團體運作成人小故事

文/烈嶼鄉衛生所 孔采競 護理師

做造

防種

疫 子

自耘

然一

福畝

報健

可康

及夢

身田

職健

場康

無新

茶主

害張

工照

作顧

自全

在家

直以來,衛生所秉持著早期發現早期治療的精神,深 入社區與民眾近距離接觸,下鄉體檢、測量血壓、血糖,關 心民眾身體健康狀況,幾年來已發現不少不自知的潛在慢性 病高危險群。其中,有一位林姓個案首次接觸時飯前血糖 210mg/dl ,詢問之下個案表示之前抽血以脂血糖高,但是因 為身體沒有不適情形所以未曾就醫。之後,輔導員一直關懷 這位個案,持續追蹤記錄其血壓血糖變化,日常活動及飲食 情形。由於個案一直無法接受自己得了糖尿病,必須服藥的 事實,心情慌亂不安之下,到處尋求偏方,也有鄰居好友提 供草藥偏方供其服用,一段時間之後,血糖不降反升。持續 關懷追蹤的輔導員終於獲得個案信任,開始接受衛生所醫 師、藥師、護理師、營養師 … 等專業人員的治療衛教指 導,並參加病友團體,參加團體活動、講座,與其他相同病 友接觸,也讓個案逐漸了解自己的疾病,學習與疾病和平共 處。所幸,經過半年的時間,個案血糖控制已趨於穩定。其 實,這位林姓個案並非特例,在像烈嶼這樣離島中的離島 老年人口眾多,民眾獲得醫療相關資訊的來源及正確性相當 有限。民眾幾乎三餐喜歡以稀飯配醬瓜裹腹,聚餐要喝大量 高粱酒才顯得厲害,以為到田裡種菜就是運動,相對於醫師 更相信鄰居說的話。

針對以上這些民眾特質,輔導員首要做的便是得到民眾的信任,再循序漸進慢慢改變民眾的生活習慣及矯正觀念, 所以,輔導員建議從以下三方面著手: 一、飲食:建議主食稀飯換成饅頭、米飯、糙米五穀米 尤佳。蔬菜類多挑選深色蔬菜及葉根類食用,高糖份水果盡量少吃,少鹽、少糖、少鈉,飲酒要適量,不拚酒,這些調味料多會對血壓與血糖的影響,飲食對血壓與血糖控制影響之鉅,在日常生活中要特別注意。

二、醫療: 不得任意聽信民間偏方,須遵照醫師處方按時服藥,且期間不能中斷或不吃停服,更不能自行更換藥物或增減量。

三、運動: 民眾每天習慣 4 點起床,開始整理家務,輔導員建議早晨可花大約 30 分鐘左右散步,一開始可先慢慢走再加快腳步,可以的話再慢慢拉長時間,走到滿頭大汗有點疲憊為止。輔導員建議老年人不需要做太強烈的運動,能每日持續的走路、做簡易運動,有達到流汗就好了。

四、參加病友團體:由於地區民眾多半無自行交通之能力,參加病友團體能與其他病友互動,得到精神寄託。病友團體除得到正確知識技能,亦能適時提供個別化協助。如家人沒有空陪個案做視網膜散瞳檢查,輔導員會到家裡接送並且陪同糖友每年定期做視網膜散瞳檢查,還會安全護送做完視網膜散瞳檢查的個案返家,並衛教家人注意檢查後的居家安全,隔日會再追蹤個案情況,所以個案跟輔導員建立良好的信任關係,每年都會主動詢問有沒有要帶隊去做視網膜散瞳檢查,對我們所做的服務充滿感恩,進而將控糖融入日常生活習慣之中。

各	衛生所	金城鎮衛生所(電話:325059)	金寧鄉衛生所(電話:325735)	金沙鎮衛生所(電話:352854)	金湖鎮衛生所(電話:336662)	烈嶼鄉衛生所(電話:362078)
	早期	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午
衛生	星期	黄逸萍主任 家醫科		吳國斌主任 內科、一般科、眼科	黃煥星主任 家醫科、小兒預防注射	黄煥星主任 一般科、家醫科	社區服務	蒲震寰醫師 家醫科	蒲震寰醫師 家醫科	休診	社區服務
土所	星期二	黄逸萍主任 家醫科	預防注射 陳蕾如醫師	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 社區巡迴醫療	黄煥星主任 一般科、家醫科	黄煥星主任 一般科、家醫科	蒲震寰醫師 家醫科	蒲震寰醫師 家醫科 社區巡迴醫療	休診	社區服務
門	星期三	黃逸萍家醫科 王宇林婦產科		劉兆輝醫師 婦產科、一般科 吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 視力保健	陳義榮醫師 一般科、外科	黄焕星主任 一般科、預防接種	蒲震寰醫師 家醫科	蒲震寰醫師 家醫科	休診	社區服務
診	星期四	黃逸萍主任 家醫科		吳國斌主任 內科、一般科、眼科		黄焕星主任 一般科、家醫科	黄焕星主任 一般科、家醫科	蒲震寰醫師 家醫科	巡迴醫療	休診	社區服務
時 間	星期五	黃逸萍主任 家醫科	社區服務	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 社區巡迴醫療	黄焕星主任 一般科、家醫科	劉兆輝醫師 婦產科、一般科	蒲震寰醫師 家醫科	蒲震寰醫師 家醫科	休診	社區服務
表	星期六	黄逸萍主任 家醫科	休診	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	休診	黄煥星主任 一般科、家醫科	休診	休診	休診	休診	社區服務



