



衛生福利部南投醫院

Ministry of Health and Welfare Nantou Hospital

呼吸治療科

新進醫事人員訓練教學計畫書

104.12.01 制定

105.04.29.修訂

# 目錄

## 二年期呼吸治療師訓練課程

一、	訓練目的.....	3
二、	訓練安排.....	3
三、	評核標準（方法）.....	3
四、	訓練對象.....	3
五、	課程內容.....	4
	（一） 基礎課程階段.....	4
	（二） 核心課程階段.....	6
	（三） 專業課程階段.....	7
	（四） 跨領域團隊共同照護訓練.....	8
六、	聯合訓練.....	9
七、	教學師資/師生比.....	9
八、	學前評估.....	9
九、	成效評估.....	10
十、	補救教學機制.....	10
十一、	呼吸治療不適任學員輔導機制.....	11
十二、	不適任教師輔導辦法.....	12
<b>附件</b>		
附件一	姿位引流及胸部扣及震動 DOPS 技術評核表.....	13
附件二	抽痰 DOPS 技術評核表.....	14
附件三	氣管內管或氣切之氣囊漏氣測量 DOPS 技術評核表.....	15
附件四	氣管內管拔除 DOPS 技術評核表.....	16
附件五	Mini-CEX 評估表單.....	17
附件六	呼吸器技術評核表.....	18
附件七	個案報告評分表.....	19
附件八	新進人員訪談會議紀錄表.....	20

附件九階段性學習回饋單.....	21
附件十導生座談會紀錄表.....	22
附件十一學員階段性對臨床教師評值表.....	23
附件十二學員課程滿意度調查表.....	24
附件十三臨床教師滿意度調查表.....	25
附件十四跨領域團隊合作照護訓練紀錄表.....	26
附件十五呼吸治療學員輔導紀錄表.....	27
附件十六臨床教師輔導紀錄表.....	28

# 衛生福利部南投醫院教學費用補助計畫

## 二年期呼吸治療師訓練課程

104.12 訂

### 一、訓練目的

- (一) 養成新進呼吸治療師應用「基本呼吸治療專業知識」、「實證科學導向」、「臨床專業」的呼吸治療師能力。
- (二) 養成新進呼吸治療師建立以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度及技能。
- (三) 養成新進呼吸治療師能遵循法規，並具備執業所需的專業倫理以及溝通協調能力。
- (四) 培養新進呼吸治療師參與跨領域團隊相互合作、共同照護的能力。

### 二、訓練安排

- (一) 本訓練共分三階段，三階段訓練期程合計 24 個月，如下：
  1. 基礎課程階段：基礎專業技能，訓練時間 3 個月；人文素養課程，訓練時間第一年至少 12 小時、第二年至少 6 小時。
  2. 核心課程階段：進階專業技能，訓練時間 9 個月。
  3. 專業課程階段：重症技能，訓練時間 12 個月。
- (二) 兩年期訓練課程中應包含跨領域團隊合作照護訓練（如：相關類別的跨領域團隊合作之臨床照護）。

### 三、評核標準（方法）

- (一) 各階段之訓練計畫，皆依所訂定之訓練內容，訂有適當之評估機制，包含筆試、回覆示教，技術評核及口試，以多元化評核方式，評核受訓學員之學習成效。
- (二) 每位受訓之呼吸治療師，皆發給予一本學習護照，其參與之每個訓練階段，經評估通過後，需自行登錄於其個人之學習護照內，並請講師簽名。
- (三) 筆試成績需大於80分，若考核不通過，可請講師再指導或經由線上學習課程再補強。

### 四、訓練對象

依行政院衛生福利部教學醫院教學費用補助計畫申請作業要點，自領有呼吸治療師證書四年內之呼吸治療人員。

## 五、課程內容

### (一)基礎課程階段

#### 1. 基礎專業技能

達成目標	1. 具備維護病人安全之知識及技能。 2. 能運用基礎臨床專業能力訓練。
訓練內容	1. 新進人員到職訓練 (1) 醫院簡介：沿革、宗旨、願景及醫院環境。 (2) 認識組織及規章。 (3) 熟悉基本作業規範。 (4) 熟悉呼吸治療工作相關之作業介紹： A. 呼吸治療記錄書寫及表單介紹。 B. 病人安全：如病患轉換單位流、病人辨識、交班等。 2. 第一年初階呼吸治療師臨床基礎專業技能訓練 基本專業技能（包含以下各項合計至少10小時）： (1) 氧氣與溼氣治療臨床實務操作： A. 氧氣治療臨床實務操作（1小時）。 B. 溼氣與噴霧治療臨床實務操作（1小時）。 (2) 胸腔復原治療臨床實務操作： A. Bronchial hygiene therapy（1小時）。 B. 呼吸道清潔系統Vest的使用方法與操作（1小時）。 (3) 呼吸治療儀器操作練習： A. Pulse Oximeter操作練習（1小時）。 B. 呼吸器脫離指標測量實務操作（1小時）。 (4) 認識呼吸治療問題之處置、呼吸治療資訊系統介紹： A. 氣囊壓力測試技巧（1小時）。 B. 氣囊漏氣測試技巧（1小時）。 C. 抽痰技巧（1小時）。

