

高雄市新興衛生所

單位簡介及週評核表



高雄市新興衛生所

109 級學生適用

一、實習老師：吳莉靈老師

電子信箱：communityteacher8@yahoo.com.tw

電話：0927309410

二、社區簡介—新興衛生所服務新興區、前金區及鹽埕區三區

(一)新興區簡介

新興區位於高雄市東經 120 度 18' 27"，北緯 22 度 37' 42"，東以和平路、民族路，南以青年路與苓雅區接壤；西以自立路、中山路與前金區為鄰；北隔著運河與三民區相望。

土地面積 1.9764 平方公里，行政上共分 32 里、**447 鄰、戶數 23536 戶**，社區家庭型態小家庭居多。**112 年 10 月人口數 49478 人**，**男性 23540 人、女性 25938 人**，**性別比 90.76**，**人口密度 25034 人/Km²**，土地狹小人口稠。幼兒人口比 10.76%，扶幼比 16.87%，老年人口比 25.48%，扶老比 39.96%，老化指數 237 是人口老化之社區；111 年粗出生率 4.57‰、粗死亡率 10.86‰、自然增加率 -6.30‰，生命指數 42.05 之低出生高死亡社區、遷入率 82.04‰、遷出率 82.23‰，社會增加率 -0.19‰，人口呈現負成長，粗結婚率 4.73‰，粗離婚率 1.89‰（高雄市新興戶政事務所，2023）。

新興區 111 年死因別：1. 惡性腫瘤、2. 心臟疾病、3. 肺炎、4. 糖尿病、5. 腦血管疾病（高血壓性除除外）、6. 嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)、7. 高血壓性疾病、8. 衰老/老邁、9. 腎炎、腎病症候群及腎病變、10. 事故傷害。癌症死因別：1. 肝和肝內膽管癌 2. 氣管、支氣管和肺癌、3. 前列腺(攝護腺)、4. 結腸、直腸和肛門癌、5. 女性乳癌、6. 卵巢癌、7. 口腔癌、8. 胰臟癌、9. 白血病、10. 胃癌。

社區內醫療資源豐富，地區醫院 7 家、診所 165 家。工商發達，公司行號林立，高樓鱗次櫛比，工商、金融、經貿活動頻繁。新興區為高雄市交通樞紐，捷運紅線與橘線交會於新興區美麗島站、公路幹道—中山路與中正路形成南北與東西向交通網，許多公車路線可至火車站。

人文特色：聞名「不夜城」新興六合夜市小吃、原宿廣場、新崛江商圈及奧斯卡電影院與南華夜市等；八德一路為知名汽車材料街，中山路與中正路新娘婚紗店，青年路的傢俱店皆具獨有的古街老店特色。人文薈萃，承接古與今、傳統與新潮，在新興區銜接得天衣無縫！



(二)前金區簡介

前金區位原市中心，西隔仁愛河與鹽埕區相望；東以自立一路、自立二路、中山一路鄰接新興區；北沿運河與三民區分界；南以青年二路、成功一路、五福三路與苓雅區相連；南北走向大道有自立路、中華路、成功路、市中路、河東路等，可連貫苓雅、三民兩區；東西走向的大道有河南路、八德二路、七賢二路、六合二路、中正四路、五福二路、青年二路等，接通鹽埕、新興兩區，交通四通八達，但幅員狹小，可利用土地不多，發展朝向空中建築高樓大廈。地形似棋盤，南北略長，東西稍短，面積 1.85728 平方公里，為較小行政區。



112 年 10 月人口 27053 人、男性 12653 人、女性 14400 人，性比 87.87，計有 20 里 258 鄰，13884 戶。老年人口比 26.60%，扶老比 40.22%、幼兒人口比 7.25%，扶幼比 10.95%、老化指數 367 是人口老化之社區；111 年粗出生率 5.54‰、粗死亡率 12.03‰、自然增加率 -6.48、生命指數 46.08 之低出生高死亡社區、遷入率 96.70‰、遷出率 82.04‰、社會增加率 14.64，人口呈現正成長，粗結婚率 4.59‰，粗離婚率 2.11‰。

111 年死因別：1. 惡性腫瘤、2. 心臟疾病（高血壓性疾病除外）、3. 肺炎、4. 腦血管疾病、5. 嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）、6. 糖尿病、7. 腎炎、腎病症候群及腎病變、8. 高血壓性疾病、9. 衰老/老邁、10. 蓄意自我傷害（自殺）。癌症死因別：1. 氣管、支氣管和肺癌、2. 女性乳癌、3. 結腸、直腸和肛門癌、4. 肝和肝內膽管癌 5. 前列腺（攝護腺）癌、6. 胃癌、7. 卵巢癌、8. 胰臟癌、9. 間皮和軟組織癌、10. 非何杰金氏淋巴瘤。

(<https://dep.mohw.gov.tw/dos/lp-1862-113-xCat-y108.html>)

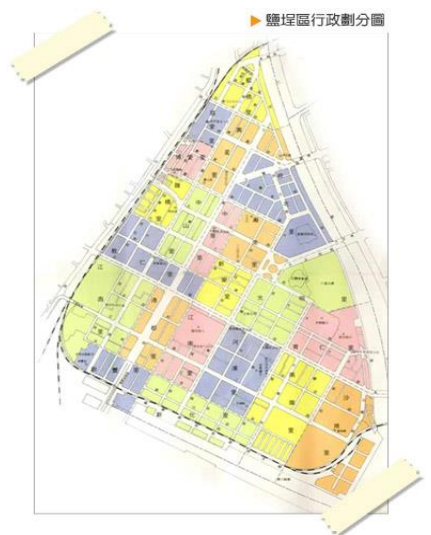
(三)鹽埕區簡介

鹽埕區位於高雄市中南部、左倚壽山、右環愛河、南臨高雄港、地勢平坦成三角形，東面沿著愛河與前金，苓雅區為界，西側以臨港路與鼓山區為鄰，南側隔著高雄港與旗津區遙遙相望。

鹽埕區 112 年 10 月計有 21 里、225 鄰，人口 22524 人，男性 11024 人，女性 11500 人，性比 95.86，戶數 10807，老年人口比 27.07%、扶老比 341.17%、0-14 歲人口比 7.17%、扶幼比 10.90%、老化指數 378；111 年粗出生率 4.32‰、粗死亡率 12.34‰、自然增加率 -8.02‰、遷入率 59.70‰、遷出率 70.67‰、社會增加率 -10.97‰，生命指數 35.00 之低出生高死亡社區，人口呈現負成長。

111 年死因別：1. 惡性腫瘤、2. 心臟疾病（高血壓性疾病除外）、3. 肺炎、4. 糖尿病、5. 腦血管疾病、6. 嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）、7. 高血壓性疾病、8. 腎炎、腎病症候群及腎病變、9. 老/老邁、10. 事故傷害。癌症死因別：1. 氣管、支氣管和肺癌、2. 結腸、直腸和肛門癌、3. 肝和肝內膽管癌、4. 女性乳癌 5. 口腔癌、6. 胰臟癌、7. 前列腺癌、8. 食道癌、9. 子宮頸及部位未明示子宮癌、10. 胃癌。

面積 1.4161 平方公里，為高雄市面積最小之區，早期是高雄市政政治經濟中心，是高雄市唯一無煙囪工廠，景觀兼具山、河、海、綠地一體，高雄港親水遊憩商業區的規劃及行政中心與仁愛公園陸續興建完成，使鹽埕區有逐漸復甦的跡象，鹽埕區再繁榮將可預期，為優質小而美及最適宜居住的行政區(<https://dep.mohw.gov.tw/DOS/lp-5069-113.html>)。



三、單位簡介：

單位所長-所長

單位護理長-楊護理長

單位特性-社區護理

位置-高雄市新興區中正三路 25 號 4 樓(財稅大樓 4 樓)

