

居家主要照顧者預立安寧緩和醫療暨維生醫療

抉擇意願書之簽署意向調查

陳儀倩¹ 蕭思美² 陳慧雅³

前言

安寧緩和醫療已是全球性政策，現今我國面臨人口老化、失能人口增加，相對蘊含居家主要照顧者的需求人力與負荷的問題，凸顯除了照顧病人之外，也須守護居家照顧者。本研究旨在了解目前台灣居家主要照顧者對於安寧緩和醫療議題的現況，並探討影響其簽署預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書的因素。

方法

採橫斷式、描述性研究，參酌「計畫行為理論」模式，自擬結構式問卷，以安寧緩和醫療之「知識量表」、「態度量表」、「經驗量表」及「簽署意向量表」進行資料收集。以花蓮縣南區四個鄉鎮接受居家護理服務之居家主要照顧者為研究對象，簡單隨機抽樣，施測時間為106年1月1日~1月31日，發出問卷240份，回收有效問卷211份，回收率87.9%，研究資料以SPSS 21.0統計軟體進行分析。

「安寧緩和醫療之簽署意向」影響因素之迴歸分析

自變項	迴歸係數 (B)	標準誤 (Std Error)	標準化迴歸係數 (Beta)	t值	p值
安寧緩和醫療之知識	-0.117	0.084	-0.083	-1.389	0.166
安寧緩和醫療之態度	0.256	0.051	0.357	5.057	<0.001***
安寧緩和醫療之經驗	-0.070	0.167	-0.032	-0.421	0.674
基本屬性					
性別	-1.089	0.461	-0.129	-2.363	0.019*
教育程度	-0.578	0.199	-0.192	-2.903	0.004**
曾與人談論安寧緩和醫療的議題	-1.871	0.602	-0.210	-3.108	0.002**
是否曾經參與「安寧緩和醫療」宣導活動	-0.682	0.798	-0.052	-0.855	0.394
是否有聽過關於「安寧緩和醫療」	-0.036	0.821	-0.003	-0.043	0.966

* 此迴歸模式 $R=0.721$, $R^2=0.520$, Adjusted $R^2=0.481$

F值=13.155, $P<0.001$

結果

參與研究者以中壯年50~59歲、女性、已婚、高中職、身體健康狀況良好者居多。影響簽署預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書意向之重要因子，依其預測力依序為「安寧緩和醫療之態度」、「曾與人談論安寧緩和醫療的議題」、「教育程度」與「性別」等4個變項，共可解釋52%變異量。其中，知識與態度呈正向相互影響，且態度能顯著增加簽署

意向 ($p<.001$)，但知識 ($p=.166$) 與經驗 ($p=.674$) 對簽署意向卻無顯著性差異。整體而言，研究對象在安寧緩和醫療的知識與態度是趨向正向支持的。

討論

居家護理師同時兼具照護與教育的責任，冀望透過照護過程主動引導病人與照顧者瞭解安寧緩和醫療的價值與正向態度，提升簽署意願，是我們責無旁貸的任務。

