



# 安泰復康中心

2024年7月號 中心季刊第十期

## 目錄

編者的話	P.1
活動花絮	P.2-P.6
職業治療資訊—	
國際功能、殘疾和健康分類系統 (ICF) 簡介	P.7
言語治療資訊—	
識飲識食 (下) 簡介凝固粉及流質杰度	P.8
醫護資訊—認識腦血管病	P.9
中心資訊、SQS 服務質素標準	P.10
服務統計資料、7-9月活動預告、人事變動	P.11
義工招募、嚴重殘疾人士日間照顧服務	P.12



## 編者的話

### 社工 張惠東

回顧中心過去三個月，看著舍友不同的活動和生活照片，展示出一張張笑臉，笑容裡滿載快樂。我一直都相信，每個人生活的最大嚮往，就是「快樂」。有人聽到別人的一句問候，便感到快樂；有人到公園曬一下陽光，便感到快樂；或是到便利店買一杯雪糕，便感到快樂。讓舍友感到快樂，就是我們提供服務的重要目標。

在未來的日子，我們會繼續致力關顧舍友的身、心、社、靈需要，除了提供他們所需的護理及照顧服務外，亦會舉辦更多不同的室內和外出活動，包括社區遊歷、義工服務、餘暇興趣小組、節慶活動等，讓舍友接觸生活中的更多不同，拓闊眼界，豐富生活體驗。

此外，每人的快樂源點不盡相同，但都是人生的嚮往。我們今年度會嘗試協助每位舍友過不一樣的生日，讓舍友在生日當天或自選日期，按自己的愛好或選擇來慶祝生日，可以是親自到社區買一件喜歡的物品/食品或小禮物；到附近的餐廳享用美食；也可以邀請友好的舍友同行。我們希望陪伴舍友尋找和感受屬於自己的快樂。



# 活動花絮

本局安老及康復服務正推行遊戲介入計劃，透過簡單具治療性的遊戲活動作介入，協助長者及殘疾人士釋放負面情緒，與人建立具情感的信任關係，建立個人效能感，達致心靈愉悅與安穩。

單位職員按舍友的興趣、潛能及能力設計一項集體遊戲「齊齊入龍門」予舍友共樂，令舍友玩得開心之餘，同時鼓勵他們進行上肢運動，並提升手眼協調能力。各舍友手執彩棒努力合作將膠球推入左右兩邊的龍門內，表現興奮及投入。

活動名稱：「遊」治你心



活動名稱：4-6月生日會  
日期：8/5/2024



# 活動花絮

活動名稱：樂遊海洋世界  
日期：04/2024 - 06/2024

承蒙海洋公園贊助門票，多位舍友及家長參與了海洋公園一日遊活動。雖然天氣炎熱，但舍友及家長們都盡興而歸。



# 活動花絮

活動名稱：  
「多元潛能創姿彩人生」大匯演暨結業禮  
日期：22/6/2024

局方的「多元智能學苑」計劃已舉辦數年，過去透過不同的活動發掘並向外展現服務使用者的潛能。本年計劃步向尾聲，局方於6月假鑽石山荷里活廣場舉行《多元潛能創姿彩人生》大匯演暨結業禮，為整個計劃作一個完滿總結。中心當日除有三名舍友代表上台領取結業証書及舍友作品展覽外，亦主理了其中一個攤位，讓各參觀者利用蔬菜合力製作一幅拓印畫，充份體現傷健共融理念。