衛生所上班時段-8:00AM-12N 13:30-17:30PM

學生上班時段-原則上 8:00AM-16PM，如因業務需求可能 8AM-12N/1:30PM-5PM 會事先通知

※實習生【第一天】報到時間與場所

上午 7:50AM 在新興衛生所學生討論室集合

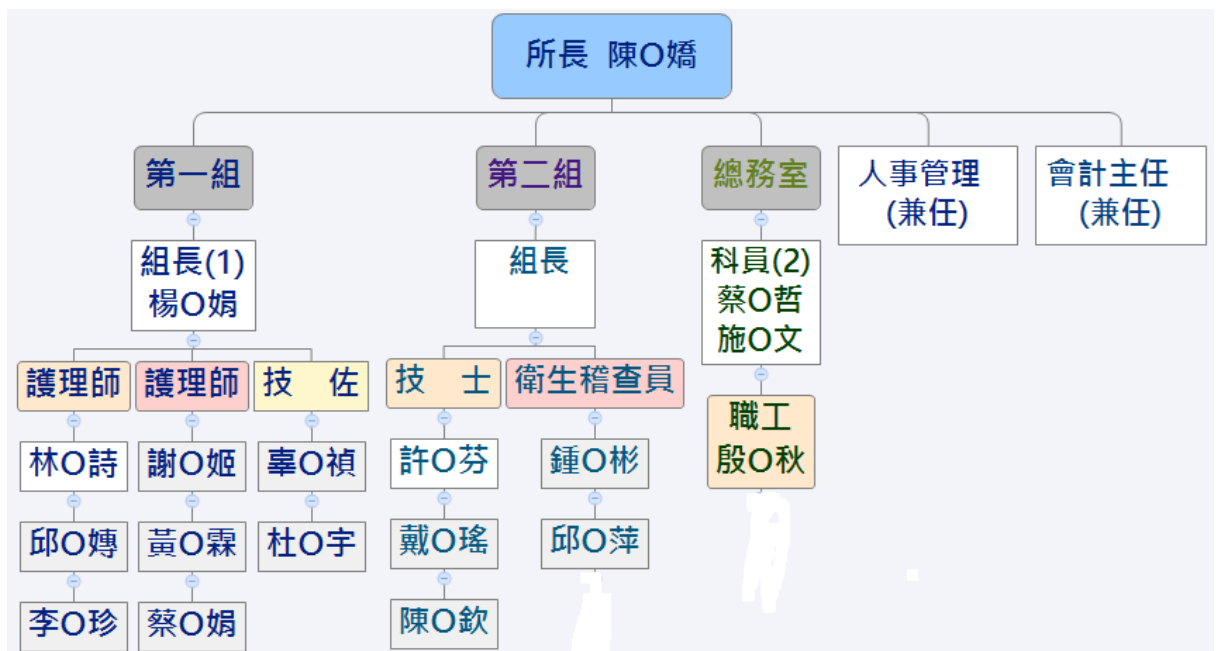
位置-高雄市新興區中正三路 25 號 4 樓(財稅大樓 4 樓)

單位理念-「預防勝於治療，健康即是財富」，秉持「社區健康守護者角色，以服務為目的」，積極統合社區資源、社區各機關、學校及社區健康促進單位-華山、善護基金會等，為優質社區做好防疫、保健、衛生教育、健康諮詢、醫政、藥政、食品衛生及營業（職業）衛生管理

等健康管理。新興區衛生所於 104 年 1 月正式與前金區衛生所、鹽埕區衛生所合併為新興衛生所，設立新興衛生本所、前金站與鹽埕站提供社區居民服務。



(一)衛生所組織編制



(二)衛生所業務-新興衛生所依業務需要分兩組與總務行政單位

第一組：防疫(傳染病防制)、保健(嬰幼兒保健、兒童保健、婦女保健、中老年保健)、衛生教育、公共衛生(個案管理)

第二組：醫政業務、藥政業務、食品衛生及職場衛生

總 務：採購、一般事務、營繕、行政相驗、環境衛生業務

(三)第一組業務與服務內容

姓名	承辦業務	負責地段(里)	負責學校	人口密集機構
組長	綜理防疫、保健、研考業務、為民服務、政風、學生實習、風險管理等			
邱○嫻	1. 中老年防治(老年及幼兒流感) 2. 糖尿病友會 3. 長期照護與輔具申請 4. 人口密集機構管理	文昌、順昌 中東、華聲 東坡、漢民 蕉園、永寧 仁聲、玉衡	新興國、高中 新興國(附)小 七賢國(附)小 新興公托 華盛頓幼稚園	大同社區照顧中心
林○詩	1. T.B 防治 2. 癩病管理	國民、青山 社西、大明 博孝、榮治 社東、明莊 復元、秋山 民生、德望 德政、林投	前金國中 前金幼兒園 前金公托 大同國(附)小	怡親護理之家 仙人掌復健中心
黃○霖	1. 癌症防治(子宮頸癌、乳癌、口腔癌、結直腸癌) 2. 新冠肺炎疫苗管理	新生、長興 北金、長城 三川、長驛 東金、草江 後金、府北 建興、建華	建國國小	獎卿護理之家 孝升護理之家 健生養護中心
謝○姬	1. 婦女健康(新住民、優生保健、未成年懷孕、母乳哺餵、出生通報) 2. 兒童健康(兒童發展篩檢、幼托園所管理：聽力、視力檢查) 3. 性平教育衛教 4. 心理衛生及自殺防治	新豐、新化 江西、港都 江南、河濱 教仁、中山 南端、沙地 育仁、光明 新樂、瀨南 陸橋	鹽埕國中 鹽埕國小 忠孝國小 光榮國小 鹽光幼稚園 鹽埕公托	安庭護理之家 鹽埕早療中心 鹽埕腦麻協會
李○珍	1. 一般傳染病(含防疫旅館) 2. 新興傳染病 3. 性病防治 4. 愛滋病個案管理	長生、榮復 文西、文東 振成、振華 正氣、浩然 中原、德生 博愛、壽星	高雄高商 優群五福托 衛理幼兒園 恆青幼兒園	高雄輕食工坊 安琪兒家園中途之家
蔡○娟	預防注射(嬰幼兒、學校預注) 疫苗管理(冰箱管理)	成功、南港 開平、新江 黎明、興昌 光耀、愛平 藍橋、慈愛	信義國(附)小	
杜○宇	1. 蟲媒傳染病防治 2. 公服人員管理	無地段		
辜○貞	衛教宣導、菸害防制、社區健康營造、健康促進(含減重、規律運動)、志工管理、人口政策。			

四、常見設備：

消毒鍋	CO 檢測儀	半定量音叉
血糖機	血膽固醇機	冰箱用溫度計
血壓計	血液離心機	體適能檢測器
體脂肪計	恆溫培養箱	疫苗貯存專用冰箱

五、常見護理技術：

測量身高	測量腹圍	家庭壓力源評估
測量體重	測量膽固醇	乳癌危險因子評估
測量體溫	測量 A/B 比值	單骨尼龍纖維試驗
測量血壓	家庭功能評估	末梢神經震動感檢測
測量血糖	預防注射前評估	家庭內外結構評估
傷口換藥	嬰幼兒發展評估	嬰幼兒居家環境安全評估
身體評估		長者居家防跌環境評估

六、常見檢查：請查閱各檢查前後之護理、注意事項

足部末梢神經檢查	大腸直腸癌篩檢	乳房攝影篩檢
足部末梢循環檢查	子宮頸抹片篩檢	登革熱抗原快篩
胸部 X 光檢查	口腔黏膜檢查	嬰幼兒發展檢核評估
愛滋病篩檢	結核病篩檢	居家環境安全檢查
肺部聽診	體適能檢測	肌力、肌耐力檢測
銀髮族衰弱評估檢查		

七、家庭訪視個案常見診斷：※中文由實習生自行尋找解答

縮寫	全英文	中文	縮寫	全英文	中文
H/T	hypertension		DM	Diabetes mellitus	
	Gout			Degenerative Arthritis	
	Senile dementia			Metabolic syndrome	
	Oral Cancer			Cervical cancer	
	Breast cancer		OA	Osteoarthritis	
	Dengue fever		AIDS	Acquired Immune Deficiency Syndrome	
	Pneumonia		T. B.	tuberculosis	
				Enteroviruses Infection	

八、訪視個案常見藥物：※請實習生查閱藥物之作用、適應症、副作用、使用注意事項

途徑	藥物名稱	中文	途徑	藥物名稱	中文
	Acetazolamide			Adalat OROS	
	Alinamin-F			Amiobin	
	Aspirin			Bisoprolol	
	Bokey			Cardolol	
	Ethambutol (EMB)			Glipiride	

途徑	藥物名稱	中文	途徑	藥物名稱	中文
	Inderal			Glucophage (Metformin)	
	Lasix			Magnesium oxide	
	Norvasc			Primperan	
	Strocin			Panadol	
	Pyrazinamide (PZA)			Rifampicin (RIF)	
	Rifinah (RIF+INH)				

九、單位常規時間：

單位上班時段：8 - 12/ 1：30 - 5：30 P.M.

學生上班時段：8A.M. - 4P.M. 或 8A.M. - 4:30P.M.

