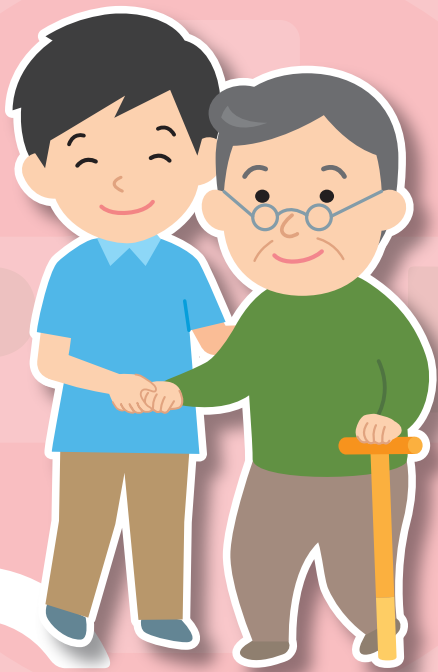


急性 後期整合 照護計畫 (PAC)



埔基醫療財團法人 埔王基督教醫院
Puli Christian Hospital

編碼:5000/T
護理部編印
復健科專科醫師審查(2023.08)

急性後期整合照護計畫

(Post-Acute Care, 簡稱PAC) 是指依個別病人的失能程度，在治療黃金期內，給予高強度、積極性的整合照護，以期待病人能恢復最大日常生活功能，減少依賴度與降低失能嚴重度。



病人需具積極復健潛能

- 1 具基本認知、學習能力與意願。
- 2 具足夠體力：腦中風、創傷性神經損傷支撐下能於輪椅或床緣至少維持一小時坐姿；脆弱性骨折每天可接受至少1小時以上之積極復健治療。
- 3 能主動參與復健治療計畫。
- 4 需有照顧者。

病人需醫療狀況穩定

- 1 神經學狀況：72小時以上神經學狀況未惡化。
- 2 生命徵象：血壓、心跳、體溫、呼吸速率及血液氧氣飽和濃度在過去72小時內穩定或可控制。
- 3 併發症已經穩定或可控制：如深部靜脈栓塞或肺栓塞、自主神經反射異常、感染…等。

收案條件及照護天數

▶ 腦中風

限急性發作後30-40天內病人，急性後期照護以3-6週為原則。
功能狀況具有中度至重度功能障礙(MRS3-4)。

▶ 創傷性神經損傷

因創傷性神經損傷造成失能發病60天內之病人。
需年滿18歲，功能狀況具有中度功能障礙。
急性後期照護以3-6週為原則。

▶ 脆弱性骨折

經診斷為髖關節、脊椎骨折、膝關節或不穩定骨盆骨折，術後一個月內者，年齡需滿18歲，急性後期照護以1-2週為原則。

何時終止計畫？

- 1 個案功能顯著進步。
- 2 經急性後期照護團隊評估，已不具復健潛能者。
- 3 自行中斷或往生，造成急性後期照護無法進行。
- 4 病情轉變無法繼續接受本計畫照顧者。

出院準備

照護團隊提供居家照護及技巧指導、後續復健治療建議，並視需要轉介社區醫療資源。

祝早日康復！