

臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營

呼吸治療科聯合訓練計畫

壹、目的

有鑒於各家醫院之教學資源不同，無法提供每個二年期呼吸治療師都能接受完整之教育訓練。本單位配合行政院衛生福利部臨床醫事人員培訓計畫，依照本單位之規模及特性擬定聯合訓練計畫，接受各醫院二年期呼吸治療師前來接受未能在其醫療院所完成的專業訓練。

貳、訓練項目（課程）及對象

專業課程訓練項目	訓練內容
氧氣與濕氣噴霧治療 臨床實務操作	1. 氧氣治療理論與臨床實務操作。 2. 濕氣治療理論與臨床實務操作。 3. 噴霧治療理論與臨床實務操作 (SVN、MDI、DPI)。
胸腔物理治療與 臨床實務操作	1. 胸腔物理治療理論與臨床實務操作 (Postural drainage、Percussion & Vibration、Cough、 Breathing exercise)。 2. 肺部擴張治療理論與臨床實務操作 (Triflo)。
熟悉健保相關事宜	1. 呼吸器依賴患者整合照護計畫介紹 (IDS)。
常用呼吸治療技術之 練習	1. 氣囊漏氣測試技術練習。 2. 成人插管及拔管技術(操作之示教及回覆示教)。 3. 呼吸器脫離指標測量理論與臨床實務操作。 4. VELA 呼吸器之介紹(操作之示教及回覆示教)。 5. AVEA 呼吸器之介紹(操作之示教及回覆示教)。
常見臨床呼吸治療問 題之處理	1. 病患問題評估： (1) 呼吸系統的評估。 2. 呼吸治療過程之應用： (1) 氣體物理及臨床運用。 (2) 正壓通氣之生理效應及合併症。 (3) 呼吸器分類及通氣方式、機械通氣之適應症、最 初設定及調整、故障排除及異常處理。 (4) 呼吸治療常見用藥（支氣管擴張劑、化痰劑、吸 入性類固醇）。 3. ABG 判讀
呼吸照護評估	1. 基礎 CXR 之判讀。

常見急重症加護單位之疾病與呼吸治療之應用	<ol style="list-style-type: none"> 1. ARDS 之相關治療與照護。 2. 心臟手術後的呼吸照護。 3. 常見腦部手術之呼吸照護與應注意事項。 4. 呼吸器脫離困難病患之處置。
----------------------	--

參、訓練對象

係針對其他教學醫院未能完成全部或部分「臨床醫事人員培訓計畫」訓練課程者。本單位設此聯合訓練機制，以協助其他教學醫院完成新進呼吸治療師之「臨床醫事人員培訓計畫」訓練課程。本計畫可依申請機構需求，自訂雙方合作之聯合訓練的訓練項目（課程）、訓練時間、訓練方式及評核標準及費用。

肆、訓練方式

- (一) 課室教學。
- (二) 多媒體教學(院內網路)。
- (三) 教具示教、回覆示教。
- (四) 臨床實作學習技能指導。
- (五) 跨領域團隊合作訓練活動。

四、評核方式

- (一) 學習筆試前、後測。
- (二) 受訓心得報告。
- (四) 臨床實作觀察。
- (五) 受訓人員自我評值。
- (六) 學員對臨床教師評值問卷調查。
- (七) 學員滿意度及需求調查問卷調查。

伍、溝通協調機制

本科與聯合訓練對象單位連繫管道，透過文書公文往返聯繫或電話溝通，使受訓學員順利完成訓練，聯合訓練進行中的學員，由本單位計畫負責人與對口單位的吸治療師計畫負責人，採用 E-Mail、電話，直接進行溝通，共同制定出符合學員需求的訓練課程，並於學員至本院學習間，以電話討論學員學習狀況及需改善事宜。

六、聯絡方式

聯絡窗口：呼吸治療科教學主持人—吳美秋
 連絡電話：0978256958
 聯絡信箱：T70613@mail.tmanh.org.tw