

安寧緩和照護 Phase，表示是臨床上對病人的狀態具有意義的照護。Phase 是透過整體的臨床評估，考量的是病人和家屬、照護者的需求。

| 開始   | 結束   |
|--|--|
| <b>1. Stable</b>   | <b>Monitor, Review, Anticipate, Respond</b>  |
| <p>未分類在 Unstable, Deteriorating, Terminal 者</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>現有照護計畫可充分被掌控病人的問題/症狀，且</li> <li>有進一步的介入措施可維持症狀控制及生活品質，且</li> <li>家屬/照顧者的狀態相對穩定，沒有新問題出現，現有照護計畫，可滿足目前需求。</li> </ul>                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>病人/家屬/照顧者的需求增加，需改變現行的照護計畫或緊急處置，Phase 改為 Unstable。</li> <li>病人的整體功能和現有症狀正在變差/出現新的問題或是家屬/照顧者的狀況惡化，尚不需緊急處置時，Phase 改為 Deteriorating</li> <li>可能於近日死亡，Phase 改為 Terminal</li> </ul> |
| <b>2. Unstable</b>   | <b>Urgent Response Required</b>  |
| <p>照護計畫需有緊急改變、緊急轉介或緊急處置，因</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>病人出現新的問題，現有照護計畫無法處理，或</li> <li>病人現有問題的嚴重度正急速增加，或</li> <li>家屬/照顧者情況突然改變，需要多科團隊緊急介入。需要 24 小時內再評估審視。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>已經有新的照護計畫並經過檢視，不需要進一步更改照護計畫。這並不表示症狀/危機已完全解決，代表已經有清楚的診斷與照護計畫，如：Phase 改為 Stable 或 Deteriorating。或</li> <li>有可能於近日死亡 (Phase 改為 Terminal。)</li> </ul>                             |
| <b>3. Deteriorating</b>  | <b>Review &amp; Change Care Plan</b>   |
| <p>現有照護計畫可以解決預期的照護需求，目前並不需要緊急處置，但需要定期的檢視或改變照護計畫，以因應增加的照護需求，因</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>病人整體的功能狀況正在下降，且</li> <li>病人現有的問題正在逐漸惡化。或</li> <li>病人有新發生、但可預期的問題。或</li> <li>家屬/照顧者因病人面臨逐漸惡化的痛苦與困境，包括社會或經濟的困難，需增加支持和必要的諮詢。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>病人問題趨於平穩 (Phase 改為 Stable) 或：照護計畫發生巨大轉變或接受緊急治療，或</li> <li>家屬/照顧者本身經歷了突然的變化，對病人照護產生影響，且需要緊急介入措施。(Phase 改為 Unstable) 或</li> <li>病人可能於近日死亡 (Phase 改為 Terminal)</li> </ul>        |
| <b>4. Terminal</b>   | <b>Monitor, Review, Respond</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>預期近日內將死亡，</li> <li>開始善終準備照護計畫。</li> <li>與家屬/照顧者討論病情進展</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>病人將死，或</li> <li>病人的狀況有變化，死亡不在是近日內 (Phase 改為 Stable 或 Deteriorating)</li> </ul>  |
| <b>5. Bereavement- past death support</b>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>病人已死亡</li> <li>在已逝病人的臨床記錄留下為家屬/照顧者提供悲傷支持的記載</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>結案</li> <li>如果家屬或照顧者因此接受諮詢，他們有權決定自己是否成為被照顧者的對象。</li> </ul>  |

M. Masso, S. Frederic, Allingham, M. Banfield, C. Elizabeth, Johnson, T. Pidgeon, P. Yates & K. Eagar, "Palliative care phase: inter-rater reliability and acceptability in a national study", Palliative Medicine 29 1 (2015) 22-30

| RUG-ADL                                |    |  |
|--|----|--|
| <b>床上活動：在床上活動的程度</b>                   |    |  |
| 如廁：包含如廁前後穿衣及會陰部衛生，沒有失禁或弄髒衣服。記錄最低程度的能力。 |    |  |
| 移位：包含上下床，從床上到椅子上，淋浴/盆浴，記錄白天/晚上最低程度。    |    |  |
| 進食：包含切斷食物、將食物送入嘴巴、咀嚼、吞嚥食物，不包含準備食物。     |    |  |
| 項目                                     | 分數 | 定義   |
| 床上活動                                   | 1  | 可獨立/監督下執行床上活動，不需要別人協助  |
|  | 3  | 有限度協助下，能在床上翻身和調整皮膚受壓部位。  |
|  | 4  | 需1個人協助使用移位機 (hoist) 或其他輔具翻身和釋放皮膚受壓部位。                          |
|  | 5  | 需要2個或更多人協助床上翻身，避免皮膚受壓。   |
|  | 如廁 | 1  |
| 如廁                                     | 3  | 在有限度協助下，需要1個人協助完成。   |
| 如廁                                     | 4  | 使用尿管/排尿裝置/尿壺/或腸造口/便盆/便盆椅和/或灌腸/塞劑                               |
| 如廁                                     | 5  | 需要2個或更多人力協助認和一個任務。   |
| 移位                                     | 1  | 可獨立/監督下執行所有的移位，不需要他人協助。  |
|  | 3  | 在1個人有限度協助下，需要透過1個人協助執行白天/晚上的移位。                                |
|  | 4  | 在白天/晚上的移位，需要使用輔具加上1人協助   |
|  | 5  | 在白天/晚上需要2個或更多人協助。  |
|  | 項目 | 分數   |
| 進食                                     | 1  | 正常飲食時，可獨立或監督下切斷、咀嚼及吞嚥食物，不需要他人協助。如果依賴鼻胃管或胃造口灌食，病人可以自行灌食者，可以記錄1分 |
|  | 2  | 需1個人準備或將食物送入口中，或需要調整食物為軟質或切碎食物。                                |
|  | 3  | 無法由口進食或喝水需他人餵食，需鼻胃管/胃造口灌食且，不會自己灌食。                             |

