

## 居家醫療的緩和與失智照護日本與台灣交流的研討會與工作坊

### 醫社系

「居家醫療的緩和與失智照護」：日本與臺灣交流的研討會與工作坊由中山醫學大學醫學社會暨社會工作學系、醫學院共同舉辦，中山醫學大學附設醫院失智共照中心協辦，七月四日於正心樓由醫學社會暨社會工作學系王雅倩主任主持揭幕，敬請中山醫學大學呂克桓校長致詞。研討會上午邀請日本的医療法人社団悠翔会理事長佐佐木淳醫師（Dr. Jun Sasaki）與「在宅醫療支援診所」的荒木理社工師（Mr. Osamu Araki）在主題演講中分享日本在宅醫療的經驗，下午由荒木理社工師主持台日交流工作坊，中山醫學大學附設醫院家醫科陳宜慶醫師介紹中山醫的「偏鄉長照和居家照護」，社團法人台灣居家服務策略聯盟凜心寧名譽理事長介紹「台灣的居家照顧」。研討會參與者涵蓋一百多位外籍與台灣各地的醫師、護理、長照、社工等跨領域實務工作者及大專院校師生與會共襄盛舉。研討會與工作坊全程以中日語雙語進行，研討會氣氛活絡熱烈，與會者踴躍參與工作坊的進行。

佐佐木淳醫師說明日本的高齡化約為台灣的兩倍，東京地區在宅醫療由11間診所、76位醫師，24小時提供約3,500位病患居家醫療服務。老化的過程雖生理機能逐漸衰退，但也不完全是負面的，隨著社交生活的豐富，累積智慧與生命價值，即使失智症病人，心理機能也依然持續發展和運作。在日本80%的人生命末期是與疾病抗戰，長者一旦住院容易陷入失能且難以回復，多數長者餐飲量漸減少導致營養不良，隨之肌肉量會減少，因此應讓長者好好吃飯、盡早出院，避免惡性循環是重要關鍵。與其用嚴密治療延長生命，更該思考生命應該在怎樣的情況下被照顧。日本在宅醫療積極推動延長健康壽命，朝向預防與維持社交機能的方向努力。

荒木理社工師分享，長者與社會的連結性越少越沒辦法感受到自己的生命價值，也可能衍生走失、被詐騙、自我疏忽等社會問題。建議可多珍惜長者身邊的人事物，瞭解長者過去的生命故事，社工可針對失智長者進行體制佈建，藉由早期診斷協助提供相對資源，並增進社會大眾對失智理解與認識連結在地資源。

下午精彩的台日交流工作坊中，與會者熱烈的參與提出各種對社會的想像與改善方法，讓荒木理社工師大讚台灣是個有人情味的社會。透過溝通創造連結，透過連結就有不同的可能性產生，且觀點不同就有不同價值。中山醫學大學附設醫院於去年成立台中市第一間失智共照中心，郭慈安執行長表示，目前預計組成一個非正式的社區小組，共同思考如何解決失智症居家問題，例如獨居失智、多重疾病等，歡迎各方有志者的參與。

中山醫學大學附設醫院家醫科陳宜慶醫師說明台灣的醫療也積極從院所內走入社區，圖文並茂介紹中山醫的「偏鄉長照和居家照護」，遠距醫療必須整合在地醫療資源，在低人力與高成本下盡力提供梨山民眾有效率的醫療服務，如門診醫療（定點門診醫療、巡迴醫療、專科診療）、急診醫療、到宅診療，還有健康推廣與預防醫學；以及和平地區長期照護服務（包括日照中心、失智據點、居家整合醫療照護等）。

社團法人台灣居家服務策略聯盟凜心寧名譽理事長具體說明「台灣的居家照顧」、現今長照2.0與居家服務的發展趨勢、制度與挑戰，在台灣的照顧管理服務評估中照顧管理專員是重要守門員，應多推廣讓社會大眾瞭解其工作內容，鼓勵大家正向思考看見契機。

在研討會最後的綜合座談中，與會專家學者表示日本的「在地共生社會」與「在地整體照護系統」制度與臺灣的長期照顧制度與居家服務各自有不同國情與制度也有類似的實務困境，關鍵在於彼此藉由「跨專業對話」看見未來的多種可能性，自立生活培力需要你我的共同努力，運用跨專業與社區力量協助長者生活，創造社會連結與互動，期許建構老後幸福快樂的社會。

