

## 呼吸治療師

### 新進醫事人員教學訓練計畫

#### 一、訓練目標：

- (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、教學師資：

姓名	現職	學經歷	教職種類
許重梅	呼吸治療室組長	康寧護專畢業/92.12 領 RT 證照	臨床講師
薛清香	呼吸治療師	經國護專畢業/93.11 領 RT 證照	--
王亞蘭	呼吸治療師	康寧護專畢業/93.11 領 RT 證照	--
魏美觀	呼吸治療師	長庚大學畢業/92.02 領 RT 證照	--
李寶琳	呼吸治療師	北醫大學畢業/92.12 領 RT 證照	--
林英芬	呼吸治療師	北醫大學畢業/96.10 領 RT 證照	--
林玉美	呼吸治療師	北醫大學畢業/96.10 領 RT 證照	--
林惠釗	呼吸治療師	北醫大學畢業/92.12 領 RT 證照	--
張嘉凌	呼吸治療師	北醫大學肄業/94.02 領 RT 證照	--
李宜純	呼吸治療師	北醫大學畢業/97.09 領 RT 證照	--
林恆毅	副院長	國防醫學院畢業/胸腔專科醫師	部定教授
張炎德	胸腔內科主任	台北醫學院畢業/胸腔專科醫師	臨床助理教授
鍾世哲	呼吸加護病房主任	菲律賓 FATIMA 大學畢業/胸腔專科醫師	臨床助理教授
王誠一	胸腔內科主治醫師	台大醫學院畢業/胸腔專科醫師	部定講師
陳群互	胸腔內科主治醫師	國防醫學院畢業/胸腔專科醫師	臨床助理教授

### 三、教學資源：

儀器設備名稱	數量	儀器設備名稱	數量
電腦化肺功能機	1	呼吸器 AMADEUS	9
電子支氣管鏡組	1	呼吸器 STAR	5
支氣管鏡專用電燒裝置	1	呼吸器 BIRD8400	4
睡眠呼吸生理檢查儀(PSG)	2	呼吸器 VELA	6
呼吸管路清洗消毒機	2	呼吸器 SERVO-S	2
烘乾機	2	呼吸器 EVITA-2	1
血氧飽和度監測儀	6	呼吸器 GALILEO	14
吐氣末二氧化碳分壓監測器	1	呼吸器 RAPHAEL	19
人工氣道氣囊壓力測量儀	3	呼吸器 BIPAP	7
全階呼吸量測定儀	3	呼吸器 VPAP	4
吸氣壓力測定儀	3	呼吸器 PARA-PAC	1
		呼吸器 ACHIVA	2

### 四、訓練課程：

安排訓練課程前先給予訓練前口試及筆試，了解學員程度後，與其會談了解學員之個別需求後安排課程。

(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，訓練時間第一年至至少12小時、第二年至至少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) 兩年期訓練課程中包含跨領域團隊合作照護訓練（如：重症照護團隊、RCC個案脫離呼吸器討論會等跨領域團隊合作之臨床照護）。

※受訓學員教學訓練詳細課程如下：

(一)基礎課程階段

1.基礎專業技能

訓練內容	<p>1. 新進人員到職訓練課程/上課時數</p> <p>(1) 醫院簡介：沿革、宗旨、願景及醫院環境/1H。</p> <p>(2) 認識組織及規章/2H。</p> <p>(3) 熟悉基本作業規範/1H。</p> <p>(4) 熟悉呼吸治療工作相關之作業介紹：</p> <p style="padding-left: 20px;">A.呼吸治療記錄書寫及表單介紹/1H。</p> <p style="padding-left: 20px;">B.病人安全：如病患轉換單位流、病人辨識、交班等/1H。</p> <p>2. 第一年初階呼吸治療師臨床基礎專業技能訓練</p> <p>基本專業技能（包含以下各項合計至少10小時）：</p> <p>(1) 氧氣與濕氣噴霧治療臨床實務操作/2H。</p> <p>(2) 胸腔復原治療臨床實務操作/2H。</p> <p>(3) 呼吸治療儀器操作練習/2H。</p> <p>(4) 認識呼吸治療問題之處置、呼吸治療資訊系統介紹/1H。</p> <p>(5) lung expansion therapy bronchial hygiene therapy 課程/1H。</p> <p>(6) bed-side assessment of patient 課程及臨床實務操作/1H</p> <p>(7) airway management 課程及臨床實務操作/1H</p>
訓練時間	3 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	簡答題測驗、自評、查核表(學習護照)、教學評值、教學滿意度。

