



我眼中小而美的 長照 2.0

居家護理師 鍾玉英

我是資深居家護理師，工作內容包括為病人（長者）做身體評估及衛教指導、更換鼻胃管、留置導尿管、氣切管路護理、膀胱造口護理、傷口照護指導、營養評估指導、血糖監測等，也是家裡唯一有醫療背景的人。

每一個居家個案都有一則居家故事，我的故事發生在去年5月。正逢鬧遍全球的新冠肺炎高峰期，每日染疫人數達8萬多，我的母親於此時被感染，染疫後4個月，在9月初圓滿地走完了人生旅程！

所謂天大、地大、父母恩最偉大。身為居家護理師，自己母親也成了我的照護對象，此時家中唯一有醫療背景的我，承載「重責大任」，壓力之大是可想而知的。

母親在染疫後，病情變化從能自行走路，到四肢軟弱需要坐輪椅，又變成完全躺床。染疫前偶爾還會由口進食，吃洋芋片、零嘴之類的，染疫後食慾差，從軟質飲食變流質飲食到完全無法從口進食，身體健康惡化迅速之快，令家人措手不及。

母親有高血壓病史，因為進食及水分攝取少，在6月中風了（右側偏癱），變不會說話，雖張開眼睛卻認不得人，連翻身都不行，但還能下床坐輪椅活動翹腳。我們到鄰近輔具中心先申請氣墊床，預防壓傷形成；使用便盆椅、電動床，在協助母親餵食及翻身擺位上也省力許多！此外申請喘息服務，晚上由兄弟姐妹輪流照顧到天明，白天再由居服員接手繼續照

顧。無奈母親8月再度中風（左側偏癱），昏迷指數：3分（深度昏迷），肌肉張力0分，對痛覺完全無反應。開家庭會議後（也因為疫情高峰期間，送醫不便照顧），家人決定不讓母親受苦，不送醫，讓母親在自己熟悉的環境安心離開世界。

看到深度昏迷的母親沒有尊嚴地躺床，仰賴他人餵食、擦澡、生理清潔，我知道母親一定不願意，但生命長短不是我們可以控制的，母親生命力特別堅強，子女們只希望母親不要受苦。在醫院工作與娘家兩頭燒，照顧人力是當下最迫切需要的。長久下來，身心俱疲不在話下，也曾天人交戰到想離開職場，全心照顧年邁母親。在職場上碰到許多家庭若是年邁長者生病，子女為了盡孝道，其中一人便辭職全心照護，但離開職場也等於斷了經濟來源。

身為居家護理師，了解善用長照資源的重要性，在照顧上選擇輔具介入來防止長者健康繼續惡化。人力支

援的迫切需求，還好也有長照2.0及時介入及幫忙，讓家人及我得以喘口氣，也得以繼續在職場上發揮專長。藉此感謝政府在長照資源注入許多活水，在長照資源服務之下，親身成為最佳見證人。

自此之後，我以過來人的經驗，也盡量提供手上服務的居家個案相關協助，希望將長照2.0資源充分運用在需要的家庭上，以減輕照顧者負擔。

政府從民國107年開始推動長照2.0政策，資源已遍部全台，即使偏鄉及離島地區也都有相關資源可使用。希望長者在地老化，且提供多元、連續性，以社區為基礎的照顧服務。長照2.0提升了長者需求與照顧者生活品質，在我眼中深深體會，真的是小而美又精緻的社會福利資源，是臺灣人民及長者的福氣！

長照服務洽詢：長照專線 1966