



崛起中的醫院—第一屆世界居家住院大會心得

物理治療學研究所二年級 李旻璋

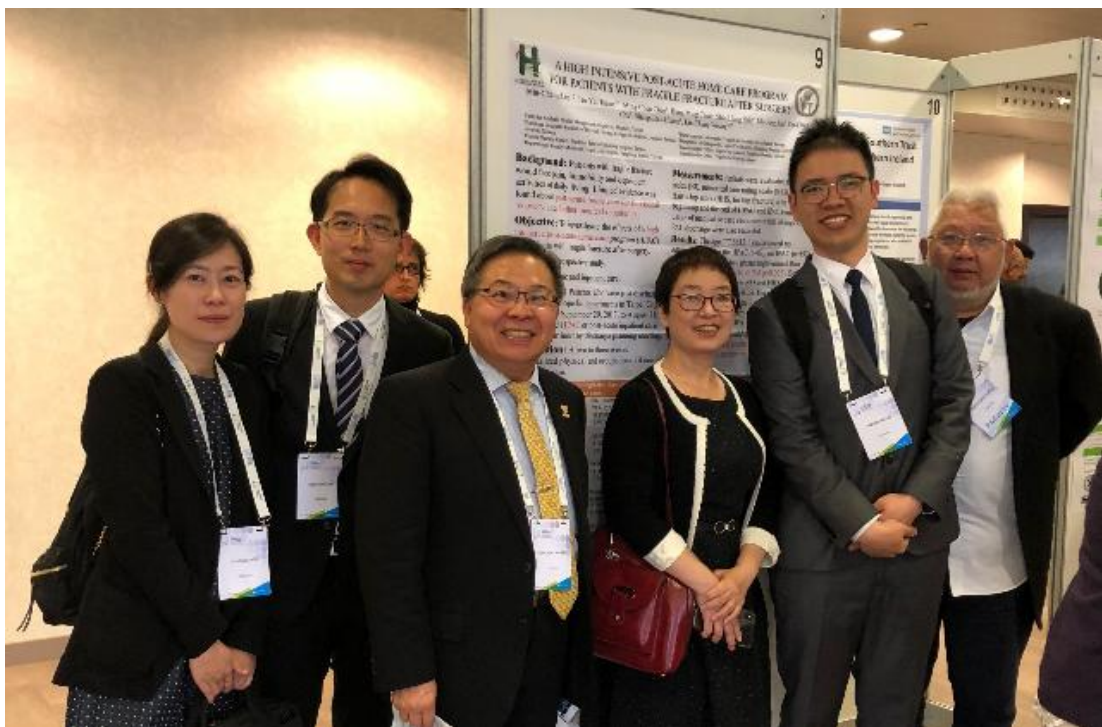


「最大的計程車公司沒有自己的車 (Uber)，最大的旅館業者名下沒有一張床 (Airbnb)，最大的出版業者沒有自己的著作 (Facebook)，未來有可能最大的醫院提供醫療服務，但卻沒有自己的病床 (Hospital-at-Home)？」

第一屆世界居家住院大會 (World Hospital At Home Congress 2019)，於 2019 年 4 月 5-6 日，在西班牙馬德里舉行。雖然是第一屆，卻聚集世界各地共 39 個國家、超過 400 位人員與會，是一眾所注目的國際會議。口頭報告的國家主要是來自於施行居家住院模式有深刻經驗的澳洲、西歐 (西班牙、法國、英國、丹麥、德國、義大利、荷蘭)、美洲 (美國、加拿大、巴西)，及亞洲 (以色列、臺灣、中國)。在第一屆會議中，大會將我國的名稱標示為「Taiwan (ROC)」，成為我生平第一次代表國家出席重要國際會議，並發表急性後期居家照護的研究成果！同時，我很榮幸能夠和臺北市立聯合醫院黃勝堅總院長、北市聯醫居家醫療團隊，以及我的指導老師曹昭懿老師一同參與這重要的國際會議，實在令我相當開心！（見圖一、二）



