

# “看得見的參與”

## 長者晚期病患社區支援服務

**個案：彭生73歲，與太太(彭太)二人同住於公屋單位。二人育有一位兒子，兒子因工作的關係自行搬往另一單位居住，兒子平日工作忙碌，較少空間支援兩老。**



中心於2022年12月接案，彭生由醫務社工轉介往此計劃，護士接收個案後相約家訪，了解彭生及太太的需要。剛聯繫太太時，太太表示丈夫因氣喘入院。經檢查後醫生表示彭生的腎功能情況非常差，需要洗腎維持生命。彭生當時認知清醒，決定向醫生表明拒絕洗腎，意願能夠回家居住。當時彭太仍然需要上班，但經過詳細思考後，決定辭職照顧丈夫。

社工及護士評估彭生及其太太的情況後，提供一系列的實際家居及護老者的支援。護士協助教授護理上的知識，如：在家中跌倒時的處理方法、了解腎病的病徵及其後出現的身體狀況，痛風的飲食注意事項、如何處理案主的藥物等。最後訂立了家居的照顧服務予彭生，如送飯、陪診及每星期一次簡單的運動。其後，社工發現彭太的情緒上感到困擾，面對彭生身體狀況的突然，在心理上要有很多調節，社工嘗試與兒子聯絡，探討兒子的照顧角色及協助分擔彭太的照顧工作。另外，社工亦聯絡醫務社工，協助復康用品的申請。



# “看得見的參與” (續)

## 長者晚期病患社區支援服務

由於醫生亦告知彭生腎衰竭的情況嚴重，社工與彭生及太太討論及預早訂立預設照顧計劃。彭生亦清楚表示自己的意願，不願意進行入侵性治療，期望能夠在家中繼續居住直至離世。彭生於2023年2月身體狀況持續不穩定，經常出入醫院，身體開始瘦弱，需要由太太扶抱轉移，其後神智混亂，長期臥床。直至2023年5月，案主因肺炎入院，並於醫院離世。



社工與彭太回顧照顧的日子，太太形容當時面對丈夫的病患，感到非常無助及驚慌，她表示找到中心的家居照顧服務如在茫茫大海裡找到水泡，很有依靠，心裡自覺找到曙光。她表示服務能夠讓護老者認識照顧技巧，增加照顧丈夫的信心。另外，彭太表示情緒上的支援亦很重要：她參與中心舉行的護老者聚焦小組，自覺有同路人支援，表達照顧的壓力及情緒。



## “看得見的參與” (續)

# 長者晚期病患社區支援服務

其次，彭太非常欣賞楊震的職員，以「以人為本」的服務理念，為每位服務使用者及家人彈性安排服務。由於彭生家中雜物多及環境狹窄，中心安排同事上門進行沖涼亦感到困難，最後安排彭生回中心沖涼。太太表示丈夫喜歡外出，自身體轉差後，一直沒有機會出外，當時安排往中心沖涼，令他感到非常滿足，提升生活的質素。加上，外出時可以與同事有短時間交流，接觸外界的情況，維持社交的生活。



另外，中心安排的看顧服務，亦令彭太感到窩心。由於照顧丈夫的時間很長，導致彭太忘記自己的覆診及取藥的日子。幸好，中心安排安排前線照顧員進行到戶式看顧服務，上門一對一進行陪伴，令彭太能夠安心覆診，減輕心理的負擔。同時，提醒彭太關注自身的健康及情緒的重要。



彭太回顧家居服務的提供的重要性，能夠支援患者及家人在照顧路上的需要，提升生活品質，讓患者及家人有信心地繼續在社區生活。彭太再次感謝中心的協助，盼望服務能夠繼續推展，令晚晴病患者及其家人能夠盡早認識家居服務。