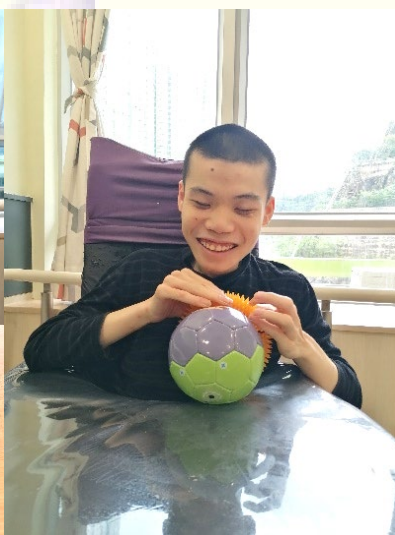


# 活動花絮

## 餘暇小組活動



流體畫體驗班



小遊戲大歡樂小組

社區遊歷活動 日期：5/2024

閒遊觀塘海濱長廊



# 活動花絮

# 義工服務



義工剪髮服務

日期：28/6/2024



靈實恩光學校探訪

日期：9、11/4/2024 及 27/6/2024



保良局天水圍復康中心探訪—沙畫體驗

日期：7/6/2024



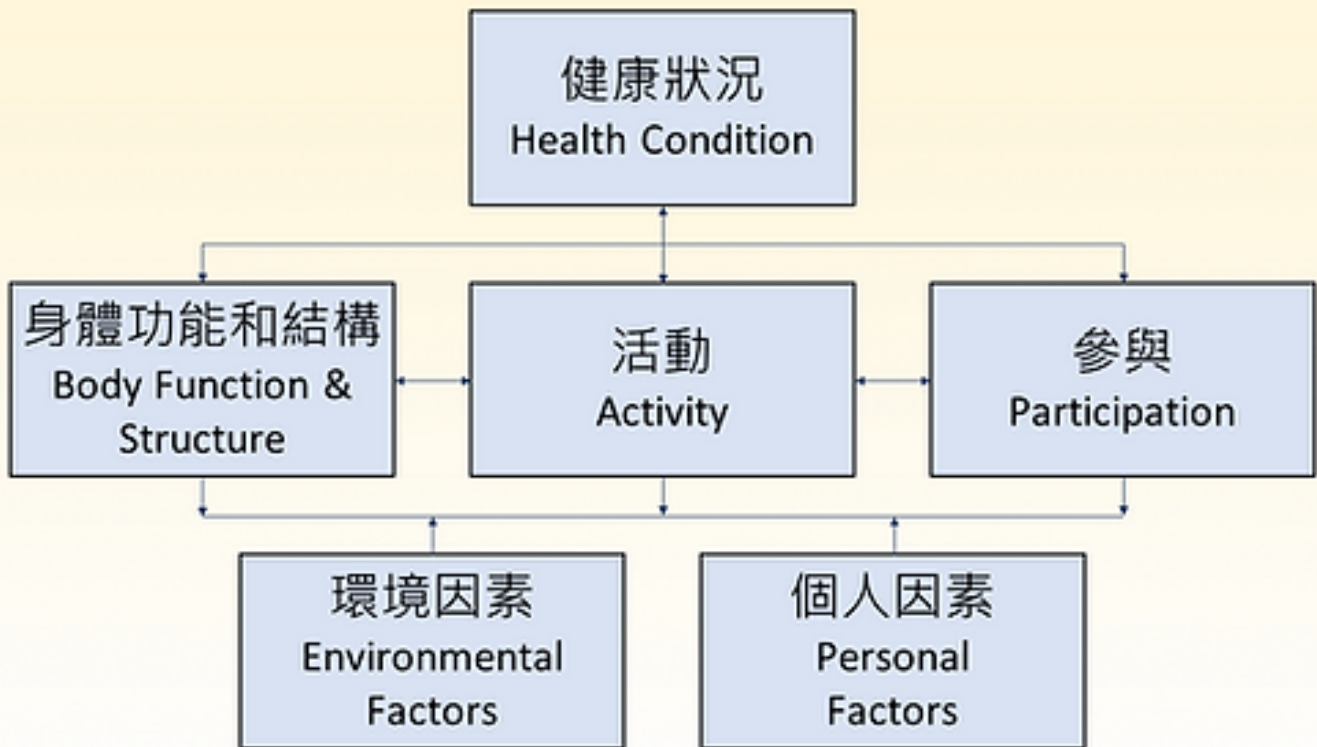
保良局康復服務現正探討有關應用「國際功能、殘疾和健康分類系統」(簡稱 ICF)作為個案管理的框架，就此向家長、舍友、讀者們介紹有關 ICF 的概念，讓大家初步了解。

國際功能、殘疾和健康分類系統 (International Classification of Functioning, Disability, and Health, 簡稱 ICF)，是由世界衛生組織 (WHO) 於 2001 年制定的一個概念框架和分類系統，以剖釋及了解不同類型及程度的殘疾人士的健康及生活狀況，讓復康服務機構/單位提供以人為本的復康治療或服務。

