

何謂駐診醫生？ 家庭照護者 指南

家庭
照護者
指南

試著想像以下情況：您的母親正在住院。許多人在她的病房進進出出，問問題、檢查監視器、做紀錄。他們介紹自己的速度太快，您根本來不及記住每個人的名字和職務。感覺好像沒有人全權負責。終於，有個感覺有點權威的人走了進來。「我是史密斯醫生。在您母親住院期間，我將負責您母親的照護。」這時，躺在床上的母親說話了：「瓊斯醫生在哪裡？我要我原來的醫生。」

您知道該如何回應嗎？本指南能幫助您回答這類問題。

過去二、三十年來，住院照護有了很大改變。今天，只有病情或傷勢嚴重的病人才會住院。他們的住院時間較短，而且許多人是在病情已經穩定，但尚未完全康復之前就已經出院。病人在接到通知後，通常必須很快出院。身為一名家庭照護者，您可能有過這種經驗。

另一項改變也同樣重要，那就是醫生。現在，許多醫院都有「駐診醫生」（hospitalist），亦即負責處理住院病人照護的專職醫生。這項職務從前是由社區內設有診所的醫生負責。但現在，社區醫生甚至不會知道他們的病人已經住院。

作為一名家庭照護者，您必須知道醫院裡有駐診醫生，並瞭解他們能夠或不能提供哪些服務。另外，您也必須知道如何確保您的家人在住院時和出院後得到最好的照護。本指南提供您有關駐診醫生的資訊，並告訴您可以採取哪些行動，應該問哪些問題。但請記住：本指南只提供一般性原則—每家醫院都有其照護病患的方式。

駐診醫生是誰？為何讓他們負責？

根據美國醫院醫學會 (Society for Hospital Medicine) 的定義，駐診醫生是「專長於醫院醫學的醫生」。該名詞最早出現於 1996 年，當時該領域僅有數百名醫生。現在，「醫院醫學」已成為擴展最快速的醫學專科。僅僅在美國，就有超過三萬名駐診醫生，很可能您當地的醫院就有這些專科醫生。

以下是其他關於駐診醫生的基本資訊：

- ▶ 多數駐診醫生都是接受過內科訓練的醫生 (內科醫生)。其他駐診醫生則是受過家庭醫學、兒科或其他一些專科訓練的醫生。
- ▶ 有些駐診醫生曾受過進階的重症處理訓練，他們是病患安全及高品質護理方面的佼佼者。
- ▶ 駐診醫生可能在加護病房 (ICU) 擔負某項職務，但負責的醫生可能是另一個人 (專責主治醫生)。
- ▶ 外科醫生通常負責其病人在醫院內的外科護理，但外科醫生可能會就病患在其他方面的照護諮詢駐診醫生，例如慢性病。
- ▶ 駐診醫生可能會就疼痛及其他症狀諮詢緩和護理 (palliative care) 專科人員，



駐診醫生知道醫院的作業流程、院內有哪些工作人員、如何快速取得檢驗結果，何時應找進其他專科醫生，以及如何協調醫療照護。

駐診醫生通常是 24 小時輪班。也就是說，當病人出現危險徵兆時，隨時都有一名駐診醫生能夠快速回應。但這也表示，如果住院一週，您將看到兩個或更多的駐診醫生輪流處理您家人的照護。

駐診醫生通常會帶著一組人員，其中可能包括醫生助理及護理診斷師 (受過進階訓練的護士)，並由駐診醫生負責。小組中還可能包括其他人員，例如值班護士 (在特定部門工作的護士)、社工、物理及職能治療師、神職人員以及技術人員。在教學醫院或學術性的醫學中心內，該小組可能包含住院醫生；這些受訓中的醫生 (住院醫生及實習醫生) 是由較資深的醫生負責督導。那麼多人參與您家人的照護，可能很容易搞混。如果您想知道任何一位小組成員的姓名或職責，請儘管發問。

