

【優質安心守護】出院前要注意的事項-有關出院，您準備好了嗎

[案例]

羅伯特因為右邊腎臟結石入院手術，在強生醫師專業的手術治療及醫護團隊的細心照護下，術後復原情形相當順利。因為治療需要，醫師在羅伯特右邊的輸尿管放置了一條雙J導管，還有一條腎臟引流管和留置導尿管，在入院之前，護理師已經做好腎結石的臨床路徑衛教以及出院規劃準備，所以，羅伯特對於這些治療計畫以及管路都有心理準備，但是，隨著預計出院的日子到來，羅伯特不免有點焦慮--出院以後，身上還放著雙J導管，該怎麼照顧自己呢？日常活動跟飲食要注意什麼？如果有問題時、該找誰幫忙呢？雖然衛教單張上都寫的清清楚楚，護理師在入院時也有詳細說明，但是，真的都要自己處理還是會很害怕，愈想愈睡不著，一整晚失眠。羅伯特的太太帶早餐來時，發現羅伯特的狀況，問起緣由後，就問護理師能不能和醫師商量、晚幾天出院。莎拉護理師在了解目前治療狀況、評估羅伯特夫婦的需求後，向主治醫師強生說明，強生醫師聽完後，決定讓醫護團隊跟家屬討論，透過會談，讓羅伯特夫婦的擔心和疑問一一獲得解答，了解出院後該如何自我照顧，除定期回診之外，有問題時還可以利用諮詢電話尋求協助。

羅伯特回家三天後，接到病房護理師的電話，他很高興地回覆一切都好，也謝謝病房團隊提供這麼好的出院準備。

[為什麼很重要呢]

「出院規劃」是指經過醫療團隊的合作，協助病人在完成必要治療後，可以順利且及時地由醫院回到社區或轉介到其他機構接受照顧，讓病人可以獲得適當的健康與生活品質。出院不是治療中斷，而是透過整體、全面、跨科部團隊的合作模式，提供持續性照護，協助病患與家屬準備進入下一個照顧階段，減少返家後面臨之健康照護問題。進行出院規劃包含3個重要關鍵（3R）：對的時機、合適的資源以及合理的費用（right time、right resources、right price）。

[醫院做些什麼]

1. 本院有出院規劃工作流程，在您入院時就開始進行出院規劃評估，依病人需求，藉醫療

會診等方式，聯絡各專業（如營養師、社工師、衛教師、復健師、藥師）及出院準備服務專責護理師，進行跨科合作照護，提供給您衛教及護理指導，儘早協助出院準備。

2. 如果您出院有困難或需要跨科整合照護時，可以由病房協助安排個案討論會或家庭會議。

3. 本院提供的出院準備有二大重點：

（1）醫療照顧：包括症狀處理（傷口、管路、疼痛、治療藥物、副作用、復發症狀）及醫療服務安排（門診、居家護理、機構安置、緊急就醫管道）；

（2）生活照顧：包括飲食起居（食、衣、住、行）、陪伴與安慰（育、樂）及社會資源（經濟支持、病友會、網路資源）。

4. 每位病人出院前，我們會再次確認是否屬於出院規劃高危險群（高危）個案，對於高危個案，病房護理師會在出院一週內，打電話主動關注，了解病人出院後的適應情形及對後續照護服務的滿意度，以確認病人順利銜接至後續醫療或照護機構。

[有您參與更好]

如果您是病人或照顧者

1. 若因治療需要須帶管路返家，小心固定避免滑脫，並確認返診或更換管路時間。
2. 跟醫護人員一起確認出院藥物天數、劑量、途徑等是否正確。
3. 若因保險或請假需要而須申請證明文件，請提早告訴醫護同仁，如：診斷書、出院病歷摘要、檢查檢驗報告或重大傷病卡申請等。
4. 確認出院藥物、回診單、出院囑咐單等相關文件物品皆已了解，有問題不要害怕跟醫護同仁討論。
5. 確認飲食注意事項及活動限制，或學會傷口或管路等照護技巧，並備妥相關敷料或醫材。

（此篇感謝護理部出院規劃小組詹惠雅護理師接受專業諮詢）

品質管理中心護理師 謝明堯

品質管理中心中級管理師 徐珮容

品質管理中心副主任 梁蕙雯

NTUHF