單位位置：高雄市新興區中正三路 25 號 4 樓 電話：(07) 229412 傳真：2293971

十、每日的流程：

07:50-08:00	分配工作業務及實習重點說明
08:00-11:30	單位常規業務、社區健康促進活動、家庭訪視、團體衛生教育、關懷據點或城鄉基層保健醫療體系比較報告討論
11:30-12:00	上午業務檢討與省思
12:10-13:00	午餐
13:00-14:00	實習討論會、專題討論、家訪個案家庭討論或業務實務經驗分享
14:00-14:20	單位健康促進活動（每週 3 次）
14:20-15:50	單位常規業務、社區健康促進活動、家庭訪視、團體衛生教育、關懷據點或城鄉基層保健醫療體系比較報告討論
15:50-16:00	下午業務簡略檢討與省思、分配明天實習業務及交代溫習學理範圍
16:00-	下班

十一、衛生所業務特性：

1. 因社區衛生業務，不同季節有不同業務需求，故每週流程表與每日實習內容作調整
2. 每梯次同學兩至三場次團體衛生教育活動（不同年齡層）
3. 每位同學需執行慢性病照護個別衛教三位以上
4. 3-5 月份日本腦炎防治宣導
5. 3-7 月份國小一年級前預防接種完成宣導與追注
6. 2-10 月份社區四癌篩檢、中老年保健與社區健康營造時間視業務而調整
7. 4-10 月份腸病毒、登革熱、愛滋病與結核病防治為宣導重點
8. 3-11 月份菸害防治
9. 3-12 月份社區關懷據點，每小組每週至少 1 次
10. 10-12 月份流感預防注射及宣導

十二、每週進度：

第一週(常會因疫情、季節或政策，偶有調適異動)

星期	上 午	13:00 - 14:00	下 午
星期一	一、熟悉新興衛生所環境 1. 人：認識護理人員、第二組人員及其他工作人員 2. 地：認識衛生所地理位置、各 科室位置 3. 物：認識設備擺設 二、社區護理特性介紹--三段五 級預防醫學之概念及業務實 務介紹	1. 實習目標介紹 2. 訂定實習公約 3. 服裝儀容檢查	一、熟悉新興衛生所環境 1. 認識組織編制 2. 認識同學與會談
星期二	一、認識新興區環境特色 1. 認識社區（新興區地理位置、 面積、自然特色、人文特色） 2. 人口特色（人口數、性比、年 齡層結構、人口密度） 3. 介紹每梯評估之社區 4. 簡介衛生所服務型態、內容與 時間安排	1. 實習大綱簡介 2. 實習作業介紹 3. 實習評值說明	一、城鄉基層醫療比較 1. 城鄉比較大綱內容說明 2. 分組與工作分配 3. 複習社區概念與運用
星期三	一、家庭訪視準備 1. 訪視包使用及示教、正確使用 訪視包內用物（血壓計、血糖 機、膽固醇機、體溫計、皮尺） 2. 說明正確使用家庭評估指 引，收集家庭 3. 訪視路線安排	1. 家庭護理學理複習 2. 家庭訪視之原則、技 巧與學理複習	一、家庭訪視個案準備 1. 個案簡介 2. 分配個案 3. 家庭會談練習 二、單位健康促進活動
星期四	一、家庭訪視 I（第一組） 1. 能開始建立治療性關係，熟悉 個案家庭 2. 正確使用家庭評估指引，收集 家庭基本資料進行評估 3. 書寫訪視紀錄 二、登革熱病媒蚊孳生源檢查 三、參與中老年保健服務業務	1. 台灣基層醫療保健 體系簡介 2. 衛生所組織架構、業 務、職責介紹 3. 評估指引之運用與 討論（學理與臨床實 際運用 I）	一、團體衛生教育討論 1. 衛生教育學理與技巧前測 2. 參與衛生教育主題對象之討 論、評估 二、關懷據點之介紹 1. 關懷據點地點、位置 2. 關懷據點服務內容 3. 關懷據點社區護理人員、實 習生角色功能
星期五	一、家庭訪視 I（第三組） 1. 開始建立治療性關係，熟悉個 案家庭 2. 正確使用家庭評估指引，收集 家庭基本資料進行評估 二、登革熱病媒蚊孳生源檢查 （第一組） 三、參與中老年保健服務業務	討論會- 1. 家訪問題、技巧、反 思與心得分享 2. 登革熱實務討論 3. 保健業務實務分享 與反思	一、家庭訪視 I（第二組） 1. 開始建立治療性關係，熟悉 個案家庭能 2. 正確使用家庭評估指引，收 集家庭基本資料進行評估 二、登革熱病媒蚊孳生源檢查 （第三組） 三、參與中老年保健服務業務

如此梯次同學上星期五未返校，則第一天上午先前測

第二週

星期	上 午	12：50 - 13：30	下 午
星期 一	一、家庭訪視Ⅱ（第一組） 1. 評估家庭住屋、跌倒、居家安全性 2. 觀察個案家庭社區，評估社區型態、社區醫療資源、相關資源 3. 體會以家庭為單位護理時護理人員角色 二、團體衛生教育Ⅰ（第一組） 1. 決定團體衛生教育之主題 2. 查詢及討論衛教之內容、型態 三、社區保健業務(第三組) 四、社區關懷據點服務	1. 評估指引之運用與討論（學理與臨床實際運用Ⅱ） 2. 家評作業討論	一、城鄉基層保健醫療醫療體系介紹 1. 實際走街觀察新興區(前金區、鹽埕區)_____里 2. 觀察後討論社區特性 3. 觀察與參與工作模式
星期 二	一、家庭訪視Ⅱ 1. 評估家庭住屋評估跌倒、居家安全性。 2. 觀察個案家庭評估社區型態、社區醫療資源、相關資源 3. 體會以家庭為單位護理時護理人員角色 二、社區關懷據點服務 1. 測血壓、體溫、脈搏 2. 操作遠距照護服務設備 3. 協助長輩防跌運動、肢體訓練 三、糖尿病足部評估與護理 1. 測量足背動脈、上下肢血壓、A/B 值 2. 足部末梢循環評估 3. 足部末梢神經評估、足部保護點評估 四、社區關懷據點服務	1. 討論 1--社區糖尿病照護網簡介、糖尿病照護—日常飲食調整篇 2. 分享家訪經驗	一、家庭訪視Ⅱ 1. 評估家庭住屋評估跌倒、居家安全性。 2. 評估家庭社區型態、社區醫療資源、相關資源 3. 體會以家庭為單位護理時護理人員角色 二、討論團體衛生教育Ⅰ 1. 決定團體衛生教育之主題 2. 查詢及討論衛教之內容、型態 2. 能考慮社區可利用之資源 三、社區保健業務
星期 三	嬰幼兒保健活動-嬰幼兒篩檢 1. 預防接種幼兒健康評估表使用說明 2. 技術示教與回覆示教(量血壓、身高、體重、頭圍、生長取線)	討論 2—社區高血壓之防治與目前衛生所中老年保健	一、社區保健服務--社篩 1. 社區篩檢之意義、項目與內容、社區篩檢之對象 2. 個別衛教健檢之內容、正常值及注意事項
星期 四	一、家庭訪視Ⅲ 1. 家庭發展階段評估 2. 家庭結構評估 2. 確立家庭健康問題 3. 介入家庭照護護理措施 二、團體衛生教育 1. 衛教大綱、內容、活動型態討論、能考慮對象及活動環境 三、社區保健服務—母乳哺餵支持團體	討論 3— 1. 肺結核防治與卡介苗預防接種 2. 2025 結核根除計畫與都治計畫 3. 家庭照護與衛教	一、家庭訪視Ⅲ 1. 家庭發展階段評估、結構評估 2. 確立家庭健康問題 3. 介入家庭照護護理措施 二、團體衛生教育 1. 衛教大綱、內容、活動型態討論、能考慮對象及活動環境 三、社區保健服務
星期 五	一、家庭訪視Ⅲ 1. 家庭發展階段評估 2. 家庭結構評估 2. 確立家庭健康問題 3. 介入家庭照護護理措施 二、團體衛生教育（第一組） 1. 衛教大綱、內容、活動型態 2. 能考慮對象及活動環境安排	討論會— 1. 家訪問題、護理過程技巧討論，提出困難 2. 保健業務實務討論與面臨困境分享	防疫業務-登革熱防治 1. 社區傳染病通報流程 2. 疫調方法、內容 期中個別評值

第三週

星期	上 午	12：50 - 13：40	下 午
星期 一	一、家庭訪視IV 1. 持續收集家庭健康資料，評估家庭健康問題 2. 能分析影響家庭健康問題的因素 3. 運用護理過程，提供家庭護理服務 二、社區關懷據點服務(第三組) 三、討論團衛III(第二組) 1. 參與團體衛教育之策劃與演練 2. 製作團體衛生教育所需之教具(投影片、海報、角色扮演) 3. 討論書寫團體衛生教育教案 四、社區關懷據點服務	討論 4-- 社區居家長者周全性評估(含衰弱評估)與健康照護	一、家庭訪視IV 1. 持續收集家庭健康資料，評估家庭健康問題 2. 能分析影響家庭健康問題因素 3. 運用護理過程提供家庭護理服務 二、社區保健服務 三、討論團衛III 1. 參與團體衛教育之策劃與演練 2. 製作團體衛生教育所需之教具(投影片、海報、角色扮演) 3. 討論書寫團體衛生教育教案
星期 二	一、家庭訪視IV 1. 運用護理過程，提供家庭護理服務 2. 持續收集家庭健康資料，評估家庭健康問題 3. 能分析影響家庭健康問題的因素 二、社區保健服務 二、討論團衛II 1. 參與團體衛生教育之策劃與演練 2. 製作團體衛生教育所需之教具(投影片、海報、角色扮演) 3. 討論書寫團體衛生教育教案	討論 5-- 社區獨居長輩健康評估與照護(防跌、社區資源連結)	傳染病防治業務介紹與實務 1. 登革熱學理、病媒蚊介紹 2. 登革熱整合性照護計畫介紹 3. 登革熱疫調、通報流程 4. 實際參與登革熱孳生源列管點稽查、清除
星期 三	一、實際執行社區篩檢業務 1. 體驗護理人員三段五級預防工作的角色及功能 2. 實際執行社篩 (1)子宮頸抹片篩檢評估 (2)乳房攝影評估協助檢查 (3)大腸直腸癌篩檢 (4)口腔癌篩檢與評估 (5)社區代謝症候群篩檢	討論會- 1. 癌症篩檢業務檢討 反思與討論困境 2. 討論登革熱實務困境	團體衛生教育實施 1. 實際執行團體衛生教育 2. 團衛後總檢討 3. 反思改進方案 4. 教案之評值與修正
星期 四	一、家庭訪視V 1. 能評估個案家庭功能、壓力源 2. 能依健康問題優先順序執行護理計畫 3. 能評值護理成效並隨時修正 二、社區關懷據點服務	討論 6— 如何尋找與運用社區資源(官方資源、社會資源、人力、物力、財力資源及社福團體、基金會)	一、社區健康促進活動--菸害防治宣導與活動 1. 無菸家庭、學校、餐廳、職場之宣導 2. 二代戒菸班宣導
星期 五	一、傳染病防治業務-肺結核防治業務 1. 都治計畫個案訪視 2. 社區 X 光篩檢服務 3. 2025 消除結核計畫	討論 7— 社區老人用藥問題(多重疾病用藥、保健食品、介入策略、措施)	一、社區健康促進活動--真健康促進會活動 1. 討論活動安全環境安排 2. 會友檢查活動(血糖、膽固醇、體脂肪、腹圍) 3. 參與銀髮健康操活動