2.人文素養課程

訓練內容	<p>(1) 倫理法規相關課程，第一年至少2小時、第二年至少1小時。</p> <p>(2) 安全衛生相關課程，第一年至少3小時、第二年至少2小時。</p> <p>(3) 感染管制相關課程，第一年至少4小時、第二年至少2小時。</p> <p>(4) 行政管理相關課程，第一年至少3小時、第二年至少1小時。</p>
訓練時間	18 小時
訓練方式	第一年至少 12 小時、第二年至少 6 小時；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、教學評值。

## (二)核心課程階段

### 進階專業技能

訓練內容	<p>進階專業技能課程/上課時數 (至少20小時; 含小兒):</p> <p>(1)心肺腦復甦術 (CPCR) 技術及測驗 (操作之示教及回覆示教) /2H。</p> <p>(2)熟悉健保相關事宜/1H。</p> <p>(3)常見介紹呼吸治療相關疾病檢查與呼吸治療技巧:</p> <p>A、臨床呼吸生理學 (含小兒) /2H。</p> <p>B、臨床呼吸藥理學/2H。</p> <p>C、胸腔疾病介紹 (含小兒) /2H。</p> <p>D、胸部 X 光判讀 (Chest X-ray interpretation) (含小兒) /2H。</p> <p>E、肺功能測試及實務操作 (Pulmonary function test) /2H。</p> <p>F、氣體交換功能監測與分析 (Analysis monitoring of gas exchange) /1H。</p> <p>G、呼吸器原理、分類及操作(Mechanical ventilation classification and principle of operation) /4H。</p> <p>H、常用呼吸治療技術之練習: 1).換管 2).測 weaning profile 3). Patient-ventilator system check 4). Leak test / 2 H。</p> <p>I、一般感染管制基本概念及照護/ 2 H。</p> <p>備註:除上述小兒課程外,鼓勵受訓學員參加學會舉辦之小兒基礎課程。</p>
訓練時間	9 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	簡答題測驗、自評、查核表(學習護照)、教學評值、教學滿意度及個案報告。

## (三)專業課程階段

### 重症技能

訓練內容	<p>含小兒、重症、呼吸功能改善至少10小時:</p> <p>一、小兒、重症技能/上課時數 (至少 7 小時):</p> <p>(1) 呼吸照護評估:含心電圖、影像學、異常檢驗值、血液動力學監測/2H。</p> <p>(2) 常見各急重症加護單位之疾病與呼吸治療之應用, 如:</p> <p>A. 手術前/後呼吸病人吸照護及處置 (Management of pre-post operation)/1H。</p> <p>B. COPD病人呼吸照護及處置(Management of COPD)/1H。</p> <p>C. ARDS病人呼吸照護及處置(Management of ARDS) /1H。</p> <p>D. 呼吸器相關肺炎(Ventilator associated pneumonia) /1H。</p> <p>E. 呼吸照護病人之營養/代謝評估(Nutrition and metabolism) /1H。</p> <p>F. 呼吸照護病人之體液/電解質異常評估(Fluid and electrolyte disorders)</p>
------	---

	<p>/1H。</p> <p>(3) 呼吸器脫離及停用 (Weaning and Discontinuing ventilatory Support) (含小兒) /2H。</p> <p>(4) 特殊呼吸治療技術，如：肺復張技術(Open-lung Tool)、氦氧治療(Heliox)、葉克膜 (ECMO)、一氧化氮吸入治療(NO)等 (含小兒) /3H。</p> <p>(5)跨領域團隊共同照護訓練如重症照護團隊、RCC個案脫離呼吸器討論會等。</p> <p>備註：除上述小兒課程外，包含小兒、重症技能臨床實作至少各16小時，鼓勵受訓學員參加學會舉辦之小兒進階課程。</p> <p>二、呼吸功能改善課程/上課時數 (至少3小時)：</p> <p>(1) 肺部復原運動概論/1H。</p> <p>(2) 慢性肺疾患者的藥物吸入技巧/1H。</p> <p>(3)慢性肺疾患者的肺部復原照護/1H。</p>
訓練時間	12 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	簡答題測驗、自評、查核表(學習護照)、教學評值、教學滿意度及文獻實證專題報告。