	<p>D. 成人病患拔管技巧（1小時）。</p> <p>E. 呼吸器最初設定、調整、故障排除及異常處理（1小時）。</p> <p>F. 醫院線上教育資訊系統介紹（1小時）。</p> <p>G. 健保局VPN資訊系統介紹（1小時）。</p>
訓練時間	3 個月
訓練方式	<p>1. 新進人員到職訓練：講授、觀賞錄影帶、臨床實作學習、回覆示教及線上教學。</p> <p>2. 第一年初階呼吸治療師臨床基礎專業技能訓練：臨床實作學習、講授、觀賞錄影帶、示教、回覆示教及線上教學。亦可參與學、公會、醫策會開設之相關訓練課程。</p>
評核標準	<p>1. 筆試</p> <p>2. 回覆示教</p> <p>3. 實務操作</p> <p>4. 查核表（學習護照）</p>

## 2. 人文素養課程

達成目標	能遵循法規及專業倫理規範，以維護病人安全與權益。
訓練內容	<p>1. 倫理法規相關課程（4小時）。</p> <p>2. 安全衛生相關課程（2小時）。</p> <p>3. 感染管制相關課程（4小時）。</p> <p>4. 行政管理相關課程（2小時）。</p>
訓練時間	第一年至少 12 小時，第二年至少 6 小時。
訓練方式	可參與教學醫院或專業團體如學會、公會、醫策會開設之相關訓練課程。
評核標準	出席相關證明、教學評值、口試。
備註	

(二)核心課程階段

進階專業技能

達成目標	1. 能獨立執行運用各項基礎照護技能。 2. 具備專業服務能力，提升臨床病人的照護品質。
訓練內容	1. 進階專業技能（至少 20 小時；含小兒：外派至台中榮總醫院訓練）： (1) 心肺腦復甦術（CPCR）技術及測驗 BLS 基礎心肺復甦術操作技術及測驗（2 小時）。 (2) 熟悉健保相關事宜： 熟悉全民健康保險呼吸器依賴患者整合性照護前瞻性支付方式（1 小時）。 (3) 常見介紹呼吸治療相關疾病檢查與呼吸治療技巧： A. 臨床呼吸生理學（2 小時）。 B. 臨床呼吸藥理學（2 小時）。 C. 胸腔疾病介紹（2 小時）。 D. 胸部 X 光判讀（Chest X-ray interpretation）（2 小時）。 E. 肺功能測試（Pulmonary function test）（2 小時）。 F. 氣體交換功能監測與分析（Analysis monitoring of gas exchange）（2 小時）。 G. 呼吸器原理、分類及操作（Mechanical ventilation classification and principle of operation）： a. Avea 侵襲性呼吸器的操作及介紹（1 小時）。 b. Savina 侵襲性呼吸器的操作及介紹（1 小時）。 c. Evita4 侵襲性呼吸器的操作及介紹（1 小時）。 d. Servo.s 侵襲性呼吸器的操作及介紹（1 小時）。 e. Dura2 侵襲性呼吸器的操作及介紹（1 小時）。 f. PB840 侵襲性呼吸器的操作及介紹（1 小時）。
訓練時間	9 個月

訓練方式	臨床實作學習、講授、觀賞錄影帶、示教、回覆示教。
評核標準	1. 筆試 2. 查核表（學習護照） 3. 個案報告
備註	特殊呼吸治療技術，外派至台中榮民總醫院訓練，含小兒部份共計 16-32 小時。

### (三) 專業課程階段

#### 重症技能

達成目標	1. 具備照護一般病人之專業能力，勝任臨床照護工作。 2. 熟悉重症疾病呼吸治療策略與應用。
訓練內容	1. 重症技能（含小兒：外派至台中榮總醫院訓練、重症、呼吸功能改善至少 10 小時）： (1) 呼吸照護評估： A. 心電圖（1小時）。 B. 影像學（1小時）。 C. 異常檢驗值（1小時）。 D. 血液動力學監測（1小時）。 (2) 常見各急重症加護單位之疾病與呼吸治療之應用，如： A. 手術前/後病人呼吸照護及處置(Management of pre-post operation)（1小時）。 B. COPD病人呼吸照護及處置(Management of COPD)（1小時）。 C. ARDS病人呼吸照護及處置(Management of ARDS)（1小時）。 D. 呼吸器相關肺炎(Ventilator associated pneumonia)（1小時）。 E. 呼吸照護病人之營養/代謝評估(Nutrition and metabolism)（1小時）。 F. 呼吸照護病人之體液/電解質異常評估(Fluid and electrolyte disorders)（1小時）。 (3) 呼吸器脫離及停用（Weaning and Discontinuing ventilatory Support）：呼吸器脫離及停用（1小時）。