第四週

星期	上 午	12：50 - 13：40	下 午
星期一	一、家庭訪視VI 1. 能依健康問題執行護理計畫 2. 能評值護理成效並隨時修正 二、社區關懷據點服務(第二組) 三、團體衛生教育實施 1. 實際執行團體衛生教育 2. 團衛後總檢討、反思改進方案 3. 教案之評值與修正	討論 8— 1. 嬰幼兒預防注射評估表使用說明 2. 嬰幼兒發展檢核說明與示範	一、認識與社區相關護理機構—長青綜合服務中心 1. 參觀長青綜合服務中心 2. 參觀長期照護中心 3. 參觀日照中心 4. 參觀日托中心 5. 長青學苑課程參觀
星期二	參與嬰幼兒預防注射 1. 注射前評估 2. 測量體重、身高、頭圍 3. 實際執行發展檢核 4. 實際協助預注之準備	複習考	一、城鄉基層保健體系比較 1. 口頭報告 2. 各組報告時間 25-30 分鐘 3. 小組討論 10 分鐘 4. 上台比較新興與南州異同
星期三	一、執行社區篩檢業務實行 1. 實際執行社篩 (1)子宮頸抹片篩檢評估 (2)乳房攝影評估協助檢查 (3)大腸直腸癌與口腔篩檢 (4)社區代謝症候群篩檢	討論 9 社區代謝症候群預防	一、團體衛生教育實施 1. 實際執行團體衛生教育 2. 團衛後總檢討 3. 反思改進方案 4. 教案之評值與修正 二、社區保健服務
星期四	一、家庭訪視(第一、二、三組) 1. 關係結束期、評值護理成效 3. 整理資料與紀錄 二、實習檢討會與個別與總評值	1. 個案討論 2. 報告個案護理過程與評值	與實習單位評值 1. 檢討會 2. 環境整理 3. 期末總評值
星期五	返校教學活動 1. 總書面評值(後測) 2. 模擬考、總檢討、聽個案報告	用餐	返校教學活動 1. 與下一梯同學見面(前測) 2. 實習說明

十三、常用資源與表單：


1. 成人代謝症候群判斷標準

國民健康局 96 年 1 月修正，我國代謝症候群臨床診斷準則公告，只要符合下列 5 項指標中 3 項或以上者就是代謝症候群。

危 險 因 子	異 常 值
腹部肥胖 (Central obesity)	腰圍(waist): 男性 ≥ 90 cm(35 吋半) 女性 ≥ 80 cm(31 吋半)
血壓上升	收縮壓 ≥ 130 mmHg 舒張壓 ≥ 85 mmHg
高密度脂蛋白膽固醇過低 (HDL-C)	男性 < 40 mg/dl 女性 < 50 mg/dl
空腹血糖值上升 (Fasting glucose)	空腹血糖 ≥ 100 mg/dl
三酸甘油酯上升 (Triglyceride)	三酸甘油酯 ≥ 150 mg/dl

2. 足部保護感覺測試



足部保護感覺測試卡



足部保護感覺的測試步驟

1. 手持單股尼龍纖維紙卡端。
2. 將單股尼龍纖維末端平穩的移動，以90度的角度垂直按壓在腳部皮膚上（如圖一），避開有潰瘍、厚繭或疤痕之處。刺激壓力點，至纖維稍微彎曲（如圖二）。
3. 如背面圖示，將單股尼龍纖維按壓刺激所有打圈的位置。
4. 如果你能感覺單股尼龍纖維的壓力則在圈圈中畫上(+)；若無法感覺則畫上(-)。

★單股尼龍纖維測試應該配合醫師的評估。
★如果您無法感覺單股尼龍纖維的壓力，應該提高警覺，積極照護足部。

足部保護感覺測試位置

日期		
測試結果		
日期		
測試結果		


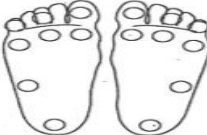
★如果你有任何一個部位測試異常，請立刻告知你的醫師或衛教師

資料來源：中華民國糖尿病學會

Amaryl

1. 單股尼龍纖維

足部照護 姓名 足部保護感覺測試位置

日期		
測試結果		

2. 上肢血壓
A/B 比值 =
3. 上肢脈搏
4. 半定量音叉

/ 下肢血壓 /

下肢脈搏

單股尼龍纖維測試判讀

級別	結果	檢查追蹤時間
0 級	有保護感覺足部無潰瘍或變形	每年檢查一次
1 級	1 點以上無感覺但足部無潰瘍或變形	每 6 個月檢查一次
2 級	1 點以上無感覺，無足部潰瘍，但有變形	每 3-4 個月檢查一次，須穿特製鞋
3 級	1 點以上無感覺，且曾發生足部潰瘍情形	每 1-2 個月檢查一次，須穿特製鞋

3. 成人腰圍測量及判讀

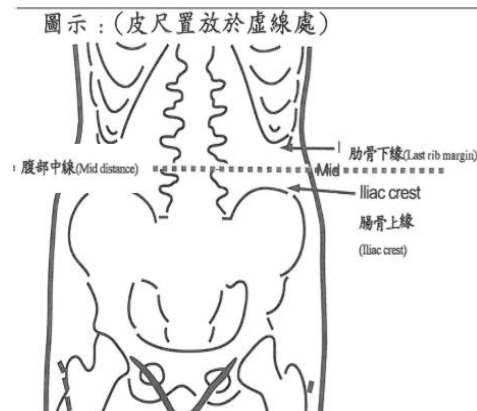
成人腰圍測量及判讀之方法

一、測量方法：

- 1、除去腰部覆蓋衣物，輕鬆站立，雙手自然下垂。
- 2、以皮尺繞過腰部，調整高度使能通過左右兩側腸骨上緣至肋骨下緣之中間點(如圖)，同時注意皮尺與地面保持水平，並緊貼而不擠壓皮膚。
- 3、維持正常呼吸，於吐氣結束時，量取腰圍。

二、判讀方法：

腰圍男 ≥ 90 公分、女 ≥ 80 公分時，表示「腹部肥胖(Central obesity)」，宜注意飲食、運動、體重控制，必要時諮詢醫療健康照護人員。



4. 預防保健服務範圍

檢查項目	檢查年齡
糞便潛血檢查(FOBT)	50-74 歲 (二年補助一次) 男女均可
口腔黏膜檢查	1. 一般民眾 ≥ 30 歲 2. 原住民 ≥ 18 歲 (二年補助一次)
乳房攝影	1. 45-69 歲 (二年補助一次) 女性 2. $\geq 40-44$ 歲，二等親以內曾患有乳癌的婦女 (二年補助一次)
子宮頸抹片檢查	≥ 30 歲 (每年補助一次) 女性
肺癌篩檢 LDCT 篩檢	1. 肺癌家族史(50-74 歲男性、45-74 歲女性且父母、子女、兄弟姊妹曾罹患肺癌) 2. 重度吸菸者(50-74 歲且吸菸史達 30 包-一年以上仍吸菸或戒菸 15 年內。
成人健檢 (包含血糖、肝腎功能檢查、血脂檢查)	1. 40-64 歲 (三年補助一次) 2. ≥ 65 歲 (每年補助一次) 3. ≥ 35 歲且罹患小兒麻痺 (每年補助一次) 4. ≥ 55 歲原住民 (每年補助一次)
兒童預防保健 (共 7 次)	1. ≤ 1 歲 6 個月：補助 4 次 2. 1 歲 6 個月 < 2 歲：補助 1 次 3. ≥ 2 歲 < 3 歲：補助 1 次 4. ≥ 3 歲 < 7 歲：補助 1 次
孕婦產前檢查 (共 10 次)	第一妊娠 (< 17 週)：補助 2 次 第二妊娠 (17-29 週)：補助 2 次 第三妊娠 (≥ 29 週)：補助 6 次
兒童牙齒塗氟保健服務	< 6 歲 (每年補助二次)
B 肝及 C 肝	62 年次個案(45 歲)