#### (四)跨領域團隊合作照護

訓練內容	<p>(1) 能瞭解跨領域團隊共同照護之概念，參與共同照護的模式。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>重症照護團隊：每週一次。</li> <li>跨科部個案聯合討論會：每週一次。</li> <li>全院性聯合照護案例討論會：每二個月一次，由一般醫學內科找尋要討論得實際病例案例，並於開會前二週提供予各醫事類人員團隊。會議當日由一般醫學內科主任擔任會議主持人，請各醫事類人員團隊提出重點討論，讓醫療照護團隊成員間，特別是不同職類醫事人員間，能更瞭解彼此之業務特性，並掌握團隊合作的知識與技巧，以提升全人照護品質。會議與會者，請各醫師及醫事單位務必推派至少一名臨床教師、受訓學員及實習（醫）學生參加。</li> </ol> <p>(2) 兩年期訓練課程中包含跨領域團隊合作照護訓練（如：重症照護團隊、RCC 個案脫離呼吸器討論會等跨領域團隊合作之臨床照護）。</p>
訓練時間	8 小時
訓練方式	<ol style="list-style-type: none"> <li>運用個案討論、參與跨領域案例討論會等方式教學。</li> <li>臨床老師於教學護照中的回饋達到”可”的標準及通過訓。若未達到標準則</li> </ol>

	將該月訓練項目併入下個月的訓練計畫，加強訓練之。 3. 學員依照性趣及可參與之時間，選擇參與院內跨領域團隊活動，唯每半年至少參與 1 次，每個團隊會議至少 2 小時。
評核標準	依課程形式以筆試或滿意度調查表進行評核。

教學活動總表：如下表

RT 老師負責課程及進度

負責老師	課 程 名 稱	課程進度
許重梅	1.呼吸治療記錄書寫及常用表單及病患轉換單位、病人辨識、交班等病人安全介紹	第 1 週
林玉美	2.氧氣與濕氣噴霧治療課程及臨床實務操作	第 2 週
張嘉凌	3.胸腔物理治療臨床實務操作	第 3 週
薛清香	4.lung expansion therapy bronchial hygiene therapy 課程	第 4 週
林英芬	5.bed-side assessment of patient 課程及臨床實務操作	第 5 週
李寶琳/CR	6.airway management 課程及臨床實務操作	第 6 週
李宜純	7.常用儀器操作練習:1).pulse oximeter 2).EtCO2 3)各種呼吸器	第 7 週
許重梅	8.呼吸治療問題之處置、呼吸治療資訊系統介紹	第 8 週
李寶琳	9. CPR 技術及測驗	第 13 週
許重梅	10.熟悉健保相關事宜	第 15 週
王亞蘭/CR	11.臨床呼吸生理學(2)	第 17 週
張嘉凌/鍾世哲	12.臨床呼吸藥理學(2)	第 21 週
薛清香/張炎德	13.胸腔疾病介紹(2)	第 25 週
魏美觀/鍾世哲	14.Imaging the thorax (2)	第 29 週
林惠釗	15.pulmonary function test	第 33 週
林英芬/CR	16.Analysis monitoring of gas exchange	第 36 週
林英芬	17.mechanical ventilation classification and principles of operation	第 38 週

