

腦中風後的復健方式，我該如何選擇？

適用對象/狀況 腦缺血或腦出血後須接受復健治療的個案

收案條件：

- ①符合健保署公告重大傷病之**急性腦血管疾病**(限急性發作後一個月內)之病人。
- ②醫療狀況穩定，功能狀況具有**中度至中重度功能障礙(MRS 3-4)**。
- ③能主動積極參與本院擬定之復健治療計畫
- ④具足夠家庭支持系統者為佳。

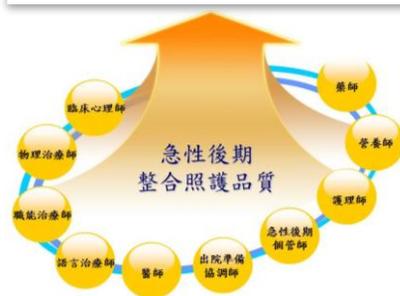
疾病或健康議題簡介

腦中風個案在疾病急性期接受醫療處置後，仍有部分功能需透過復健治療協助（如行動、日常生活自理、進食或溝通等能力）；研究顯示中風後應**把握黃金治療期**，盡早復健，加速病人恢復生活自主能力。

醫療選項簡介

住院復健-(參加急性後期照護計畫,PAC)

- 可自行選擇離家近、不需轉院之承作醫院。
- 住院費用**負擔較輕**(部分負擔最高10%)。
- 住院**天數有限制**(3-6週，且每3週需經醫療團隊評估，並經健保署核可才可展延，12週為上限)。
- 原醫療復健團隊熟悉個案病況，病人可在快速恢復期中獲得**較完整、集中、連續性、一致性的復健治療**。
- 復健**強度高**(由醫院視個案狀況安排，每天物理治療、職能治療、語言治療共2-5次的復健治療)。
- 若無法配合復健計畫、復健成效無進步、病況改變，則需結案出院改為其他照護模式(門診/機構式)。



住院復健-(院際間轉院)

- 每28天至30天須轉院，**住院期限較長**(住院總天數需視各收治醫院而定)。
- 需由**家屬自行掛號轉院**，院際間易有**住院空窗期**。
- 醫療復健團隊每月更換，治療方向會隨之更動(各家醫院復健治療方式不一定相同)。
- 復健**強度一般**(醫院每天安排物理治療、職能治療、語言治療共1-3次的復健治療)。

門診復健

- 個案熟悉環境，情緒穩定。
- 復健**成效易居家應用**。
- 交通**往返頻繁**、個案日常生活獨立性不足之前，**照顧者負荷高**。

機構式照護

- 有**專人照顧、無期限**。
- 家屬需**自行尋找機構**。
- 費用**開銷高**(身障/中低收入戶者有補助)。

您目前想要選擇的方式是？

- 住院復健(參加PAC計畫)
- 住院復健(院際間轉院)
- 門診復健
- 機構式照護
- 我尚未決定，想再和親友/醫師討論：_____

請透過以下步驟來幫助您做決定

步驟一：了解每個選項的優缺點

方式 選項	住院復健 (急性後期照護,PAC)	住院復健 (院際間轉院)	機構式照護	門診復健
單次住院	3-6週	28-30天	無限制	不需住院
總住院期	最多12週 (需健保署審核)	視各家醫院 收治而定	無限制	不需住院
復健強度/日	2-5次	1-3次	依機構規定	1-3次
費用	部分負擔 最高10%	部分負擔 最高30%	全自費 (身障有補助)	門診掛號費
家庭支持	住院期間 需有24小時 專人照顧	住院期間 需有24小時 專人照顧	由機構內提供 專人照顧	家屬輪流或 專責照顧
照護場所	原醫院	自選醫院	自選機構	原住家場所
方式特色	<ol style="list-style-type: none"> 不需轉院 住院負擔較輕 原醫療復健團隊熟悉個案病況，治療方向有延續保障 若無法配合復建計畫，則需出院 	<ol style="list-style-type: none"> 住院期限較長 需由家屬自行掛號轉院 醫療復健團隊每月更換，治療方向會隨之更動 院際間易有住院空窗期 	<ol style="list-style-type: none"> 無期限 家屬不需協助照顧 長期費用開銷高 	<ol style="list-style-type: none"> 個案熟悉環境情緒穩定 復健成效易居家應用 交通往返頻繁 個案獨立性不足之前，照顧者負荷高

步驟二：您選擇醫療方式會在意的項目/程度為何？

請圈選下列項目，1 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意

項目	在意程度				
	完全不在意	→			非常在意
熟悉的、固定的復健團隊	1	2	3	4	5
離家距離(交通往返)	1	2	3	4	5
經濟負擔	1	2	3	4	5
家屬支持性(照護負擔)	1	2	3	4	5
需自行安排轉院	1	2	3	4	5
個案自主復健意願	1	2	3	4	5
其他醫療問題的處理能力	1	2	3	4	5
復健治療強度	1	2	3	4	5
住院天數	1	2	3	4	5

步驟三：您對醫療選項的認知有多少？

- 中風復健只能住院
是 否 不知道
- 中風後黃金治療期是指前6個月內
是 否 不知道
- 復健成效6個月後就不會再有進步
是 否 不知道
- 復健的成效在於個案的意願，家屬的支持並不重要
是 否 不知道
- 中風受損程度是影響復健成效的主要因素，其他因素並不重要
是 否 不知道



步驟四：您現在確認好治療方式了嗎？

- 住院復健(參加PAC計畫)
- 住院復健(院際間轉院)
- 門診復健
- 機構式照護
- 我目前還無法決定，想再瞭解更多資訊，我的問題是_____

醫病共享決策成效問卷

1. 使用此輔助工具前，您的焦慮程度為何？

完 全
不焦慮

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

非常
焦慮

2. 此輔助工具資料有助於您更理解各醫療選項之相關知識？

非 常
不同意

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

非常
同意

3. 使用此輔助工具後，您的焦慮程度為何？

完 全
不焦慮

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

非常
焦慮

4. 此輔助工具能協助您做出最適合的醫療選擇？

非 常
不同意

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

非常
同意

5. 參與此次醫病共享決策過程，您的整體感受為何？(可複選)

沒有感覺

花太多時間

更困惑

受到尊重

更放心接受治療

獲得重要的醫療知識

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果，與您的主治醫師討論！