

文／北區宗教小組策劃 陳澤誠整理

當家中長輩失智時



當家中長輩因著年紀增長，伴隨認知退化，甚至失智的情況時，對於家屬而言，是一個無法逃避且必須面對、處理的課題。如果能預先做好溝通及規劃，在經濟許可的前提下，聘請移工居家照顧，或安排前往合適的療養院等，會是較為妥善的做法。而往後的陪伴、關懷等，都需要不斷的經驗累積才能明白與了解；在重覆的情形發生時，心態上也較能從容因應並隨時調整。

於此，小弟欲透過自身經驗與兄姐們分享，當長輩從病發到失智加重時，我們一家人如何面對與互相扶持，彼此同心合意來承攬這份甜蜜的負擔。

小弟的父親已於2022年6月25日安息主懷，他大約於2013年罹患阿滋海默症，當時年紀為82歲。在家母悉心照顧之下，定期回診並透過藥物控制，仍能正常度日。但父親終究隨著年歲增長，失智情形加重，且日益不良於行，家母已無法獨自照顧及負荷。因此在母親、小弟與家人共同討論之後，2016年決定讓86歲的父親入住安養院，接受專業的照顧。



每個人在失智發生的期初、期中時，症狀有所不同，而先父的情況如下：

1. 期初時

- (1) 原有之閱讀習慣如看報紙、聖靈月刊等，會逐漸不讀不看。
- (2) 會有突然暴怒之情緒發作。
- (3) 走路會有小碎步，且要跨出第一步會有遲滯現象。
- (4) 已吃過飯卻說還沒有吃。
- (5) 基本數字順序，如：1234、2234、3234，會忘記數到哪裡。
- (6) 會跟鏡子中的自己對話。

2. 期中新增症狀

- (1) 尿床。
- (2) 日夜作息顛倒，晚上不睡覺。
- (3) 逐漸不良於行。

家屬在照顧上的困難及挑戰如下：

1. 缺乏專業知識，無法細心照料且以為患者是故意行為。
2. 日夜均要費心看顧（例：長輩不願穿尿布，夜半尿床時就要協助更換衣褲及床單，有時次數會達2-3次）導致體力不支及疲倦。

3. 精神及健康方面，因體力消耗量大及睡眠不足，照顧者由精神層面延伸至身體健康出現狀況。

討論解決方式：

1. 申請移工照顧之考量

- (1) 家中環境及空間之適宜性，是否需花費變更臥室、浴室結構，方便輪椅進出及浴沐等。
- (2) 可否滿足移工住宿之空間需求。
- (3) 移工照顧的品質難以掌握，若移工為初次至臺灣工作，較容易要求對方配合；如為多次進出，則有可能較看重自身的利益。
- (4) 家屬不習慣家中多一位陌生人進住，或要配合移工信仰（如回教不吃豬肉），需在餐飲內容上進行調整，及另外負擔移工三餐及用水、用電等，造成家庭開銷增加。

2. 送至安養院照顧之考量

- (1) 費用支出比移工更高，且有些機構收費未包含尿布及衛生等消耗品。
- (2) 安養院之環境管理較佳，注重衛生及清潔。
- (3) 離家不遠，方便隨時探視。
- (4) 離教會近，安息日可外出參加聚會且教會也可就近關心。
- (5) 長輩本身之意願。

前面提及，經家人討論後，將父親移送專業養護機構接受照顧。小弟本身居住泰山，但新莊區的照護機構較多，故於該區內逐一訪查比較，了解相關費用、照護人力、硬體設備及環境清潔管理等，評估後進行預約（因安養院床位有限），選擇將父親安置於離新莊教會步行約10分鐘內之安養院。

感謝主！這是祂為我們預備的美好旨意。以下就陪伴及關懷之實際作法與經驗，提出幾點以供參考：

1. 關懷層面

起初入住時，家屬可採輪班制，安排每天均有家人前往陪伴，也可隨手帶些長輩平常喜歡吃的點心、飲料及水果等（數量不需太多）。一方面能讓長輩快速融入不熟悉的環境，二方面也使他較能安心，不會有被遺棄的感受。