完備長照服務體系長照十年計畫2.0

一建構高齡社會健康照護模式

局長 陳天順

◎推動長照十年發展長期照顧服務輸送體系

政府為因應人口老化衍生的長照服務需求,自 2008 年推動長照十年計劃,服務對象為經評估日常生活需他人協助的失能者,包含 65 歲以上老人, 50 歲以上的身心障礙者、 55 歲以上的山地原住民、獨居且失能的老人。依失能程度及家庭經濟狀況,提供不同內容及次數的服務,包括居家護理、居家及社區復健、喘息服務、照顧服務(居家服務、日間照顧及家庭托顧)、輔具購買 / 租借及居家無障礙環境改善、老人營養餐飲服務、交通接送等;透過長照十年計畫,中央補助經費的挹注、各縣市積極發展各項居家式及社區式長照服務及資源,截至目前為止,服務提供單位已自 2008 年的 2, 295 個,成長至 2, 812 個,成長 22. 5%。其中已日間照顧中心成長逾 6 倍,最為快速;並逐步充實人力及設施,開發地方化、多元化資源及提升品質,提供保障失能民眾所需基本的服務,並使的民眾可在地安老。

◎長照 2.0 總目標

- (一)建立<mark>優質、平價、普及</mark>的長照照顧服務體系,發揮社 區主義精神,讓失能的國民可以獲得基本服務,在自 己熟悉的環境安心享受老年生活,減輕家庭照顧負 擔。
- (二)實現在地老化,提供從支持家庭、居家、社區到機構 是照顧的多元連續服務,普及照顧服務體系,建立關 懷社區,期能提升失能者與照顧者之生活品質。
- (三)<mark>向前端優化初級預防功能</mark>,銜接預防保健、活力老 化、減緩失能,促進老人健康福祉,提升生活品質。
- (四)向後端提供多目標社區式支持服務,轉銜在宅臨終安 寧照顧,減輕家屬照顧壓力。

◎積極建立我國社區整體照顧模式

為建構優質、平價並普及的長照服務,完備社區照顧體系 及機制,政府積極規劃長照十年計畫 2.0,並以長照十年計畫 為基礎,擴大服務對象、擴增服務項目、發展創新服務、提高 服務時數,以積極回應民眾需求,提升服務涵蓋率;更整合醫 療、長照、預防保健資源、建構以社區為基礎的健康照護團隊 體系,以彈性、擴大、創新、整合及延伸之原則,建立高齡社 會的健康照護政策,積極發展平價、普及之社區長照服務體 系。 另為因地制宜發展在地化常照服務,提供預防性健康服務以及在地、即時、便利的社區照顧,長照十年計畫 2.0 特別強化建置社區整體照顧模式,未來將積極結合地方政府與民間資源,於各鄉鎮廣佈「社區整合型服務中心(A級)」-「複合型日間服務中心(B級)」-「巷弄長照站(C級)」,整合醫療、長照和預防保健資源,以「套裝式」整體規劃照顧服務、預防照顧以及生活支援等各項服務,向前端優化社區初級預防功能,並銜接預防保健、活力老化、減緩失能,促進長者健康福祉;向後端延伸在宅照顧,透過專業照管專員評估以及社區健康照顧團隊提供多元服務項目,同時結合交通接送服務提供小區域定時接送至服務定點,提供具連續、彈性、多元的照顧服務、預防照顧以及生活支援服務,強化在地社區照顧網絡。

除既有長照服務對象外,擴大滿足 50 歲以上失智症照顧服務, 49 歲以下身心障礙者、 55 歲至 64 歲平地原住民及 65 歲以上衰弱老人等失能民眾的照顧需求的健康照顧體系,促進服務系統間的銜接與整合,強化疾病與失能風險之預防;此外,並提供家庭照顧者支持性服務,以提升家庭照顧量能急協助分擔家庭照顧責任,讓失能者在自家或社區裡更能得到妥適照顧,以紓解家庭照者負荷與壓力。