	(4) 呼吸功能改善： A. 慢性肺疾患者的藥物吸入技巧（1小時）。 B. 慢性肺疾患者的肺部復原照護（1小時）。
訓練時間	12個月
訓練方式	臨床實作學習（含小兒、重症至少各 16 小時）、講授、觀賞錄影帶、示教、回覆示教。
評核標準	1. 筆試 2. 查核表（學習護照） 3. 文獻實證專題報告
備註	特殊呼吸治療技術，外派至台中榮民總醫院訓練，含小兒部份共計 16-32 小時。

(四) 跨領域團隊共同照護訓練

達成目標	1. 能瞭解跨領域團隊共同照護之概念，培養共同照護的模式。 2. 藉由各類系統性的訓練，提升醫療品質。
訓練內容	1. 內科討論會。 2. 加護病房重症討論會。 3. 加護病房全人整合會議。 4. 呼吸照護病房病例討論會。 5. 呼吸照護病房全人整合會議。
訓練時間	一年至少2次。
訓練方式	見習、講授、討論等方式混合運用。
評核標準	跨領域團隊合作訓練 學習歷程與回饋記錄（每次參與時）。
備註	

## 六、聯合訓練

- (一) 為提升受訓人員相關訓練課程之需求，外派至其他教學醫院進行聯合訓練。
- (二) 本科亦接受其他醫療院所委託訓練基礎呼吸照護，相關規定依本院「聯合訓練\辦法」辦理。

## 七、教學師資/師生比

### (一) 計畫主持人:

依教學醫院評鑑規定，應具教學醫院臨床教學經驗5年以上之專責呼吸治療執業經驗之專任呼吸治療師。

姓名	現職	教學年資	學歷
吳美靜	內科 呼吸照護組組長	8年	長庚技術學院呼吸照護學系

### (二) 臨床教師:

依教學醫院評鑑規定，應具教學醫院3年以上之專責呼吸治療執業經驗之專任呼吸治療師。

姓名	教學年資	年資	證書	經歷
吳美靜	8年	19年	呼吸字第 000972號	1. 竹山秀傳醫院(86.08~94.4) 2. 衛生福利部南投醫院(94.4~迄今)

### (三) 師生比:

依衛生署教學醫院教學費用補助計畫申請作業要點規定，教師與受訓人員人數比例不得低於1:3(即每1位教師於同一時期至多指導3名受訓人員)。

## 八、學前評估

針對受訓人員有具體的且多元化的學前評估，以了解其能力及經驗，其評估方式:

- (一) 學前筆試：客觀評估學員受訓前的專業知識。
- (二) 學員學前自評等級：了解學員對呼吸治療相關知識及各項技術熟悉度，自我認知的評估。

## 九、 成效評估

### (一) 受訓人員成效評估：

1. 筆試。
2. 直接操作觀察 (DOPS)。
3. 迷你臨床演練評核 (mini-CEX)。
4. 技術評核表。
5. 第一年個案報告。
6. 第二年文獻實證專題報告。

### (二) 雙向回饋表

1. 新進人員訪談會議紀錄。
2. 各階段學習回饋單。
3. 臨床教師評值表。
4. 臨床教師滿意度調查表
5. 導生座談會紀錄表。

## 十、 補救教學機制

(一) 學員應依各項課程安排進行教學，如因故無法完成訓練課程或學習成效不佳時，應依此機制進行補課教學，如下：

1. 學員因故無法完成訓練課程：
  - (1) 與教師討論其他教學時間，其原則以不影響學員與教師正常作息為主。
  - (2) 基礎課程於院內設立相關e-learning 課程，學員需在指定期限內完成，並通過課程評量。
2. 教師因故無法如期進行教學訓練課程：
  - (1) 與學員討論其他教學時間，以不影響學員與教師正常作息為主。
  - (2) 請其他教師協助代理依預定時間進行教學訓練。
  - (3) 由原教學訓練課程教師追蹤學員是否如期完成訓練課程。
3. 課程結束之後就成效不佳部分(呼吸治療學員筆試成績未達80分、實習學生筆試成績未達80分、DOPS分數小於5分或Mini-CEX分數小於4分)進行補救教學，例如直接

安排課程或增加臨床實務操作的機會，補救課程結束後再行評核以確認學習成效符合標準。

## (二) 輔導辦法與流程

協助於訓練期間內發生不適應而須輔導之語言治療學員，在教學計畫主持人與臨床指導教師的輔導關心下，獲得良好之改善成效。

### 1. 說明：

- (1) 呼吸治療學員於訓練期間發生健康或適應問題，由計畫主持人及臨床指導教師給予相關輔導，並依輔導情形書寫呼吸治療學員輔導記錄，必要時得調整其訓練內容與時數。
- (2) 經輔導後仍成效不佳者，則由臨床指導教師於單位會議中提出討論，並通知教學部安排進一步的相關輔導，或依不適任學員辦法處理。

