

一、活動主題:急性後期照護~脆弱性骨折

二、辦理日期:訂於 112 年 9 月 27 日(星期三)

三、活動目的:

急性後期照護模式為協助病人在急性期穩定後,依個別病人失能程度,在治療黃金期內立即給予跨專業團隊的急性後期整合照護,加強實施復健計畫以幫助病人恢復功能、減少失能程度。

健保署端有「全民健康保險急性後期整合照護計畫(Post-acuteCare,簡稱 PAC)_之注與執行,爰此藉由辦理該教育訓練,讓更多醫療人員熟脆弱性骨折急性後期照護計畫,進而提升整體在後期照護服務量能與品質。

時間	內容	主講者
12:50~13:20	報到	
13:20~13:30	致詞	劉有漢院長
13:30~14:30	急性後期照護~脆弱性骨折治療	黃永虔醫師
課程大綱	脆弱性骨折又稱低創傷性骨折或微創骨折，通常是由於從站立高度跌倒所造成。脆弱性骨折很常見，50 歲以上的女性中二分之一便患有脆弱性骨折，而男性罹患率則為 5 分之一。因應人口老化及雙薪家庭的趨勢，現代人無法抽出時間來照顧家中受傷的病人，為了幫助在	

	<p>疾病急性期後有失能的病患，因此有了急性後期整合照顧計劃。苗栗地區人口老化問題嚴重，為了因應超高齡化社會，苗栗弘大醫院辦理急性後期整合照護計劃-脆弱性骨折運作模式及執行面經驗分享會，由苗栗弘大醫院醫療團隊分享照護經驗，供其他醫院學習以及造福更多病患。</p>	
14:30~15:30	急性後期照護~脆弱性骨折復健	徐維農醫師
課程大綱	<p>急性後期照護模式為協助病人在急性期穩定後,依個別病人失能程度,在治療黃金期內立即給予跨專業團隊的急性後期整合照護,加強實施復健計畫以幫助病人恢復功能、減少失能程度。</p> <p>脆弱性骨折 PAC，主要收案條件、評估時程與工具及術後常見之復健。對於高風險病人之跌倒預防，與社區健康促進。</p>	
15:30~16:30	急性後期照護~脆弱性骨折營養衛教	謝佳恬營養師
課程大綱	一、說明飲食與脆弱性骨折的關聯性。	

二、瞭解生活型態及飲食習慣中導致鈣質流失的因素。

三、學習鈣質食物來源及影響鈣質吸收的因素。

根據 106-109 年國民營養健康狀況變遷調查，65-74 歲及 75 歲以上長者在飲食型態方面有蔬菜、水果、乳品類攝取大幅低於飲食指南建議攝取量、主食過於精製富含飽和脂肪、鈉攝取過高及膳食纖維攝取量過低的問題，而鈣質為國人攝取狀況最差的礦物質。

因此，本課程以均衡飲食為基礎，說明骨質疏鬆症及急性後期之脆弱性骨折個案營養照護過程。