

## 北醫大出版《記憶診所》、《醫療與長照整合》新書，讓國人認識失智症與長照

2016年9月政府推出「10年長照2.0」，臺灣實施長期照顧已進入倒數計時階段，臺北醫學大學除與天下文化2016年針對「失智症」特別合作出版《記憶診所》外，並廣邀國內外專家學者、政府官員及長照機構經營者，共同撰寫國內第一本整合照顧專書《醫療與長照整合——打造全人照顧體系》。

### ■《記憶診所》新書演講會

本書作者加拿大神經學專家周永彩醫師，透過自己的臨床接觸與科學研究，深入而簡白地分享她所見、所聞及預防失智症的種種心得，讓患者與家人在面對失智症時不再恐慌，並於10月22日在市長官邸藝文沙龍舉辦新書分享會，閻雲校長也代表北醫大與天下文化捐贈500本《記憶診所》給相關團體。



分享會由閻雲校長開場，並邀請天主教失智老人基金會執行長鄧世雄、台灣失智症協會秘書長湯麗玉、中華民國家庭照顧者關懷總會秘書長陳景寧與民眾一同交流。並有失智症患者家屬的「案例分享」，給予民眾親身建議，讓失智症者與其家人們，能用健康的心態面對未來。【右圖：閻雲校長開場致辭】



閻校長表示，和天下文化合作出版本書，是為了補充醫療上尚未能填補的空擋，大學的使命要走在社會的前端，而北醫大也正努力為臺灣社會培養失智醫療的人才。提到失智，鄧世雄執行長指出，目前醫療雖無法治癒，但有類似藥物可以減緩惡化，改善認知功能。湯麗玉秘書長則認為，失智症其實不可怕，可怕的是不理解。

所以協會的宗旨四部曲就是：「認識他、找到他、關懷他、照顧他」。她強調，台灣失智症協會主軸是找出需求、發出服務、滿足家屬的需要。當家屬有需要或對自己有些懷疑時，都可以打到免付費電話0800-464-580（失智時我幫你）諮詢，讓家屬不孤軍奮鬥；協會也成立瑞智學堂，讓患者可以上課，增加成就感，同時積極結合社區的力量，發展友善社區，結合鄰里互助，減少長者走失的問題。【左圖：鄧世雄執行長專題分享】



陳景寧秘書長特別介紹政府提供 14~21 天的喘息服務，尤其是獨立照護者，更需要支持。許多照護者需要的是精神的支持，需要訴說。她推薦《記憶診所》一書，是作者一方面用醫療角度，一方面關心照護者的身心靈。照護者需要喘息，需要照顧好自己，才能照顧他人；許多照護者覺得自己不該休息，不能出去走走，因此家總成立「喘息學院」，因為長期照顧，許多家屬忘了如何喘息，需要學習。【圖：湯麗玉秘書長（左圖）與陳景寧秘書長也一一分享、呼籲】



會中一位獨立照護母親的葉姓家屬，親身分享自己遭遇到的種種問題。許多家屬不知道政府與社會可以提供的資源與協助，也不清楚如何取得相關資訊，政府單位除了加強宣導外，也需主動將資訊送到家屬手上。失智症的潛伏期長達 20 年，因此，預防失智並非從老年人開始，而是越是越早越好，養成良好生活習慣，多運動，健康飲食，建立社交網絡都是預防的方法。



目前醫療體系與社會大眾對失智症仍缺乏理解，尤其對於早發性失智症，家屬更不願意談論。唯有更多的討論，才能提高社會敏感度，早期預防。最後，呼籲家中有患者更要多出去走，不只尋求協助，也可獲得精神的支持，不要把責任都扛在自己身上。（文/秘書處整理·圖/天下文化提供）【上圖：兩位家屬不吝親身分享自己遭遇到的種種問題】

【左圖：閻雲校長代表北醫大贈書給相關團體】【下圖：與會貴賓合影，左起照護者代表、鄧世雄執行

長、湯麗玉秘書長、閻雲校長、陳景寧秘書長、照護者代表及蔡馥鵬主持人】



### ■《醫療與長照整合》新書發表會暨醫療與長照整合論壇

本校廣邀國內外專家學者、政府官員及長照機構經營者，共同撰寫國內第一本整合照顧專書《醫療與長照整合——打造全人照顧體系》，從各個面向深入剖析全人照顧的實質內容，以及未來可能碰到的問題，並提出各種可行的解決方案。



【上圖：閻雲校長（中）與作者群合影，左起王懿範教授、林金立執行長、涂心寧理事長、涂明香督導、李玉春教授、閻雲校長、鄧素文副教授、陳惠姿理事、陳適卿副院長、陳再晉主任、張耀懋副教授】

本專書總計有 18 個章節，由 32 位專家學者依各自專長撰寫。由美國凱斯西儲大學醫學院、本校客座教授王懿範負責總策畫，前衛生福利部長、臺北醫學大學邱文達講座教授擔任榮譽總顧問。作者群陣容非常堅實，包括前衛福部次長李玉春、前衛福部護理及健康照護司長鄧素文、衛福部社會及家庭署長簡慧娟、國家衛生研究院群體健康科學研究所所長熊昭、本校衛生政策暨健康照護研究中心主任陳再晉、台大醫



院北護分院醫療部主任韓德生，及前弘道老人福利基金會執行長、台中市副市長林依瑩等。【右圖：閻雲校長致辭】

校長閻雲表示，臺灣在 2017 年就會邁入高齡化社會，到了 2025 年甚至會超過日本，成為全球少數超高齡國家之一，老年人將佔總人口 20%；換句話說，屆時國內每 5 個人，就有一個老人。《醫療與長照整合》專書的出版，是希望結合醫療和長照的有限資源，提供以病人為中心的全人照顧，但醫療和長照要如何整合，涉及體系的建立、人才的培育及資源的合理分配，本書集眾人智慧，試著找出解決方法。



王懿範教授指出，隨著高齡化、疾病慢性化及服務專業化，全球整合服務的重點都朝向以人為核心「醫療照顧、長期照顧、生活照顧」的整合模式走，全民健保及長照 2.0 都以全人照顧為導向，將為臺灣創造獨特的整合契機。蔡英文總統及陳建仁副總統在「10 年長照 2.0」政策中明確提出整合衛生、社會福利、退輔等部門服務，發展以服務使用者為中心的服務體系。【上圖：作者群在 10 月 20 日的新書發表會暨醫療與長照整合論壇中均踴躍提出建言】

《醫療與長照整合》是本著專業及對全人照顧的承諾，由作者團隊給予前瞻性、建設性及實務性的支持，協助長照 2.0 最快、最有效及最有價值的落實。相信在政府對全人照顧的承諾下，並適度借取國際經驗，能有效率的建構一個公平、可近、透明、有效率、持續性並能滿足人民需求的全民福利體系。【下圖：與會貴賓合影】