## 十一、 呼吸治療不適任學員輔導機制

(一) 本機制輔導之學員包含呼吸治療 PGY 學員及實習生接受教學訓練者。不適任學員係指該行為符合下列情節：

1. 受訓期間未遵守基本倫理、學員權利義務及受訓單位之規定者。
2. 違反單位作業之規定者。
3. 評核未達訓練計畫標準之訓練學員，則依「學員、實習生學習成效不佳輔導機制」流程辦理，進行導師輔導或導生會談，並留存補強輔導紀錄表。

### (1) PGY學員：

- A. 基礎課程、核心課程之筆試分數低於(含)80 分者。
- B. Mini-CEX 評核表內評量項目低於(含)4 分者。
- C. DOPS 評核表內評量項目低於(含)5 分者。
- D. 指導教師評核學員臨床表現不理想者。
- E. 學員因故缺席受訓活動，且原因並非不可抗拒之緣由者。

### (2) 實習學生

- A. 綜合實習之筆試分數低於(含)70 分者。

- B. Mini-CEX 評核表內評量項目低於(含)3 分者。
- C. DOPS 評核表內評量項目低於(含)4 分者。
- D. 指導教師評核實習學生臨床表現不理想者。
- E. 實習生因故缺席受訓活動，且原因並非不可抗拒之緣由者。

(二) 不適任學員輔導機制如下：

1. 違反上述情節較輕者，於科內依「學員、實習生學習成效不佳輔導機制」進行輔導後仍不佳者，由科室主管評估後呈報醫教會。
2. 違反上述情節重大者，由科室主管評估後進入「不適任學員退訓機制」。

## 十二、 不適任教師輔導辦法

- (一) 各臨床教學活動應於教學活動結束後，進行學員對教學活動意見及教師滿意度調查，藉以評估老師的教學及上課的能力，並將課程滿意度評值結果匯整，以利瞭解各臨床教師教學狀況。
- (二) 教師滿意度調查為尚可或有待加強者，針對個案情形進行瞭解與訪談，教學負責人和主管討論後，得視情況需要，暫停該員導師或輔導教師之工作，並於兩星期內研擬個案後續輔導狀況，並將輔導方案和記錄儲存。
- (三) 如屬一般教學不良狀況，安排教師參與院內或院外之教學研習營，經上滿8小時課程再對其評估。
- (四) 經輔導後仍無改善，且連續兩次教學滿意度評估仍為尚可或有待加強，得取消其師資，並不得於一年內擔任臨床教師帶領學員，一年後得重新認證師培教育積分8分以上，才可申請臨床教師資格。

## 衛生福利部南投醫院 呼吸治療科\_DOPS技術評核表

學員姓名：\_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_\_\_

評估地點：加護病房 呼吸照護病房 一般病房病人資料：男 女 年齡：\_\_\_\_\_

病歷號：\_\_\_\_\_

主要診斷：\_\_\_\_\_

技術名稱：姿位引流及胸部扣擊震動(Postural Drainage with Percussion or Vibration)

目的：1. 預防呼吸系統之併發症 2. 促進肺部功能 3. 防止過多痰液堆積 4. 增進有效呼吸型態

適用範圍：肺擴張不全、肺坍塌、COPD、支氣管擴張症、長期臥床、全身麻醉手術後患者  
無法有效咳嗽且須排除分泌物者

評估內容			
評估內容	有待加強	合乎標準	優良
1. 測量前準備：能說出或執行下列各項			
1.1 檢查醫囑、核對病患	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.2 能說出治療目的、適應症	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.3 能說出治療禁忌症 (急性出血、顱內壓高、咳血、氣胸等)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.4 準備用物：聽診器、枕頭、扣擊器、抽痰、氧氣	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.5 辨識病人，向病人解釋	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2. 執行測量：能執行下列各項			
2.1 洗手	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.2 聽診病人，評估病患需引流之部位	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.3 協助病人擺出正確的引流姿勢(各部位)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.4 協助正確的Percussion	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.5 協助病人執行正確的咳嗽及哈氣	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3. 監測病人			
3.1 觀察生命徵象及呼吸型態的改變	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3.2 肺部聽診	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3.3 觀察咳出痰液的量、顏色、黏度、味道	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4. 結束測量			
4.1 將病人回復舒適位置整理病人環境	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.2 能正確記錄	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.3 洗手	1 2 3	4 5 6	7 8 9