5. 婦女子宮頸抹片檢查評估表

國民健康署婦女子宮頸抹片檢查表

*國籍：①本國 ②外籍人士

*抹片車或設站篩檢：①否 ②抹片車 ③設站篩檢

*1. 支付方式：①預防保健 ②健保醫療給付

③其他公務預算補助 ④其他⑤自費健康檢查

時程代碼：_____

一、個人基本資料(檢查婦女填寫)

*2. 姓名：_____

*3. 出生日期：民國_____年_____月_____日

*4. 身分證統一編號或統一證號(外籍)：

*5. 電話：_____

*6. 教育：①無②小學③國(初)中④高中、高職

⑤專科、大學⑥研究所以上⑦拒答

*7. 現住址：

縣 鄉鎮 村 路
市 市區 里 (街) 段
巷 弄 號 樓-- (鄉鎮代碼)

縣 鄉鎮
*8. 戶籍住址：市 市區-- (鄉鎮代碼)

二、個案臨床資料(檢查婦女填寫)

9. 最近一次抹片檢查時間？①1年內②1-2年內

③2-3年內④3年以上⑤從未檢查過

10. 已停經？(一年無月經)①是②否③不知道

11. 最後一次月經日期：民國_____年_____月_____日

12. 現在是否懷孕？ ①是 ②否 ③不知道

*13. 子宮是否切除？ ①是 ②否 ③不知道

*14. 子宮是否接受過放射線治療？①是 ②否 ③不知道

*15. 是否曾接種子宮頸癌疫苗：①是，民國_____年
②否③不知道

*有無自覺症狀？如非月經期間不正常陰道出血及異常分泌物

①是 ②否 ③不知道

*受檢者同意受檢簽名：_____

本表資料將會作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理時使

三之一、抹片資料(採檢醫療機構填寫)

16. 病歷號：_____

*17. 抹片檢體取樣日期：民國_____年_____月_____日

*18. 抹片檢體取樣機構：名稱_____
(代碼 10 碼)_____

*19. 抹片檢體取樣人員(姓名)：_____

①婦產科醫師 ②家醫科醫師 ③助產士 ④公衛護士
⑤衛生所醫師(非屬①②)

*20. 做抹片目的：①篩檢 ②懷疑癌症 ③追蹤

④前次抹片難以判讀 ⑤其他

21. 臨床所見：_____

*22. 抹片細胞病理編號：_____

*23. 抹片判讀機構：名稱_____

*24. 抹片收到日期：民國_____年_____月_____日

*25. 檢體種類：①常規抹片②液體標本③其他

四、抹片判讀結果(病理醫療機構填寫)

*26. 閱片方式：①人工②機械③人工+機械④其他

*27. 抹片品質：①良好 ②尚可 ③抹片難以判讀

*28. 抹片尚可或難以判讀之原因(最多可選二個)

①抹片固定或保存不良②細胞太少

③太厚或太多血液 ④沒有子宮內頸成份

⑤炎症細胞過多 ⑥存在外來物(如潤滑劑)

⑦過多細胞溶解或自溶⑧其他_____

*29. 可能的感染(可多選)①Candida ②Trichomonas

③Herpes ④Shift in flora (bacterial vaginosis)

⑤Actinomyces ⑥Others_____

*30. 細胞病理診斷(只可單選)：_____

NEGATIVE FOR INTRAEPITHELIAL LESION OR MALIGNANCY

Within normal limit-----①

Reactive changes: Inflammation, repair,
radiation, and others-----②

Atrophy with inflammation-----③

ATYPICAL SQUAMOUS CELLS

Atypical squamous cells (ASC-US) -----④

Atypical squamous cells cannot exclude HSIL-----⑤

LOW-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION

Mild dysplasia(CIN1) with koilocytes -----⑥

Mild dysplasia(CIN1) without koilocytes -----⑦

HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION

Moderate dysplasia(CIN2)-----⑧

Severe dysplasia(CIN3)-----⑨

Carcinoma in situ(CIN3)-----⑩

SQUAMOUS CELL CARCINOMA-----⑪

ATYPICAL GLANDULAR CELLS

Atypical glandular cells-----⑫

Atypical glandular cells favor neoplasm-----⑬

ENDOCERVICAL ADENOCARCINOMA IN SITU-----⑭

ADENOCARCINOMA-----⑮

OTHER MALIGNANT NEOPLASM-----⑯

OTHER-----⑰

Dysplasia *cannot exclude* HSIL-----⑱

31. 子宮內膜細胞出現於40歲以上婦女 ①是②否

32. 建議：

①因抹片難以判讀，請重做抹片檢查

②治療發炎，並於三個月後重做抹片檢查

③抹片結果異常，請再做進一步檢查

④其他建議_____

*檢驗者(請簽名及填寫代碼)

Cytotechnologist

Cytopathologist

*為必填之項目

*請輸入確診日期



6. 婦女乳房檢查評估表-1

國民健康署婦女乳房攝影檢查表

(102 年 5 月修訂)

支付方式：☐預防保健；☐健保醫療給付；☐其他公務預算補助；☐自費健康檢查；☐其他。乳房攝影車篩檢：☐否；☐是（車號_____）。

病歷號：_____

個人基本資料（檢查婦女填寫）																		
姓名			身分證字號															
			護照號碼(外籍人士)															
出生日期	____年____月____日		聯絡資訊	電話：(____) _____ 手機：_____														
現居住地址	鄉鎮市區代碼： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 市鄉 村 路 段 巷 號 市 區鎮 里 街 弄 樓																	
教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字； <input type="checkbox"/> 小學； <input type="checkbox"/> 國（初）中； <input type="checkbox"/> 高中/專科； <input type="checkbox"/> 大學以上。																	
其它資訊	身高：____公分；體重：____公斤。																	
個案臨床資料（檢查婦女填寫）																		
疾病史	有無得過下列疾病？ <input type="checkbox"/> 有，疾病為： <input type="checkbox"/> 乳房良性相關疾病； <input type="checkbox"/> 乳癌； <input type="checkbox"/> 其他癌症：_____； <input type="checkbox"/> 無。																	
家族史	與您有血緣的家屬中，有無人得過乳癌？ <input type="checkbox"/> 有，請填下方表格： <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>血緣關係</td> <td>母親</td> <td>姊妹</td> <td>女兒</td> <td>祖母</td> <td>外祖母</td> </tr> <tr> <td>罹患乳癌人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 無。						血緣關係	母親	姊妹	女兒	祖母	外祖母	罹患乳癌人數					
血緣關係	母親	姊妹	女兒	祖母	外祖母													
罹患乳癌人數																		
月經史	初經年齡____歲（實歲）； 是否已停經？ <input type="checkbox"/> 是，停經年齡____歲（實歲）； 停經原因： <input type="checkbox"/> 自然停經； <input type="checkbox"/> 子宮切除； <input type="checkbox"/> 卵巢切除； <input type="checkbox"/> 其他_____。 <input type="checkbox"/> 否。																	
生育史	生產次數____次； 有無哺餵母乳(至少某胎哺餵母乳一個月以上)： <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 無； 第一胎生產實足年齡____歲。																	
用藥史	是否服用荷爾蒙補充劑？ <input type="checkbox"/> 是，____歲開始，服用____年； <input type="checkbox"/> 否。 是否服用口服避孕藥？ <input type="checkbox"/> 是，____歲開始，服用____年； <input type="checkbox"/> 否。																	
是否有感覺到異常腫塊？	<input type="checkbox"/> 有摸到硬塊或疼痛、壓痛，請在右圖相關位置標示「X」； <input type="checkbox"/> 沒有症狀； <input type="checkbox"/> 未做過乳房自我檢查。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 右乳 左乳 </div>																	
其他	最近二年內是否曾做過下列檢查（可複選）？ <input type="checkbox"/> 醫護人員觸診； <input type="checkbox"/> 乳房攝影檢查； <input type="checkbox"/> 乳房超音波檢查； <input type="checkbox"/> 以上皆未做過。 是否曾接受過乳房手術？ <input type="checkbox"/> 是：(<input type="checkbox"/> 左側， <input type="checkbox"/> 右側)； <input type="checkbox"/> 否。																	

婦女乳房攝影巡迴篩檢評估表
(請併婦女攝影檢查表相關表單保存)

