

「成人慢性病整合門診」介紹

甚麼是成人慢性病整合門診

為減少病人就醫次數、減少就醫時間、避免重複用藥、整合檢查檢驗，臺大醫院推動「民眾聰明就醫 123」運動，同時本院分級醫療暨轉銜照護管理中心邀集跨科部 30 多位主治醫師設立「成人慢性病整合門診」，包含老年醫學部、家庭醫學部、內科部等具有整合多重慢性病照護經驗的主治醫師，提供病人多重慢性病的門診整合、藥物整合與檢驗整合。

誰需要看慢性病整合門診？

本院每年有 16,000 人長期在兩科以上門診領取連續處方箋，因此在病人結帳單會特別提醒「因您於本院長期門診就醫科別及服用藥物較多，請洽您的主治醫師或至整合門診就醫」。整合門診的兩大原則為：

1. 若病人長期看 2 科醫師或拿 10 種以上慢性病藥物，若

病情合適者，且可親自就診者，則可進行門診整合。

2. 若病人長期臥床，由家人代領藥者，建議進行居家整合照護。

門診整合的好處：有一位醫院型的家庭責任醫師

1. 由一位熟悉固定的整合門診醫師照護，整合藥物及檢查。
2. 減少民眾就醫奔波之苦。
3. 節省多科就醫的自付費用。
4. 若因急性症狀，至急診需住院時，整合醫師會視病情，協助安排後續住院照護。

我/家人有次專科需求，也有整合需求怎麼辦？

除了一般成年慢性病及老人慢性病整合，另有特定專科醫師

協助其他慢性病用藥整合，例如腎病整合、冠心整合、消化整合、肺病整合門診等。上述具有特定專科且具有整合經驗的醫師，會整合您或家人的主要慢性病和其他慢性病用藥，減少多科就醫的不便。請和慢性病整合門診醫師諮詢，是否可以進行門診及藥物整合。



整合門診宣傳海報



病人結帳單提醒字句



成人慢性病整合門診掛號專區

整合門診病人案例分享

曹奶奶 93 歲，有尿失禁、缺血性心臟病、心律不整、高血壓、糖尿病、高血脂等疾病。原本在本臺大醫院三科門診就醫，偶有泌尿道感染及胸悶，到急診或他院就醫。3 年前因為身體功能衰弱，日常生活需他人協助，無法自行下床，每

次帶媽媽到門診，都要費盡心思安排交通。近兩年的疫情，兒子擔心抵抗力差的媽媽被感染，所以希望可以整合在一位醫師的門診，減少來醫院的次數。剛好臺大醫院推動慢性病整合門診，也很信任整合門診的劉醫師，所以請劉醫師幫忙進行所有藥物的整合。後續電訪追蹤其對整合門診的評價，曹奶奶的兒子說「整合門診減少我們安排就醫的困擾惱，而且如果媽媽心臟不舒服，可以先請整合門診醫師評估，再轉介心臟科醫師，對我們幫助很大」。

「成人慢性病整合門診」介紹與掛號網

址 <https://www.ntuh.gov.tw/RMC/Fpage.action?fid=582>

6

分級醫療暨轉銜照護管理中心