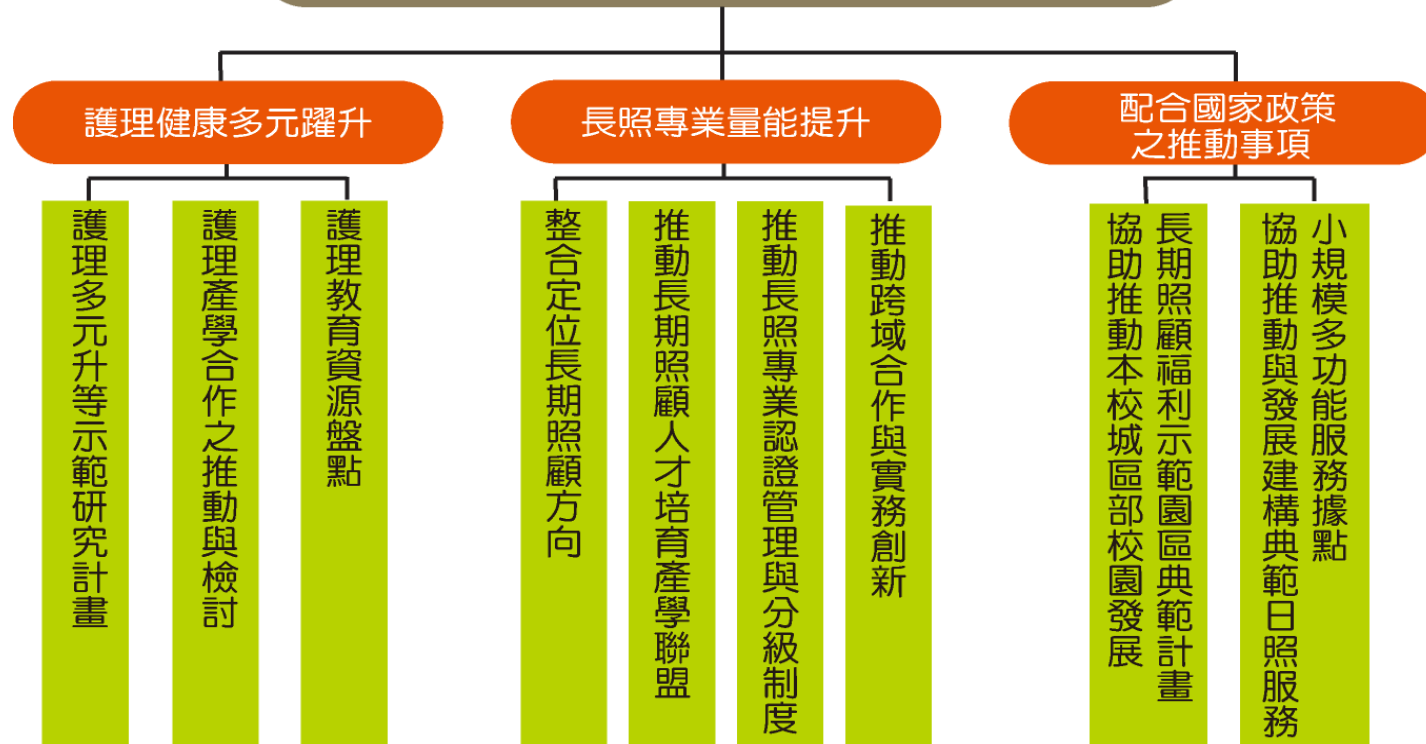


長照服務 帶動銀髮產業 價值鏈



國北護搭起產與學的橋樑

健康照護產學合作中心



長照人力在哪裡？臺灣長照相關科系畢業生 投入職場現況

學校相關科系人才是照護人力來源，然針對台灣地區大專院校相關科系調查，發現台灣長照相關科系之近三年畢業生實際進入長照職場的比例為41.5-44.4%。

因素如下：(1)職場條件不佳 (2)社會觀感 (3)家人壓力。

建議各界應共同致力提升專業人力之職涯進程、進階制度，提供未來願景與發展機會，吸引更多元學子投入長照產業。



長照/高照系課程特色發展



國北護高齡健康照護系:高照示範暨物聯網教室



四技學制應培育同時具有**照護**及**管理**能力之人力

資料來源:教育部技職司謝專門委員淑貞(101年8月8日),
長期照護科系課程規劃與學生職涯發展。



高齡者疾病特徵



(1)常見高齡者疾病；(2)罹患多種疾病；
(3)容易重症化且恢復緩慢；(4)個別差異性大；(5)常為非典型症狀；(6)水、電解質異常，容易伴隨精神相關症狀；
(7)容易出現藥物副作用；(8)社會環境對患者預後影響很大



老年疾病最根本原因是老化過程，其中腦部疾病和老化最有關連，常見的有導致失智症的阿茲海默症



高齡者常見疾病與症狀-代謝症候群

全世界約三個成人中就有一個罹患高血壓，其中有一半的人是因中風和心臟疾病導致死亡；在十個成人中就有一個患有糖尿病

(World Health Organization, 2012)

衛福部(2011):國人十大死因中有四項疾病與代謝性症候群有關，代謝異常所致疾病已嚴重威脅國人健康



高齡者常見疾病與症狀-代謝症候群

- 定義：

(1)腹部肥胖：腰圍男性 ≥ 90 公分，女性 ≥ 80 公分；

(2)血壓 $\geq 130/85$ mmHg；

(3)空腹血糖 ≥ 100 mg/dl；

(4)高密度脂蛋白膽固醇：男性 < 40 mg/dl，女性 < 50 mg/dl；

(5)三酸甘油脂 ≥ 150 mg/dl

具有下列三項或三項以上危險因子者定義為代謝症候群

- 年齡增長，罹患代謝症候群的風險較高，男性盛行率高於女性，但此差異在60歲轉變，女性代謝症候群的盛行率高於男性。



高齡者常見疾病與症狀-生活習慣病

- 定義:疾病進程、惡化、治療成功與否受到生活習慣的影響
- 常見的生活習慣病，如：

(1) 高血壓

(2) 動脈硬化

(3) 缺血性心臟病

(4) 腦血管病變

(5) 糖尿病

(6) 肥胖症

(7) 憂鬱症



高齡者常見疾病與症狀-感覺器官疾病

眼疾:

老花眼:大約在五十多歲左右調節水晶體焦距的睫狀肌收縮力減退所引發的現象。

白內障:高齡者身上出現最多的眼睛疾病。

青光眼:因眼壓升高、視神經乳突部位出現變化，而產生視力衰退、視野缺損、眼痛、頭痛、噁心等症狀。



高齡者常見疾病與症狀-感覺器官疾病



耳疾：高齡者或多或少在高音域部分都有某種程度的聽力障礙。



味覺障礙：退化首先要考慮是否因為服用藥物相關副作用造成，齒咀嚼功能下降，嗅覺減退等皆是造成老人味覺異常之原因。



呼吸器官疾病：慢性阻塞性肺病、肺炎、肺結核及肺癌。

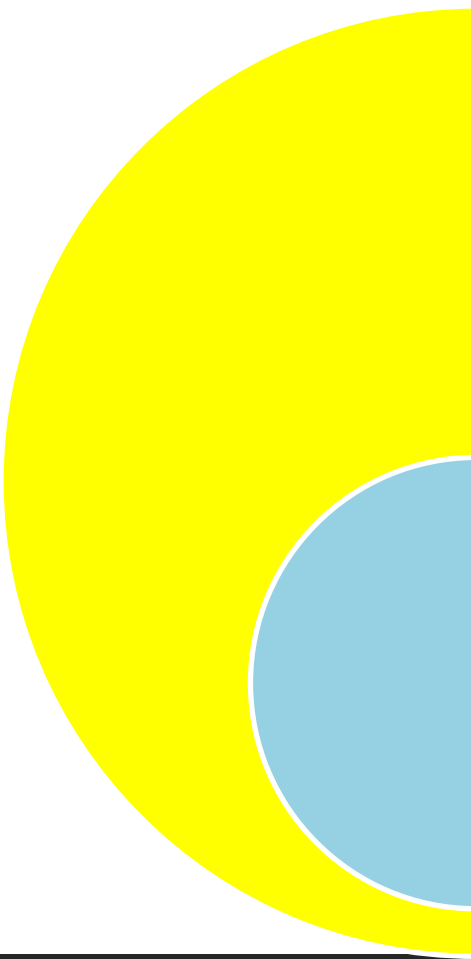


緊急時刻的訊號與因應

- 意識障礙、休克
- 跌倒、滾落
- 吸入、嗆入(氣管)窒息
- 異食、誤食(誤飲)
- 其他:
 - (1)溺水
 - (2)勒頸、上吊、自殺:高齡者憂鬱問題，並不會一眼看出，有時僅會表現出輕微焦躁不安，故常低估高齡者的憂鬱問題



高齡者疾病預防與健康管理



日常健康管理: 泛稱「健康促進」事物，是自己正視自己的健康，盡可能對自身進行健康檢視

機構中的健康管理(健康檢查):
防止意外、防止感染、照護者自身健康檢查。



打造優質的高齡健康照護環境-特殊照護

失智症照護:改善失智症患者社會認知方針

- (1)對家庭照顧者、社區居民及市民實施教育宣導
- (2)對家庭照顧者衛教，提供家屬輔導的基本要點
- (3)釐清患者能力還有什麼，協助維持現有能力和功能
- (4)提供失智症病情發展所引發之各種行為障礙的知識，使其做好心理準備，在遇到狀況時能不慌亂因應
- (5)為使直接照護者以外的家屬成員能有共識，必要時召開家族

