

懷舊療法在老年結核病人照護經驗分享

萬芳醫院結核病中心 / 抗藥性結核病醫療照護體系
盧沛臻 護理師

多重抗藥性結核病醫療照護體系 (The Taiwan MDR-TB Consortium, TMTTC) 是由疾病管制署邀集臺北市立萬芳醫院、衛生福利部桃園醫院、衛生福利部彰化醫院、衛生福利部胸腔病院及東區防癆協會等團隊組成，主要收案對象為多重抗藥性結核病，身為 TMTTC 團隊都治護理師的我，這天下午在門診與新案第一次見面，在門診外等待的同時，遠處來了一家三口，女兒推著坐輪椅的爸爸及旁邊的媽媽一起來門診，個案是一個男性 70 歲的退休泥作師傅，身高 163 公分的伯伯，體重只有 47 公斤，半年來體重下降 7-8 公斤，讓坐在輪椅上的他顯得更為瘦小，跟他一樣體重的我把他扛起來應該都不是問題。

簡單初步會談過程中，伯伯幾乎沒說到什麼話，都是太太在回答，對於伯伯的身體狀況、一天吃了多少、一天的排泄次數等等，太太都瞭若指掌。這個狀況其實在老一輩的夫妻不算少見，妻子總是家中的主要照顧者；而會談中收集基本資料很重要，但了解個案的家庭支持系統更為重要，這攸關個案的完成治療機率。會這麼說的原因便是多

重抗藥性結核病的治療時間遠比一般結核病長，藥物種類及副作用產生情形也比一般結核病來的多，為了可以完成治療，個案除了須於 TMTTC 合作醫院治療外，亦須配合進階都治計畫 (DOTS-plus)，所謂的進階都治計畫是由關懷員週一至週六送藥給病患，以及親視其服藥完成，週日則由病患自服，直至完成治療日那天都是如此進行。家庭支持系統不佳的個案，出現拒絕都治、刁難關懷員的機率也比較高，所以在第一次見面時，除了收集基本資料，了解個案家庭狀況也是很重要的一環。

第一次門診後，伯伯便開始了抗結核病的治療療程，其中有使用注射抗生素的個案須週一至週五，每天一次的抗生素肌肉注射，而行動不便的個案，會由都治護理師至家中注射藥物；身為主護的我，便想藉此機會與這位寡言少語的伯伯拉近距離，讓他對每天的都治不反感，了解醫療團隊對他的關心。我用著破爛的台語外加奇怪的口音，偶爾夾雜著國語向眼前這位只說台語且耳朵重聽的老先生表達我的關心，詢問著有無身體狀況不適，伯伯總是用他的一貫

表情搖搖頭回覆沒有不舒服，但看著他的眉頭總是皺起的看著地板，即便沒有醫療專業的人也看的出來他的憂鬱。世界衛生組織（WHO）於2017年研究報告顯示全球約超過3億人患有憂鬱症，結核病患者的憂鬱症發生率是未罹患結核病的三倍，而第二線抗結核病藥物中（如 cycloserine）亦有一些副作用是造成情緒不穩的原因之一。

經過幾次的觀察，個案的生活與其說是單純，不如說枯燥乏味是最適合形容詞。因為行動不便無法自己上下樓，伯伯像長髮公主一樣，早上起床就坐在陽台，下午用完餐還是坐在陽台，透過陽台觀察著外面的一舉一動，看著每天的日落，看著鄰居上班族為了生活朝九晚五；對於我們正常不過的生活，卻是這位老先生渴望的自由，陽台好似他與外面世界保持聯繫的通道。案妻說道：「我們都不敢讓他出去，他上次跌了一次，萬一再跌一次，我真的沒辦法，他以前很喜歡去公園逛逛，現在沒辦法了。」透過與太太的聊天過程，發現到伯伯很懷念以前行動自如的生活，無聊就自己走去公園逛逛，現在都待在家，造成憂鬱是必然的。

找到憂鬱的原因，是個好的開始，除了向伯伯及太太說明再次跌倒的嚴重性，也提到長照資源的應用，建議可以

找一位照服員陪伯伯每天復健，讓伯伯可以一步一步往公園走去。然而復健是個漫長的過程，除了給予口頭的鼓勵、支持，懷舊治療也是改善憂鬱的其中一個方法，懷舊治療對於老年人的情緒、認知功能、生活品質、幸福感、沟通能力、自我完整性和憂鬱症均有正面積極的影響；由護理人員評估並設計對個案有正面影響之主題後，採一對一的方式面談，或陪同參與特別意義的活動。懷舊治療次數一般為6-12次，每次約20-30分鐘，透過喚起過往回憶和經驗，促使病人找回自我價值及自信心，進而改變個案的情緒狀態，藉此鼓勵個案表達心裡感受。

經過一次兩次的懷舊療法，伯伯從一開始見到我總是一貫的撲克臉，逐漸改變會主動打招呼，甚至是對我微笑。在執行懷舊治療期間適逢端午節，故利用粽子及香包兩種懷舊小物引導個案回憶兒時記憶，及透過主題引導個案檢視過去生活，提升自我肯定，並改善他的負面情緒。

因為疫情的關係，減少了許多聚會活動，也讓本身生活單純的老人家們少了僅剩的娛樂活動，像是參與廟會活動，去公園活動跟鄰居話家常的時間也少了許多。都治團隊每週一至六的關懷，除了透過直接觀察評估藥物副作用

之外，也讓老人家們多了一個人可以聊天，而簡單的陪伴也可適度補足老人家們最需要也是最容易讓子女忽略的部分。我們都瞭解，都治護理師及都治關懷員的工作不僅是單純給藥，亦須隨時注意個案心理狀況，需要時給予適時適度的支持，甚至是協助就醫評估其他的照護需求。治療結核病的時間很長，其中若是藥物產生副作用，更容易讓個案感到沮喪，醫療團隊的陪伴、支持、協助，讓個案不再是孤身奮戰，而是有了強大的後盾提供在治療頑強疾病時完整全人的身心照護。