◎完備長照服務體系,落實在地安老

衛生福利部未來將加速精進長照服務體系建置,從提供支持家庭、居家、社區到機構式服務的多元服務,讓民眾在自家附近巷弄就可獲得服務,落實在地安養、在地老化目標,減輕照顧者負擔。長照十年計畫 2.0 將積極結合地方政府共同開創服務規模,加速長照服務體系建置,並鼓勵服務提供單位投入長照服務,並以彈性、擴大、創新、整合及延伸之原則,建立高齡社會的健康照護政策,積極發展優質、平價、普及之社區化長照服務體系。



172

好酒、劣酒、思、想、行

文/藥物食品檢驗科 曾瑾瑜

一般消費者對於酒中的雜醇油、醛類、甲醇、氰化物、鉛 及二氧化硫含量都不是很清楚,對其影響健康的標準也無所適

以下先簡述常見有害物質:

1. 二氧化硫:

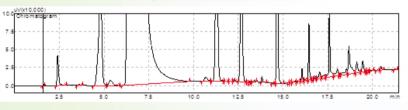
在葡萄酒和水果酒釀造中,很容易被雜菌侵蝕發生敗壞, 加入一些酵素抑制劑的亞硫酸鹽,可以抑制雜菌生長,但如使 用量過多時,對人體有害。亞硫酸鹽具有殺菌功效及強還原 力,可將食品的著色物還原漂白,並可抑制氧化作用,防止酵 素與非酵素褐變反應。常見對健康的影響則可能會出現氣喘 頭痛、噁心、嘔吐等徵狀

劣質酒多含大量雜醇油,主要成分是異戊醇、戊醇、異丁 醇、異丙醇、丙醇、己醇、庚醇等,亦即所謂的雜醇酒,其原 因在於製酒的原料中含過多蛋白質,加上工藝手法不精良,使 收集蒸餾酒液時,將含有大量雜醇油的酒頭及酒尾的劣質酒液 **掺雜其中,使酒中的雜醇油殘留量過高。一旦雜醇油含量過** 高,會對人體造成毒害作用,使人神經系統充血、頭痛,對人 會造成一定影響程度影響,所以作為飲用酒,在蒸餾 時,要掌握好溫度,超過乙醇沸點攝氏 78 ℃以後的蒸餾物要 除去,以減少成品酒中雜醇油的含量。

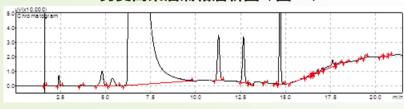
良心建議

一般而言,喝到假酒或品質不良的酒頭、酒尾的低價酒都 會導致頭痛或不適,建議最好不要繼續飲用。

劣質高粱酒氣相層析圖(圖一)

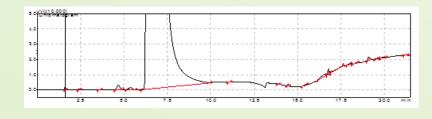


劣質高粱酒氣相層析圖(圖二)



以上所示為一般常用於檢驗甲醇之氣相層析圖 15 分鐘後出現很多雜醇類的訊號,對比品質較佳的威士忌酒類 (圖二),可以看到明顯差異,顯見喝下過多劣質酒,同時也 會喝下有害的雜醇油

除了雜醇油以外,劣質酒多會殘留過多的甲醇。下圖所示 為一般藥局可以販售的 95% 藥用酒精之氣相層析圖,在 5 分鐘 位置有甲醇之訊號,雖然含量不是很多,但是由於甲醇對於眼 睛視力影響很大,低劑量就足以造成眼疾,甚或失明。因此, 無論如何最好不要直接將藥用酒精當作飲用酒,避免傷害身 體,得不償失。



混酒:

常見的都是被美國法令禁止的超級烈酒,

1. 胡桃拑 (Nutcrackers)

把一些高度數的烈酒混在一起,例如酒精濃度 80 度的魔鬼 伏特加 (Devil's Springs Vodka), 75.5 度的百加得蘭姆酒 Bacardi 151° (75.5%acl), 再配上調酒常用的 Southern Comfort 香甜酒,再加上如芒果、蔓越莓、鳳梨等果汁,凍在 冷凍庫,直到它像凍陳高一樣變成膏狀。

2. Four Loko

打著天然的健康飲品的招牌在便利店出售,其成分包含從 天然植物萃取的咖啡因、維他命、礦物質和牛磺酸。 Four Loko 有各種水果口味,靠便宜的售價吸引年輕人。其酒精含量 雖只有 12%,

但是其吸引人的果汁味道,即使酒量好的人,往往也會不知不 覺喝醉。

3. **酒精煙**(Vaportini)

