

摘要

隨著臺灣老年人口增加且壽命延長，慢性疾病發生率上升，導致急性醫療、慢性病管理及長期照顧之需求增加。住院病人於出院後若仍須持續接受長期照顧者，家屬在面對出院照顧模式的選擇常感到猶豫與徬徨，因此，本研究運用醫病共享決策(Shared Decision Making, SDM)的介入，來協助病人或主要照顧者選擇合適的出院照顧方向。

本研究收案對象為 2022 年 11 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日由出院規劃護理師評估，符合申請長照身份且日常生活活動 (Activities of daily living, ADL) 分數小於 65 分者，共有 436 人，其中接受 SDM 組 72 人，未接受 SDM 組 364 人。SDM 組使用輔助工具「失能家人出院後，我該如何選擇合適的長照居家或機構服務介入？」協助主要照顧者做決策，並於醫院醫療系統及個案管理師登錄之報表中可了解個案出院後身上攜帶管路、皮膚狀況、其特殊照護需求、出院規劃小組介入後住院天數、長照使用項目及長照銜接率等，並評估 SDM 的介入對 14 天再入院，30 天再入院，與三個月存活率的影響。

研究結果顯示，若家屬未依照 SDM 建議選擇適合之出院方向，於 14 天再入院之情形明顯增加。由於兩組人數相差懸殊，故進一步以傾向分數匹配(propensity score matching) 校正相關臨床因子後發現，SDM 的介入於再入院、三個月存活率、總住院天數等因素並無明顯差別，但在長期照護銜接率方面，則以 SDM 組別較高。

期望未來能進行前瞻性研究，增加樣本數量並擴大研究地區範圍，並在研究範圍及追蹤指標等方面進一步深化，以更全面地評估 SDM 介入在出院準備及長期照護方面之影響。

關鍵字：醫病共享決策、出院準備、再入院率、住院天數、長期照顧