

徵文第二名：劉旭華護理長（國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院）

當您老了、把手給我

當您老了

當您病了

只要放心的

把手交給我

我會牽著您

讓您安心的

一路有我陪您走~~

面對高齡社會的發展，高齡友善健康照護的推動，對金山醫院而言，不只是一種責任，更是我們地區醫院的核心價值與使命，常常我們的院長大仁叔總鼓勵我們年輕醫護人員，當北海社區的每一位長輩走進金山醫院，把自己交給我們，不管他們是老毛病還是小毛病，我們都要深心的貼近，提供令人感動的服務，於是我們提出了 **OLD~ WE CARE** 的長輩關懷活動。

OLD WE CARE 在北海

北海社區是座落於台灣最北端之三芝、石門、金山、萬里4個區域，根據2010年全台人口普查資料，留居北海岸四區多為老年人，萬里區與石門區已屬超高齡社區(老年人口比率>20%)，金山區與石門區亦屬高齡社會(老年人口比率>14%)。而這四區老年人口需接受長期照顧比率，以65歲以上常住人口需長期照顧之比率，萬里區為27.2%，金山區為19.2%，石門區為19.6%，三芝區為20.4%，

明顯較都會區高出許多，在人口老化又失能嚴重的狀況下，醫療資源又遠比大台北地區貧乏；有鑑於此，初期我們以發展並強化內部醫療服務為主，在院內，我們提出 88 門診優先服務、居家圓床圓夢洗澡服務、輪椅傳愛服務以及把手交給我的貼近貼心服務。

接著我們攜手北海岸的行政、衛政資源及在地的熱心團體，將 OLD WE CARE 的概念從醫院推展到社區，今年我們結合在地社區辦了 93 場健康小站活動，以及 26 場 DNR 安寧推廣講座，期望共同創建北海岸老人親善的照顧網絡。在社區我們試著以垂直、水平式協合照顧，以充沛的各種專業資源作為支援後盾；給予不同層次之照顧資源，透過整合機制提供多元之高齡照顧，也讓金山醫院成為北海岸長輩們真正的厝邊的好鄰居。

高齡友善不能沒有安寧

有鑑於北海岸人口老化又失能嚴重現況，我們發現在地許多長輩，需要提供安寧的概念在生活中，於是團隊秉持「樂活北海、在地老化、在地凋零」理念，結合在地的衛生所及老人會舉辦各種 DNR 及安寧的講座及活動，並以創新整合的居家照顧模式，成立跨專業跨機構的團隊，到府提供五全照顧(全人、全家、全程、全隊、全社區)，經由充分溝通，尊重病家自主權，協助完成末期決策，進行圓夢計劃，藉由瀕死密集照護模式、遺族悲傷輔導，達成在宅善終尊嚴不受苦的心願。並提供醫護臨床經驗交流和見習，共同為永續健保、永續台灣而努力，希望成為另類高齡友善社區新典範。

印象最深刻的阿慎阿嬤，四年前開始失智、長期臥床；四年來每天都”等”

在家裡，等中午孫女阿真趁著休息時間回來送飯、餵飯、換尿布；等晚上阿真下班幫她換尿布、餵晚餐。有一天阿真發現阿嬤背後、尾骶骨原本的三個小傷口開始發黑，隔天阿嬤開始發燒、意識不清，被 119 送到金山醫院急診，經過救治後入病房住院治療，出院時，阿嬤除了帶回鼻胃管及尿管，也帶回了沉重地、甜蜜地負荷給阿真...

在阿嬤剛出院階段，病房和居家團隊持續和阿真溝通，終於讓阿真同意，轉介長照資源中心，星期一到五每天中午，由照護服務員來到家中協助阿嬤翻身、灌牛奶；團隊發現阿嬤雖然有七個子女，但目前家中僅阿真一人照顧阿嬤，經濟並不寬裕，於是我們請社工師協助尋找各種支援；營養師杏姿姐常常默默將贊助的牛奶資源收集起來，帶給阿嬤，希望能減少阿真的負擔；而團隊也尋求到在地的熱心團體-北海岸關懷站，每月固定提供阿嬤傷口敷料、看護墊、尿布...等物資，在大家共力協助下，阿嬤從意識不清到漸漸進步、漸漸清醒，當大家沉浸在成功的照護喜悅中，團隊仍不忘開始和家人進行阿嬤的 DNR 及末期照顧決策討論...。才過了一個多月，團隊到孫女阿真的電話，阿真告訴護理師：「阿嬤剛剛往生了」。接到電話後我們立刻到阿嬤家，帶著阿真及家屬進行大體照護、並協助開立死亡診斷書，並且引導家屬和阿嬤道謝道愛及道別，送她最後一程...。

一個禮拜後，團隊到家中想看看阿真，沒想到阿真的叔叔告訴我們，現在每天中午休息時間，阿真還是會回家看一看阿嬤，陪阿嬤說說話...。阿真對著我們說，四年來都是這樣，已經習慣了每天中午，要回來陪阿嬤說說話；雖然

阿嬤要結案了，但我們知道，阿真的哀傷輔導，才剛剛要開始...。

經過團隊三個月的悲傷陪伴，阿真慢慢的走出了失落，也把阿慎阿嬤的物資和氣墊床帶來醫院，給其他需要的長輩...

牽起現在的你，牽動未來的我

落實金山的 OLD WE CARE 高齡友善的概念，我們努力打破藩籬，跳脫制度及給付的框架，落實以關懷為基礎，創造貼近、營造體貼的感動；我們相信，現在用心牽起的長輩的手，其實也牽動未來的我們的樂活幸福。