教師評量結果：1 2 3 4 5 6 7 8 9

教師回饋：\_\_\_\_\_

學員自我評量：1 2 3 4 5 6 7 8 9

學員回饋：\_\_\_\_\_

學員簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_

衛生福利部南投醫院 呼吸治療科\_DOPS技術評核表

學員姓名：\_\_\_\_\_ 評估日期：\_\_\_\_\_

評估地點：加護病房 呼吸照護病房 一般病房

病人資料：男 女 年齡：\_\_\_\_\_ 病歷號：\_\_\_\_\_

主要診斷：\_\_\_\_\_

技術名稱：抽痰(Suction)

目的：1. 確保呼吸道通暢 2. 異物排除 3. 收集痰液送檢

適用範圍：無法自行排除痰液的病人

評估內容	有待加強	合乎標準	優良
1. 測量前準備：能說出或執行下列各項			
1.1 檢查醫囑、核對病患	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.2 能說出治療目的、適應症	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.3 能說出治療危險性 (呼吸道痙攣、哮喘等)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.4 準備用物：聽診器、無菌抽痰包、清水	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.5 辨識病人，向病人解釋	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2. 執行測量：能執行下列各項			
2.1 洗手	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.2 抽痰前給100%氧氣一分鐘	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.3 抽吸器打開，調整壓力(成人：100-120mmhg)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.4 打開抽痰包封口(注意勿污染手套)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.5 單手戴無菌手套，取出無菌抽痰管，另一手拿取 連接抽痰機的長管與之連接	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.6 以無菌方式放入抽痰管，插入時勿按住抽痰管之 抽吸控制口，且放入深度適宜。(抽痰勿超過15秒)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.7 抽痰畢，將抽痰管放入清水中沖洗後取下，反脫 包住抽痰管	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.8 關掉抽吸器	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.9 抽痰後給予病人氧氣	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3. 監測病人			
3.1 觀察生命徵象及呼吸型態的改變	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3.2 肺部聽診	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3.3 觀察咳出痰液的量、顏色、黏度、味道	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4. 結束測量			
4.1 將病人回復舒適位置整理病人環境	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.2 能正確記錄	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.3 洗手	1 2 3	4 5 6	7 8 9

教師評量結果： 1 2 3 4 5 6 7 8 9

教師回饋：\_\_\_\_\_

學員自我評量： 1 2 3 4 5 6 7 8 9

學員回饋：\_\_\_\_\_

學員簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_

衛生福利部南投醫院 呼吸治療科\_DOPS技術評核表

學員姓名：\_\_\_\_\_ 評估日期：\_\_\_\_\_

評估地點：加護病房 呼吸照護病房 一般病房

病人資料：男 女 年齡：\_\_\_\_\_ 病歷號：\_\_\_\_\_

主要診斷：\_\_\_\_\_

技術名稱：氣管內管或氣切之氣囊漏氣測量法(Cuff-Leak Test)

目的：瞭解咽喉是否水腫，預防拔管後呼吸困難。

適用範圍：預計拔除氣管內管病人。

評估內容	有待加強	合乎標準	優良
1. 測量前準備：能說出或執行下列各項			
1.1檢查醫囑、核對病患	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.2能說出測量目的（了解咽喉是否腫脹、預防腫脹	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.3能說出測量前注意事項（避免灌食時候測試）	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.4準備用物(Cuff Pressure、抽痰)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
1.5病人辨識，向病人解釋	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2. 執行測量：能執行下列各項			
2.1洗手	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.2能執行正確cuff leak test操作步驟	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.3能正確計算Leak test(取六次V <sub>T</sub> 吸吐氣誤差)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.4恢復氣囊壓力	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3. 監測病人			
3.1觀察生命徵象及呼吸型態的改變	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4. 結束測量			
4.1將病患回復舒適位置整理環境	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.2能執行正確的清潔與消毒(用酒精棉擦拭消毒)	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.3能正確記錄(>110ml->適合拔管；<110ml藥物治療	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.4洗手	1 2 3	4 5 6	7 8 9

教師評量結果：\_\_\_\_\_ 1 2 3 4 5 6 7 8 9

教師回饋：\_\_\_\_\_

學員自我評量：\_\_\_\_\_ 1 2 3 4 5 6 7 8 9

學員回饋：\_\_\_\_\_

學員簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_



附件四

衛生福利部南投醫院 呼吸治療科\_DOPS技術評核表

學員姓名：\_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_\_\_

評估地點：加護病房 呼吸照護病房 一般病房

病人資料：男 女 年齡：\_\_\_\_\_ 病歷號：\_\_\_\_\_

主要診斷：\_\_\_\_\_

技術名稱：氣管內管拔除(Endotracheal Extubation)

