衛生福利部雙和醫院
（委託臺北醫學大學興建經營）

在面臨急性感染時，我是否適合在家接受靜脈注射抗生素治療

中華民國114年09月　社區醫學部編制

在面臨急性感染時，我是否適合在家接受靜脈注射抗生素治療?

當患者患有急性病症肺炎、尿路感染或軟組織感染，需住院但不便或不願住院時，醫療團隊可到宅或照顧機構提供住院等級照護，提升醫療可近性，減少醫院舟車往返不便與交叉感染風險。本工具旨在幫助患者與家屬應在充分了解選項與評估後，並做出最符合需求之決策。

- **符合以下條件者可評估「在宅急症照護」:**

  - ✔ **疾病：肺炎、尿路感染、軟組織感染。**
  - ✔ **狀況：需住院治療但巴氏量表＜60，或就醫不便。**
  - ✔ **居住：家中或照護機構。**

- **什麼是「在宅急症照護」?**

隨著台灣快速進入高齡社會，越來越多長輩面臨失能或行動不便的情況。許多家庭在面對感染等急性疾病時，會擔心長輩住院的不便、感染風險與醫療費用。因此，政府推動了「在宅急症照護試辦計畫」，此混合式照護模式的推動希望建立「以人為本」、「在地老化」的醫療照護環境，提升醫療可近性與整體照護品質，提供一種「住院以外的替代選擇」:

- ✔ **如果您患有肺炎、尿路感染或軟組織感染**
- ✔ **經醫師評估病況穩定，但不方便或不願住院**

✔ **您可以選擇在家中或照護機構**，由本院專業團隊照顧，避免住院的不便與風險。

✔ **在宅急症照護團收案程序：**醫師評估→收案→提供在宅急症照護。

適應症 → 適用對象 → 醫療團隊 → 專業照護

➢ **「在宅急症照護」有哪些服務?**

1. **每日居家訪視**: 醫師在病人開始接受照護後，三天內要親自到病人家裡看診一次，或是每天以視訊方式關心病人的狀況；護理人員於照護期間內每天都會到病人家中提供實地照護，居家症狀的處理（像是發燒、疼痛等臨時狀況）、居家護理照護(例如:換藥、抽痰)、自我照護指導及提供相關的健康衛教資訊等。

2. **提供藥品處方**: 照護期間協助提供藥品，由居家護理師或照護團隊代為協助領藥（須經您同意），藥事安全指導與副作用評估。

3.**提供床側檢驗(查)**: 依病人需求提供適當檢驗(查)服務，如：抽血、尿液檢查、超音波及床邊快篩等。

4.**遠距醫療服務**: 遠端生命徵象監測，提供 24 小時在宅醫療專業諮詢及緊急醫療評估訪視，並協助安排後續送醫或轉診。

5.**健康監測與轉銜照護**：遠端監測設備能收集並分析健康數據，及時發現問題。有長期照顧服務、居家照護或安寧需求時，照護小組會協助轉介給相關單位。

➢ 治療選項

「住院治療」與「在宅急症照護」之醫療選項介紹:

項目	住院治療	在宅急症照護
環境	☐ 陌生，增加譫妄、焦慮 ☐ 隱私與安全感較低	☐ 熟悉，降低譫妄、焦慮 ☐ 隱私與安全感較高
風險	☐ 急診壅塞待床位時間拉長 ☐ 增加心理壓力與失能風險 ☐ 處理緊急狀況可及時照護	☐ 病況急變需就醫住院 ☐ 減輕心理壓力與失能風險 ☐ 處理緊急狀態恐延遲照護
費用	☐ 以肺炎 9 天計算: 健保 10%負擔(每日醫療費用+護理費)約 7,720 元 ☐ 病房差額、交通、看護與伙食等費用	☐ 以肺炎 9 天計算: 健保 5%負擔(每日醫療費用+護理費) 負擔約 2,470 元 ☐ 居家長照無法使用 C 碼復能、沐浴車與外出就醫

家屬參與	☐ 家屬探視有限，須聘請看護人力或家中調度人力 ☐ 往返醫院與照顧負擔	☐ 家屬可配合居家(或機構)照護參與照顧人力，亦可搭配長照喘息服務協助 ☐ 減少往返醫院與照顧負擔
醫療資源	☐ 可即時提供完整醫療資源與跨團隊支援	☐ 醫師與護理師每日居家訪視，遠距醫療與跨團隊支援
生活品質	☐ 日常生活須配合醫院作息與常規制度	☐ 居家照護品質不一，作息自主可與日常生活結合

➢ 理解程度

以下問題若有任一項”我不確定”，請洽醫護人員再次說明

認知問題	對	不對	我不確定
1.在宅急症照護，有專業醫護團隊 24 小時密切監測與追蹤。			
2..在宅急症照護，照顧小組每日提供居家護理照護、遠距醫療監測，並提供必要的藥物給予、氧氣治療、與點滴注射等。			
3.在宅急症照護，較能自主安排日常生活，居家作息不受			

干擾。

4. 在宅急症照護，較不易有集中感染風險。

5. 在宅急症照護， 能減少醫院往返與經濟負擔

6. 在宅急症照護，是在家住院的替代模式，享有同樣醫療資源，故無法另外就醫看診或長照復能，非健保特約機構申報費用。

➢ 選擇偏好

請圈選下列考量項目，1 分代表對您完全不同意，5 分代表對您非常同意

考量項目	完全不同意				非常同意
我擔心治療環境舒適安全	1	2	3	4	5
我擔心感染風險	1	2	3	4	5
我擔心家人是否能參與連續性照護	1	2	3	4	5
我擔心治療費用	1	2	3	4	5
醫療團隊與家屬密切合作照護連續性高	1	2	3	4	5
我擔心醫療資源或設備可用性	1	2	3	4	5
我擔心日常生活作息	1	2	3	4	5
其他	1	2	3	4	5

➢ 支持程度

➢ 我對於自己的決定有多確定

☐ 完全確定 ☐ 不是很確定 ☐ 完全不確定

➢ 我(們)還沒做決定，但比較傾向於

☐ 接受在宅急症照護（HaH）

☐ 住院治療

☐再與家人或朋友討論後再做決定

➢ 對於上述的治療照護模式，我還想問的問題是:_____

➢ 您的選擇

➢ 已經確認好想要的治療方式,我(們)決定選擇(下列擇一)：

☐ 接受在宅急症照護（HaH）

☐ 住院治療

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