諮詢會議



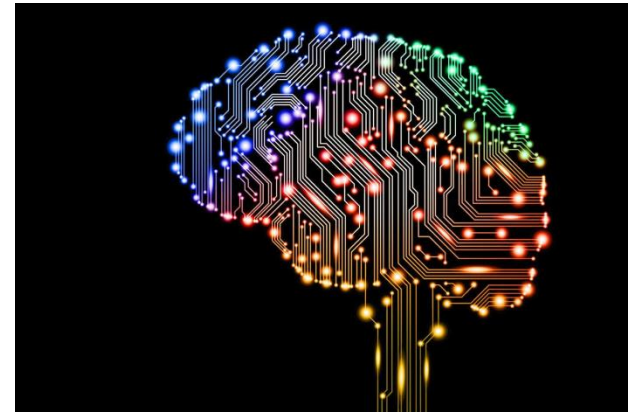
打造優質的高齡健康照護環境-特殊照護

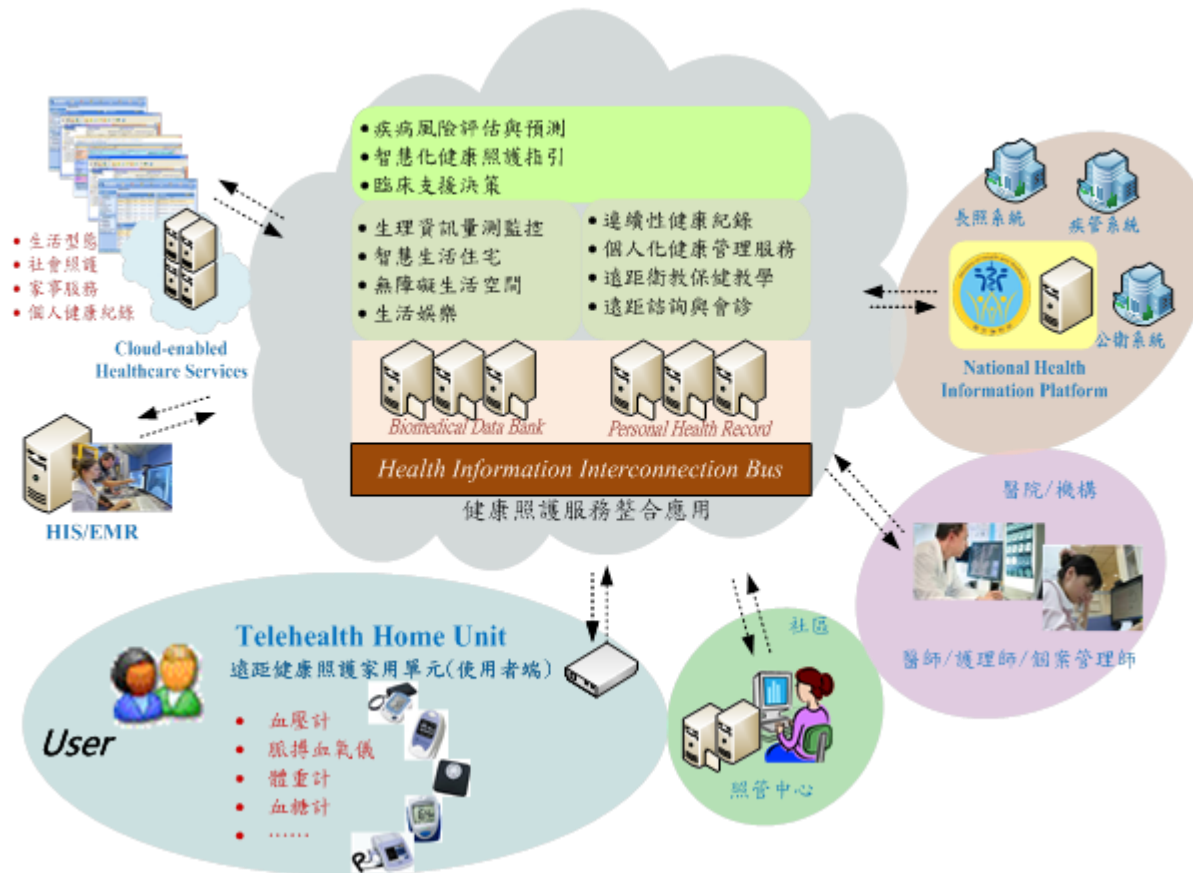
- **營養與養生:**生理能力下降，疾病、藥物影響，營養危機升高
- **癌症照護:**未來的20年，新癌症診斷的人數將顯著增加，預計2030年，65歲以上患者將占有所有癌症病人的70%，台灣亦然
- **臨終照護涵蓋層面:**
 - (1)生理層面:呼吸困難、疼痛、倦怠感、排泄、清潔。
 - (2)心理層面:感到不安，於身邊陪伴，是照護第一要素
 - (3)家屬照護:幫助家屬儘快從患者死亡後悲傷跳脫
- **安寧緩和醫療重點:**
 - (1)考量生活功能的因素；
 - (2)重視善終；
 - (3)強調五全照顧：全人、全家、全程、全隊、全社區



打造優質高齡健康照護環境-智慧化照顧服務管理

