

## 引言

本期會訊秉持理事長於年會時勉勵大家的觀念，提供會員在全人照護時必須注意且可能遇到問題的一些參考。

其中劉漢文醫師用簡潔易懂的文章，提醒會員在照護銀髮病友時，設立控制目標的方向以及應該避免的風險，對於在基層照護病友的醫師們應該很有幫助。另外，雖然糖尿病的治療趨向全人照護及個人化規劃，但在台灣卻受到健保給付規範的限制，因此劉漢文醫師撰文提醒會員在開立藥物時有爭議的健保給付規定。其中一些雖然在『學理』上並無不可的使用方式，在健保給付規範中卻已有明確的『限制』，所謂知己知彼，百戰百勝，在開立處方時除了以病人所需為主要考量外，避免誤觸給付規範而受到處罰，才能持續提供給病友優質的照護。

在糖尿病照護中，病友對衛教的理解及執行，常常是我們感到挫折的地方，會訊中邱妃杏衛教師用淺顯易懂的說明，讓我們了解在衛教時可以使用”回授”（teach-back）的方式，確認病友對衛教內容的吸收及計畫，而這在銀髮病友身上更顯重要。

另外，有些就學中的第一型糖尿病病友，雖然不一定在我們基層院所治療糖尿病，但仍有機會照護到他（她）們。經由劉苑菁護理師（愛胰協會常務理事）撰文，以其自身的經驗結合實務工作，詳盡的介紹了第1型糖尿病學生於校園面臨的困境及可能的解決方法，相信對有志介入或想了解的基層衛教人員及醫師都會有很大的幫忙。

在全人照護的框架下，我們需要接觸病友各方面的疑難雜症及身心需求，相較於急性病照護的相對單純，挑戰頗大！林怡絹衛教師將其自身從急性處理照護角色，轉型成慢性病友照護衛教人員的心路歷程，提供給大家參考。並以其成功的衛教案例分享給大家，不僅給予自我肯定及信心，對佔本協會會員多數的基層衛教人員應該能提供一些啟示及方向。

6月，是畢業的季節，也是揚帆出發的季節，這期會訊有我們需要注意的健保規定及治療應避免的風險，也有好用的衛教方式，更有資深衛教人員的心路歷程及經驗分享，期望大家閱後都能收穫滿滿，在糖尿病照護這條路上萬里順行。



雲端會訊委員會主委 羅文一 醫師