



老人虐待

廖婉君¹ 蔡明岳²

前言

如同其他先進的國家一樣，台灣老年人口逐年增加。1993年底台閩地區65歲以上的老年人口有一百四十九萬人，佔總人口比率7.1%，到了2004年，六十五歲以上老年人口佔總人口的比率已經高達9.2%。雖然老年人口逐年增加，但隨著社會的變遷，傳統倫理規範逐漸瓦解，老人兒孫繞膝的景象不復多見，代之而起的被遺棄或疏忽的事情時有所聞，形成嚴重的社會問題。

國外的研究顯示，社區老人受虐的盛行率約是1%至5%。由於對受虐型態的界定不同與取得案例報告困難，一般認為實際的數據遠超過此比率。受虐老人可能涵蓋不同的種族、宗教與社經地位，而在同一位個案身上也常發現不同種類的虐待方式。以往老人受虐的問題以社會工作者接觸最多，基層醫師的參與近來也倍受重視，主要是基層醫師能及早發現受虐個案而予以通報。基層醫師是通報與介入的重要關鍵，若能及早找出受虐老人，才可以及時給予評估及處置。

1 署立台中醫院 家庭醫學科主治醫師

2 彰化縣埔鹽鄉衛生所主任

關鍵字：elder abuse, elder mistreatment, neglect, physical abuse, financial exploitation

受虐的型態

老人虐待是指對老人的健康或福祉造成傷害、威脅或忽視其需要。受虐的方式包括身體或精神的傷害、性侵害或停止維持生活所需之食物和醫療照顧。2002年多倫多宣言提到：「存在信任關係的任何人，單次或連續地傷害，或是不適當的行為，而造成老年人的傷害或危難，就可以稱為老人虐待。」各國學者和實務工作者對老人受虐型態之劃分及界定有所不同，所以受虐型態的分類也就各有不同。常見的受虐型態可分類如下：

身體性虐待：

包括各種身體攻擊或侵害而造成疼痛、身體功能損傷或失能；身體約束以限制其行動，也屬於身體性虐待。

精神性虐待：

透過言語的方式，威脅、恐嚇、或令其難堪等；孤立老年人，不讓他和朋友與家人接觸，或是禁止他參加社交活動等，均屬於精神性虐待。

性侵害：

未經同意，而與之發生性行為。



物質剝奪：

剝奪老年人處理財物的權利，或是對老年人的金錢與財產作不適當的處置。

疏忽：

拒絕提供或故意不滿足其生活所需，例如：不處理其排泄物、忽略健康及就醫的需要等。

自我疏忽：

老年人拒絕生活所需的食物、個人衛生或醫療服務。可再分為刻意自我疏忽及非刻意自我疏忽。自我疏忽程度較嚴重者為自我虐待。

遺棄：

有扶養義務的親人故意離開或拋棄老年人，例如：將老年人留在醫院、護理之家或購物中心，置之不理。有些學者把「遺棄」區分出來，成為一個獨立的受虐型態，但大部份的學者認為「遺棄」應該只是「疏忽」一種特別的形態而已，並不需要另行劃分。

受虐的原因

在家庭中，老人受虐的原因可區分為老人面向與照顧者面向兩大特性。在老人特性方面，年齡越大、具身體功能障礙或慢性疾病纏身、認知功能障礙都是屬受虐的高危險群。其他的危險因子還包括：與家人同住（研究顯示，除了物質剝奪以外的其他受虐型態，與家人

同住是重要的危險因子）、缺乏社會支持、低收入、低教育程度、酒精成癮或物質濫用、罹患精神疾病、有家庭暴力的家族史。1996年美國的資料顯示，受虐老人有三分之二是女性，受虐老人平均年齡是77.9歲。在照顧者特性方面，照顧者若因有經濟負擔、對老化有負向的看法、有高度的生活壓力、有家庭暴力史、有酒精成癮問題、經濟依賴老人等，較可能對老人施暴。

機構中的老人受虐又是另一個議題，可以分成機構、照顧者與住民三個面向之特性。在機構特性方面，收治病況嚴重度較高的住民，或是員工流動率高，導致新進人員對住民瞭解不足，無法適時提供住民的需要，便有較高機率發生老人受虐事件，顯示機構的照護品質和老人受虐是相關的。在照顧者的特性方面，有定期的教育訓練，在機構服務越久，及對老化抱持正向態度者，越能提供老人良好的照顧。反之，當工作時間過長，工作被要求過多，致使工作人員感覺負荷過重時，容易導致老人身體或精神性虐待的情形。在住民的特性方面，和家庭老人特性大致相同。值得注意的是，具有攻擊性的老年住民會加重自己與照顧者或其他住民間的衝突，使得照顧者負擔加重而出現施虐的行為。

受虐老人的評估

由於老人並沒有像兒童一樣有一套



發展常模可以依循，但其評估系統之專業門檻不低，故受虐之後的傷害和老化與疾病之間互相交錯與混雜，使得醫師常常忽略了真正的問題，而常規律地以老化的過程或疾病來解釋。舉例來說，老人體重減輕，可能是因癌症或其他慢性病而造成的，但也可能是故意疏忽，家人不給予食物或拒絕送醫，導致老人營養不良而體重減輕。所以臨床上，只要懷疑是受虐老人，都應該作進一步的診察，以確定診斷。因此唯有對老人作整體性評估，才能夠找出受虐個案，及早介入。