目的：移除人工氣道讓病患由氣道正常呼吸

適用範圍：1. 使用人工氣道原因已改善 2. 經呼吸訓練後各項指標正常

評估內容											
1. 測量前準備：能說出或執行下列各項											
			有待加強			合乎標準			優良		
1.1 檢查醫囑、核對病患			1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.2 能說出拔管目的及注意事項			1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.3 能說出拔管的危險性(重插管、腫脹痙攣出血)			1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.4 準備用物：聽診器、空針、抽痰工具、 氧氣設備			1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.5 辨識病人，向病人解釋			1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. 執行測量：能執行下列各項											
2.1 洗手			1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.2 執行過程保持無菌			1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.3 能執行正確的拔管操作步驟			1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.4 給予所需的氧氣設備			1	2	3	4	5	6	7	8	9
3. 監測病人											
3.1 觀察生命徵象及呼吸型態的改變			1	2	3	4	5	6	7	8	9
3.2 衛教咳嗽技巧及腹式呼吸			1	2	3	4	5	6	7	8	9
4. 結束測量											
4.1 將病患回復舒適位置整理環境			1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.2 能正確記錄			1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.3 洗手			1	2	3	4	5	6	7	8	9

教師評量結果： 1 2 3 4 5 6 7 8 9

教師回饋：\_\_\_\_\_

學員自我評量： 1 2 3 4 5 6 7 8 9

學員回饋：\_\_\_\_\_

學員簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_

## 衛生福利部-南投醫院 新進呼吸治療師

## Mini-CEX 評估表單

臨床教師：\_\_\_\_\_ 學員姓名：\_\_\_\_\_ 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

評估地點：加護病房 呼吸照護病房 一般病房 其他\_\_\_\_\_病人資料：男 女 年齡：\_\_\_\_\_歲 病歷號：\_\_\_\_\_

病人問題/診斷：\_\_\_\_\_

技術名稱：\_\_\_\_\_

評估項目	未觀察	未符合要求			符合要求			表現優異		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>醫療面談：</b> 有效地使用開放性問句，鼓勵病人敘述病情，不隨意打斷。有次序地導引與澄清以獲得正確的病史資訊，且能適當地回應病人非語言的溝通。										
<b>身體檢查：</b> 告知檢查事項；注意感控；有順序、正確且合乎邏輯的檢查步驟；適當體察病人的感受，有效減少其害羞、焦慮與不適。										
<b>諮商衛教：</b> 解釋檢查/治療的理由；取得病人的同意；針對疾病處理的輕重緩急，提供病人與家屬及時且扼要的教育與諮商。										
<b>臨床判斷：</b> 依據實證考量各種風險與利益，選擇與執行適當的診斷、治療與處置步驟。										
<b>組織效能：</b> 能整合病患問題的輕重緩急，依序進行及時、合理且簡潔的處理，以提供最佳醫療服務。										
<b>人道專業：</b> 展現尊重/愛心/同理心，關心病人對舒適/尊嚴/守密/醫療資訊的需求，並建立醫病信任關係，保護病人隱私。理解自身能力的極限，熟悉醫療法律，以及謹守倫理的態度。										
<b>整體適任：</b> 整體病人照護上表現出愛心、判斷、整合、效率與專業性。										

值得嘉許：

可再精進：

直接觀察時間\_\_\_\_\_分鐘，回饋\_\_\_\_\_分鐘

教師對本次評量滿意程度\_\_\_\_\_分(1-9分)

學員對本次評量滿意程度\_\_\_\_\_分(1-9分)

教師簽章：\_\_\_\_\_

學員簽章：\_\_\_\_\_

## 衛生福利部南投醫院 呼吸治療科呼吸器技術評核表

學員姓名：\_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_\_\_

呼吸器型號：\_\_\_\_\_

評估內容	有待加強	合乎標準	優良
1. 適應症與治療目標的描述	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2. 準備用物與管路組裝			
2.1 管路用物準備齊全	1 2 3	4 5 6	7 8 9
2.2 組裝管路時，物品不可掉落地面	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3. 使用前呼吸器功能測試			
3.1 管路檢查及測試	1 2 3	4 5 6	7 8 9
3.2 若管路或功能出現問題，能找出問題並排除	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4. 呼吸器面板操作			
4.1 VC mode操作與設定	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.2 PCV mode操作與設定	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.3 SIMV mode操作與設定	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.4 PSV mode操作與設定	1 2 3	4 5 6	7 8 9
4.5 特殊模式的操作與設定	1 2 3	4 5 6	7 8 9
5. 呼吸器警報系統之設定與排除			
5.1 各個警報之設定	1 2 3	4 5 6	7 8 9
5.2 能找出警報問題並排除	1 2 3	4 5 6	7 8 9