由於駐診醫生一直都待在醫院裡，他們培養了處理急症（重症）的特殊技能，但是對社區資源及居家照護的瞭解可能有限。因此，駐診醫生應與病人的家庭醫生或專科醫生進行溝通。



駐診醫生與社區醫生之間的重要差別在於：多數駐診醫生都不提供出院後的照護。

身為家庭照護者，您所能做的，是確保駐診醫生就您家人的病情、治療及後續護理與您和家庭醫生進行溝通。

醫院為何雇用駐診醫生？

醫院及社區提供醫療護理的方式有了改變，使得駐診醫療的成長非常快速。醫院因經濟壓力而想讓病人提早出院，但他們仍須維護病患安全及醫護品質。醫院醫療的步調很快，醫療工作相當繁複，許多決定都必須在當下做出。請社區內的醫生每天到醫院來待一、兩個小時通常並不實際。因此，許多醫院都轉而聘用駐診醫生，以便能安全而有效率地處理病人的照護工作。

駐診醫生也為社區醫生帶來好處。過去，家庭醫生必須在自己的診所和到醫院裡處理病人的醫療護理。然而今天，業務繁忙的社區醫生可能沒有足夠時間到醫院去為病人處理步調快速但耗時的醫療護理。

駐診醫療服務有許多好處。但有時候，駐診醫生和家庭醫生在協調出院後的照護時會遇到難題。此時家庭照護者可提供協助。

您在計劃性住院開始前可以做些什麼

在例行就診時或計劃性住院開始之前，請問您家人的家庭醫生是否會去醫院治療病人。您得到的答案可能是：「駐診醫生負責處理大部分醫療護理，但我會試著過去看看情況如何。」也可能是：「對，我一直這麼做，而且會繼續下去。」但如果回答是「不，我已經不去醫院出診了」，那麼您就必須瞭解這家醫院的駐診醫療服務是如運作的。

與駐診醫生合作的八個要點

對您和家人而言，開始和院內新的醫生合作可能相當困難。假使這名醫生不是您所選擇、發生了醫療危機，或您在急診室等了好幾個小時，要合作更不容易。以下幾個方法可以讓您覺得更能掌握情況：

1. 如果您到院時駐診醫生不在，可要求與其談話。駐診醫生可能同時需要負責幾個診間，無法立刻與您會面。
2. 當您見到駐診醫生時，請詢問如何聯絡，以及何時最方便致電。
3. 解釋您與病人的關係，並說明您將負責其出院後的照護工作。如此一來，駐診醫生就知道當有新消息和指示時，應該與誰聯絡。
4. 將您的手機號碼（或其他聯絡方式）告訴所有參與照護您家人的人員。另外，這項資訊也應寫在病歷表上，與醫護小組分享。這麼做讓醫院更容易遵守 HIPAA 隱私規定，因為醫護小組必須知道您是負責照護病人的人，才能與您分享醫療資訊（除非病人反對）。詳情請見 Next Step in Care 指南之「HIPAA：家庭照護者的常見問答」，網址：
http://www.nextstepincare.org/Caregiver_Home/HIPAA。
5. 詢問駐診醫生他（她）值班到什麼時候。什麼時間換班？下一班換誰來照護您的家人？
6. 請值班醫生與您家人的家庭醫生聯絡，如有需要也請他（她）與其他專科醫生聯絡。如果病人正接受一個或多個專科醫生的治療（例如心臟科醫生），請駐診醫生與該名專科醫生聯絡，以瞭解病人的服藥情況或近期檢查結果。確保駐診醫生知道病人的家庭醫生姓名和聯絡資訊。
7. 告訴家庭醫生和重要的專科醫生：您的家人住院了。將負責的駐診醫生姓名和電話給他們。許多醫院在病人住院時不會主動通知社區醫生。此時您所能做的，就是為駐診醫生和您家人的社區醫生建立起溝通的管道。
8. 與駐診醫生一起核對您家人服用的藥物。告訴醫護小組您的家人服用的所有藥物，包括成藥、草藥、中藥以及維他命或其他營養補充品。另外，也請說明您的家人是否對某些藥



建議您觀察還有誰提供護理且有權取得您家人的醫療資訊。

物有過敏反應，例如起疹或呼吸困難等。準備一張最新的藥物清單會很有幫助。

更多相關資訊請見 Next Step in Care 指南之「藥物管理」，網址：http://www.nextstepincare.org/Caregiver_Home/Medication_Management_Guide/ 以及「藥物管理表」，網址：http://www.nextstepincare.org/Caregiver_Home/Medication_Management_Form。