後續觀察，當長輩已融入養護機構時，可改為每週前往陪伴（仍需攜帶水果及食物）。陪伴時除了聊天互動外，可輕輕按摩其頭部，透過手機播放家人的相片及喜愛的讚美詩，並一起合唱；另外也可利用 LINE 視訊與未到場的家人對話，並鼓勵自行用餐（視狀況協助餵餐）。

因養護機構離教會不遠，在新冠疫情爆發之前，在確認長輩體力尚可負擔下，當時為每週至養護機構推輪椅，陪伴至教會參加安息日下午聚會。透過聚會、會後與同靈互動及一起享用晚上的愛餐（新莊教會於安

息日會準備晚餐），過程中除了提升認知能力，更可領受來自主的賜福。

陪伴外出用餐，可選擇休假日時進行（家人易到齊），另於生日、端午、中秋及年夜飯等重要節日時，亦可安排讓長輩外出團聚，藉由轉換環境與營造歡樂的氣氛，使其在身、心、靈上皆能更加放鬆。由於安養機構三餐變化較少，因此可透過外出享受美食提升幸福感，並且在相聚中讓長輩感受到親情的溫暖。

如長者有去醫院進行復健，家屬也可前往陪伴及鼓勵，並與復健師溝通，適時加強復健強度。

因家屬常態性前往養護機構陪伴關懷，亦會提升機構對長輩的重視，在照顧更加細心；另外也要事先提醒養護機構，我們是基督徒，所以在長輩的餐食部分，必須排除血類及祭拜過的食物。





2. 住院層面

長輩會因身體持續衰弱，進出醫院的情況將會頻繁發生：

- (1) 先詢問機構配合之醫療院所，院內有無配置看護人力，如有則優先選擇，可與親人的照顧時間彈性配合。
- (2) 如醫療院所無配置看護人力或無足夠床位，且被告知長輩需住院至少三日以上，除詢問合法之看護人員外（切勿聘用非法之看護，一經查獲至少處15萬元以上罰鍰），親人也需排班輪流看顧。
- (3) 可請養護機構先行準備住院時之基本生活用品，包含常服用藥、尿布、換洗衣物等，以免臨時住院需用時，手足無措。

3. 其他事項

- (1) 必要的保健品也可隨時補充，例如益生菌及維他命等。
- (2) 關懷長輩時（或住院照顧），在情況許可下應要求晚輩隨行，讓他們知道，孝心及愛心是要言行合一，因為身教是一生最美、最好的教育。
- (3) 鼻胃管與尿管是必須的裝置。長輩隨著年紀增加，在吞嚥能力及排尿方面均會退化，如不使用前項裝置，在進食或喝水時，液體將引發嗆咳導致肺部發炎而送醫及住院；後者裝置是可

減少尿道發炎之機率，因長輩身體抵抗力降低，如住院至少一週以上，對長輩而言是非常辛苦的事情。

結論

當送長輩至養護機構或聘用移工時，相關家屬在事前必須充分溝通，因是心有餘而力不足所致。面對外界的詢問或質疑，為什麼送往養護機構時，也需立場堅定的表達，此決定乃是基於讓患者能有更好的專業照顧，所採取的必要措施，並非遺棄不理。

在自我心理上要能夠靠主堅強，家人之間要互相體恤諒解，後續的關懷也要到位，才能讓患者不會有孤獨感的情緒產生，使其症狀得以延緩，並且能有尊嚴地度日。雖然長輩不一定會記得親人陪伴的時光，但相信在關懷他們時，長輩會知道且感受得到與我們相聚時帶給他的溫暖。因著愛，這些都是必要的行動與付出。

每天為他們禱告是必要的工夫（為長輩、養護機構、陪伴家屬、移工等），因為人所能做的只是盡本分，一切將會如何都是神的眷顧與旨意。雖然家中遭遇所不願見到的事，但我們依然要倚靠主向前行，主耶穌才是我們的幫助及安慰。

我的幫助從造天地的耶和華而來。祂必不叫你的腳搖動，保護你的必不打盹！（詩一二一2-3）。

神是我們的避難所，是我們的力量，是我們在患難中隨時的幫助（詩四六1）。