- **智慧化照顧服務管理**:目前仍侷限於以電子表單型態提供個案紀錄或資訊公告，第一線的直接照護人員資訊能力不足，為量測、流程等耗費大量人力，資訊及自動化亦不普及，有其必要智慧化
- 照顧服務管理系統應具備的特色如下：
 - (1)照顧服務作業優化
 - (2)照顧服務品質管理提升
 - (3)照顧服務無縫化
 - (4)照顧服務無邊際擴散





打造優質的高齡健康照護環境-善用高齡福祉科技

- **善用高齡福祉科技:**新一代高齡者有更強經濟力與意願，同時也更懂得健康管理與保健的重要。利用高齡福祉科技，讓銀髮族享有健康舒適的生活
- **重要發展趨勢:**
 - (1)強化高齡者經驗:福祉科技產品設計宜便利性與通用性
 - (2)實現友善的智慧生活:透過網路傳遞資訊，達成食、衣、住、行、育、樂之智慧生活
 - (3)落實自我健康管理與健康促進:居家照護領域，鼓勵重視自我健康管理
 - (4)建構無所不在高齡健康樂活圈:助高齡者走出家庭、走進社會，參與休閒，如手機智慧裝置與APP、整合醫療照護與銀髮產業、串聯社區據點



簡報結束，敬請指教！

