



衛生福利部雙和醫院

(委託臺北醫學大學興建經營)

創傷後有復健需求， 該怎麼選擇？

中華民國114年06月 神經外科編制



創傷後有復健需求，該怎麼選擇？

根據 108 年衛生福利部資料統計顯示，事故傷害為國人十大死因之一，且國外研究殘留後遺症者高達 50%，嚴重的會影響日常生活獨立性及重返職場的機會；這些後遺症在認知情緒部分可能會影響注意力、記憶、情緒控制及憂鬱、焦慮、衝動控制問題或是易怒具攻擊性。在生理部份包括疲倦、頭痛、癲癇、動作控制及平衡問題。因此如何讓病人能盡快的恢復功能並減輕後遺症的影響，在事故後進行積極復健治療是一個重要的議題。以下資料將會幫助您了解復健模式，讓您可以選擇適合自己的復健選項。

門診復健		住院復健	
		舊制排床復健	急性後期照護計畫 (Post acute Care · PAC)
執行方式	自行至復健科門診掛號	自行至喜好的醫療院所申請復健床位	住院期間由個管師協助轉介至地區醫院復健
復健頻率	1-2 次/天	1-3 次/天	3-5 次/天
復健週數	不限	4 週	3-12 週
住院部分負擔	不適用	10%	30 日內：5% 30~90 日：10%
出院後的選擇	不適用	創傷後 6 個月內可再至其他醫療院所排床復健	選擇其他照護模式(門診復健、復健診所)
優點	<ul style="list-style-type: none">✚ 可選擇喜好的院所✚ 時間彈性✚ 可安排居家附近院所	<ul style="list-style-type: none">✚ 可選擇喜好的院所	<ul style="list-style-type: none">✚ 家屬免自行排床節省時間✚ 密集的復健治療
缺點	<ul style="list-style-type: none">✚ 需要每次來回	<ul style="list-style-type: none">✚ 轉院銜接過程會有空窗期✚ 家屬需自行安排院所	<ul style="list-style-type: none">✚ 經 2 次評估無進步或退步者，需辦理出院



您是否理解復健模式的差別，您可以試著回答以下問題，如果有任何不清楚可以再詢問醫療人員

1.哪個模式復健頻率高？	<input type="checkbox"/> 門診復健 <input type="checkbox"/> 舊制排床復健 <input type="checkbox"/> 急性後期照護計畫
2.哪個住院復健模式週數高？	<input type="checkbox"/> 舊制排床復健 <input type="checkbox"/> 急性後期照護計畫
3.哪個住院復健模式出院後還可再安排住院復健？	<input type="checkbox"/> 舊制排床復健 <input type="checkbox"/> 急性後期照護計畫

☺ 請依據您的個人偏好圈選以下合適的數字(5 分為最在意，1 分為最不在意)

復健的密集度	5	4	3	2	1
復健的週數	5	4	3	2	1
醫療院所環境	5	4	3	2	1
醫療院所地點	5	4	3	2	1

☺ 自我的經濟能力，是否會影響您的醫療決策？

是 否

☺ 不同醫療決策所需的醫療費用，是否造成您決策的改變？

是 否

☺ 找醫院所花費的時間，是否會影響您的醫療決策？

是 否

☺ 需有照顧者在旁陪伴復健，是否造成您決策的改變？

是 否

☺ 您現在確認好適合您的復健方式嗎？

門診復健
舊制排床復健
急性後期照護計畫(Post acute Care · PAC)



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

永續・共融・創新

235 新北市中和區中正路 291 號

代表號：02-22490088

官方網站：shh.tmu.edu.tw