

請你聽我講

LET'S HEAR THE
VOICE OF ELDERLY
WITH DEMENTIA

葉衛民^{醫生}

老人科專科醫生

英國斯德靈大學腦退化患者服務發展中心

腦退化研究學文憑

松齡護老集團醫務總監



一位身患腦退化症八十九歲的婆婆對我說：

「葉醫生，我今日很喜歡你來看我。但我記性吾好，內心亦很痛苦。我有家歸不得，沒有安全感。現在你握著我的手，我很開心。但是你離去後，我怕有人會“蝦”我....」



香港私營護老院對照顧患腦退化病院友的情況及問題

- ◎ 普遍形象已被標籤，互信關係難以建立。
- ◎ 超過八成院友患有不同程度的認知退化問題。
- ◎ 因剛出院長者會先入住私營護老院，所以中風後腦退化(vascular dementia)及嚴重退化者比較多。
- ◎ 因失去社會角色，經濟壓力及心理因應能力不足，心理及行為問題(BPSD)亦較多。
- ◎ 嚴重缺乏早期確診，個人化護理及介入治療。

長者人口增加

嬰兒潮

慢性疾病

金融風暴

最低工資

醫護人手不足

問題日益嚴重,我們有何對策?



問題在那裏?

- 缺乏有效益及有緊密合作的多專業團隊 (multi-disciplinary team)
- 未能以多角度去分析及解決腦退化症的問題
- 缺乏專業前線員工, 現職人員拒絕改變工作習慣
- 社會資源未能善用
- 公私營缺乏合作
- 政府長遠政策及財政承擔
- 腦退化長者的聲音沒有被細心聆聽, 他們的需要未被重視及得到滿足

如何改善身患腦退化症私院院友的生活和照顧

- 應視私院經營者為合作伙伴，盡力幫助他們改善營商環境，減少各種繁瑣條文及人手問題，才能使私院找到誘因，改善服務。
- 鼓勵發展前線專業人員(Professional health worker)及多專業照顧團隊(multi-disciplinary team) 以老年學角度(gerontology approach) 為院友提供早期確診, 評估, 跟進及介入治療, 才能避免問題惡化, 減低社會的整體負擔。
- 跨專業照顧團隊 (interdisciplinary): 醫生, 護士, 職業治療師, 物理治療師及社工等都要緊密一起工作, 才能發揮更大的協同效果。

醫生,他是痴呆的....

- ◎ 腦退化症患者的溝通技巧 - 非語言,身體溝通,溝通工具 (例如Talking Mat, 感官刺激)
- ◎ 不善表達, 甚至痛楚也不會表達。
- ◎ 需要細心聆聽, 用心觀察, 溝通是可能的。
(Goldsmith, 1996)
- ◎ 需要熟悉長者的背景, 病情, 生活經驗和家人關係等, 才能明白他們, 幫助他們。
- ◎ 感官障礙 (如聽障, 失明等), 亦會增加診斷和溝通的因難
- ◎ 多種方言及不同種族, 也是造成介入治療和引發沖突的原因。

婆婆,我會聽你的話...

- ◎ 多花時間,去了解你的過去,明白你的心路歷程,關注你的需要,盡力幫你去面對現實的困難。
- ◎ 盡快建立一支充滿愛心的專業團隊,幫你解決醫療護理及生活娛樂等問題。讓你能開心地安享晚年,更可能是一個成功的晚年!



加強長期病患院友提升健康管理能力計劃 (PATIENT EMPOWERMENT PROGRAM)



健康講座

加強長期病患院友提升健康管理能力計劃 (PATIENT EMPOWERMENT PROGRAM)



院友及家屬意見會

社交活動



郊遊樂



抱孫樂



認知能力訓練



齊來話舊保記憶



智力遊戲



感官室



藝術治療 - 自由發揮畫畫畫



藝術治療 - 我們的成就



藝術治療 - 角色扮演



懷舊電影欣賞會 及卡拉OK



玩具寵物治療



盆栽治療



環境設計



自由選擇餐單

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
早餐	時菜肉絲米線	牛奶麥皮	時菜魚片米線	柴魚碎肉粥	雜菜餐肉通粉
		迷你芝士沙律包		排包	
午餐	鮮茄煮魚	蘿蔔煮魚鬆	(A) 揚州炒飯	芹菜煮魚	麻婆豆腐
	肉香茄子	冬菇馬蹄蒸肉餅	(B) 肉醬意粉	金針雲耳蒸雞	椰香咖喱雞
	清炒時菜	清炒時菜		清炒時菜	清炒時菜
下午茶	生果糊	生果糊	阿華田 + 餅乾	生果糊	生果糊

松齡護老集團





聽

結言:聽取及尊重腦退化患者的聲音和取態是我們策劃
照顧模式時的最重要元素。

謝謝您們! 聽聽我的話