教師評量結果： 1 2 3 4 5 6 7 8 9

教師回饋：\_\_\_\_\_

學員自我評量： 1 2 3 4 5 6 7 8 9

學員回饋：\_\_\_\_\_

學員簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_

# 衛生福利部南投醫院呼吸治療重症實習 個案報告評分表

實習單位：3樓內科加護病房 6樓內外科加護病房

姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 臨床指導教師(呼吸治療師)：\_\_\_\_\_

期間： 年 月 日 ~ 年 月 日

評分項目	得分	備註
<b>一、整體架構 (5 分)</b> 文章結構清晰、文辭通順正確，整體架構表現出呼吸照護之思考過程。		
<b>二、報告內容 (95 分)</b> <b>(一) 前言 (5 分)</b> 明確說明此個案選擇之動機與重要性，與呼吸照護過程具有之獨特意義。		
<b>(二) 評估 (含個案簡介) (20 分)</b> 內容包括病史、病人現況、檢查檢驗報告、呼吸照護紀錄…等相關資料，資料具主客觀性及時效性，能提供病人整體性及持續性的評估。		
<b>(三) 問題確立 (10 分)</b> 藉由評估，確立客觀、具時效性與正確性之呼吸照護問題。		
<b>(四) 治療計畫與措施 (20 分)</b> 根據呼吸照護問題，確立具體之呼吸照護目標，提供連貫、一致與適當之呼吸照護措施。呼吸照護措施需：具體、周詳、具個別性與可行性，與文獻查證內容有連貫性。		
<b>(五) 結果評值 (5 分)</b> 針對呼吸治療目標與措施，作出具體且有效之評值。		
<b>(六) 文獻查證 (15 分)</b> 文獻查證敘述有系統、有組織與條理；文獻內容與個案疾病、呼吸照護問題、實行措施有相關性。		
<b>(七) 結論與討論 (15 分)</b> 個人觀點明確，提出具體的後續照顧計劃，及此次照護之限制與困難，報告成果對日後呼吸照護實務工作有具體建議。		
<b>(八) 參考資料 (5 分)</b> 參考資料與內文引用五年內中英文期刊文獻資料，能與全文連貫，具一致性與適切性。		
<b>綜合意見：</b>	總分	個案報告 輔導教師



衛生福利部南投醫院二年期呼吸治療師訓練課程  
基礎專業技能（第一年前3個月）學習回饋單

學員學習心得：

學員簽名：

臨床教師回饋意見：

臨床教師簽名：

學員回饋意見：

學員簽名：

衛生福利部南投醫院二年期呼吸治療師訓練計畫課程

導生座談會紀錄表

座談日期： 年 月 日	座談時間：
學員姓名： _____	導師姓名： _____
<p>一、學習與生活方面：</p> <p>1. 學習護照填寫是否符合進度？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>2. 學習護照內容填寫是否詳細？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>3. 臨床教師床邊教學是否認真？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>4. 臨床教師(含資深呼吸治療師)有無指導醫療照護工作？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>5. 醫病溝通是否有困難？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>6. 課程學習有無需要再補強部分？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>7. 與單位或其他科室人員溝通是否有困難？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>8. 醫療工作是否負荷過重？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>9. 個人經濟是否有困難？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>10. 家庭生活是否有問題？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>11. 其他方面：</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>二、臨床表現與臨床教師反應重點提示：</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>三、學員問題反應：</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

導師簽章：\_\_\_\_\_

衛生福利部南投醫院-呼吸治療科  
二年期受訓學員階段性學習計畫-對臨床教師評值表

學員姓名：\_\_\_\_\_ 臨床老師姓名：\_\_\_\_\_ 調查日期：\_\_年\_\_月\_\_日

1、你對臨床教師指導方式感到滿意？

非常滿意     滿意     尚可     有待加強     不滿意

原因說明：\_\_\_\_\_

2、你認為安排臨床教師指導制度，對你受益良多？

受益良多     稍有受益     有待加強     毫無幫助

原因說明：\_\_\_\_\_

3、你覺得臨床教師指導可以明瞭的了解學生的學習需要，給予適時的幫助？

非常同意     稍有受益     有待加強     毫無幫助

原因說明：\_\_\_\_\_

4、你的臨床教師可以常常與你共同討論問題？

非常同意     同意     尚可     有待加強     不同意

原因說明：\_\_\_\_\_

5、你認為臨床教師是否協助你解決臨床的問題？

非常同意     同意     尚可     有待加強     不同意

原因說明：\_\_\_\_\_

6、你的臨床教師能有系統的介紹與教導在臨床上的專業技能與知識？

非常同意     同意     尚可     有待加強     不同意

原因說明：\_\_\_\_\_

7、請問你認為你的臨床教師是否適合繼續擔任輔導學生之職務？

非常同意     同意     尚可     有待加強     不同意

原因說明：\_\_\_\_\_

8、當你有需要他人協助時，是否能隨時得到臨床教師的協助？

非常同意     同意     尚可     有待加強     不同意

原因說明：\_\_\_\_\_

9、你的臨床教師於輔導你時，態度是否和善？

非常同意     同意     尚可     有待加強     不同意

原因說明：\_\_\_\_\_

10、對於未來臨床教師的輔導方式，應有何改進或建議？

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



附件十二

衛生福利部南投醫院二年期呼吸治療師訓練計劃學員課程滿意度意見調查表

日期	年	月	日(星期 )	講師		
授課名稱						
請以五分法評估課程(勾選)	5	4	3	2	1	課程不易瞭解的地方【希望加強說明的】
1. 課程內容在工作上的幫助						
2. 課程內容的個人收穫						
3. 課程內容給個人觀念的啟發性						
4. 課程大綱方面						
5. 課程內容充實度						
6. 講師講授技巧(口才、台風、技法)						
7. 時間管理						
8. 教室設備						
9. 整體而言						