酒精不一定是用嘴巴喝的,也不一定是像大麻蛋糕一樣用 吃的,你可以像抽煙一樣用呼吸的方式攝取!只要小蠟燭配上 吸管,你可以直接大口"呼酒"。各種口味的特製酒精,燃燒 後產生的酒精蒸氣可以快速進入你的血液,而不用透過胃和肝 臟處理,大家也可以快速拼完酒洗洗睡了。

4. Palcahol

除了氣體酒精外,也有粉狀的。 Palcohol 粉狀酒精有多種 口味,包括伏特加、蘭姆酒、神風特攻隊(Kamikaze)和瑪格 麗特等,發明人 Mark Phillips 還在持續研發新口味。當你需 要來一杯的時候,只需把這些粉末倒進水中,攪一攪就搞定 了。

5. 大白鯨雞尾酒 (Moby Dick cocktail)

這種調酒的作法是把蘇格蘭威士忌、啤酒、苦精藥草酒注 入鯨魚的肉,大多數歐洲國家都歸納為非法的

6. Phrosties

《紐約》雜誌食評家柏烈德在品嚐過一瓶「 Phrosties 」後表 示:「喝過第一口,你愛上它的甜味。喝過第三口後,你欣賞 它的色彩美麗。再喝兩口你腦袋開始想為什麼嘴唇沒感覺了的 時候,你的身體還是會很誠實的整瓶乾完,醒來時你應該是在 人行道上」。

由上述所言,可以知道混酒都是歸類在烈酒,那為何混酒 很容易讓人醉?其實不是因為混酒讓人容易醉,而是不同酒類 的酒精渗透度、吸收速度不一,但只要血液中酒精達到一定濃 度,就會酒醉。關鍵不在混不混酒,而是喝下肚的酒精量。一 般而言,女性對酒精的耐受性比男性略差,較容易醉

也因為酒精平均代謝率為每公斤體重每小時 100 毫克,也就 是 70 公斤的人 1 小時只能代謝 7 公克酒精。 1 瓶 355 毫升的啤 酒,酒精含量就14公克了,70公斤的人至少要花2小時才能代 謝得完,無論喝多喝少,酒後不要開車才是對的喇

總之,如果真的要喝酒,也要酌量視之,做到多思考、多 想想、再行動,才是最正確的保護自己。

快

健

金

樂 城

Tel:333-597 Fax:333-942 菸害防制專線

局長

0800-571-571 Tel:337-404 愛滋防治專網 0800-888-995 Tel:330-751 藥品食品檢舉專絲

0800-625-748

保健科專線 Tel:337-404 保健科傳真專線

Tel:334-897 疾病管制科專線 Tel:330-897

Fax:336-021

醫事科專線 Tel:332-668 心理衛生中心

Tel:337-885 Fax:335-692 長期照顧管理中心

Tel:334-228 Fax:335-114 毒品危害防制中

Tel:337-555

藥物食品科傳真 Tel:335-501 Tel:336-662

金城鎮衛生所 Tel:325-059 Fax:322-651 金沙鎮衛生用

Tel:352-854 Fax:352-099 金寧鄉衛生所 Tel:325-735

金湖鎮衛生所 Tel:336-662 Fax:337-256

Fax:323-258

烈嶼鄉衛生所 Tel:362-078 Fax:363-214

部立金門醫院

Tel:332-546 Fax:333-258

尿病遠距健康照護

文/保健科 許晴雅



為增進糖尿病個案自我健康監控與疾病管理,金門縣 衛生局爭取到衛福部補助,自今年9月起執行「建構智慧 整合性糖尿病共同照護服務」,促進糖尿病個案於居家中 獲得更完善連續照護為導向之健康醫療與照護服務,提供 持續性、周全性與有效性健康醫療與照護服務。

個案可將自我監測的血糖、血壓、飲食、運動及用藥 等資料上傳,醫師及衛教師可由衛福部遠距平台介面看到 個案上傳的資料,及時的給予回饋或指導。雲端的介面還

糟尿病病友會-DM同學

可以讓個案跟衛教師進行線上諮詢及視訊,及時互動,一 起做血糖的管理

加入「建構智慧整合性糖尿病共同照護服務」後,糖 尿病個案最擔心的高血糖危象及不自覺低血糖,有醫護端 適時的予以協助,可調整日常生活中的飲食、運動及用 藥,進而達到預防改善的效果。

服務對象: 1. 糖化血色素≥ 7% 控制不佳者

2. 經醫師確診糖尿病個案(未經其他院 所收入),且自己或家人具有智慧型 手機或行動裝置優先申辦,即日起可 至衛生福利部金門醫院、金城鎮衛生 所、金湖鎮衛生所、金沙鎮衛生所、 金寧鄉衛生所等服務據點免費申請加

本服務平台可透過手機下載「遠距照 一點通 200 nttp://mohw.telecare.com.tw/網站下