用藥協調是指對在家服用的藥物與醫院開立的處方藥作一比較。請要求將您加入用藥協調。您所知道的藥物資訊可能比病人還多。

進行出院準備

雖然駐診醫生的照護工作在您家人出院之後即將結束，但他（她）可以協助您順利過渡。以下這個重要步驟需要您提供寶貴意見。在進行出院準備時，無論你們計劃返家或轉到療養院接受短期復健，都要確保考慮周延，並包含所有需要的服務和器材。以下提供一些建議：

- ▶ **儘早問出您家人可能的出院時間。** 駐診醫生是您最好的詢問對象，因為他（她）必須簽核出院同意書。
- ▶ **探索出院後的照護選項。** 一名社工或專案經理將協助您選擇出院後應返家（加或不加居家照護服務）、短期療養院復健計畫，或者長期療養院安置。欲知出院後還有哪些照護選項，請見 Next Step in Care 指南之「出院後應往哪裡去？」，網址：http://nextstepincare.org/Caregiver_Home/Leaving_the_Hospital。
- ▶ **如果您的家人有資格獲得居家照護服務，請確保您擁有照護機構的資訊，並且知道第一次護士訪視前應打電話給誰。** 從第一次訪視過後到服務開始前會有兩、三天的空檔期。
- ▶ **確保所有必要的文件都已簽名。** 聯邦醫療保險 (Medicare) 要求醫生以書面確認其已在 30 天內檢查過病人，並判定病人需要專業護理。假如沒有這張簽名文件，居家照護機構就無法「立案」（開始治療您的家人）。簽署這份文件的醫生可以是過去 30 天內曾為您家人看診過的駐診醫生或社區醫生。



開始住院後，請及早要求討論您家人的住院日期和照護需求，好讓您有足夠時間探索各種選項。確保您瞭解每一種選項的風險和優點。

- ▶ 如果使用居家照護服務，請確保居家照護機構知道誰在您家人出院後負責其醫療。這點很重要，因為居家照護護士需要知道當他（她）對藥物變更有疑問時，應打電話給誰。
- ▶ 讓家庭醫生知道您的家人何時出院。如此一來，他（她）就可以預期將收到一份出院摘要，而駐診醫生也可能來電詢問尚未確認的檢驗結果或藥物更改事宜。但有時這類交流並不會發生。
- ▶ 幫您的家人預約出院後與家庭醫生的看診時間。這次就診越早越好。



在您的家人離院之前，請確認家庭醫生是否已經和駐診醫生談過話。

駐診醫療由誰付款？

許多駐診醫生都是一家醫院、一個醫院聯盟或一個醫療系統直接聘僱的員工。有些醫生隸屬於獨立的駐診醫生團隊，與醫院簽約提供服務。有些大型的基礎醫療執業團隊也提供駐診醫生服務。駐診醫生可能領固定薪水，或薪水加績效或品質獎金。每一種方式都會影響您家人的醫療帳單金額。

多數駐診醫療服務是由保險給付，包括 Medicare 在內。這項費用是作為住院服務的一部份來收費。醫院或駐診醫生團隊可能針對保險所不給付的服務另外寄一張帳單給您的家人。這就像麻醉師或

其他專科醫生會單獨為其服務收費。在舊制度下，家庭醫生每到醫院出診一次都會收一次費用。

請醫院社工向你們說明預期的收費金額。如果您的家人已經出院，請致電醫院、駐診醫生團隊批價處（billing office）或您的保險公司，以瞭解更多帳單細節。

出院後

與您家人的社區醫生預約複診時間並按時就診。每次就診時，請攜帶一份最新的藥物清單，其中包含任何新的、改過的，或停用的藥物。告訴醫生任何可能不在出院摘要上的重要事項，

包括您的家人對於做檢查或其他醫療程序的反應。醫生需要知道您的家人是否有任何不尋常的記憶喪失或其他令你憂心的狀況。

對多數人而言，讓駐診醫生治療是一種很大的轉變。起初，這種轉變可能讓人覺得不安和沮喪。但從好的一面來說，您和駐診醫生小組可以在許多方面互相合作，為您的家人提供最好的照護。