王亞蘭	18.常用呼吸治療技術之練習: 1).換管 2).測 weaning profile 3). Patient-ventilator system check 4). Leak test	第 40 週
王亞蘭	20.一般感染管制基本概念及照護	第 42 週
李宜純/CV	21.呼吸照護評估: 心電圖、血液動力學監測(2)	第 52 週
薛清香	22.Management of pre-post operation	第 54 週
李寶琳/張炎德	23.Management of COPD	第 57 週
林玉美/CR	24.Management of ARDS	第 61 週
林玉美	25.Ventilator associated pneumonia (VAP)	第 65 週
林惠釗	26.Nutrition and metabolism	第 69 週
許重梅	27.Fluid and electrolyte disorders	第 73 週
王亞蘭	28.Weaning and Discontinuing ventilatory support	第 76 週
林惠釗	29.特殊呼吸治療技術: 1).Open-lung Tool	第 81 週
李宜純	30.特殊呼吸治療技術: 2).NO 治療	第 83 週
許重梅	31.特殊呼吸治療技術: 3).ECMO 4).跨領域團隊共同照護訓練	第 85 週
張嘉凌	32. 肺部復原運動概論	第 88 週
林惠釗	33. 慢性肺疾患者的藥物吸入技巧	第 90 週
許重梅	34. 慢性肺疾患者的肺部復原照護	第 92 週

### 五、 考評機制及回饋：

1. 基礎專業技能: 簡答題測驗、自評、查核表(學習護照)、教學評值、教學滿意度等。
2. 人文素養課程: 出席、教學評值。
3. 進階專業技能: 簡答題測驗、自評、查核表(學習護照)、教學評值、教學滿意度及個案報告。
4. 重症技能: 簡答題測驗、自評、查核表(學習護照)、教學評值、教學滿意度及文獻實證專題報告。

【附件 1】

天主教耕莘醫院 呼吸治療 二年期訓練  
受訓人員訓練前評核

姓名：

畢業年限： 年 月

證書取得： 年 月 日發照 / 年 月 日取得

執登日期： 年 月 日

訓練期間： 年 月 日 ~ 年 月 日

工作經歷：

到職日期： 年 月 日

訓練前評核：筆試： 年 月 日

口試： 年 月 日

評核人員：

評核型態：口試 筆試 臨床技能測試

評核結果：

**【附件2】**
**訓練評量考核**

請就下列各學習項目自我評量訓練前之熟悉程度及經過訓練後之補足程度

訓練年	課程	訓練前之熟悉程度 A:很熟悉無需補強 B:需稍加強 C:很不熟悉,需完全補強	訓練後補足程度 A:已完全補足 B:部分補足 C:仍未獲補強
第一 年 / 3 個月	Oxygen、humidity、Aerosol therapy	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	胸腔物理治療	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	bed-side assessment of patient	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Lung expansion therapy bronchialhygiene therapy	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	airway management	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Pulse oximeter 操作	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	EtCO2 操作	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	呼吸治療紀錄書寫及常用表單介紹	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
第一 年 / 9 個月	病患轉換單位、病人辨識、交班等病人安全介紹	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	CPCR	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	熟悉健保相關事宜	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	臨床呼吸生理學(2)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	臨床呼吸藥理學(2)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	胸腔疾病介紹(2)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Imaging the thorax (2)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Pulmonary function test	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Analysis monitoring of gas exchange	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	mechanical ventilation classification and principles of operation	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	換管、測 weaning profile、Patient-ventilator system check、Leak test	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	一般感染管制基本概念及照護	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	倫理法規-1-3	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	安全衛生 1-3	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
感染管制 1-4	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
行政管理-1-2	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
第二	呼吸照護評估：心電圖、血液動力學監測(2)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

訓練 年	課程	訓練前之熟悉程度	訓練後補足程度
		A:很熟悉無需補強 B:需稍加強 C:很不熟悉,需完全補強	A:已完全補足 B:部分補足 C:仍未獲補強
年	Management of pre-post operation	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Management of COPD	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Management of ARDS	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Ventilator associated pneumonia (VAP)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Nutrition and metabolism	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Fluid and electrolyte disorders	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Weaning and Discontinuing ventilatory support	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	特殊呼吸治療技術：1).Open-lung Tool	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	特殊呼吸治療技術：2).NO 治療	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	特殊呼吸治療技術：3).ECMO 4).跨領域團隊共同照護訓練	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	肺部復原運動概論	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	慢性肺疾患者的藥物吸入技巧	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	慢性肺疾患者的肺部復原照護	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	倫理法規-1	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	安全衛生 1-2	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	感染管制 1-2	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
行政管理-1	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	