症狀評估總分定義與臨床回應與安寧緩和照護Phase 判定建議

| 症狀評估嚴重度 |      | 臨床回應指引 |   | Phase                               |
|---------|------|--------|---|-------------------------------------|
| 嚴重程度    | SAS  | PCPSS  |   |                                     |
| 無症狀     | 0    | 0      | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 持續目前照護計畫/建議出院。</li> </ul>  | Stable<br>Terminal                  |
| 輕微症狀    | 1-3  | 1      | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 現存照護計畫可控制問題/症狀/困擾。</li> <li>■ 持續監測和記錄</li> <li>■ 多科團隊討論*。</li> </ul>               | Stable<br>Deteriorating<br>Terminal |
| 中度症狀    | 4-7  | 2      | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 問題/症狀/困擾需要檢視、調整照護計畫、轉介、或新增照護計畫。</li> <li>■ 多科團隊討論</li> </ul>                       | Deteriorating<br>Terminal           |
| 嚴重症狀    | 8-10 | 3      | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 問題/症狀/困擾需要立即被解決。</li> <li>■ 多科團隊緊急處置、轉介和新增計畫。</li> <li>■ 24小時內需要檢視照護計畫。</li> </ul> | Unstable<br>Terminal                |

\*多科團隊討論：定期檢視照護計畫並發展解決策略

| RUG-ADL      | 定義                 | 臨床回應指引   |
|--------------|--------------------|--|
| 床上活動<br>如廁移位 | 1 可獨立/監督下完成        | 總分4-5分：可獨立活動、持續觀察監測。<br>總分6-13分：<br><ul style="list-style-type: none"> <li>■ 需要協助。</li> <li>■ 注意有跌倒和皮膚壓力性損傷風險。</li> </ul> 總分14-17分：<br><ul style="list-style-type: none"> <li>■ 需要1個照顧人力。</li> <li>■ 建議輔具並視需要轉介</li> </ul> 總分18分：如上，且需要2個照顧人力。 |
|              | 3 有限度身體協助          |  |
|              | 4 需1人身體協助          |  |
|              | 5 需2人以上身體協助        |  |
| 進食           | 1 可獨立/監督下完成        | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 評估照顧人員需求與照顧者負擔</li> <li>■ 需跌倒危險評估與處置</li> <li>■ 需壓力性損傷危險評估與處置</li> <li>■ 視需要多科團隊計畫/個案/家庭會議</li> </ul>   |
|              | 2 有限度身體協助          |  |
|              | 3 全部需要協助/完全依賴/管灌飲食 |  |

| 分數  | 澳洲卡諾夫斯基日常功能狀態 (AKPS) |
|-----|----------------------|
| 100 | 正常，沒有不舒服或疾病          |
| 90  | 可以正常活動，輕微的疾病症狀或徵兆    |
| 80  | 勉強正常活動，有些許疾病症狀或徵兆    |
| 70  | 生活可以自理，無法維持正常活動或工作   |
| 60  | 生活有時需要協助，但大多數時間可自理   |
| 50  | 生活需要別人協助，且經常需要醫療照護   |
| 40  | 臥床的時間超過50%           |
| 30  | 幾乎完全臥床               |
| 20  | 完全臥床，需要專業人員或家屬照顧     |
| 10  | 昏迷或是幾乎叫不醒            |
| 0   | 死亡                   |

| AKPS  | 臨床回應指引   |
|-------|--|
| 90-70 | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 建議與家屬及其決策代理人討論ACP</li> </ul>  |
| 70-60 | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 若病人無法繼續工作，建議轉介相關醫事執業人員</li> </ul>   |
| 50    | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 建議多科團隊討論，並檢視照護計畫</li> <li>■ 提供適當輔具設備</li> <li>■ 考慮轉介至社區居家照護或長照服務</li> <li>■ 完成照顧者評估</li> </ul>  |
| 40-30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 建議多科團隊討論，並檢視照護計畫—病人病情可能開始惡化，需要進一步協助</li> <li>■ 提供皮膚受壓部位照護</li> <li>■ 提供適當輔具設備（如：氣墊床）</li> <li>■ 居家病人需顧及其對照顧者之負擔與壓力</li> <li>■ 完成照顧者評估。</li> </ul> |
| 20-10 | 啟動臨終照護/善終準備照護計畫<br>若近日可能死亡，則進入臨終階段   |

如果AKPS分數明顯下降20分以上時，評估是否需要改變照護計畫和介入措施，包括：轉介、檢視照護計畫、召開個案/家庭會議