● 基本資料 (檢查婦女填寫):												
姓名		身份證字號										
		護照號碼 (外籍人士)										
乳房攝影檢查前評估注意項目										是	否	
1	懷孕婦女、無法排除有可能懷孕或近期計畫懷孕的婦女											
2	正在哺乳的婦女											
3	乳房動過手術或隆乳											
4	婦女自述乳房有摸到硬塊、疼痛、壓痛、或任何異常等											
5	身體不適，無法久站											
6	頸椎受傷或曾經開刀											
7	肩膀有「五十肩」或曾經受傷或手術後，手無法抬高者											
8	本身為容易瘀青體質者											
9	有巴金森式症											
10	有胸骨塌陷或胸廓曾經開刀											
11	其他需告知事項 (如身上有植入物、導管、心律調節器等)											
受檢者簽名: _____												
● 評估結果 (放射人員填寫):												
<p>1. 乳房攝影評估項目若 1-2 任一項勾選『是』: 不提供檢查, 建議轉赴醫院評估。</p> <p>2. 乳房攝影評估項目若 3-11 任一項勾選『是』: 經醫事放射師 (士) 評估後, 可執行檢查, 請放射師注意其安全性, 切勿造成二次傷害; 若不能檢查則建議轉赴醫院受檢評估。</p> <p>註: 考量自述乳房有摸到硬塊、疼痛、壓痛、或任何異常等之婦女, 有極少數可能為異常的組織, 為避免錯失早期發現之機會, 建議應儘可能當場提供檢查, 並告知婦女需持檢查結果赴醫院就診。</p> <p>3. 醫事放射師 (士) 評估結果:</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 可當場接受乳房攝影檢查</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 不適合當場接受乳房攝影檢查, 建議至醫院評估和檢查</p>												
醫事放射師 (士) 簽名: _____												

7. 定量免疫糞便潛血檢查表

國民健康署定量免疫法糞便潛血檢查表

支付方式：☐①預防保健；☐②非預防保健

篩檢地點：☐①社區或職場設站篩檢；☐②門診；☐③住院；☐④郵寄；☐⑤其他。

A 基本資料

姓名：_____ 性別：☐男 ☐女 出生日期：民國____年____月____日

身分證統一編號/統一證號(外籍)_____ 聯絡電話：() _____

現居住地址：(鄉鎮市區代碼：_____) 手機：_____

縣 鄉鎮 村 路 段 巷 號 樓
市 市區 里 (街) 弄

教育：☐①無；☐②小學；☐③國(初)中；☐④高中(職)；☐⑤專科、大學；☐⑥研究所以上

家族病史

1. 請問您的父母、兄弟姐妹或子女有無得過大腸直腸癌？☐①無；☐②有；☐③不知道。

2. 請問您的父母、兄弟姐妹或子女有無得過其他癌症？☐①無；☐②有；☐③不知道。

有無症狀

請問您有無腸道不適症狀？如腹瀉、便秘、糞便變稠、排泄黏液、便血或黃便帶血等☐①無；☐②有

本人同意接受糞便潛血檢查，相關資料將作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理使用，並確認以上資料正確無誤：_____ (簽名)

個案檢查情形 (檢查醫療院所)

檢查醫療院所名稱代碼：_____，門診日期：民國____年____月____日。

糞便潛血檢查結果 (糞便潛血檢驗機構填寫)

1. 醫事檢驗機構/醫療院所名稱及代碼：_____

2. 檢驗日期：民國____年____月____日。

3. 檢驗結果：☐①陰性，☐②陽性，數值：_____。

4. 定量試劑商品名稱：☐①Eiken，☐②Kyowa (HM-JACK) ☐③其他_____

B 陽性個案追蹤結果 (由檢查醫療院所詢問個案後填寫)

1. 前項檢查陽性個案於檢查後三個月內有沒有接受後續確診？☐①沒有；☐②有。

2. 沒有接受確診理由為：☐①無法聯繫，☐②出國，☐③搬家，☐④死亡，☐⑤拒做，☐⑥其他_____。

3. 確診醫療院所名稱及代碼：_____，確診日期：民國____年____月____日。

4. 檢查方法：☐①大腸鏡，☐②乙狀結腸鏡加大腸鉬劑攝影，☐③乙狀結腸鏡，☐④大腸鉬劑攝影，☐⑤其他_____。

5. 診斷：☐①正常，☐②痔瘡，☐③潰瘍性大腸炎，☐④瘻肉，☐⑤大腸癌，☐⑥其他_____。

*如有瘻肉，瘻肉有無切除：☐①未切除，☐②已完全切除，☐③未完全切除

6. 癌症治療：☐①無，原因：_____

☐②有做手術、放療或化療，治療醫院名稱及代碼：_____。

備註 1：前項檢查陽性個案之轉診科別建議為「大腸直腸外科」、「腸胃肝膽科」、「消化腸胃系內科」、「內視鏡中心」或「一般外科」；建議確診檢查項目為「大腸鏡」或「乙狀結腸鏡加大腸鉬劑攝影」。

註 2：瘻肉病理分類乃根據 Bosman FT, Carneiro F, Hruban RH, Theise ND (Eds.): WHO Classification of Tumours of the Digestive System. IARC: Lyon 2010, page 132。

8. 口腔黏膜檢查評估表

注意事項：【本檢查經費由衛生福利部國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應】

篩檢補助對象：30歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣之民眾、18歲以上有嚼檳榔（含已戒）習慣之原住民，每2年1次。

支付方式：☐①預防保健；☐③健保醫療給付

☐④其他公務預算補助 ☐⑤自費健康檢查 ☐⑥其他

篩檢地點：☐①社區或職場設站篩檢 ☐②醫療院所

檢查醫師科別：☐①牙科；☐②耳鼻喉科；☐③經健康署核可之其他科別專科醫師。

A 基本資料（受檢者自填） 原住民：☐是；☐否

姓名：_____ 性別：☐男 ☐女

出生日期：民國_____年_____月_____日

身分證統一編號

聯絡電話：(____) _____

統一證號(外籍)：_____

手機：_____

現居住地址：(鄉鎮市區代碼：_____)

縣 鄉鎮 村 路 段 巷 號
市 市區 里 (街) 弄 樓

教育：☐①無；☐②小學；☐③國(初)中；☐④高中(職)；☐⑤專科、大學；☐⑥研究所以上；☐⑦拒答

菸檳習慣

1. 嚼檳榔：☐①無；☐②已戒；☐③嚼10年以下，每天少於20顆；☐④嚼10年以上，每天少於20顆；☐⑤嚼10年以上，每天20顆及以上。

2. 吸菸：☐①無；☐②已戒；☐③吸10年以下，每天少於20支；☐④吸10年以上，每天20支及以上；☐⑤吸10年以上，每天20支及以上。

有無症狀

自覺口腔黏膜有無異常症狀？如異常顏色斑塊、口腔黏膜疼痛、難癒合之潰瘍及腫塊症狀 ☐①無；☐②有

本人同意接受口腔黏膜檢查，相關資料將作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理使用，並確認以上菸檳習慣正確無誤：_____（簽名）

口腔黏膜檢查情形（初檢醫師填寫）

1. 檢查醫療院所名稱及代碼：_____

門診日期：民國_____年_____月_____日。

2. 檢查結果：

☐①未發現以下需轉介之異常；

需轉介，轉介原因（單選；或同時出現兩種(含)以上原因，請勾選編碼較小者）

☐①疑似口腔癌 ☐②口腔內外不明原因之持續性腫塊 ☐③紅斑

☐④紅白斑 ☐⑤疣狀增生 ☐⑦非均質性白斑 ☐⑧均質性厚白斑

☐⑨均質性薄白斑 ☐⑩扁平苔癬 ☐⑪口腔黏膜不正常，但診斷未明

☐⑫約兩星期仍不癒之口腔潰瘍/糜爛 ☐⑬口腔黏膜下纖維化症（張口不易或舌頭活動困難）

☐⑭其他：_____

檢查醫師簽名或(蓋章)：_____ 醫師執業執照號碼：_____

初篩陽性個案轉診單

1. 前項檢查陽性個案轉至 _____ 醫院接受確診。

2. 轉診醫師：_____ 聯絡電話：_____

B 個案確診結果（由複檢醫療院所詢問個案後填寫）

1. 前項檢查陽性個案於檢查後兩個月內有沒有接受後續確診？☐①沒有；☐②有。

2. 沒有接受確診理由為：☐①無法聯繫；☐②出國；☐③搬家；☐④死亡；☐⑤拒做；☐⑥其他_____

3. 確診(複檢)醫院名稱及代碼：_____，確診(複檢)日期：民國_____年_____月_____日

4. 病理切片：☐①無；☐②有。

5. 診斷結果：☐③無明顯異常，

經臨床診斷(複檢)為非口腔癌之其他口腔病變（如可區分白斑型態，請優先勾選⑧⑨⑩）：

☐④疑似口腔癌 ☐⑫紅斑 ☐⑬紅白斑 ☐⑪白斑 ☐⑧非均質性白斑

☐⑨均質性厚白斑 ☐⑩均質性薄白斑 ☐⑭疣狀增生 ☐⑮口腔黏膜下纖維化症

☐⑯扁平苔癬 ☐⑰其他：_____。

經病理診斷(確診)為：☐①口腔癌；☐②上皮變異（☐③輕度 ☐④中度 ☐⑤重度）；☐⑰其他：

6. 治療：☐①無，個案僅需定期追蹤，目前無需治療，已給予衛教介入 ☐②有做手術、放療、化療或其他治療，治療醫院名稱及代碼_____

9. 預防接種前幼兒健康評估表

是否發展評估 ☐ 是 ☐ 否

基本資料

幼兒/學童姓名: _____

性別: _____

出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

年齡: _____ 歲 _____ 月 _____ 日

連絡電話: (公/宅) _____

體溫: _____ °C 體重: _____ 公斤(____%)

