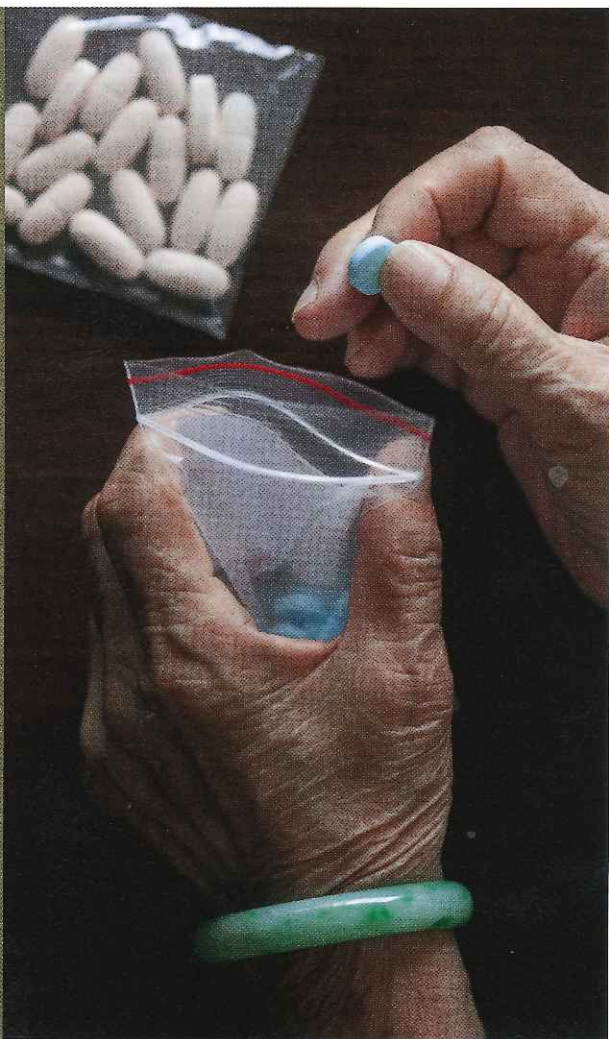


# 藥物以外的老人科

撰文：謝慧心  
攝影：曾梓洋



據說，在政府的門診是有這樣的一條長者「指定」藥方——兩枝咳藥水、一枝冬青膏、一枝眼藥水……非因長者們都集體患有咳嗽風濕眼發炎，嚴格來說，這些是「平安藥」，讓他們心裏「平安」一點的藥。

家庭醫生傅鑑蘇見過有長者「被處方」過百粒必利痛，他會直率的給老病人建議：不要吃吧！「老人家新陳代謝慢，消化器官功能轉差，他們服藥跟普通人確有不同，一種加一種，許多時副作用會令他們眼瞓、頭暈等等，要小心處理。」

身體多問題，不就等於多病——這是他診治年老病人的經驗之談。例如維他命，他發現出現在不少長者的藥單上。「維他命真的要給嗎？我認為未必，老人家最重要是吃得好。醫生應先了解他們平日是如何吃的。」許多時候，他給老人家的「處方」是介紹他們到社區內的老人中心

許多老人家早已習慣大堆藥物傍身。然而，老人與藥，真是晚年生活的必然？有家庭醫生認為，給長者處方藥物，愈精簡愈好；而有些時候，聆聽與關懷，才是更有效的「定心丸」。

老病人撞聲怎辦？傅鑑蘇的古方是用fax紙筒做「擴音器」，勝在親切。「你願意聽我才給你一雙耳仔」是他的診治心得。



用膳，十元八塊的兩鎊飯，不僅為果腹，而是在那裏還可與一班長者閒話家常，消磨一下時間。

香港藥學會去年曾委託港大，研究本港長者藥物浪費的情況。他們計算一間社區藥房從護老院舍收集到長者不再服用的剩餘藥物之數量及價值，該藥房約為3,020名本地護老院舍長者分配由公立醫院取得的處方藥。結果共收集到約十七萬粒口服固體制劑、八十公升口服液體制劑及五公斤外用製劑的剩餘藥物，估計這批剩餘藥物總值96,924港元。由此推算，本港所有護老院舍於一年間扔棄的藥物價值可達580萬港元；此結果尚未計算在家中居住的長者，反映藥物浪費情況嚴重。

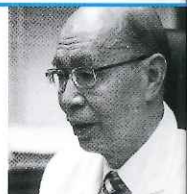
現時有小部分社區醫生，申請了電子病歷互通系統，好處是醫生可以查閱病人在公營醫療所得到的藥物，以避免重複處方的問題，但這同時衍生另一問題，就是求診時，醫生只顧看電腦病歷，診症室出現了傅鑑蘇形容為「醫電腦，非醫人」的無言場面。長者病人尤其介意這點。

「醫生是人，病人也是人。」傅鑑蘇說，長者罹患器官疾病，無疑需要準確、及早的診斷，但更常出現於長者身上的，是心理上的「不安樂」。「你只問肉體上的不適，當然是這裏痛那裏痛，因為你只問這些。」

別忘有些「不安樂」是醫生無心加諸病人身上的：「給予老人家醫療意見要小心，既要花心機給他們解釋，也別嚇怕他們。老人家會因為擔心而不敢告知子女，生怕浪費他們的金錢。許多時候，我會請他們的子女一同商量。」為病人好好的寫一封轉介信到公營醫療排期，是尊重每個病人需要的修為。▶

讀者如有任何照顧長者的問題，歡迎電郵至  
mpw.health@onghk.com，我們會聯絡專家解答。

HEALTH GOLDEN ERA



為免重複處方，長者求診時最好讓醫生知道自己正在服什麼藥。家庭醫生傅鑑蘇提醒長者要提供藥名而非藥物，因醫生難以單憑藥物外形來分辨，最好是帶藥袋或着子女抄寫藥名。