指導者簽名：

**【附件3】**
**技術訓練評量考核**

	評量項目	A.專業知識評量 40%				B.實務操作能力評量 40%				C.學習態度評量 20%				指導者簽名
		A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	
第一年	評分等級													
	氧氣、濕氣治療													
	肺擴張治療													
	氣道衛生治療													
	Pulse oximeter 操作													
	EtCO2 操作													
	Weaning profile													
	Patient-ventilator system check													
	Leak test													
第二年	Open-lung Tool													
	ECMO													
	NO 治療													

A.B.C.D.四評分等級依該項評量之總分平均遞減(如 A:40,B:30,C:20,D:10)

【附件4】

教學補助計畫學生滿意度

學員：

授課 老師	課程名稱/授 課日期	課程內容						教學老師			總評價
		時段 安排	時數安 排	內容與 主題連 結	與臨床 實務幫 助	提供 新知 概念	講義 條理 易懂	教具 適當	表達 方式	臨床 回覆 示教	

滿意度評值：1：非常不滿意、2：不滿意、3：沒意見、4：滿意、5：非常滿意

【附件5】

抽痰 操作技能直接觀察評估表

呼吸治療室 DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

學員：\_\_\_\_\_ 類別：RT\_\_\_\_實習生 RT-PGY1 RT-PGY2 呼吸治療師 \_\_\_\_\_  
 評估地點：一般病房 加護病房 肺功能室 技能中心 其他：\_\_\_\_\_  
 教師曾經使用 DOPS 評估學員的總次數：0 1 2 3 4 5-9 >10  
 學員曾經執行過此一操作技能的總次數：0 1-4 5-9 >10  
 此一操作技能的困難度：低 中 高

請依照下列項目評估學員表現	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	N/A*
1. 確認病患並解釋	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
2. 執行技術前後應洗手、戴口罩	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
3. 準備用物	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
4. 操作的技術能力(如附件)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
5. 無菌操作的技術	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
6. 需要協助時，能尋求協助	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
7. 記錄(痰液量、顏色及性質、病人咳嗽情形及異常反應)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
8. 溝通能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
9. 人道專業	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
10. 操作此一技術的整體能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>

\*N/A：沒有觀察此項目，無法評估。

評語

表現良好的項目

建議加強的項目

低 高

學員對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

教師對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

直接觀察時間：\_\_\_\_\_ (分鐘)      回饋的時間：\_\_\_\_\_ (分鐘)

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_ 日期 (年/月/日)：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## 抽 痰

### 一、抽痰目的：

- 1.維持呼吸道通暢
- 2.防止異物吸入及避免合併症發生
- 3.確保病患呼吸之有效性
- 4.痰液標本之收集
- 5.協助病人清除呼吸道痰液

### 二、抽痰危險性：

- 1.低血氧症
- 2.心律不整
- 3.低血壓

### 三、抽痰技術：

1. 雙手戴上清潔手套，打開痰管無菌包裝之開口，接上中央系統長接管
2. 一手戴上無菌手套，取出無菌抽痰管
3. 另一隻手打開壓力錶開關，置於 Regular 處，並調整適當之抽吸壓力
4. 未戴無菌手套之手扶著 suction 接管，戴無菌手套之手，在無壓力狀態下，將抽痰管放入氣管內管或氣切內，至適當深度
5. 一手按住控制孔，戴無菌手套之手以姆指及食指旋轉抽痰管，一面往回抽出 Suction tube
6. 抽痰管用畢置於清水瓶中，抽取少許清水以沖洗抽痰管內之痰液至 Suction Bottle 內
7. 未戴無菌手套之手關掉壓力錶之開關
8. 將抽痰管捲入手中，以手套反摺脫下，包住抽痰管後丟棄於感染可燃垃圾袋中
9. 視病人需要重覆 4~5 步驟