(手機) _____

身高: _____ cm(____%)

擬接種疫苗種類

頭圍 _____ cm(____%)

☐ 卡介苗

☐ B 型肝炎疫苗

☐ 水痘疫苗

☐ 麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗

☐ 日本腦炎疫苗

☐ A 型肝炎疫苗

☐ 幼兒流感疫苗(曾經接種 ☐ 是, ☐ 否)

☐ 結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV)

☐ 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺(五合一疫苗)

☐ 不活化小兒麻痺疫苗(IPV)

☐ 減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗(Tdap-IPV)

☐ 其他:

頭圍: _____ cm (____%)

擬接種劑次

☐ 第一劑 ☐ 第二劑 ☐ 第三劑 ☐ 第四劑

疫苗批號: _____

健康評估

	評估內容	評估結果	
		是	否
鄉鎮市區	1. 以前預防接種後是否有嚴重特殊反應, 如發高燒(40.5°C 以上)、抽搐、昏迷、休克、哭鬧 3 小時以上...等。		
	2. 是否曾對同一類疫苗或對疫苗的任何成分(如雞蛋、明膠及新黴素)有過敏反應。		
	3. 目前是否有嚴重的心臟、肝臟、腎臟...等病症。		
	4. 接種活性減毒疫苗: 本人或家屬是否有白血病、癌症、免疫缺失...等病史與家族遺傳疾病, 或使用免疫抑制劑等。	本人	
	※本人 30 天內曾(或預定)施行腸道或肛門手術, 應改接種注射式小兒麻痺疫苗。 ※本人如長期服用中藥, 致無法評估, 請轉介至兒科專科醫師評估後再接種。	家屬	
村里	5. 一年內有否抽搐狀況。		
	6. 最近三天內有無就醫、吃藥等情形, 現在身體有無任何病徵, 如發燒(38.5°C 以上)、紅疹、皮疹、紫斑、嘔吐、呼吸困難...等或正服用水楊酸(阿斯匹靈)等藥物。		
	7. <input type="checkbox"/> 最近三個月內曾否肌肉注射免疫球蛋白(免疫血清)。 <input type="checkbox"/> 最近六個月內曾否輸過血或接受靜脈注射血液製品(Washed RBCs 除外)。 <input type="checkbox"/> 最近十一個月內是否曾靜脈注射高劑量($\geq 1g/kg$)免疫球蛋白。 ※上列狀況如經評估為"是"者, 應依其規範之間隔時間, 再接種水痘疫苗或麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗。		

備註

1. 嬰幼兒服用未經衛生署核准及醫師處方之八寶粉、驚風散、珍珠粉等含重金屬之藥物容易發生慢性鉛中毒導致腦症及死亡, 故應告知家長勿服用。
2. 水痘疫苗接種後六星期內不可服用阿斯匹靈。
3. 以上評估結果請按各項疫苗之禁忌, 決定是否給予接種。
4. 如無法判定, 請協調家屬帶幼兒前往預注協辦醫院診所, 請醫師詳細評估是否接種, 如續由衛生所接種, 請持醫師醫囑。
5. 接種疫苗前請詳細閱讀「兒童健康手冊」及相關衛教單張。
6. 本評估表紀錄後由各衛生所妥善保存六年。

評估後是否接種: 是 _____ 否 _____

評估者: _____

疫苗接種人員: _____

家長簽名: _____

電腦登錄人員: _____

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

十四、特別注意事項：

(一)實習前準備

1. 請先複習社區相關學理：三段五級概念、家庭評估、社區評估、生命統計、中老年保健、婦幼衛生、兒童保健癌症防治及。
2. 課本：社區衛生護理學、內外科護理學、長照或老人護理學。
3. 家訪或參與活動時交通工具及安全帽。

(二)實習注意事項

1. 一般上班時間 8AM-4PM(請 7:50AM 到單位, 8:00 開始算遲到), 但因業務需要, 有時須提早到(遲到時間依提早到時間計算), 會提前一天說明。
2. 請注重禮貌, 對衛生所工作人員尊稱學姊、學長, 認清自己是實習學生的角色, 尊重自己, 也尊重學長姊、個案。
3. 服裝儀容請遵守學校規定(運動服衣褲、外套夏天運動服、冬天毛線衣)、白色護士鞋或白色球鞋, 須注意整潔; 長頭髮須盤髮、修剪指甲、不可佩帶耳環、項鍊、手鐲等飾物), 老師不定期檢查並登記扣分。
4. 在實習單位保持輕聲細語勿, 大聲喧嘩、上班期間睡覺者, 若經提醒仍不聽者, 將登記扣分。
5. 請攜帶實習手冊、參考用書、筆記本、原子筆、鉛筆。
6. 貴重物品請勿攜帶至實習單位, 置物櫃無法上鎖。
7. 離開單位或實習場所一定要告知老師或學長姊, 否則依校規處理。
8. 請注意自己上下班的交通安全, 提早出門, 不要匆忙騎(開)快車。
9. 騎摩托車時路口要**兩段式左轉**, 警察會在路口照相或開罰單, 請珍惜長輩及自己辛苦賺來的錢, 金錢得來不易, 珍重自己的生命是對父母最好的回報, 也尊重其它用路人的生命與安全吧! 拜託! 拜託!! 拜託!!!
10. 摩托車可置放於財稅大樓停車格內, 不收費; 高雄市拖吊嚴重, 請勿將機車亂停, 罰款很貴的呢!
11. 實習第一天請帶駕照, 老師要檢查(騎、開車者才須繳交)。
12. 因家庭訪視, 希望所有同學不管是否騎(乘)摩托車, 均需準備機車安全帽。
13. 請在實習上班時間, 不可聽音樂、使用手機、電腦(如作業需求須先經老師同意, 並不得上與社區實習無相關之網站)。
14. 請勿在實習單位大聲喧嘩、上班期間睡覺者, 若經提醒仍不聽者, 將登記扣分。
15. 吃飽早餐再到單位, 不遵守者將登記扣分。
16. 每天出門拜託請記得把心帶來實習, 不要將她遺忘在家裡、男女朋友身上 OR……。
17. 只要用心、細心、耐心、同理心, 其他的就不必太操心。祝福: 實習順心

Yours 有原則但不太挑剔的老師吳莉靈上

實習進度與週評值表

實習課目：社區衛生護理學

實習單位：高雄市新興衛生所

各位同學：請依照自己目前的學習狀況做自我評值，5分代表非常滿意、4分代表滿意、3分代表尚可、2分代表不滿意、1分代表非常不滿意。

第一週

實習日期：

姓名：

實習目標	實習表現	自評	老師	說明
一、認識基層保健醫療體系-新興衛生所	1-1能正確指出各組、室位置			
	1-2能正確執行垃圾分類			
	1-3常用物品(設備)能取放位置正確			
	1-4能操作常見儀器(額溫槍、血壓計、血糖機、培養箱、離心機)			
	1-5能說出新興衛生所之服務區域			
二、認識同組同學並展現合作精神	2-1能參與社區活動合作完成			
	2-2能參與同組家庭訪視活動			
	2-3能參與城鄉基層保健專題作業分配之討論			
三、認識新興社區特色	3-1能說出新興社區地理位置、地理界線			
	3-2能說出新興區社區面積、人口密度			
	3-3能觀察及收集新興區自然特性資料			
	3-4能描述新興區行政區域(區、里、鄰)			
	3-5能實際參與走街觀察新興區社區環境			
四、提供以家庭為中心的護理服務	4-1能正確書寫家庭訪視目的			
	4-2訪視時能主動與個案家庭建立治療性關係			
	4-3能正確評估家庭基本資料(含家庭樹)			
	4-4能正確使用訪視包內儀器、用物			
	4-5能正確書寫家庭訪視護理紀錄			
五、能展現團隊合作，策劃社區健康促進活動	5-1能參與同學、學姊共同討論衛生教育主題，並提供意見			
	5-2能進行團體衛生教育對象之評估			
	5-3能查證學理收集團體衛生教育主題之相關資料			
六、能參與衛生所衛生業務執行	6-1能辨識社區三段五級護理業務			
	6-2能說出新興衛生所服務業務內容與工作型態			
	6-3能參與防疫業務：_____			
	6-4能參與保健業務：_____			
七、護理專業倫理與自我成長	6-1執行各項業務時能表現守信、準時			
	6-2家庭訪視時能表現關懷及禮貌			
	6-3能表現尊重個案及家庭之隱私			
	6-4能認識衛生所工作人員並展現禮貌			
	6-5參與社區健康促進活動時能展現專業角色行為			
	6-6能主動複習家庭護理、衛生教育學理			
	6-7能查閱衛教主題相關專業文獻並與他人分享			

