

附錄 PAC-CVD各功能群組照護服務內容一覽表

群組	名稱	急性後期醫療照護與復健	專業領域	治療頻率與期限	收案條件與治療目標
FRG1	住院醫療照護與高強度復健(每天3~5次復健治療)	<ol style="list-style-type: none"> <li>一般醫療狀況評估與處置。</li> <li>神經學狀況評估與處置。</li> <li>共病症處置：血壓、血糖、血脂控制；心臟、肺臟、肝臟、腎臟等臟器功能維護；認知、情緒、睡眠、行為等障礙治療；營養及體重維持。</li> <li>血管疾病再發防治。</li> <li>併發症預防與處置：感染（如吸入性肺炎、尿道感染）、消化道出血、壓瘡、失禁、疼痛、跌倒、癲癇等。</li> <li>高密度復健計畫：代償或適應動作、感覺、知覺、語言或認知功能損傷，積極促進知覺-感覺-動作統合能力。</li> <li>積極復健計畫與輔具提供：增進病患行動功能、日常生活功能與溝通功能，提升生活品質與重返社會能力。</li> <li>預防繼發性損傷或失能。</li> <li>提升家庭照顧者技能。</li> </ol>	物理治療	<ol style="list-style-type: none"> <li>週一到五： 1-2次/天 30~60分鐘/次</li> <li>週末： 1次/天 30~60分鐘/次</li> <li>計畫返家者： 居家訪視1次/療程(環境評估含社區適應)</li> </ol>	<p>收案條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>醫療狀況穩定；</li> <li>MRS 2-4具積極復健潛能</li> <li>能負荷一天1-2次物理治療。</li> </ol> <p>目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>積極復健，增進功能；</li> <li>預防繼發性損傷或失能；</li> <li>提升家庭照顧者技能。</li> </ol>
			職能治療	<ol style="list-style-type: none"> <li>1-2次/天 30~60分鐘/次</li> <li>計畫返家者： 居家訪視1次/療程(環境評估含社區適應)</li> </ol>	<p>收案條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>醫療狀況穩定；動作、感覺、知覺及認知功能損傷者，或日常及社會功能失能者；</li> <li>且經專業評估認定具有積極復健潛能、能負荷一天執行1-2次職能治療者。</li> </ol> <p>目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>提早參與執行生活職能；</li> <li>促進感覺動作統合、誘發病患功能恢復；</li> <li>預防次發性失能</li> </ol>
			語言治療	視病人體力執行語言溝通或吞嚥治療，每週至少提供5次語言治療。	<p>收案條件：</p> <p>凡有語言溝通或/及吞嚥進食困難者，含：管灌進食者、有潛在吸入性肺炎危險者、無法安全進食者、進食量不足者、語言溝通困難者、書寫閱讀困難者。</p> <p>目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>安全由口進食移除鼻胃管；</li> <li>增進語言溝通功能；</li> <li>提升家庭照顧者安</li> </ol>

群組	名稱	急性後期醫療照護與復健	專業領域	治療頻率與期限	收案條件與治療目標
					全餵食與溝通互動技能。
FRG2	住院醫療照護與一般強度復健(每天1~3次復健治療)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 一般醫療狀況評估與處置。</li> <li>2. 神經學狀況評估與處置。</li> <li>3. 共病症處置：血壓、血糖、血脂控制；心臟、肺臟、肝臟、腎臟等臟器功能維護；認知、情緒、睡眠、行為等障礙治療；營養及體重維持。</li> <li>4. 血管疾病再發防治。</li> <li>5. 併發症預防與處置：感染（如吸入性肺炎、尿道感染）、消化道出血、壓瘡、失禁、疼痛、跌倒、癲癇等。</li> <li>6. 低密度復健計畫：代償或適應動作、感覺、知覺、語言或認知功能損傷，促進知覺-感覺-動作統合能力。</li> <li>7. 復健計畫與輔具提供：增進行動功能、日常生活功能與溝通功能。</li> <li>8. 預防繼發性損傷或失能。</li> <li>9. 提升家庭照顧者</li> </ol>	物理治療	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.週一到五： 1次/天 30-60分鐘/次</li> <li>2.週末： 1次/天 30分鐘/次</li> <li>3.計畫返家者： 居家訪視1次/療程(環境評估含社區適應)</li> </ol>	收案條件： <ol style="list-style-type: none"> <li>1.醫療狀況穩定；</li> <li>2. MRS 2-4具積極復健潛能；</li> <li>3.僅能負荷一天1次物理治療。</li> </ol> 目標： <ol style="list-style-type: none"> <li>1.較低密度復健；增進部分功能</li> <li>2.預防繼發性損傷或失能</li> <li>3.提升家庭照顧者技能。</li> </ol>
			職能治療	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.職能治療1次/天，每次30-60分鐘。</li> <li>2.計畫返家者，每個療程1次居家訪視（環境評估含社區適應）。</li> </ol>	收案條件： <ol style="list-style-type: none"> <li>1.動作、感覺、知覺及認知功能損傷者。</li> <li>2.日常及社會功能失能者。</li> </ol> 目標： <ol style="list-style-type: none"> <li>1.提早參與執行生活職能；</li> <li>2.促進感覺動作統合、誘發病患功能恢復；</li> <li>3.預防次發性失能。</li> </ol>
			語言治療	視病人體力執行語言溝通或吞嚥治療，每週至少提供3~4次語言治療。	收案條件： 凡有語言溝通或/及吞嚥進食困難者，含：管灌進食者、有潛在吸入性肺炎危險者、無法安全進食者、進食量不足者、語言溝通困難者、書寫閱讀困難者。 目標： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 較低密度語言溝通</li> </ol>

群組	名稱	急性後期醫療照護 與復健	專業 領域	治療頻率與期限	收案條件與治療目標
		技能。			或吞嚥訓練； 2. 增加口語表達詞彙量，提升聽覺理解程度；增進由口安全進食量，預防吸入性肺炎產生； 3. 提升家庭照顧者安全餵食與溝通互動技能。