

家有一老，如有一寶？

漫談老年醫學

■ 老年醫學科 蔡岡廷醫師



有句俗諺說「家有一老，如有一寶」，是由於古時候人們的平均壽命較短，如果家族裡有較長壽的長輩，家族能享有天倫之樂，將是件令人稱羨的事情。但時至今日，情況有了很大的改變。

一般所謂「老年人」意指65歲以上的人，這定義來自於退休年齡，以這為標準來看的話，世界上許多先進國家目前都面臨了「人口老化」的問題，也就是在總人口中，老年人口佔了過高比例。以美國為例，1900年時老年人口只佔了總人口的4%，到了1987年增為12%，預計在2030年時將到達22%！而老年人由於病痛較多，在1987年時，這12%的人口就花了總醫療支出的三分

之一。為了照顧老年人健康，發展完善的老年醫療體系莫不成為各先進國家的首要目標。

台灣也面臨了相同的問題。於1993年老年人口比例來到7%，成為世界衛生組織所定義的「老化國家」。而這比例於2006年時超過10%，專家估計將於不久後的2017年到達14%，也就是世界衛生組織定義的「老年國家」了。值得注意的是，美國老年人口從7%成長到14%花了65年，台灣預計卻只要24年！這將會嚴重衝擊我國的醫療體系，於是發展老年醫學也成了國內各醫學中心急切的任務。

老年人的特性，由於「生理儲備量」降低，稍有風吹草動身體就容易受到疾病侵襲，而「疾病感受度」提高，則使老年人更容易罹患一般年輕人不會罹患的疾病。這些特色使得老年人容易有多重慢性疾病，根據美國統計，85%老年人帶有一種以上的慢性病，而有30%老年人更同時患有三種以上的慢性病。而多重慢性疾病則又常導致多重併發症、多重用藥、生活功能降低等後遺

症。除此之外，老年人生病時的症狀往往不明顯或不典型，容易被忽略而延誤治療。

由於老年病人的上述特色，其疾病表現、診斷與治療照護方式皆與一般成年病人有很大不同，且治療目標除疾病控制外，更著重日常活動功能與生活品質的維持，並強調慢性長期及整合照護的重要性。因此，老年醫學是個團隊合作的學門，經由整合各種不同領域的專業人員，從生理、心理、社會及功能各層面完整的評估老年病患，並選擇最佳的治療照護方針。

奇美醫院秉持醫學中心的社會責任，為服務日漸增多的老年病患，於民國99年6月正式成立老年醫學科。醫療團隊除老年專科及相關次專科醫師外，還包含了專屬護理師、藥師、臨床心理師、營養師、物理治療師及社工人員等，期望能為我們的老年病患提供最完整的照護。老年醫學科提供的服務項目

包含老年醫學門診、急性病房、居家護理或機構長期照護等。其中老年醫學門診服務項目包括各種老年人常見疾病的診斷、治療及預防，老年病症候群的處置，並提供慢性長期照護的諮詢與轉介。老年急性病房服務對象為具有多重健康問題的急症老年人，提供一個安全與支持性之環境以利老年人之順利康復，減少醫源性疾病之發生，也需依個別老年人之病況需要整合多種專業以提供積極完善的老年醫療及照護。而居家長期照護則由社區護理師至長期臥床、行動不便或失能的老年病患家中訪視，以評估及照顧老人的健康問題。

事實上，台灣老年人的健康狀態並不亞於先進國家，但由於社會老化速度快，老年人健康照護在未來將更形重要。如果用對了方法，擁有健康的老化，達到「家有一老，如有一寶」的目標將不是夢想，奇美醫院老年醫學科與您共同努力！



奇美醫院志工隊招募 **新志工**

本院志工隊99年度預計於8月初至中旬招募新血。凡年滿18歲以上，60歲以下，國小以上畢業者，具愛心、耐心、熱心、肯學習，對醫院服務工作有興趣的民眾，屆時請至奇美醫院**教學大樓一樓社服部**索取簡章或請於奇美醫院網頁下載報名表後Mail至800604@mail.chimei.org.tw。