ICF 把健康狀況分為三個主要層面：

1. 身體功能及結構 (body function and structure)，從醫學診斷人體器官和系統的生理功能，例如感官功能、心肺功能；
2. 個人的活動 (activity) 能力，例如溝通能力、認知能力和關節活動能力；
3. 參與 (participation) 社會生活的實際情況，例如上學、就業、參與娛樂、藝術、社區活動等的的能力。

因 ICF 從健康狀況、個人因素及環境因素以評估服務使用者的身體功能、個人活動能力和社會參與的情況，有助更客觀及全面地了解不同殘疾人士的需求，從而制定更具針對性的介入方案，提升生活質素。



資料來源

1. World Health Organization. (2001). International classification of functioning disability and health: ICF..
2. 香港教育城《共融角度多面體研討會 2012 講者文集暨傷健共融活動教材》<https://www.hkedcity.net/sen/pd/remedial>

對於患有吞嚥困難的人士而言，進飲流質飲品可能是一大考驗。與固體食物不同，液體的流動性高，需要較高的控制能力，稍有不慎便有機會由口中流落喉嚨。如患者的吞嚥能力弱，未能及時將流質飲品吞下，便容易有「落錯格」或「濁親」的情況。流質飲品一旦「落錯格」跌入氣管，有機會可以引致吸入性肺炎。此時，言語治療師便有機會會建議患者使用凝固粉。

凝固粉用於增加飲品的黏稠度，使飲品變杰，但不會變得過黏。凝固粉可以用於凝固各種冷熱飲料。按言語治療師處方使用凝固粉將飲品調製成合適的稠度，可以幫助降低患有吞嚥困難人士嗆咳、誤吸的風險，讓患者可以在較安全的情況下攝取足夠的水分。

市面上有不同品牌的凝固粉，主要可以分為黃原膠類及澱粉類兩大類。當中黃原膠類凝固粉相比起澱粉凝固粉，穩定性比較高，不會因過多攪拌或長時間放置而「化水」。但在使用上，黃原膠凝固粉需要更長時間才可以凝固，較澱粉凝固粉不便。言語治療師會考慮不同因素，如患者的吞嚥能力、身體狀況及個人喜好等作出建議。如果對目前所使用之凝固粉有任何疑問，可以向言語治療師查詢。



言語治療師在處方凝固粉時會參考「國際吞嚥障礙飲食標準」(下稱 IDDSI) 所制定之飲品杰度標準。

飲品杰度分為五個等級，分別為第 0 級稀薄，第 1 級極微杰，第 2 級低度杰，第 3 級中度杰以及第 4 級高度杰。

第 0 級稀薄流質如水般流動，流動速度快，需要良好的吞嚥能力以安全飲用。

第 1 級極微杰流質比水稍微杰身少許，類似淡奶的質地。用杯或飲管皆可以輕鬆飲用。因為較水杰身，流動較慢，適合口部協調較弱之人士。

第 2 級低度杰流質與較稀的乳酪飲品類似。因較杰身，如想要用飲管飲用需要花較大力氣。液體流動速度慢，適合舌頭控制稍弱的人士。

第 3 級中度杰流質與蜜糖類似，可用杯飲用，但用飲管飲用則較為困難。此杰度的液體流動速度慢，能給予口腔較多時間去處理食物，適合舌頭控制能力不佳的人士。

第 4 級高度杰流質與蘋果蓉類似，非常杰身，因此無法以飲管吸啜或以杯飲用，需要以匙羹食用，適合舌頭控制能力明顯減弱的人士。

攝取充足的水份對健康十分重要。加入適合份量的凝固粉，可以令患有吞嚥障礙人士每日飲水的過程更安全而有效率。

資料來源：

1. The International Dysphagia Diet Standardisation Initiative 2019 @ <https://iddsi.org/framework>.

2. 認識「國際吞嚥障礙飲食標準」

<https://www.hkhselderly.com/%E8%AA%8D%E8%AD%98%E3%80%8C%E5%9C%8B%E9%9A%9B%E5%90%9E%E5%9A%A5%E9%9A%9C%E7%A4%99%E9%A3%B2%E9%A3%9F%E6%A8%99%E6%BA%96%E3%80%8D/>

3. 文化村 <https://eshop.culturehomes.com.hk/collections/%E5%87%9D%E5%9B%BA%E7%B2%89>



