

社區安寧療護乙類護理人員臨床見習評值表

壹、基本資料

1. 學員姓名：_____ 性別： 男 女 年齡：_____歲

2. 目前服務機構：_____ 單位：_____ 職稱：_____

貳、學員見習評值（請依醫院安排選擇可見習內容，每大項至少完成見習 50%（含）以上子項）

見習目標	見習項目	指導者 簽章	學員照護計畫及反思 (請學員務必填寫)
參與臨床照護	<input type="checkbox"/> 參與團隊交班或查房 <input type="checkbox"/> 認識並使用安寧緩和醫療病房之相關醫療設備 <input type="checkbox"/> 學習安寧溝通技巧 <input type="checkbox"/> 學習安寧記錄書寫（安寧表單） <input type="checkbox"/> 其他：		
核心知識技能	學習常見末期症狀評估治療與護理： <input type="checkbox"/> 疼痛評估 <input type="checkbox"/> 便秘護理 <input type="checkbox"/> 噁心嘔吐護理 <input type="checkbox"/> 腫瘤潰瘍傷口護理 <input type="checkbox"/> 瀕死護理 <input type="checkbox"/> 腹水處理 <input type="checkbox"/> 水腫護理 <input type="checkbox"/> 舒適護理 <input type="checkbox"/> 病人及家屬照護問題列表 <input type="checkbox"/> 用藥與抽血數值判讀 <input type="checkbox"/> 其他：		
團隊專業互動	<input type="checkbox"/> 認識團隊成員，包括社工師、心理師、牧靈人員、志工等。 <input type="checkbox"/> 了解安寧共照運作模式 <input type="checkbox"/> 了解安寧居家運作及轉介機制 <input type="checkbox"/> 其他：		
團隊會議參與	<input type="checkbox"/> 參與家庭會議 <input type="checkbox"/> 參與安寧團隊會議 <input type="checkbox"/> 其他：		