

作者回覆：肌少症於長照服務仍待更多研究

高齡化社會突顯了老人肌少症與其相關合併症議題的重要性，加上肌少症為多因子的影響結果，其病理生理機轉尚未完全明朗[1-3]，亟需跨專業領域團隊介入，以累積豐富的實證資料，進而促進老人肌少症相關議題的認識與因應。面對老化的衝擊，日間照護（日照）機構是近年來國家長照2.0推展的重點方向之一。本研究為一橫斷式設計與立意性取樣的觀察性研究，以南台灣6家日照機構165位受託老人為對象，調查肌少症盛行率與其相關因子，期許對此議題的現況有更多了解，並達拋磚引玉的效果。

本研究母群約300位，實際完成本研究者為165位（參與率55.0%）。參與對象參與率不高的原因主要是有些個案未能取得研究同意書、無法溝通、無法配合完成肌少症檢測與問卷調查等。正如本研究限制的說明，肌少症盛行率有低估情形。雖本研究結果可能無法推論於全南台灣或全國日照機構老年人肌少症概況，但也足以顯示日照老人肌

少症議題的嚴重性與重要性。未來有待進一步研究以增進實證資料的質與量。此外，透過本研究結果，民眾可由日常生活中自我覺察，留意與警覺家中老年長症是否面臨肌少症威脅，以便及時採取相關策略來延緩或降低老年長者因肌少症衍生的健康問題，進而達健康老化之目的。

參考文獻

1. Anker SD, Morley JE, von Haehling S. Welcome to the ICD-10 code for sarcopenia. *J Cachexia Sarcopenia Muscle* 2016;**7**:512-4. doi:10.1002/jcsm.12147.
2. Bosaeus I, Rothenberg E. Nutrition and physical activity for the prevention and treatment of age-related sarcopenia. *Proc Nutr Soc* 2016;**75**:174-80. doi:10.1017/S002966511500422X.
3. Tsekoura M, Kastrinis A, Katsoulaki M, Billis E, Gliatis J. Sarcopenia and its impact on quality of life. *Adv Exp Med Biol* 2017;**987**:213-8. doi:10.1007/978-3-319-57379-3_19.