



跨專業個案管理手法： 以接受營養治療的案例闡述

紀雪瑛
香港聖公會福利協會
高級服務經理

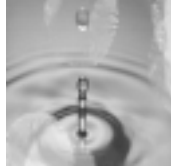
引言

香港聖公會福利協會秉承對嶄新服務的承擔，成功獲得營辦四隊改善家居及社區照顧服務，分別在黃大仙、九龍城、葵青及中西區提供服務。本會致力提供全面及優質的改善家居及社區照顧服務，以促進體弱長者在生理、心理及社交各方面均得到適切的照顧，及使護老者獲得支援，讓長者可以按其意願繼續留在自己熟悉的社區中生活。

香港聖公會改善家居及社區照顧服務以跨專業個案管理手法提供服務。本服務所聘有的專業人員包括社工、護士、職業治療師及營養師，另外，再加上外購醫院管理局的醫生服務。當中，營養治療亦是其中一項專業護理服務。我們將會透過接受營養治療之個案分享實踐個案管理手法的經驗。

營養治療之概況

在本會提供服務的個案中，至今有百多個累積個案面對不同類型的營養問題，而需要接受營養治療，其中的男女比例大約是四比六。個案的健康問題包括糖尿病、營養不良、血脂高、膽固醇過高、體重過輕、過胖、腎衰竭、肝衰竭、管飼餵食、貧血及痛風症等。最多長者遇見的健康問題是糖尿病(50%)，第二是體重過輕(17%)，而第三是過胖(8%)，以上都是長者較為普遍遇上的健康問題，實在不容忽視。而且，他們慣常所面對的是多方面的問題，包括護理及心理社交方面等，所以，需要由不同的專業配合，以致為長者提供更全面及適切的服務。



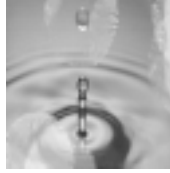
透過接受營養治療之個案分享實踐個案管理手法的經驗

現透過以下案例，分享本會實踐跨專業個案管理手法之概況。

陳婆婆現年七十五歲，患有糖尿病及過胖的問題，需要卧床，是嚴重缺損個案。她與丈夫同住，主要由丈夫照顧，關係良好。她的血糖控制經常不穩定，並需要較頻密的檢查及監察。而且，她與丈夫均欠缺糖尿護理的常識，例如以往陳婆婆經常吃芋頭、南瓜及馬鈴薯，她以為這些是植物類，多吃無妨，其實澱粉質甚高。近年來，她幾乎每個新年都在醫院渡過，原因是她吃了不少高糖分及肥膩的賀年食品，使血糖控制甚差。在照顧者方面，陳婆婆的丈夫雖然對她關懷備至，但經常採取縱容的態度。另一方面，丈夫的責任感很重，認為照顧妻子是他的責任，凡事親力親為，即使他身邊有不同人士可以提供幫助，包括本服務隊與及他們的親友，但是他亦甚少主動找人幫忙。因此，丈夫的照顧壓力很大。

本服務按照個案之需要，由專業社工、護士或職業治療師擔任個案主任。由於照顧者壓力甚大，故此個案由社工擔任其個案主任。個案主任先進行家訪，並協調各專業進行評估及介入。而且，個案主任於個案會議上，帶領各專業討論個案之問題及處理方案，和統籌照顧計劃的制定、跟進服務進展、服務成效以及促進各專業和其他協助者之溝通，為長者提供更有效的照顧。

陳婆婆是其中一位需要接受營養治療之個案。本服務隊的營養師會透過家訪式之輔導手法提供服務，一方面貫徹使體弱長者可以在家中接受不同服務之理念，另一方面，營養師亦可以透過觀察家居環境，如 房及冰箱，充分了解長者的飲食習慣及營養問題。營養師進行全面評估後，發現陳婆婆的家中有許多高澱粉質的食物如餅乾及芋頭等，均會影響血糖的控制，因此營養師便為長者提供適切的營養輔導，並指導長者及其家人選擇合適的食物種類、份量以及烹調方法等，同時亦安排定期的跟進。



另外，對於體重過輕或過胖問題之長者來說，營養治療亦是重要的一環。一般情況下，營養師會因應長者之身高、體重的比例來衡量其體質指標。但對於好像陳婆婆般不能站立及長期卧床的長者而言，除了在可行情況下使用坐磅外，營養師會使用特定之評估重量公式¹，以估計長者之體重。雖然有關估計數據會有所偏差，但亦有相當的參考價值，以協助營養師評估及提供治療。

此外，本服務隊的營養治療與一般公立醫院所提供之有關服務相比，所需之等候服務時間較為短暫，而覆診方面亦較為頻密。

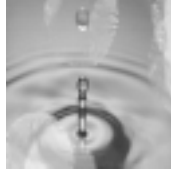
護士主要負責為陳婆婆提供定期身體檢查及特別護理服務(糖尿護理)，並安排及督導家居照顧員替她每星期驗血糖兩次及進行健康監控，以監察她是否有異常的情況及按需要進行跟進。護士與營養師亦因應陳婆婆的血糖水平、生命表徵及護理計劃進展有着緊密聯繫、溝通與合作。

醫生會定期及按需要家訪陳婆婆以作評估、覆診及轉介。而且，醫生提供了有關陳婆婆的詳細病歷資料及檢驗報告，以協助各專業作出更準確的評估。

職業治療師為陳婆婆設計及安排定期的復康運動服務，以保持及改善其活動能力。此外，職業治療師亦會為她進行定期評估，當中包括定期家居環境安全評估，提出改善建議及跟進。

社工（個案主任）則透過輔導服務，協助丈夫建立適當的認知行為模式，使丈夫改變了以往縱容太太的照顧態度，身體力行地協助太太建立健康的生活習慣，一方面遵照專業人員的指導，另一方面常常提醒與支持太太，明白到這才是愛護她的表現。此外，個案主任亦幫助其他協助者，包括子女及親友組織起來，以協助處理照顧婆婆的工作，使丈夫可以獲得較多休息時間。

接案初期，陳婆婆的血糖度數曾超過 30mmol/L，現時的度數已下跌到 8mmol/L，她的糖尿控制漸趨穩定²。今年，她終於可以在家歡度新年。



總結

以上案主有着多種問題，再加上缺乏運用資源能力，使用跨專業個案管理手法是相當合適的。另外，個案主任會統籌照顧計劃之制定與執行，促進溝通，以避免工作重疊，使服務更有效地提供。再者，本服務聘有專業社工、護士、職業治療師及營養師。透過這跨專業服務隊之模式，能夠為體弱長者提供全面及連貫的照顧，以及彈性調配資源。此外，大部分服務均由同一服務隊提供，省却不少協調及磋商的時間。基於這兩年的服務成效及運作經驗，加上服務使用者之鼓勵，令我們肯定這個服務模式的確能夠為體弱長者提供一站式及全面的家居照顧服務。

註：

¹ 評估重量公式(公斤)：

男士：[膝長(厘米)x 0.928 + 手臂中位圍(厘米) x 2.508 - 年齡 x 0.144] - 42.543；

女士：[膝長(厘米) x 0.826 + 手臂中位圍(厘米) x 2.116 - 年齡 x 0.133] - 31.486。

M Y Jung et al. Estimating geriatric Patient's body weight using the knee height caliper in Hong Kong. (1998) (Subjects age \geq 60 years)

² 一般非糖尿病者的血糖水平是 4-8mmol/L。