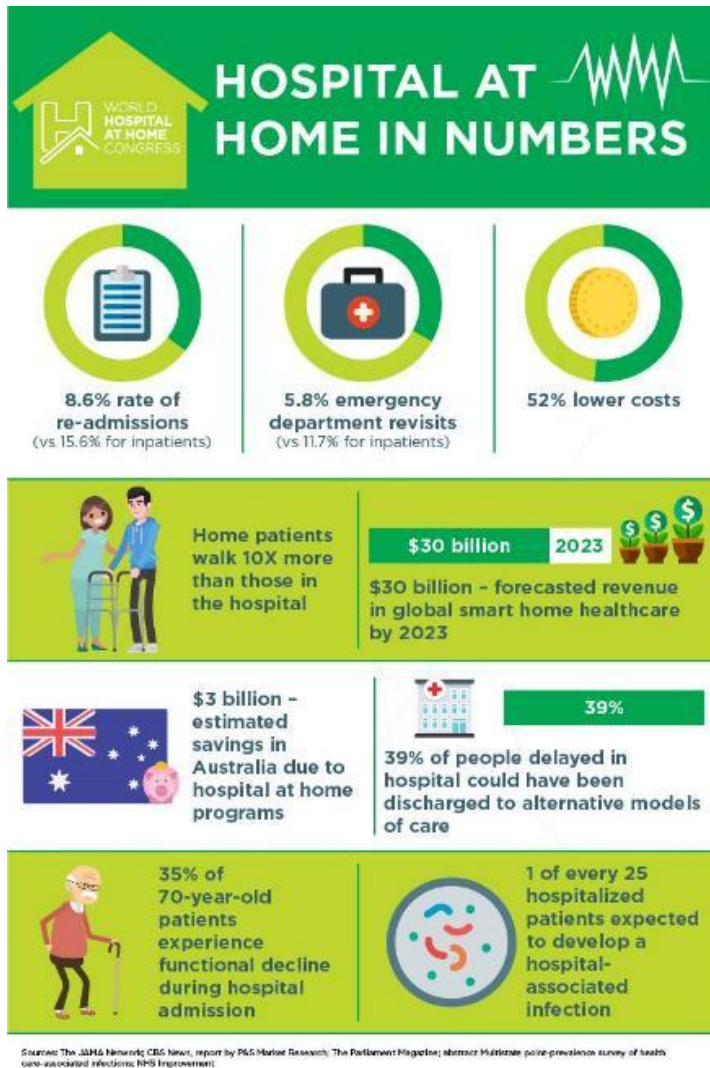
圖一、與臺北市立聯合醫院黃勝堅總院長及居家醫療團隊合影



圖二、與曹昭懿老師和北市聯醫團隊共同於壁報前合影

「居家住院」常見的英文用法有 Hospital-at-Home、Home Hospitalization、Hospital in the Home，是一種在家中提供急性住院照護的模式，可替代住院醫療照護。因人口增長、快速高齡化社會，使各國面臨醫院病床不足的困境。此外，住院導致的感染風險增加，也讓各國尋找另種方式來替代原本的急性住院治療。然而，隨著日新月異的遠距醫療，各種穿戴式裝置與科技輔助，促成智慧健康照護家庭的形成。遠端、即時、全天候的智慧醫療，推進在家就能夠接受與急性住院相同規格照護的可能性。這樣的照護方式不只使病人有更好的治療成效，與更高的滿意度，最重要的是，能夠為各國節省醫療資源花費支出，創造附加科技產值（見圖三）。

本次大會口頭發表部分可分為六個主題，第一部分，由世界各國在居家住院模式有豐富經驗的專家提出各國模式與高品質照護經驗，包含澳洲、西班牙、義大利、英國、法國、美國、巴西、加拿大、臺灣、中國等國家；第二部分，對居家住院的研究探討，在現有的實證醫學文獻，如何更有效地推廣居家住院模式？在與會來賓中，現場問答，大家覺得最重要的指標分別為再入院、滿意度、效益等（見圖四）；第三部分，介紹居家住院模式對於特殊族群的服務方式與內容，如呼吸器倚賴的患者、生命末期照護等；第四部份，包含癌症治療的居家住院治療、感染性疾病與抗生素使用，藉由科技輔助、快速反應服務與醫院中心團隊合作，使病人可以在宅接受治療；第五部分，包含倫理、法律、費用、科技發展等議題；第六部分，物理治療與護理在居家住院模式的角色。每個主題口頭報告結束後，都會有三十分鐘的問答時間，由講者群坐在台上，接受台下聽眾發言提問。本次大會也提供手機提問功能，由主持人選出按讚數最多的問題代為提問。



圖三、居家住院的好處



圖四、台下觀眾投過手機表達認為未來研究最重要的成效指標

海報發表部分，有相當多主題探討急性後期或物理治療，有一篇針對物理治療師在居家住院的角色進行系統性文獻回顧，發現物理治療師在居家住院可執行胸腔照護、運動處方開立、功能訓練等，但尚無有更精確的角色定義與介入影響；一篇針對智利都市型居家住院的病人，探討有物理治療需求的病人特性，發現有三到五成的病人有物理治療需求，其中八成為胸腔照護需求、兩成為肌肉骨骼問題；一篇針對髖、膝關節置換術後的病人，在術後兩天早期出院，除居家住院服務以外，輔以遠端智慧醫療，照護病人傷口與疼痛控制，發現可以有效減少面對面訪視次數，與提升服務品質。

本次與會後，針對臺灣若要發展居家住院模式有以下的心得與建議。居家住院已在澳洲、歐洲等國發展有數十年的經驗，近年在美國也開始興起此照護模式，已被證實為有效的治療方式，減少醫療支出、再入院、急診比率，達到更好的功能表現。

以物理治療的角度來看有急性治療需求的病人，即骨科術後（包含骨折術後、關節置換術後）、腦中風、腦傷、衰弱高齡疾患，或是有胸腔感染，如肺炎，低風險心臟手術術後等病人，都是可提供居家住院模式代替原本的急性期或急性後期住院模式。近年來臺灣正推行的居家醫療整合照護計畫，與急性後期整合照護計畫有異曲同工之妙。

在推行居家住院的物理治療時，除了找到目標族群以外，必須要能與其他醫護人員進行跨專業的團隊合作，如醫師、護理師、語言治療師、營養師等；突破現行居家急性後期整合照護模式不得與居家醫療整合照護計畫同時使用的限制；提供二十四小時、一週七天的聯絡，與智慧（遠端）醫療科技的輔助；建立快速反應醫療團隊，幫助病人在家就可接受如同在

醫院的服務。此外，藉由此次會議交流，將臺灣在居家住院模式的急性後期照護與世界連結，也受到許多臨床工作的專家肯定。

最後感謝黃勝堅總院長成為我在居家醫療的老師，教導我在醫病關係中，介入生活、守護生命，從生到死的關懷，使每次的互動都在創造價值。感謝我的指導老師曹昭懿老師，教導我將研究與臨床相互結合，以提供實證、高價值的物理治療服務，讓物理治療師可以幫助更多的民眾。

感謝臺北市立聯合醫院提供出國經費補助。