### 抽痰注意事項：

- 1.注意無菌技術之執行
- 2.大人抽吸壓力 120-150 mm Hg (Baby 60-100；小兒 80-120)
- 3.抽痰順序，先抽氣管內管或氣切後，再抽鼻腔及口腔
- 4.抽痰管放入時，勿按住控制孔以防損傷黏膜，若感覺稍有阻力時，即將抽痰管回抽 1-2cm 再開始抽吸
- 5.抽吸時，每次不超過 15 秒(小兒<10 秒)，兩次間隔 1-3 分鐘
- 6.若已抽過口鼻腔，不可使用同一條抽痰管，再入氣管內管或氣切做反覆抽吸
- 7.抽吸時應密切注意膚色及呼吸變化
- 8.進食後 30 分鐘內避免抽痰，以防止嘔吐，造成吸入性肺炎
- 9.使用呼吸器患者，於抽痰前後給予 100% O<sub>2</sub> flush 1-3 分鐘

【附件6】

**耕莘醫院呼吸治療  
二年期受訓學員階段性學習計畫評核表**

第一年第一階段 3 個月

學員姓名：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

親愛的學員您好：

您已完成第一年第一階段 3 個月的計畫課程，為瞭解您對此階段計畫課程上的學習，擬此評核表，做為日後安排課程的參考，真誠期望您寶貴的意見，建議！謝謝！ 呼吸治療室

第一年第一階段 3 個月的計畫課程評核表內容(請逐項依您滿意或困難的程度在「□」內打「✓」)

註：若您有「✓」不滿意或非常不滿意以及「✓」非常容易及非常困難，請在第 7 項中具體說明，以做為改善的目標。

非  
常  
不  
滿  
意  
尚  
可  
滿  
意  
非  
常  
滿  
意

- 1.對於本階段計畫課程時數安排長短的滿意程度，您覺得 ----- □ □ □ □ □
- 2.對於本階段計畫課程時間安排，不影響到工作的程度，您覺得-----□ □ □ □ □
- 3.對於本階段計畫課程老師是否說明清楚及符合臨床需求，您覺得----□ □ □ □ □

非  
常  
容  
易  
非  
常  
普  
通  
困  
難  
困  
難

- 4.對於本階段計畫課程內容深淺難易的程度，您覺得 ----- □ □ □ □ □
- 5.對於本階段計畫課程學習困難度，您覺得 -----□ □ □ □ □
- 6.對於本階段計畫課程，您覺得最大收穫是什麼？(可複選)  
□可應用在工作上 □可應用在生活上 □可增加個人知識 □無收穫
- 7.對於本階段計畫課程，您的建議？

---



---



---

導師：\_\_\_\_\_ 課程負責人：\_\_\_\_\_ 計畫負責人：\_\_\_\_\_

【附件7】

**耕莘醫院呼吸治療  
教學補助計畫臨床教師滿意度調查表**

臨床老師：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

親愛的臨床老師您好：

感謝您的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！祝福您

呼吸治療室 敬上

一.基本資料(請依個人情形，在「□」內打「✓」，倘若勾選其他，則在空白處填明)

- 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 15-20年 20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，請在□內打勾

	5	4	3	2	1
	很滿意	滿意	尚可	不滿意	很不滿意
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	<input type="checkbox"/>				
2.對於本計畫教育課程學員的學習態度是否滿意	<input type="checkbox"/>				
3.您對於本計畫安排之課程時數而使工作負擔增加的接受度	<input type="checkbox"/>				
4.您對於本院師培教學訓練課程內容與安排是否滿意	<input type="checkbox"/>				
5.您對於授課課程若有問題，能得到相關協助的滿意度	<input type="checkbox"/>				
6.您對於參與教學計畫的實質獎勵及方式是否滿意	<input type="checkbox"/>				
7.您對於本院教學輔佐器材設備是否滿意	<input type="checkbox"/>				
8.您對於本計畫是否促使自我成長及收穫	<input type="checkbox"/>				
9.您對本院教學資源中心是否提供充份及時的師培資訊及公費公假補助	<input type="checkbox"/>				

三、您認為本教學計畫尚待改善或建議事項？

---



---