第一週學習心得：

請針對本週實習項目，包括當週所執行的**護理**、**家庭訪視**、衛教活動、參與的健檢或健促活動名稱、參觀地點或訪問的對象等內容，書寫出主要的收穫、成果評值、內心感受、具體建議與改進措施等內容。

第二週

實習目標	實習表現	自評	老師	說明
一、認識基層保健醫療體系--新興衛生所業務重點、特性	1-1能辨識衛生所各組室負責業務			
	1-2能正確指出第一組社區護理師負責業務			
	1-3能正確取用與歸還用物			
	1-4能畫出新興衛生所人員編制			
	1-5能觀察新興衛生所業務內容及執行型態			
	1-6能說出社區護理人員角色及功能			
二、展現團體合作精神	2-1能參與執行社區各項(保健、防疫、衛教)活動			
	2-2參與城鄉醫療保健討論時能提供建議			
	2-3參與團體衛生教育討論時能提建議			
三、能熟悉新興區社區環境	3-1能查詢新興區人口學資料			
	3-2能觀察並查詢新興區人文環境特性資料			
	3-3能觀察並查詢新興區自然環境特性資料			
	3-4能參與走街實際觀察社區特性-里			
	3-5能訪談社區重要人士(里長、耆老)或問卷調查			
	3-6能指出新興區可利用相關社區資源			
四、能執行以家庭為中心的護理服務	4-1能事先準備家庭訪視溝通內容			
	4-2正確書寫家庭訪視目的			
	4-3能正確書寫訪視記錄			
	4-4能正確測量血壓、血糖、腹圍及體脂肪			
	4-5能正確向個案(家屬)解釋檢測值之意義			
	4-6能呈現個案居家環境安全評估資料			
	4-7能正確執行健康評估ADL、IADL、GDS評估、居家防跌評估、長者衰弱評估、基礎營養。			
	4-8能評估家庭發展階段、家庭結構。			
五、策劃社區健康活動時能展現團隊溝通與合作精神。	5-1能持續收集並統整衛教主題相關資料、文獻			
	5-2能評估及規劃團衛活動環境安全			
	5-3能主動參與衛教大綱、內容、活動型態討論			
	5-4能參與製作團衛教具(投影片、海報、道具)			
六、能運用批判性思考評估基層保健現況	6-1能收集人口資料並畫統計圖分析人口特性			
	6-2能說出社區基層醫療保健現況			
	6-3能評估新興衛生所服務業務內容、型態			
	6-4能描述衛生所業務特性			
七、能參與衛生所衛生業務執行 1. 初段業務 2. 次段業務 3. 末段業務	7-1能辨識及執行社區三段五級護理業務 初段第一級業務：_____ 第二級業務：_____ 次段第三級業務：_____ 末段第四級業務：_____ 第五級業務：_____			
	7-2能描述社區衛生護理師於三段五級工作角色功能			
	7-3能參與社區關懷據點服務			

第二週學習心得

1. 請寫出臨床個案照護、書寫報告的限制、感想並思考解決方案等。
2. 社區篩檢時環境程序安排、篩檢成效、困難或限制及自我表現之檢討。
3. 參與的社篩或健促活動名稱，協助執行的行政業務等內容，書寫主要的收穫、內心感受成果評值、具體建議與改進措施等內容。

第三週

實習目標	實習表現	自評	老師	說明
一、熟悉基層保健醫療體系	1-1能正確描繪統整衛生所業務內容成書面資料			
	1-2能正確使用衛生所設備並正確歸位			
	1-3能統整衛生所組織編制與業務型態書面資料			
二、展現團體合作精神與有效溝通與	2-1能參與討論、策劃各項社區健康促進活動			
	2-2能參與城鄉比較報告資料統計、統整			
	2-3討論各項活動時能運用溝通技巧及原則			
三、能熟悉新興社區環境	3-1能統計、分析社區各項人口學資料			
	3-2能參與討論影響衛生所工作模式的因素			
	3-3能參與討論影響新興區居民健康的因素			
	3-4能正確統整訪談社區重要人士(里長、耆老)或問卷調查統計			
四、能執行以家庭為中心的護理服務	4-1能事先準備家庭訪視目的、訪談內容			
	4-2能確立個案家庭健康問題			
	4-3能分析影響個案家庭健康之相關因素			
	4-4能擬定家庭健康護理計畫			
	4-5能主動與老師討論護理計畫			
	4-6能依護理目標提供適當之護理措施			
	4-7能評值所提供護理之成效			
	4-8體會以家庭為單位照護時護理人員角色			
五、能展現團隊溝通與合作精神，策劃社區族群之健康促進活動	5-1能主動參與團衛策劃、教具製作			
	5-2能參與評估團體衛生教育時社區可利用資源			
	5-3實際參與團體衛生教育演練			
	5-4能上台分享或協助團衛之實施			
六、能運用批判性思考，統整社區資源、保健現況並建議社區健康需求方向	6-1能統整、分析基層醫療保健現況及資源			
	6-2能統整、分析衛生所工作模式及內容			
	6-3能統整、分析影響工作模式之因素			
	6-4能統整、分析影響社區居民健康之因素			
	6-5能觀察民眾健康與性別之相關性資料			
七、能參與衛生所衛生業務執行 1. 初段業務 2. 次段業務 3. 末段業務	7-1能認真參與並正確執行 初段業務：_____ 次段業務：_____ 末段業務：_____			
	7-2能參與社區保健業務：_____			
	7-3能參與社區防疫業務：_____			
	7-4能參與社區衛生教育業務：_____			
	7-6能呈現或描述社區護理師於傳染病防治計畫中所扮之角色與功能			
八、專業態度與素養	8-1能與衛生所成員保持溝通良好的合作關係			
	8-2執行各項護理活動前能主動親切解釋說明			
	8-3能發現自我不足之處並提出改善計畫			
	8-4能包容同學之個別性差異並給予協助			

第三週學習心得

- 1.請寫出臨床個案照護、書寫報告的限制、感想並思考解決方案等。
- 2.社區建抗促進活動時環境安排及成效、困難或限制及自我表現之評值建議。
- 3.參與的社篩或健促活動名稱，協助執行的行政業務等內容，書寫主要的收獲、內心感受、成果評值、具體建議與改進措施等內容。

第四週

實習目標	實習表現	自評	老師	說明
一、熟悉基層保健醫療體系	1-1能熟悉衛生所設備、用物位置			
	1-2能提供衛生所環境布置之建議			
二、展現團體合作精神與有效溝通與	2-1參與策劃社區活動時能提供建議			
	2-2參與團體衛教討論時能表現出主動態度			
	2-3能以公平原則執行組員互評			
三、能執行以家庭為中心的護理服務	2-1能持續評估家庭健康問題			
	2-2能依健康問題評值護理目標			
	4-3能持續執行具個別性護理措施			
	4-4依個案家庭反應修正護理計畫			
	4-5能執行家庭護理結束期工作			
	4-6能表達家庭護理之心得與反思			
	4-7能完成家庭護理評估且呈現書面資料			
	4-8能主動表達家庭訪視經驗並思考狀況解決方案			
四、能展現團隊合作精與有效溝通，實施社區族群之保健活動	3-1實施衛教活動、內容、時間控制得宜			
	3-2能上台或協助執行團體衛教活動			
	3-3能評值團衛成效			
	3-4呈現優缺點並思考解決策略、改進方案			
	3-5團衛活動具創意			
	3-6完成教案書面資料並評值修正			
	3-7家訪或執行業務過程能運用溝通技巧			
五、能運用批判性思考比較城鄉基層保健體系之差異	4-1能有條理統整基層醫療保健工作模式			
	4-2能有條理統整、分析影響工作模式之因素			
	4-3能統整、分析影響社區居民健康的因素			
	4-4能執行口報並比較基層保健醫療體系工作模式			
	4-5能執行口報並比較影響衛生所工作模式的因素			
	4-6能執行口報並比較影響健康的因素			
	4-7能自我評值統整與分析能力			
六、能具備護理倫理專業素養 1. 能尊重生命與關懷 2. 具備敬業樂群態度 3. 展現終生學習態度	5-1能展現對個案關懷、尊重其家庭隱私權			
	5-2尊重個案家庭之價值觀，採不批評態度			
	5-3能包容同學之個別性與特異性			
	5-4參與保健業務時能表現出對民眾尊重與熱忱			
	5-5能尊重並思考自我護理形象			
	5-6能查證個案家庭成員疾病、藥物及照護相關文獻			
	5-7能主動分享學習過程與思考困難改善策略			
	5-8參與觀摩前(嬰幼兒預注、長照)能查閱資料			
	5-9參訪時能認真參與活動			
	5-10參訪後能表達感想或反思			

實習總心得

1. 針對整體學習過程中印象最深刻之學習活動，或是未能達成的實習目標與理由
2. 分析個人在實習目標達成之強（弱）點…等
3. 書寫出自己對護理個案、對自己、對專業之感覺、體會、看法、意見…等。

臨床實習指導教師簽章	單位護理長簽章