病史

在詢問病史時，要對疑似受虐老人與照顧者分開詢問，才可以得到正確的資訊。評估老人現在及過去病史，包括罹患疾病、受傷部位、受傷程度、受傷原因（特別注意老人或照顧者是否有不同的解釋）、是否無法解釋的延遲就醫、過去曾有同樣的外傷紀錄、經常更換就醫機構等等。在家族史方面，要評估家庭權力結構、角色功能、溝通模式與家人是否有藥物或酒精成癮的情形。

理學檢查

包括身體外觀（衣著、清潔程度）、皮膚（傷口、血腫或瘀傷）、口腔（牙齒、清潔、嘴唇外觀）、頭頸部（外傷性禿頭、血腫、傷口或瘀傷）、軀幹及四肢（骨折、擦傷或肢體腫脹）、泌尿生殖器（不正常出血或腫

脹）、體重變化，依賴程度、認知功能評估等等。

實驗室檢查

藉由血液生化學的檢查，可以瞭解老人是否有營養不良或是脫水的情形，檢查的項目包括全血球計數、白蛋白與肌酐酸等。如果有需要，可依據病史而加驗尿液、X光、電腦斷層或是毒物學的檢查。

心理社會層面的評估

評估老人與照顧者的互動情形，看老人對於受傷情形是否欲言又止，或是老人對於照顧者是否感到懼怕。評估內容包括老人的精神狀況、社交活動的參與、家庭的經濟狀況與社會資源的運用等等。必要時需將老人與照顧者分開詢問。

處理原則與預防

老人受虐需要專業團隊的合作，若能及早發現，採取適當的介入措施，可以使老人受到的傷害降到最低。典型的團隊成員應該包括第一線的照顧醫師、精神科醫師、心理師、護理人員、社工人員、患者的代理人及警方人員。對提供照護的專業醫護人員而言，決定何時及如何介入是很困難的，因為每位老人的情況都不相同，處理的方式必須因人而異，再加上法律及倫理的考量，要保護老人在處理的過程中不受到傷害，又要尊重其決策自主



性，更是難為。

健康照護者要教導老人及照護者正確的老化過程及照顧相關的知識與技能，一方面使照顧者有充分的準備，對老人的照顧更能得心應手；另一方面增進老年人自我照顧的能力，降低照顧者的負荷；教導老人與照顧者溝通技巧與壓力調適方法，強化社會支持網絡與家庭凝聚力，都可以避免傷害的發生。處理受虐案件，為使老人受到良好的保護，將老人暫時收容在庇護所，但受虐者最終還是會回歸家庭，所以若是受虐發生之後，就要著重在受虐老人的復健以及家庭功能的重建。

1997年6月18日公佈了「老人福利法」之後，政府就可以依職權介入老人保護工作，但幾年下來，執行成效相當有限。以臺北市為例，1999年6月到2000年1月家庭防治專線5960個通報中，有關老人保護的只有115通，僅佔2%，成功接案的只有58案。這些受虐老人求助意願低，是老人保護工作最大的障礙。根據內政部最新的統計，2005年1到6月之間，國內共發生546件老人虐待案件。因為社福單位的介入與幫忙，有105位老人接受委託安置，385人接受法律訴訟及諮詢的服務。由此可知，健全的社會福利體系才能提供老人更堅固的保護。

結論

受虐老人常常礙於面子或有所顧忌

的問題而隱瞞實情，醫師又因失察、相關素養、經驗不足或畏懼訴訟的因素，致使受虐老人的數據被低估。根據美國的一項研究，基層醫師一天看二十至四十位老年人中，就至少有一位是受虐的或是潛在受虐的老人。在1996年，美國有22.5%的受虐老人通報是來自於醫師和醫療提供者，遠超過家屬通報的16.3%。提供第一線照護的基層醫師，身兼通報與介入的關鍵，對老人受虐的類型、原因與評估有進一步的認識，才能儘早通報，適時提供適當的介入措施。

參考資料

1. World Health Organization : The Toronto declaration on the global prevention of elder abuse. Geneva: WHO, 2002.
2. Lachs MS, Pillemer K: Elder abuse. *Lancet* 2004;364: 1263-72.
3. 鍾思南、張煥禎、許詩典：老人虐待的評估與處置。《基層醫學》2000；15：8-10。
4. 蔡啟源：老人虐待與老人保護工作。《社區發展季刊》2005；108：185-97。
5. Daniel LS, Paul YT, Jonathan ME: Elder mistreatment. *Am Fam Physician* 1999; 59:2804-8.
6. Marion ZG : Elder Abuse, Neglect, and Exploitation. In : Benjamin JS, Virginia AS, eds. *Kaplan & Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry* 7th ed. New York, Lippincott Williams & Wilkins, 2000 : 3179-84.
7. 吳淑如、王秀紅：老人虐待的評估與預防措施。《護理雜誌》2004; 51 : 64-69。
8. 梁竹記：從老年人的照顧問題談老人虐待。《科學知識》2002；55：46-55。
9. 行政院內政部內政統計資訊服務網站：<http://www.moi.gov.tw/stat>。