

## 談老年人多重疾病的整合性照護

家庭醫學科 李純瑩 主治醫師(103年5月)

某日門診，七十八歲的陳奶奶由她的女兒推著輪椅進入診間。「陳女士您好，請問今天是什麼問題來看診?」，陳奶奶嘆了一口氣，她說:「到處都是問題，不知怎麼說。總歸一句，人老了就沒有用了」。看著陳奶奶一幅愁眉苦臉，難言之隱的樣子，於是先翻閱了一下她的病歷。

「陳奶奶，您目前在本院多科門診就醫拿藥，有血壓控制、骨頭痠痛、睡不著、小便頻尿、便秘、腸胃不適、頭暈等問題是嗎?」

「對啊，藥吃了一大堆，也不知道有沒有用!現在也越來越走不動，什麼都要依靠家人，每隔幾天就要往醫院跑，給家人帶來很大的負擔，心理很過意不去啊!醫師，你可不可以幫我看，藥可不可以吃少一點?」她的女兒說道:「每次就醫都要大費周章，能不能可以幫她整合一下?」

老年病患在多重疾病和各器官老化過程的彼此交互作用下，其生理功能的儲備不足，因此，也較容易受到任何危險因子的傷害，其對健康的影響更深遠，所需的恢復期較長且改善有限，容易失能；即使是醫療本身，也都有可能對多重疾病的衰弱老年病人產生不良影響。例如失智症的老年患者，其認知功能缺損的問題可能影響遵醫囑性，使得其他的病況控制不佳而產生不良後果；老年憂鬱患者，在其心理因素的影響下，對於任何事物的參與動機不足，活動量減少，使得原來存在的健康問題更加惡化。隨之而來，用藥也越來越多，出現藥物不良反應的風險大增。

陳奶奶的困擾在於多重疾病、多重用藥、老化以及逐漸失能等問題。目前的醫療環境強調以器官分類為導向，針對單一疾病的治療可以專門且深入。然而，面對身、心、社會、多重器官疾病及老化相互影響下所出現複雜健康問題的老年病人時，往往會導致片段式的醫療照護，而無法真正滿足病人的需求。疾病的治療目標，對應於不同的階段應有所不同:年紀較輕或病況單純者的疾病治療目標在於預防併發症、避免殘障及降低死亡率；而高齡者，由其是伴隨多重疾病者，其疾病治療的主要目標則在於提升自主生活功能及提升生活品質，而老年整合醫療的目的也在於此。老年整合醫療是以「生活功能」及「生活品質」為導向的照護，考慮身、心、家庭、社會等因素，以及各種疾病對於老年人的生活影響及其整體需求，經過仔細的病史釐清、進行周全性評估、檢視用藥、安排適當的檢查等等，找出核心問題，再予以適當的介入措施，期能避免生活功能惡化，並進一步提升生活品質。

陳奶奶在經過一連串的詳細問診與評估後，針對陳奶奶的主要問題，將目前多科就診的藥物加以調整和簡化，並且給予適當的營養及身體活動建議，衛教家屬照護技巧後，陳奶奶不但減少頻繁往診的不便，也減少多重藥物的負擔，精神狀態逐漸改善，重拾笑顏。