日期：	年	月	日(星期 )	講師		
授課名稱						
請以五分法評估課程(勾選)	5	4	3	2	1	課程不易瞭解的地方【希望加強說明的】
1. 課程內容在工作上的幫助						
2. 課程內容的個人收穫						
3. 課程內容給個人觀念的啟發性						
4. 課程大綱方面						
5. 課程內容充實度						
6. 講師講授技巧(口才、台風、技法)						
7. 時間管理						
8. 教室設備						
9. 整體而言						

日期：	年	月	日(星期 )	講師		
授課名稱						
請以五分法評估課程(勾選)	5	4	3	2	1	課程不易瞭解的地方【希望加強說明的】
1. 課程內容在工作上的幫助						
2. 課程內容的個人收穫						
3. 課程內容給個人觀念的啟發性						
4. 課程大綱方面						
5. 課程內容充實度						
6. 講師講授技巧(口才、台風、技法)						
7. 時間管理						
8. 教室設備						
9. 整體而言						

\*5分非常滿意 4分滿意 3分可 2分尚可 1分不滿意

衛生福利部南投醫院-呼吸治療科

二年期呼吸治療師訓練課程-臨床教師滿意度調查表

臨床教師：\_\_\_\_\_

調查日期：\_\_年 \_\_月\_\_日

親愛的臨床教師您好：

感謝您支持參與二年期在職教育訓練課程，為提供更好的教學服務，特別擬定此問卷，以瞭解您對本次課程安排及設計的滿意情況及建議，做為日後安排課程的參考，真誠期望您寶貴的意見，謝謝！

一、基本資料

1、 職稱 主任 醫師 呼吸治療師 護理師 其他\_\_\_\_\_

2、 年資 5年以下 5-9年 10-14年 15年以上

3、 單位 醫療 護理 行政 其他\_\_\_\_\_

二、臨床工作、教育訓練滿意度評估

1、您對於本計畫之課程安排，是否能依據教師經驗、能力安排適合的課程？

非常滿意 滿意 尚可 有待加強 不滿意

2、對於本計畫教育課程學員的學習態度是否滿意？

非常滿意 滿意 尚可 有待加強 不滿意

3、您對於本計畫安排之課程時數而使工作負擔增加接受度？

非常滿意 滿意 尚可 有待加強 不滿意

4、您對於本院師培教學訓練課程內容與安排是否滿意？

非常滿意 滿意 尚可 有待加強 不滿意

5、您對於授課課程若有問題，能得到相關協助的滿意度？

非常滿意 滿意 尚可 有待加強 不滿意

6、您對於參與教學計畫的實質獎勵及方式是否滿意？

非常滿意 滿意 尚可 有待加強 不滿意

7、您對於本院教學輔佐器材設備是否滿意？

非常滿意 滿意 尚可 有待加強 不滿意

8、您對於本計畫是否促使自我成長及收穫？

非常同意 同意 尚可 有待加強 不同意

9、您是否滿意本院教學資源中心，提供充分及時的師培資訊及公費公假補助？

非常滿意 滿意 尚可 有待加強 不滿意

三、您認為本教學計畫尚待改善或建議的事項？

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



衛生福利部南投醫院呼吸治療學員（實習學生）訓練計畫課程

呼吸治療學員輔導紀錄表

輔導日期：_____年_____月_____日	輔導時間：_____
學員或實習學生姓名：_____	臨床教師姓名：_____
輔導問題： <input type="checkbox"/> 專業知識 <input type="checkbox"/> 專業技術 <input type="checkbox"/> 學習態度 <input type="checkbox"/> 其他	
導師建議與回覆：	
指導簽章：_____	

衛生福利部南投醫院呼吸治療學員（實習學生）訓練計畫課程

臨床教師輔導紀錄表

輔導日期：_____年_____月_____日	輔導時間：_____
接受輔導教師姓名：_____	指導老師姓名：_____
反應事項： <input type="checkbox"/> 教學內容 <input type="checkbox"/> 教學技巧 <input type="checkbox"/> 行政能力 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
訪談紀錄：	
改善輔導計畫：	
成效與檢討	

受輔導教師簽章：\_\_\_\_\_ 計畫主持人簽章：\_\_\_\_\_