

研究成果報告

年度：105 年度

院內計畫編號：TCVGH-1058203C

題目：探討高齡榮民與非榮民失智病患在不同醫療照護處置下對認知功能、身體功能與預後之影響

執行機構：臺中榮民總醫院

職稱姓名：高齡醫學中心 林時逸醫師

題目：探討高齡榮民與非榮民失智病患在不同醫療照護處置下對認知功能、身體功能與預後之影響

高齡醫學中心 林時逸醫師 (TCVGH-1058203C)

中摘

我國於 1993 年老年人口占總人口比率超過 7%，已成為高齡化社會。截至 2014 年 10 月底，台灣 65 歲以上老年人口已佔總人口的 11.95%，預期 2025 年台灣 65 歲以上老年人口將達 20%。由於老年人口快速增加，盛行於老年人的失智症人口數也隨著增加。失智症已成為所有高齡化社會所面臨的重大問題。據研究調查顯示，台灣 65 歲以上老人失智症人數約 130,000 人。為減緩照護失智患者對於家庭與社會所帶來之負擔，政府目前已逐步設有居家照顧、家庭照顧者喘息服務、日間照顧、居家護理等支持服務。根據國軍退除役官兵輔導委員會(以下簡稱輔導會)的統計資料顯示，民國 104 年底榮民人數佔全國總人口的 1.8%，而 65 歲以上老年榮民約有 20 萬人，卻佔了全國老年人口的 8%，顯示老年榮民的老化狀態較一般老年族群來的嚴重。此外，輔導會公佈榮民暨榮眷就醫統計分析資料顯示，約有 18,000 位已有失智狀態產生，其中約 13,701 位居住於社區，4,511 位居住於會屬照護機構如榮譽國民之家。輔導會為落實服務照顧失智榮民，分別於榮家設置失智照護機床位(失智專區)。但是台灣目前以榮民族

群的醫療照護與其預後的研究較有限。有鑑於榮家失智專區之對於照護失智榮民之身心健康，以及榮民在榮家接受失智等慢性疾病醫療照護或預後探討之必要性。本研究乃探討榮家與榮總追蹤失智病患基本資料，探討失智疾病其藥物使用狀況，各項檢驗檢查追蹤結果，各醫療介入方式，病患生活習慣，衛教內容與老年評估與照護處置，對認知功能、身體功能與預後等之影響。我們總共收集兩組失智病患，一組為台中榮總定期追蹤患者共 211 位，另外於台南佳里榮家追蹤患者共 96 位。所有失智病患之基本照護資料與周全老年評估記錄均有收集，並做比較分析。此外我們另配對了 48 位台中榮總定期追蹤患者與 48 位佳里榮家患者，儘可能將病患之基本變項能做控制，藉以比較不同照護方式下，病人之死亡預後是否有所不同，總共追蹤平均時間為 3 年。研究結果顯示佳里榮家失智住民之平均年齡為 85.6 ± 5.8 歲，而台中榮總追蹤患者為 78.2 ± 9.3 歲。經進行年齡與性別與失智嚴重度配對後，發現佳里榮家失智患者有較多之慢性疾病種類、與用藥數目、但血中 TSH 與膽固醇與維生素 B12 濃度較低。單變異統計分析顯示居住於榮家患者、多重共病與多重用藥會伴隨較高之總死亡率。但經過多重變異分析統計，上述因子雖與總死亡率無統計相關性，但是這些因子仍與總死亡率存有較高傾向的統計學風險相關存在。總結來講我們研究顯示失智患者在不同照護模式，居住於安養照護機

構之失智患者與多重共病與多重用藥會伴隨較高之總死亡率風險存在。

關鍵字：總死亡原因、 周全老年評估 、失智、照護機構、多重用藥