### 引言

腦血管病是由於供應腦部的血管出現問題而引致的一組疾病。腦動脈可被血凝塊堵塞，令腦細胞缺乏養分和氧氣；另外腦動脈也可爆裂而導致腦出血，使腦組織受損。腦血管病可引致嚴重傷殘，甚至死亡。

### 本地情況

二零二零年，腦血管病的住院病人出院次數及住院病人死亡人數†共約 24500 人次，而因腦血管病而死亡的登記死亡人數‡有 3165 人。在香港

最常見的致命疾病中，腦血管病居第四位，因此病而死亡的人數佔二零二零年的總死亡人數 6.2%。在二零二零年，按性別劃分每十萬人口計算的腦血管病粗死亡率分別為男性的 47.9 及女性的 37.6。而按每十萬標準人口計算的年齡標準化死亡率，男性為 20.8，女性為 12.9。

根據政府統計處主題性住戶統計調查第 68 號報告書，0.8% 的全港陸上非住院人口患有經西醫診斷的中風。

患有中風的人士的比率隨年齡增長而持續上升，比率由 45 - 54 歲人士的 0.5%，上升至 65 歲及以上人士的 3.2%。

註：† 包括所有醫院在該次住院以腦血管病為主要診斷的住院病人出院次數及住院病人死亡人數。

‡ 包括以腦血管病為主要死因的登記死亡個案。

### 病徵

腦血管病多突然發生，可能出現的病徵包括身體和四肢癱瘓或麻痺、言語不清、視力模糊、失禁、突發的劇烈頭痛、站立不穩或無故跌倒，嚴重的更可導致昏迷或死亡。有腦血管病病徵的病人應盡快送院就醫，因為延遲處理可影響病情發展和減低康復的機會。

### 高危因素

醫學界發現腦血管病有多個高危因素，包括年老、高血壓、高血脂、糖尿病、吸煙、飲酒過多、肥胖及缺乏體能活動。一些潛在疾病如風濕性心臟病或先天性腦血管異常，也會增加患上腦血管病的機會。

### 預防方法

市民應戒煙及避免飲酒；而保持均衡飲食、定時做體能活動和適當的體重和腰圍亦非常重要。另外，控制高血壓與糖尿病能有效減低患腦血管病的風險。

### 相關資料

想知道更多有關腦血管病和健康生活方式的資料，請瀏覽衛生署轄下的長者健康服務網站，為長者提供的各項促進健康的計劃。



## 腦心血管疾病預防



1 均衡飲食



2 規律運動



3 拒絕菸酒



4 控制三高



5 定期健康檢查

# 中心資訊



# 照顧者支援

家中有長者和殘疾人士的照顧者，在日常生活上需面對不同的問題和挑戰，往往會感到壓力及無助。隨著社會對照顧者需要的日漸重視，現時社區的支援及資源比以往日漸增多。在這裡我們為大家介紹當中兩個較全面及便利的支援服務，讓大家有需要時作為參考。

## 照顧者支援專線

社會福利署去年成立了免費的 24 小時「照顧者支援專線 182 183」服務，由專業社工接聽，為護老者及殘疾人士/精神復元人士的照顧者提供即時支援，包括照顧者社區資源資訊、即時情緒輔導、為有需要的長者或殘疾人士配對合適的暫託服務，以及為有經濟困難的照顧者提供交通津貼，協助他們護送有需要的長者或殘疾人士接受暫託服務。專線亦會即時為來電者評估狀況及需要，從而轉介適切的支援服務。如有需要人士，可以致電熱線 182 183 查詢及申請。



## 照顧者資訊網

「照顧者資訊網」由香港賽馬會慈善信託基金捐助，並由社會福利署委託香港樹仁大學社會工作學系開發及營運，為長者、殘疾人士和精神復元人士的照顧者提供全面和最新的資訊，同時鼓勵他們在有需要時尋求協助。資訊網以長者和殘疾人士照顧者，以及服務資訊提供者為主要對象，以自助模式 24 小時運作，以便使用者能更彈性及方便地搜尋所需的資訊。有興趣者，可到 [www.carers.hk](http://www.carers.hk) 瀏覽。

# SQS 服務質素標準

# Service Quality Standard 服務質素標準

## 標準 10

申請和退出服務：服務單位確保服務使用者獲得清楚明確的資料，知道如何申請接受和退出服務。

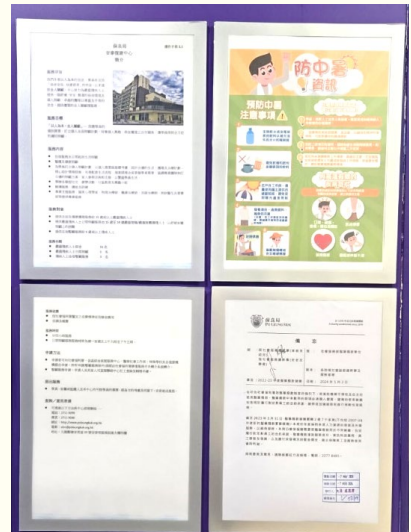
服務單位備有讓服務使用者申請接受服務和退出服務的政策和程序，並可供服務使用者、職員及其他關注人士閱覽。

收納服務使用者的政策以一視同仁為原則，並清楚界定服務對象，以及收納優先次序的決定準則。

接待處電視顯示服務資訊

如服務單位拒收申請服務的人士，應向該申請人陳明拒收的原因，如情況適當，應將申請人轉介到另一適當的服務單位。

透過中心服務單張、壁報板及通告，讓公眾知悉服務申請及退出的手續內容，及可借閱服務質素標準政策和執行文件。



# 服務統計資料

## 舍友人數統計 (截至 2024 年 6 月 30 日)

男舍友	26 人	女舍友	25 人
日間照顧服務使用者	1 人		

### 駐中心物理治療服務

	4 月	5 月	6 月
接受物理治療服務的舍友人數	50	49	50
接受物理治療服務人次	184	194	193

(備註：由於中心物理治療師職位從缺，故中心外購物理治療服務執行。)

### 駐中心職業治療服務

	4 月	5 月	6 月
接受職業治療服務的舍友人數	50	51	51
接受職業治療服務人次	164	223	177

# 7-9 月活動預告

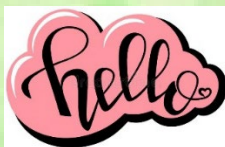
月份	活動
7 月	2024 年 7-9 月生日會 2024 年夏日美食巡禮
8 月	2024 年夏日美食巡禮 II
9 月	中秋活動



樂遊海洋世界

## 到職同事

治療助理 蔡雨澄  
康復護理員 唐杏蘭  
康復護理員 楊麗霞  
康復護理員 蔡金銀  
康復護理員 陳惠琴



## 人事變動



## 離職同事

保健員 麥譯升

## 義工招募

誠邀各家屬/監護人/公眾人士，參與中心的義工服務。義工可就個人專長、興趣及時間，協助中心的活動。

## 嚴重殘疾人士日間照顧服務

服務對象：15 歲至 59 歲嚴重智障 / 嚴重肢體傷殘人士

服務內容：提供膳食、護理照顧、康復服務、社交康樂活動和輔導服務。

服務時間：星期一至星期五  
上午九時至下午五時

服務費用：按社會福利署釐定之收費

申請方法：可直接聯絡中心社工提出申請。

服務查詢：可致電 2711 9299 與社工聯絡。

退出服務：服務使用者 / 局方均可按合理的原因而提出終止服務，並必須預早一個月通知對方終止 / 退出服務及辦妥有關手續；已收取的費用按局方政策處理。

為使服務更臻完善，如對本中心有任何意見，歡迎郵寄、電郵、傳真、投放於中心的意見箱或與中心營運經理鄧穎欣姑娘聯絡。

地址: 九龍觀塘安秀道 23 號安泰邨服務設施大樓四樓

電話: 2711-9299

傳真: 2711-9290

電郵: [otrc@poleungkuk.org.hk](mailto:otrc@poleungkuk.org.hk)

網址: <http://rehab.poleungkuk.org.hk/zh-hk/1935/page.htm>



督印人 : 營運經理 鄧穎欣  
編輯小組 : 社工 張惠東、文員 盧麗碧  
印製數量 : 30 份  
出版日期 : 2024 年 7 月  
殘疾人士院舍牌照事務處檔號 : D0315